

contents

Psychopathology, Clinical and Biological Psychiatry

Concentration of Circulating Cell-Free DNA in the Peripheral Blood Plasma of Patients with Acute Endogenous and Exogenous Etiology Psychoses <i>Jestkova E.M., Ershova E.S., Martynov A.V., Zakharova N.V., Kostyuk G.P., Veiko N.N., Kostyuk S.V.</i>	6
Bipolar Disorder: Comorbidity with Other Mental Disorders <i>Vasilieva S.N., Simutkin G.G., Schastnyy E.D., Lebedeva E.V., Bokhan N.A.</i>	15
Immunological Indicators of Inflammation in Late-Life Bipolar Disorder <i>Androsova L.V., Shipilova E.S., Simonov A.N., Otman I.N., Klyushnik T.P., Mikhaylova N.M.</i>	22
Relationship Between Social Adaptation Self-Evaluation and Suicide Risk in Patients with Schizophrenia <i>Gerasimova V.I., Kornetova E.G., Goncharova A.A., Mednova I.A., Kornetov A.N., Semke A.V.</i>	34
Early Detection of Substance Abuse and Prevention of Mental Deviations Among Minor Students <i>Abramov A.Yu., Koshkina E.A., Kicha D.I., Alekseyenko A.O.</i>	41
Clinical-Dynamical Features of Alcohol Use Disorder and Mood Disorders Considering the Chronology of Their Comorbidity Formation <i>Roshchina O.V., Simutkin G.G., Bokhan N.A.</i>	50
Hypochondriac Beliefs and Behavior in Patients with Somatoform Disorders: Relationship to Somatic Complaints and Subjective Well-Being <i>Belokrylov I.V., Semikov S.V., Tkhostov A.Sh., Rasskazova E.I.</i>	58

Scientific Reviews

Telepsychiatry and Telepsychology: Possibilities and Limitations of Remote Work <i>Solokhina T.A., Kuzminova M.V., Mitikhin V.G.</i>	68
Neurotrophins and Neurotrophic Therapy (Based on the Cerebrolysin Model) in the Treatment of Elderly Patients with Cognitive Disorders and Depression. Part 2 <i>Gavrilova S.I., Safarova T.P.</i>	80
Potential Biomarkers of Posttraumatic Stress Disorder <i>Petrova N.N., Butoma B.G., Dorofeikova M.V.</i>	90
To the Delineation of "Depersonalization Allied" Phenomena: J. Reil's and E. von Feuchtersleben's Concepts of "General Feeling" (Coenaesthesia) <i>Pyatnitskiy N.Yu.</i>	100

Information

XVII Congress of Russian Psychiatrists (Together with Regional Congress of World Psychiatric Association) "Interdisciplinary Approach to Comorbidity of Mental Disorders on the Way to Integrative Treatment", 2021 May 15–18, Saint Petersburg <i>Mikhaylova N.M., Kaleda V.G., Klyushnik T.P., Zvereva N.V., Roshchina I.F., Solokhina T.A.</i>	113
---	-----



СОДЕРЖАНИЕ



Психопатология, клиническая и биологическая психиатрия

Концентрация циркулирующей внеклеточной ДНК в плазме периферической крови больных с острыми психозами эндогенной и экзогенной этиологии Жесткова Е.М., Ершова Е.С., Мартынов А.В., Захарова Н.В., Костюк Г.П., Вейко Н.Н., Костюк С.В.	6
Биполярное аффективное расстройство: коморбидность с другими психическими нарушениями Васильева С.Н., Симуткин Г.Г., Счастный Е.Д., Лебедева Е.В., Бохан Н.А.	15
Иммунологические показатели воспаления при биполярном аффективном расстройстве в позднем возрасте Андросова Л.В., Шипилова Е.С., Симонов А.Н., Отман И.Н., Ключник Т.П., Михайлова Н.М.	22
Связь самооценки социальной адаптации и суицидального риска у больных шизофренией Герасимова В.И., Корнетова Е.Г., Гончарова А.А., Меднова И.А., Корнетов А.Н., Семке А.В.	34
Раннее выявление незаконного употребления наркотических средств и психотропных веществ среди обучающихся как способ предупреждения психических и поведенческих расстройств Абрамов А.Ю., Кошкина Е.А., Кича Д.И., Алексеенко А.О.	41
Клинико-динамические особенности алкогольной зависимости и аффективных расстройств с учетом хронологии формирования их коморбидности Рощина О.В., Симуткин Г.Г., Бохан Н.А.	50
Ипохондрические убеждения и поведение пациентов с соматоформными расстройствами: связь с соматическими жалобами и субъективной оценкой благополучия [Белокрылов И.В.,] Семиков С.В., Тхостов А.Ш., Рассказова Е.И.	58



Научные обзоры

Телепсихиатрия и телепсихология: возможности и ограничения дистанционной работы Солохина Т.А., Кузьминова М.В., Митихин В.Г.	68
Нейротрофины и нейротрофическая терапия (на модели церебролизина) в лечении пожилых больных с когнитивными расстройствами и депрессией. Часть 2 Гаврилова С.И., Сафарова Т.П.	80
Потенциальные биомаркеры посттравматического стрессового расстройства Петрова Н.Н., Бутома Б.Г., Дорофейкова М.В.	90
К выделению «родственных деперсонализации» феноменов: концепции «общего чувства» (сенестезии, коэнестезии) J. Reil и E. von Feuchtersleben Пятницкий Н.Ю.	100



Информация

XVII Съезд психиатров России (совместно с международным конгрессом Всемирной психиатрической ассоциации) «Интердисциплинарный подход к коморбидности психических расстройств на пути к интегративному лечению», 15–18 мая 2021 года, Санкт-Петербург Михайлова Н.М., Каледа В.Г., Ключник Т.П., Зверева Н.В., Рощина И.Ф., Солохина Т.А.	113
---	-----

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-6-14>

УДК 616.89; 616.895; 616.89-008.441.13-07; 577.113.76

Концентрация циркулирующей внеклеточной ДНК в плазме периферической крови больных с острыми психозами эндогенной и экзогенной этиологии

Жесткова Е.М.¹, Ершова Е.С.², Мартынов А.В.², Захарова Н.В.³, Костюк Г.П.³, Вейко Н.Н.², Костюк С.В.²

¹ГБУ «Психиатрическая клиническая больница № 4 им. П.Б. Ганнушкина» Департамента здравоохранения города Москвы, Москва, Российская Федерация

²ФГБНУ «Медико-генетический научный центр имени академика Н.П. Бочкова», Москва, Российская Федерация

³ГБУ «Психиатрическая клиническая больница № 1 имени Н.А. Алексеева» Департамента здравоохранения города Москвы, Москва, Российская Федерация

ОРИГИНАЛЬНОЕ
ИССЛЕДОВАНИЕ

Резюме

Обоснование: внеклеточная ДНК плазмы крови (вкДНК) рассматривается как маркер, отражающий уровень апоптоза в организме человека в условиях стресса. Острый психоз, вызванный эндогенными (шизофрения) и экзогенными (алкогольная интоксикация) факторами, в организме человека ассоциирован с окислительным стрессом. Можно предположить, что концентрация вкДНК в плазме крови больных с острыми психозами эндогенной и экзогенной этиологии повышена. **Цель работы:** сравнительный анализ концентрации вкДНК в плазме крови больных параноидной шизофренией в период обострения заболевания, больных с алкогольным психозом и здоровых добровольцев. **Материалы и методы:** концентрация вкДНК определена в образцах плазмы крови 476 человек: группа контроля ($n = 95$); больные шизофренией в стадии обострения болезни ($n = 334$); больные с алкогольным психозом ($n = 47$). **Результаты:** концентрации вкДНК в группе больных шизофренией (медиана 931 нг/мл) в 1,8 раза выше, чем в группе больных с алкогольным психозом (медиана 504 нг/мл) и в 2,2 раза выше, чем в контроле (медиана 428 нг/мл). Для больных шизофренией с высокими показателями шкалы позитивных и негативных симптомов (PANSS) мы обнаружили наиболее высокие значения концентрации вкДНК в плазме крови в период психоза, что указывает на более выраженный системный процесс, который сопровождается повышением уровня гибели клеток. **Выводы:** концентрация вкДНК в плазме крови может использоваться как биохимический маркер, отражающий тяжесть состояния больного шизофренией при поступлении в стационар.

Ключевые слова: шизофрения; алкоголизм; внеклеточная ДНК

Для цитирования: Жесткова Е.М., Ершова Е.С., Мартынов А.В., Захарова Н.В., Костюк Г.П., Вейко Н.Н., Костюк С.В. Концентрация циркулирующей внеклеточной ДНК в плазме периферической крови больных с острыми психозами эндогенной и экзогенной этиологии. *Психиатрия*. 2021; 19(3):6–14. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-6-14>

Конфликт интересов отсутствует

Concentration of Circulating Cell-Free DNA in the Peripheral Blood Plasma of Patients with Acute Endogenous and Exogenous Etiology Psychoses

Jestkova E.M.¹, Ershova E.S.², Martynov A.V.², Zakharova N.V.³, Kostyuk G.P.³, Veiko N.N.², Kostyuk S.V.²

¹Gannushkin Clinical Psychiatric Hospital № 4, Moscow, Russian Federation

²Research Centre for Medical Genetics, Moscow, Russian Federation

³Moscow Healthcare Department, N.A. Alexeev Clinical Psychiatric Hospital № 1, Moscow, Russian Federation

RESEARCH

Summary

Introduction: cell-free plasma DNA (cfDNA) is used as a marker reflecting the level of apoptosis in the human body under stress. Acute psychosis caused by endogenous (schizophrenia) and exogenous (alcohol intoxication) factors in the patient's body is associated with oxidative stress. Presumably, cfDNA concentration in the blood plasma of patients with acute psychoses of endogenous and exogenous etiology is increased. **The purpose of the study:** comparative analysis of the cfDNA concentration in the blood plasma of treated and untreated patients with paranoid schizophrenia during the disease exacerbation, patients with alcoholic psychosis and healthy volunteers. **Patients and methods:** the concentration of cfDNA was determined in the blood plasma samples of 476 people: control group ($n = 95$); patients with schizophrenia in the acute stage of the disease ($n = 334$); patients with alcoholic psychosis ($n = 47$). **Results:** the concentrations of cfDNA in the plasma of patients with schizophrenia (median 931 ng/ml) is 2.2 times higher than in the control group (median 428 ng/ml) and 1.8 times higher than in the patients with alcoholic psychosis (504 ng/ml). For the patients with schizophrenia with high PANSS, we found the highest values of the cfDNA concentration in the blood plasma during psychosis, which indicates a more pronounced systemic process, which is accompanied by the cell death level increase. **Conclusions:** the concentration of cfDNA in the blood plasma could be used as a biochemical marker that reflects the severity of the schizophrenia patient's state upon admission to the hospital.

Keywords: schizophrenia; alcoholism; cell free DNA

For citation: Jestkova E.M., Ershova E.S., Martynov A.V., Zakharova N.V., Kostyuk G.P., Veiko N.N., Kostyuk S.V. Concentration of Circulating Cell-Free DNA in the Peripheral Blood Plasma of Patients with Acute Endogenous and Exogenous Etiology Psychoses. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021; 19(3):6–14. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-6-14>
There is no conflict of interests

Биполярное аффективное расстройство: коморбидность с другими психическими нарушениями

Васильева С.Н.¹, Симуткин Г.Г.¹, Счастный Е.Д.¹, Лебедева Е.В.¹, Бохан Н.А.^{1,2}

¹ФГБНУ «Научно-исследовательский институт психического здоровья», Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук, Томск, Российская Федерация

²ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» МЗ РФ, Томск, Российская Федерация

ОРИГИНАЛЬНОЕ
ИССЛЕДОВАНИЕ

Резюме

Биполярное аффективное расстройство (БАР) часто сопровождается коморбидностью с другими психическими и поведенческими расстройствами. **Цель работы:** оценить частоту случаев коморбидности БАР и других психических и поведенческих расстройств, а также последовательности формирования указанной мультиморбидности. **Пациенты и методы:** в отделении аффективных состояний НИИ психического здоровья ТНИМЦ в исследуемую группу был отобран 121 пациент с диагнозом БАР согласно диагностическим критериям МКБ-10. Выявлено преобладание женщин в исследуемой группе ($n = 83$; 68,6%; $p < 0,01$). Медиана возраста пациентов мужского пола — 36 [30; 54] лет, женского пола — 47 [34; 55] лет. **Результаты:** получены данные о высоком уровне коморбидности в исследуемой группе: у 46,3% пациентов БАР сочеталось с другим психическим расстройством. Выявлено, что БАР I типа реже сочетается с расстройством личности по сравнению с БАР II типа. Обнаружены гендерные различия в частоте встречаемости расстройств тревожно-фобического спектра и употребления психоактивных веществ (ПАВ) при БАР. Определены особенности хронологии сочетанного развития БАР и других психических расстройств. **Выводы:** в случае БАР отмечается высокая вероятность коморбидности с другими психическими расстройствами. Установлены закономерности в хронологии формирования коморбидных взаимоотношений БАР с сопутствующими психическими и поведенческими расстройствами.

Ключевые слова: биполярное аффективное расстройство; коморбидность; расстройство личности; тревожное расстройство

Для цитирования: Васильева С.Н., Симуткин Г.Г., Счастный Е.Д., Лебедева Е.В., Бохан Н.А. Биполярное аффективное расстройство: коморбидность с другими психическими нарушениями. *Психиатрия*. 2021; 19(3):15–21. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-15-21>

Конфликт интересов отсутствует

Bipolar Disorder: Comorbidity with Other Mental Disorders

Vasilieva S.N.¹, Simutkin G.G.¹, Schastnyy E.D.¹, Lebedeva E.V.¹, Bokhan N.A.^{1,2}

¹FSBSI "Tomsk National Research Medical Center, Russian Academy of Sciences", Mental Health Research Institute, Tomsk, Russian Federation

²Siberian State Medical University, Tomsk, Russian Federation

RESEARCH

Summary

Failure to diagnose bipolar disorder (BD) in time leads to an increase in suicide risk, worse prognosis of the disease, and an increase in the socioeconomic burden. **Aim:** to assess the incidence of comorbidity of bipolar disorder (BD) and other mental and behavioral disorders, as well as the sequence of formation of this multimorbidity. **Patients and methods:** in the Affective States Department of the Mental Health Research Institute TNRMCI, 121 patients with a diagnosis of bipolar disorder were selected for the study group according to the ICD-10 diagnostic criteria. The predominance of women in the study group was revealed ($n = 83$; 68.6%; $p < 0.01$). Median age of male patients was 36 [30; 54] years, for females — 47 [34; 55] years. **Results:** data were obtained on a high level of comorbidity in the study group: in 46.3% of patients, BD was combined with another mental disorder. It was found that personality disorders as a comorbid disorder in type I bipolar disorder are less common than in type II bipolar disorder. Gender differences were found in the incidence of anxiety-phobic spectrum and substance use disorders in bipolar disorder. The features of the chronology of the development of bipolar disorder and associated mental disorders have been revealed. **Conclusion:** in the case of bipolar disorder, there is a high likelihood of comorbidity with other mental disorders. Certain patterns in the chronology of the formation of comorbid relationships between BD and concomitant mental and behavioral disorders were revealed.

Keywords: comorbidity; bipolar disorder; personality disorder; anxiety disorder

For citation: Vasilieva S.N., Simutkin G.G., Schastnyy E.D., Lebedeva E.V., Bokhan N.A. Bipolar Disorder: Comorbidity with Other Mental Disorders. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021; 19(3):15–21. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-15-21>

There is no conflict of interests

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-22-33>

УДК 616.895.1; 616-002

Иммунологические показатели воспаления при биполярном аффективном расстройстве в позднем возрасте

Андросова Л.В., Шипилова Е.С., Симонов А.Н., Отман И.Н., Ключник Т.П., Михайлова Н.М.
ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

ОРИГИНАЛЬНОЕ
ИССЛЕДОВАНИЕ

Резюме

Цель исследования: определение иммунных маркеров воспаления в плазме крови больных позднего возраста с биполярным аффективным расстройством (БАР) во взаимосвязи с клиническими особенностями заболевания. **Пациенты и методы:** исследовано 134 образца крови пациентов позднего возраста от 52 до 88 лет ($66,7 \pm 7,7$ года) с диагнозом БАР. В плазме крови определяли воспалительные маркеры: энзиматическую активность лейкоцитарной эластазы (ЛЭ) и функциональную активность $\alpha 1$ -протеиназного ингибитора ($\alpha 1$ -ПИ), уровень аутоантител (аАТ) к S100b и основному белку миелина (ОБМ) и вычисляли протеазно-ингибиторный индекс (ПИИ), представляющий собой соотношение активности ЛЭ и $\alpha 1$ -ПИ и характеризующий важнейшую составляющую воспаления — активность протеолитической системы. Для выделения иммунотипов был использован кластерный анализ. **Результаты и обсуждение:** у пожилых пациентов с диагнозом БАР выявлено достоверное повышение $\alpha 1$ -ПИ и уровня аАТ к S100b, а также низкая протеолитическая активность воспаления (по ПИИ). Иммунные маркеры воспаления при разных типах аффективных эпизодов (депрессия, мания, смешанное аффективное состояние) и в терапевтической ремиссии не отличались между собой. Иммунологические показатели у пожилых больных БАР зависели от степени тяжести аффективного расстройства. Выявлена связь между тяжестью депрессии и уровнем аАТ к S100b; показано различие между манией и гипоманией по активности ЛЭ и ПИИ; при смешанных аффективных состояниях иммунологические показатели отличались от контроля только при расстройствах средней тяжести. Ремиссия с резидуальными симптомами отличалась от бессимптомной терапевтической ремиссии по активности ЛЭ и ПИИ. Выделенные два кластера (иммунотипы) различались по активности ЛЭ и ПИИ. **Выводы:** результаты свидетельствуют об участии воспаления в патогенезе БАР, а выделенные иммунотипы подтверждают клиническое разнообразие заболевания. Изучение патогенетической значимости воспаления и выявление различных иммунотипов направлено на обоснование новых способов терапевтического вмешательства с учетом вклада воспаления.

Ключевые слова: биполярное аффективное расстройство; поздний возраст; маркеры воспаления; иммунотипы

Для цитирования: Андросова Л.В., Шипилова Е.С., Симонов А.Н., Отман И.Н., Ключник Т.П., Михайлова Н.М. Иммунологические показатели воспаления при биполярном аффективном расстройстве в позднем возрасте. *Психиатрия*. 2021; 19(3):22–33. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-22-33>

Конфликт интересов отсутствует

Immunological Indicators of Inflammation in Late-Life Bipolar Disorder

Androsova L.V., Shipilova E.S., Simonov A.N., Otman I.N., Klyushnik T.P., Mikhaylova N.M.
FSBSI "Mental Health Research Centre", Moscow, Russian Federation

RESEARCH

The aim of the study was to determine the immune markers of inflammation in the blood plasma of the elderly patients with bipolar affective disorders (BD) in relation to the clinical specificities of the disease. **Patients and methods:** 134 blood samples from the elderly patients aged from 52 to 88 years old (mean age 66.7 ± 7.7 years) with diagnose of bipolar disorder were examined. Inflammatory markers in the blood plasma were determined as follows: the enzymatic activity of leukocyte elastase (LE) and the functional activity of the $\alpha 1$ -proteinase inhibitor ($\alpha 1$ -PI), as well as the level of autoantibodies (aAB) to S100b and myelin basic protein (MBP), and the protease inhibitor index (PII), which was the ratio of LE and $\alpha 1$ -PI activity and characterized the activity of the proteolytic system as the most important component of inflammation. Cluster analysis was used to reveal immunotypes. **Results and discussion:** a significant increase in $\alpha 1$ -PI and the level of aAB to S100b was revealed in elderly patients diagnosed with bipolar disorders, as well as low proteolytic activity of inflammation (according to PII). Immune markers of inflammation in different types of affective episodes (depressions, manias, mixed affective states) and in therapeutic remission did not differ from each other. Immunological parameters in elderly patients with bipolar disorders depended on the severity degree of the affective disorder. A relationship was found between the severity of depression and the level of aAB to S100b; the difference between mania and hypomania in terms of LE and PII activity was shown; in mixed affective states immunological parameters differed from the control only in moderate disorders. Remission with residual symptoms differed from asymptomatic therapeutic remission in terms of LE and PII activity. The two identified clusters (immunotypes) differed in the activity of LE and PII. **Conclusion:** the results

indicated the participation of inflammation in the pathogenesis of bipolar disorder, and the isolated immunotypes confirmed the clinical diversity of the disease. The study of the pathogenetic significance of inflammation and the identification of various immunotypes was aimed at search for new therapy targets, taking into account the contribution of inflammation.

Keywords: bipolar disorder; late age; markers of inflammation; immunotypes

For citation: Androsova L.V., Shipilova E.S., Simonov A.N., Otman I.N., Klyushnik T.P., Mikhaylova N.M. Immunological Indicators of Inflammation in Late-Life Bipolar Disorder. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021; 19(3):22–33. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-22-33>

There is no conflict of interest

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-34-40>

УДК 616.895.8

Связь самооценки социальной адаптации и суицидального риска у больных шизофренией

Герасимова В.И.¹, Корнетова Е.Г.¹, Гончарова А.А.¹, Меднова И.А.¹, Корнетов А.Н.², Семке А.В.¹

¹ФГБУ «Научно-исследовательский институт психического здоровья», Томский национальный исследовательский медицинский центр, Российская академия наук, Томск, Российская Федерация

²ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Томск, Российская Федерация

ОРИГИНАЛЬНОЕ
ИССЛЕДОВАНИЕ

Резюме

Актуальность данной работы обусловлена недостаточным объемом данных о связи уровня социальной адаптации как совокупности макро- и микросоциальных факторов и риска самоубийства у больных шизофренией. **Цель работы:** изучить связь между самооценкой социальной адаптации и суицидальным риском у больных шизофренией. **Пациенты и методы:** обследовано 68 пациентов с диагнозом шизофрении согласно критериям МКБ-10. Оценка суицидального риска проводилась с использованием шкалы безнадежности Бека, оценка уровня социальной адаптации — по шкале самооценки социальной адаптации. Психометрическая оценка клинического состояния осуществлялась с применением шкалы оценки позитивных и негативных синдромов (PANSS). **Результаты:** в группе больных шизофренией с низким уровнем самооценки социальной адаптации уровень безнадежности был статистически значимо выше, чем в группе больных с высоким уровнем самооценки социальной адаптации. В то же время по ряду объективных показателей социальной адаптации (таких как уровень образования, семейное положение, социальный статус) группы были сопоставимы. **Выводы:** можно предположить, что безнадежность и суицидальный риск в большей степени зависят не от непосредственного уровня социальной адаптации, а от субъективного переживания имеющегося уровня адаптации как низкого.

Ключевые слова: шизофрения; суицидальный риск; безнадежность; социальная адаптация

Для цитирования: Герасимова В.И., Корнетова Е.Г., Гончарова А.А., Меднова И.А., Корнетов А.Н., Семке А.В. Связь самооценки социальной адаптации и суицидального риска у больных шизофренией. *Психиатрия*. 2021; 19(3):34–40. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-34-40>

Конфликт интересов отсутствует

Relationship Between Social Adaptation Self-Evaluation and Suicide Risk in Patients with Schizophrenia

Gerasimova V.I.¹, Kornetova E.G.¹, Goncharova A.A.¹, Mednova I.A.¹, Kornetov A.N.², Semke A.V.¹

¹Mental Health Research Institute, Tomsk National Research Medical Center, Russian Academy of Sciences, Tomsk, Russian Federation

²Siberian State Medical University, Tomsk, Russian Federation

RESEARCH

Abstract

Background: the lack of data on the relationship between the level of social adaptation as a complex of macro- and microsocial factors with suicide risk in patients with schizophrenia determines the relevance of this study. **Aim:** to investigate the relationship between social adaptation self-evaluation and suicide risk in patients with schizophrenia. **Patients and methods:** we examined 68 patients with schizophrenia. Suicide risk was evaluated using the Beck Hopelessness Scale, the level of social adaptation was assessed using the Social Adaptation Self-evaluation Scale. An assessment of clinical and psychopathological symptoms was performed using the PANSS. **Results:** the level of hopelessness was higher in the group with a low level of social adaptation self-evaluation than in the group with a high level of social adaptation self-evaluation. However, the groups were comparable for a number of objective indicators of social adaptation (such as education level, marital status, social status). **Conclusions:** it can be assumed that hopelessness and suicide risk more depend not on the level of social adaptation, but on the subjective experience of the level of adaptation as low or high.

Keywords: schizophrenia; suicide risk; hopelessness; social adaptation

For citation: Gerasimova V.I., Kornetova E.G., Goncharova A.A., Mednova I.A., Kornetov A.N., Semke A.V. Relationship Between Social Adaptation Self-Evaluation and Suicide Risk in Patients with Schizophrenia. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021; 19(3):34–40. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-34-40>

There is no conflict of interest

Раннее выявление незаконного употребления наркотических средств и психотропных веществ среди обучающихся как способ предупреждения психических и поведенческих расстройств

Абрамов А.Ю.¹, Кошкина Е.А.², Кича Д.И.¹, Алексеенко А.О.²

¹ФГАУ ВО «Российский университет дружбы народов Министерства науки и высшего образования»,

Москва, Российская Федерация

²ГБУЗ «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы», Москва, Российская Федерация

ОРИГИНАЛЬНОЕ
ИССЛЕДОВАНИЕ

Резюме

Обоснование: снижение преждевременной смертности от неинфекционных заболеваний путем совершенствования профилактики и лечения зависимости от психоактивных веществ (ПАВ), поддержание психического здоровья — эти задачи были определены ООН в 2015 г. для достижения устойчивого развития (пункт № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» до 2030 г.). В Российской Федерации существует высокий риск развития транснациональной наркоэкспансии [1]. С целью создания государственной системы профилактики зависимости в РФ в 2014 г. был издан Приказ Минздрава России от 06.10.2014 г. № 581н о порядке проведения профилактических медицинских осмотров (ПМО) в образовательных организациях (ОО). **Цель:** исследование ПМО как меры предупреждения психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ среди обучающихся, а также разработка предложений по оптимизации ПМО обучающихся. **Материалы и методы:** исследование основано на ретроспективном анализе данных формы федерального статистического наблюдения и данных информационно-аналитической справки ($n = 491\ 280$ обучающихся). **Результаты:** согласно результатам ПМО в Российской Федерации и в Москве за 2016–2018 гг. выявлен прирост обучающихся, участвующих в ПМО, а также установлено уменьшение числа лиц, незаконно употребляющих ПАВ. Основная доля незаконного употребления была обнаружена в средних профессиональных образовательных организациях (СПО). Это характерно как для Москвы, так и для России в целом. **Выводы:** немедицинское употребление психоактивных веществ является серьезной угрозой для психического здоровья молодежи. Для предупреждения употребления ПАВ рекомендуется применение краткосрочного мотивационного консультирования (КМК) при проведении ПМО обучающихся. В целях повышения эффективности химико-токсикологических исследований (ХТИ) предлагается дополнить ПМО исследованием на котинин (метаболит никотина). Признается целесообразным систематически расширять и обновлять инструменты диагностики наркотических веществ при проведении ПМО во всех видах ОО.

Ключевые слова: аддикция; обучающиеся; профилактика; краткое консультирование; здоровый образ жизни; психическое здоровье; психоактивные вещества

Для цитирования: Абрамов А.Ю., Кошкина Е.А., Кича Д.И., Алексеенко А.О. Раннее выявление незаконного употребления наркотических средств и психотропных веществ среди обучающихся как способ предупреждения психических и поведенческих расстройств. *Психиатрия*. 2021; 19(3):41–49. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-41-49>

Конфликт интересов отсутствует

Early Detection of Substance Abuse and Prevention of Mental Deviations Among Minor Students

Abramov A.Yu.¹, Koshkina E.A.², Kicha D.I.¹, Alekseyenko A.O.²

¹Peoples' Friendship University of Russia (RUDN University), Moscow, Russian Federation

²Moscow Research and Practical Center on Addictions, Moscow, Russian Federation

RESEARCH

Summary

Background: the reduction in the premature mortality as a result of non-contagious diseases by way of the improvement measures to be adopted with the purpose of prevention and treatment of the substance abuse and general health care activities were outlined by the United Nations Organization as the primary objectives as far back as 2015 in order to work towards sustainable development (the objective № 3 “Promotion of healthy lifestyle and furtherance of wellbeing of individuals of all ages” in 2030 perspective). There is a high risks for the Russian Federation of transnational drugs expansion developing [1]. Concurrently, in order to build a national dependence prevention system, Decree № 581n as of 06.10.2014 “On the Preventive Medical Screening to be made at educational establishments” was issued by the Ministry of Health of the Russian Federation. **Purpose:** the research was supposed to focus on Preventive Medical Screening as a measure of prevention of illegal usage of substances and mental disorders among minor students and on the optimization of such preventive medical screening. **Materials and methods:** the findings are based on the posthoc analysis of the data of the Federal statistical survey form and of the research and information reports ($n = 491\ 280$ students). **The results:** the findings of the preventive medical screening made across the Russian Federation

and in Moscow over the years 2016–2018 show the increase of minor students involved into such preventive medical screening, as well as the decrease of those who might use psychoactive drugs. The same findings show that the majority of the illegal drug users were students of secondary vocational schools. The findings can be called a trend across the Russian Federation and in Moscow. **Conclusions:** non-medical usage of substances among minor students can be a serious threat to the mental health of the youth. There are suggestions for improvement prevention of mental disorders among students at the results of the research. These include methodology of Brief Motivational Consulting at a time of preventive medical screening and the ways of increase effectivity toxicology screening in different educational organizations offering to add in preventive medical screening cotinine (it's metabolite of nicotine) screening for students of primary school; it's have to systematically update and expand types of screening tools for substances in preventive medical screening in all educations organizations.

Keywords: addiction; students; prevention; preventive medical screening; healthy lifestyle; psychic health; substances abuse

For citation: Abramov A. Yu., Koshkina E.A., Kicha D.I., Alekseyenko A.O. Early Detection of Substance Abuse and Prevention of Mental Deviations Among Minor Students. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021; 19(3):41–49. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-41-49>

There is no conflict of interest

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-50-57>

УДК 616.89-008.441.13:616.895.4

Клинико-динамические особенности алкогольной зависимости и аффективных расстройств с учетом хронологии формирования их коморбидности

Рощина О.В.¹, Симуткин Г.Г.¹, Бохан Н.А.^{1,2,3}

¹НИИ психического здоровья, Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук, Томск, Российская Федерация

²ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения

Российской Федерации, Томск, Российская Федерация

³ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Томский государственный университет», Томск, Российская Федерация

ОРИГИНАЛЬНОЕ
ИССЛЕДОВАНИЕ

Аннотация

Коморбидное течение аффективных расстройств и алкогольной зависимости является активно обсуждаемой проблемой среди отечественных и зарубежных исследователей, обращающих в своих работах пристальное внимание на их клинический и патодинамический полиморфизм. **Цель:** сравнить клинико-динамические характеристики алкогольной зависимости и аффективных расстройств с учетом хронологии формирования их коморбидности в клинической выборке пациентов специализированного психиатрического стационара. **Пациенты и методы:** в исследование вошли 56 пациентов, получавших лечение в отделениях аффективных или аддитивных состояний клиники НИИ психического здоровья Томского НИМЦ с коморбидным диагнозом алкогольной зависимости (F10.2 по МКБ-10) и аффективного расстройства (F31–F34.1 по МКБ-10). В исследовании использованы клинико-динамический, психометрический и статистический методы. **Результаты:** проведенный анализ продемонстрировал относительно более позднее формирование коморбидности аффективного расстройства и алкогольной зависимости в случае первичного появления алкоголизма, чем в случае первичного аффективного расстройства ($p = 0,001$, критерий Манна–Уитни), а также большую частоту дистимии в качестве вторичного расстройства настроения ($p = 0,043$, критерий хи-квадрат). Вторичная алкогольная зависимость, несмотря на относительно меньшую давность заболевания ($p = 0,001$, критерий Манна–Уитни), отличается быстрой эволюцией клинико-динамических характеристик: продолжительность алкогольного абстинентного синдрома и толерантность к алкоголю сопоставимы с первичной продолжительность светлых промежутков ($p = 0,359$, критерий Манна–Уитни, $p = 0,739$, критерий Манна–Уитни), и несколько более низкая продолжительность светлых промежутков ($p = 0,087$, критерий Манна–Уитни) и алкогольных злоупотреблений ($p = 0,034$, критерий Манна–Уитни). Психометрическое исследование выраженности симптомов депрессии, тревоги и влечения к алкоголю в динамике психофармакотерапии свидетельствует об их сопоставимости как в начале лечения, так и к 28-му дню терапии ($p > 0,05$, критерий Манна–Уитни) независимо от этапности формирования коморбидности алкогольной зависимости и аффективных расстройств. Таким образом, алкогольная зависимость, развившаяся на фоне сформированного расстройства настроения, характеризуется прогностически неблагоприятным течением.

Ключевые слова: алкогольная зависимость; аффективные расстройства; паттерн формирования коморбидности; клинико-динамические особенности

Для цитирования: Рощина О.В., Симуткин Г.Г., Бохан Н.А. Клинико-динамические особенности алкогольной зависимости и аффективных расстройств с учетом хронологии формирования их коморбидности. *Психиатрия*. 2021; 19(3):50–57. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-50-57>

Конфликт интересов отсутствует

Clinical-Dynamical Features of Alcohol Use Disorder and Mood Disorders Considering the Chronology of Their Comorbidity Formation

Roshchina O.V.¹, Simutkin G.G.¹, Bokhan N.A.^{1,2,3}

¹Mental Health Research Institute, Tomsk National Research Medical Center of Russian Academy Sciences, Tomsk, Russian Federation

²Siberian State Medical University, Tomsk, Russian Federation

³National Research Tomsk State University, Tomsk, Russian Federation

RESEARCH

Background. The comorbid course of Mood Disorders (MD) and Alcohol Use Disorder (AUD) is a problem actively discussed by national and foreign researchers. Scientists pay close attention to clinical and pathodynamic polymorphism of symptoms in their works. **Objective of the study:** to compare the Clinical-Dynamical characteristics of AUD and MD, taking into account the formation chronology of their comorbidity, in a clinical sample of the specialized psychiatric hospital. **Patients and methods:** the study enrolled 56 patients under treatment in Department of Affective Disorders or Addictive Disorders of Mental Health Research Institute Clinics with a comorbid diagnosis of AUD (F10.2 according to ICD-10) and MD (F31–F34.1 according to ICD-10). The Clinical-Dynamic, Psychometric and Statistical Methods were used in work. **Results:** according to statistical analysis in the case of the primary onset of AUD a relatively later formation of the comorbidity was shown ($p = 0.001$, Mann–Whitney test) and a higher frequency of Dysthymia as a Secondary MD ($p = 0.043$, chi-square test). In spite of relatively shorter Duration

of the Disease ($p = 0.001$, Mann–Whitney test), Secondary AUD characterized by rapid evolution of clinical and dynamic traits: the Alcohol Tolerance and Duration of Withdrawal Symptoms are comparable to the Primary AUD ($p = 0.739$, Mann–Whitney test; $p = 0.359$, Mann–Whitney test), and slightly shorter Duration of Light Gaps ($p = 0.087$, Mann–Whitney test) and Heavy Drinking Days ($p = 0.034$, Mann–Whitney test). A Psychometric study of the severity of symptoms of Depression, Anxiety and Craving for alcohol in the dynamics of psychopharmacotherapy demonstrate their comparability both at the beginning of treatment and by the 28th day of therapy ($p > 0.05$, Mann–Whitney test). Thereby, AUD developed in the background of a formed MD characterized by a prognostically unfavorable course of Disease.

Keywords: alcohol use disorder, mood disorders, comorbidity formation pattern, clinical-dynamic features

For citation: Roshchina O.V., Simutkin G.G., Bokhan N.A. Clinical-Dynamical Features of Alcohol Use Disorder and Mood Disorders Considering the Chronology of Their Comorbidity Formation. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021; 19(3):50–57. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-50-57>

There is no conflict of interest

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-58-67>

УДК 616-89

Ипохондрические убеждения и поведение пациентов с соматоформными расстройствами: связь с соматическими жалобами и субъективной оценкой благополучия

Белокрылов И.В.¹, Семиков С.В.¹, Тхостов А.Ш.², Рассказова Е.И.³

¹ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов», Москва, Российская Федерация

²ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова», Москва, Российская Федерация

³ФГБНУ «Научный центр психического здоровья»

ОРИГИНАЛЬНОЕ
ИССЛЕДОВАНИЕ

Резюме

Обоснование: исследования психологических механизмов хронификации соматоформных расстройств и снижения качества жизни актуальны для определения мишеней психотерапевтических интервенций и выделения групп риска. **Цель:** выявление особенностей ипохондрических убеждений и поведения пациентов с соматоформными расстройствами и их связи с выраженностью соматических жалоб и субъективной оценкой благополучия. **Пациенты и методы:** обследованы 100 пациентов с соматоформными расстройствами с использованием психометрических шкал скрининга соматоформных симптомов, Торонтской шкалы алекситимии, опросника убеждений в отношении тела и здоровья, шкалы оценки поведения в болезни и краткой версии опросника качества жизни и удовлетворенности. **Результаты:** более высокие показатели скрининга соматоформных симптомов характерны для пациентов со склонностью к катастрофизации телесных ощущений, дисфункции вегетативной нервной системы, мысленному сканированию тела на предмет наличия расстройств, изменениям повседневной деятельности из-за болезни. Независимо от выраженности соматоформных симптомов оценка субъективного благополучия ниже у пациентов с убежденностью в телесной слабости, с соматосенсорной амплификацией и вегетососудистыми нарушениями, со склонностью к предъявлению жалоб и изменениями повседневной деятельности из-за болезни. **Выводы:** результаты обсуждаются в контексте возможных психологических и поведенческих факторов хронификации соматоформных расстройств. Группой риска хронификации соматоформных расстройств выступают пациенты старшего возраста в связи с большей склонностью к катастрофизации телесных ощущений и убеждением в телесной слабости.

Ключевые слова: соматоформное расстройство; субъективное благополучие; ипохондрическое поведение; представления о собственном теле и здоровье

Для цитирования: Белокрылов И.В., Семиков С.В., Тхостов А.Ш., Рассказова Е.И. Ипохондрические убеждения и поведение пациентов с соматоформными расстройствами: связь с соматическими жалобами и субъективной оценкой благополучия. *Психиатрия*. 2021; 19(3):58–67. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-58-67>

Конфликт интересов отсутствует

Hypochondriac Beliefs and Behavior in Patients with Somatoform Disorders: Relationship to Somatic Complaints and Subjective Well-Being

Belokrylov I.V.¹, Semikov S.V.¹, Tkhostov A.Sh.², Rasskazova E.I.³

¹People's Friendship University of Russia, Moscow, Russian Federation

²Lomonosov Moscow State University, Moscow, Russian Federation

³FSBSI "Mental Health Research Centre", Moscow, Russian Federation

RESEARCH

Summary

Background: studies of the psychological mechanisms of perpetuation and quality of life in patients with somatoform disorders are important for identifying targets for psychological interventions and defining risk groups. **Aim:** to reveal specific hypochondriac beliefs and behavior in patients with somatoform disorders related to severity of somatic complaints and subjective well-being. **Patients and methods:** 100 patients with somatoform disorders were assessed by using Screening for Somatoform Symptoms, Toronto Alexithymia Scale, Cognitions About Body And Health Questionnaire, Scale for the Assessment of Illness Behaviour, and Quality of Life Enjoyment and Satisfaction Questionnaire-18. **Results:** level of somatoform symptoms is higher in patients with a tendency to catastrophize bodily sensations, autonomic disfunction, mental scanning for bodily symptoms, and disturbances in daily activities due to illness. Regardless of somatoform symptoms' severity, subjective well-being is lower in patients with belief in bodily weakness and somatosensory amplification, autonomic sensations, expression of symptoms, and changes in daily activities due to illness. **Conclusions:** the results are discussed in the context of possible psychological and behavioral factors in the perpetuation of somatoform disorders. Patients of older age are at risk of perpetuation of somatoform disorders due to a greater tendency to catastrophize bodily sensations and higher belief in bodily weakness.

Keywords: somatoform disorders; subjective well-being; hypochondriac behavior; beliefs about body and health

For citation: Belokrylov I.V., Semikov S.V., Tkhostov A.Sh., Rasskazova E.I. Hypochondriac Beliefs and Behavior in Patients with Somatoform Disorders: Relationship to Somatic Complaints and Subjective Well-Being. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021; 19(3):58–67. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-58-67>

There is no conflict of interest

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-68-79>

УДК 616.89-02-082.8; 616.89; 518.2

Телепсихиатрия и телепсихология: возможности и ограничения дистанционной работы

Солохина Т.А., Кузьмина М.В., Митихин В.Г.

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

НАУЧНЫЙ ОБЗОР

Резюме

Цель работы: анализ отечественной и зарубежной литературы по проблеме возможностей, особенностей, преимуществ, а также ограничений телепсихиатрии/телепсихологии. **Материал и метод:** по ключевым словам «телепсихиатрия, телепсихология, дистанционная психиатрическая помощь» отобраны научные публикации в базах MEDLINE/PubMed, Scopus, Web of science, eLibrary, Google. **Результаты:** анализ литературы показал, что телепсихиатрия расширяет возможности предоставления услуг, способствует обеспечению равного доступа и высокого уровня удовлетворенности пациентов. Пандемия коронавирусной инфекции привела к неизбежному росту использования этого метода в оказании психиатрических, а также психологических услуг. Телепсихиатрия имеет как клиническое, так и неклиническое применение, например в административной, учебной и научно-исследовательской сферах. Большой объем накопленных данных свидетельствует о том, что телепсихиатрические диагностические оценки являются надежными, а клинические результаты телепсихиатрических вмешательств сопоставимы с результатами традиционного лечения среди различных групп пациентов независимо от возраста, диагноза и других показателей. Однако по многим аспектам эффективности доказательная база телепсихиатрии/телепсихологии все еще остается относительно ограниченной и зачастую осложняется методологическими проблемами, среди которых технологические сложности, негативные мнения и пессимистическое восприятие среди врачей-психиатров, ряд правовых, этических и административных барьеров. Это препятствует широкому внедрению телепсихиатрии и ее интеграции в повседневную медицину. **Заключение:** дальнейший прогресс в области дистанционных технологий и исследований решит многие проблемы телепсихиатрии, и ее развитие, скорее всего, будет заключаться в применении телепсихиатрии в качестве дополнения к традиционной медицине и разработке гибридных моделей, включающих как традиционные, так и телепсихиатрические формы оказания психиатрической и психологической помощи.

Ключевые слова: телемедицина; телепсихиатрия; телепсихология; телеуслуга; эффективность терапии; информационные технологии в психиатрии; COVID-19, пандемия; психиатрическая помощь

Для цитирования: Солохина Т.А., Кузьмина М.В., Митихин В.Г. Телепсихиатрия и телепсихология: возможности и ограничения дистанционной работы. *Психиатрия*. 2021; 19(3):68–79. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-68-79>

Конфликт интересов отсутствует

Telepsychiatry and Telepsychology: Possibilities and Limitations of Distant Work

Solokhina T.A., Kuzminova M.V., Mitikhin V.G.

FSBSI "Mental Health Research Centre", Moscow, Russian Federation

REVIEW

Abstract

Purpose: analysis of domestic and foreign literature on the possibilities, features, benefits and limitations of telepsychiatry/telepsychology. **Material and method:** the keywords "telepsychiatry, telepsychology, remote psychiatric care, impact of pandemic on mental health, information technology in psychiatry" were used to select publications available in MEDLINE/PubMed, Scopus, Web of science, eLibrary, Google. **Results:** literature research has shown that telepsychiatry is a service-enhancing modality that promotes equitable access and high levels of patient satisfaction. The coronavirus pandemic has led to an inevitable increase in the use of this method in the provision of psychiatric as well as psychological services. Telepsychiatry has both clinical and non-clinical applications, e.g. in administration, training and research. A large body of evidence shows that telepsychiatric diagnostic assessments are reliable and that the clinical outcomes of telepsychiatric interventions are comparable to those of traditional treatment among various patient groups, irrespective of age, diagnosis and other variables. However, the evidence base for telepsychiatry/telepsychology is still relatively limited in many aspects of effectiveness, and is often complicated by methodological problems, including technological difficulties, negative opinions and pessimistic perceptions among psychiatrists, and several legal, ethical and administrative barriers. These impede wide implementation of telepsychiatry and its integration into everyday medicine. **Conclusion:** further advances in remote technology and research will solve many of the problems of telepsychiatry, and its development is likely to consist in the application of telepsychiatry as an adjunct to conventional

medicine, and in the development of hybrid models, incorporating both conventional and telepsychiatric forms of psychiatric and psychological care.

Keywords: telemedicine; telepsychiatry; telepsychology; telecare; effectiveness of therapy; information technology in psychiatry; COVID-19, pandemic; psychiatric care

For citation: Solokhina T.A., Kuzminova M.V., Mitikhin V.G. Telepsychiatry and Telepsychology: Possibilities and Limitations of Remote Work. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021; 19(3):68–79. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-68-79>

There is no conflict of interest

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-80-89>

УДК 616.899; 616.894-053.8; 616.892; 616.89-00

Нейротрофины и нейротрофическая терапия (на модели церебролизина) в лечении пожилых больных с когнитивными расстройствами и депрессией. Часть 2

Гаврилова С.И., Сафарова Т.П.

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

НАУЧНЫЙ ОБЗОР

Резюме

Обоснование: когнитивные нарушения и поздние депрессии, наряду с деменцией, относятся к наиболее распространенным психическим расстройствам в пожилом и старческом возрасте. В настоящее время все большее внимание уделяется превентивным терапевтическим подходам в лечении этих состояний и изучению лекарственных средств с мультимодальными нейропротективными и нейротрофическими свойствами, способствующими усилению так называемой эндогенной системы защиты и восстановления мозга, которая является своего рода барьером на пути начинающейся нейродегенерации. **Цель:** представить обзор отечественных и зарубежных современных исследований, посвященных изучению мультимодальных эффектов препарата церебролизин, обладающего нейротрофиноподобными свойствами, и результатам его применения в терапии когнитивных расстройств, не достигающих степени деменции, а также поздних депрессий. **Материал и методы:** по ключевым словам «поздний возраст, легкие когнитивные расстройства, депрессия, синдром мягкого когнитивного снижения (МСИ), терапия, церебролизин» проводился поиск научных статей в базах данных MEDLINE, PubMed за период 2000–2020 гг. **Заключение:** приведенные в обзоре данные свидетельствуют о том, что церебролизин, действуя как мультитаргетный препарат, влияет на молекулярные механизмы патогенеза додементных когнитивных расстройств и депрессий позднего возраста. Препарат обнаруживает нейротрофиноподобное действие, улучшает процессы нейропластичности и может способствовать усилению защиты и восстановления мозга при разного рода патологических воздействиях. Нейробиологические исследования и результаты пилотного проспективного исследования указывают на превентивный потенциал церебролизина в замедлении прогрессирования нейродегенеративного процесса альцгеймеровского типа. Приведенные в обзоре данные доказывают способность церебролизина повышать эффективность современной антидепрессивной терапии (антидепрессантов второго поколения) у больных пожилого возраста, предположительно, за счет потенцирования терапевтического эффекта антидепрессантов или за счет улучшения их переносимости, что позволяет безопасно использовать в пожилом и старческом возрасте более высокие дозы антидепрессивных препаратов.

Ключевые слова: нейротрофины; болезнь Альцгеймера; поздний возраст; амнестический тип синдрома мягкого когнитивного снижения; депрессия; терапия; церебролизин

Для цитирования: Гаврилова С.И., Сафарова Т.П. Нейротрофины и нейротрофическая терапия (на модели церебролизина) в лечении пожилых больных с когнитивными расстройствами и депрессией. Часть 2. *Психиатрия*. 2021; 19(3):80–89. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-80-89>

Конфликт интересов отсутствует

Neurotrophins and Neurotrophic Therapy (Based on the Cerebrolysin Model) in the Treatment of Elderly Patients with Cognitive Disorders and Depression. Part 2

Gavrilova S.I., Safarova T.P.

FSBSI "Mental Health Research Centre", Moscow, Russian Federation

REVIEW

Summary

Background: cognitive impairment and late depression, along with dementia, are the most common mental disorders in elderly and senile patients. Currently, more and more attention is being paid to preventive therapeutic approaches in the treatment of these conditions and to the study of drugs with multimodal neuroprotective and neurotrophic properties that contribute to the strengthening of the so-called endogenous system of protection and recovery of the brain, which is a kind of barrier to the incipient neurodegeneration. **Objective:** to present a review of domestic and foreign modern studies devoted to the study of the multimodal effects of the drug cerebrolysin, which has neurotrophin-like properties, and the results of its use in the treatment of cognitive disorders that do not reach the degree of dementia, as well as late depression. **Material and methods:** using the keywords "late age, mild cognitive disorders, depression, MCI syndrome, therapy, cerebrolysin", we searched for scientific articles in the MEDLINE and PubMed databases for the period 2000–2020. **Conclusion:** the data presented in the review showed that

cerebrolysin, acting as a multi-target drug, affects multiple molecular mechanisms of the pathogenesis of pre-dementia cognitive disorders and late-age depression. The drug detects a neurotrophin-like effect, improves the processes of neuroplasticity and can help enhance the protection and restoration of the brain under various pathological influences. Neurobiological studies and the results of a pilot prospective study indicate the preventive potential of cerebrolysin in preventing the development or slowing the progression of the neurodegenerative process of Alzheimer's type. In the studies presented in the review, the ability of cerebrolysin to increase the effectiveness of modern antidepressant therapy (with second-generation drugs) in the elderly has been shown, presumably by potentiating the therapeutic effect of antidepressants or by improving their tolerability, which makes it possible to safely use higher doses of antidepressants in the elderly and senile patients.

Keywords: neurotrophins; Alzheimer's disease; late age; amnesic type of mild cognitive impairment; depression; therapy; Cerebrolysin

For citation: Gavrilova S.I., Safarova T.P. Neurotrophins and Neurotrophic Therapy (Based on the Cerebrolysin Model) in the Treatment of Elderly Patients with Cognitive Disorders and Depression. Part 2. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021; 19(3):80–89. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-80-89>

There is no conflict of interests

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-90-99>

УДК 616.891-02-07

Потенциальные биомаркеры посттравматического стрессового расстройства

Петрова Н.Н.¹, Бутома Б.Г.^{1,2}, Дорофейкова М.В.³

¹Санкт-Петербургский государственный университет, Санкт-Петербург, Российская Федерация

²Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева,

Санкт-Петербург, Российская Федерация

³Институт эволюционной физиологии и биохимии имени И.М. Сеченова Российской академии наук, Санкт-Петербург, Российская Федерация

НАУЧНЫЙ ОБЗОР

Резюме

Обоснование: хотя поиск биомаркеров психических расстройств, направленный на совершенствование диагностики, индивидуализацию терапии на основании знаний о патофизиологических процессах и предотвращение развития психических заболеваний, активно происходит в отношении эндогенных психических расстройств, изучению биологических маркеров при посттравматическом стрессовом расстройстве (ПТСР) уделяется заметно меньше внимания. **Цель:** представить анализ современного состояния изучения генетических и биохимических биомаркеров, которые могут применяться для выделения групп риска развития и для уточнения диагностики ПТСР. **Материал и метод:** по ключевым словам «биомаркеры», «посттравматическое стрессовое расстройство», «патогенез» отобраны публикации 2010–2020 гг. в базе PubMed. **Заключение:** подходы к исследованию механизмов ПТСР активно развиваются, однако выявление специфических для него биомаркеров (биохимических, молекулярно-генетических, эпигенетических, нейровизуализационных, психофизиологических) представляет сложную задачу, что связано как с разнообразием патогенетических механизмов ПТСР, так и с частой коморбидностью с психическими (депрессия, тревога) и соматическими расстройствами, а также неспецифичностью выявляемых маркеров.

Ключевые слова: посттравматическое стрессовое расстройство; ПТСР; биомаркеры; генетические исследования; эпигенетические исследования

Для цитирования: Петрова Н.Н., Бутома Б.Г., Дорофейкова М.В. Потенциальные биомаркеры посттравматического стрессового расстройства. *Психиатрия*. 2021; 19(3):90–99. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-90-99>

Конфликт интересов отсутствует

Potential Biomarkers of Posttraumatic Stress Disorder

Petrova N.N.¹, Butoma B.G.^{1,2}, Dorofeykova M.V.³

¹Saint Petersburg State University, Saint Petersburg, Russian Federation

²Bekhterev National Research Medical Center for Psychiatry and Neurology, Saint Petersburg, Russian Federation

³Sechenov Institute of Evolutionary Physiology and Biochemistry, Saint Petersburg, Russian Federation

REVIEW

Abstract

Background: although the search for biomarkers of mental disorders that is aimed at improving diagnosis, individualizing therapy based on knowledge of pathophysiological processes and preventing the development of mental illness is actively underway for endogenous mental disorders, the study of biological markers in non-endogenous mental disorders and post-traumatic stress disorder (PTSD) in particular has received much less attention. **Aim:** to analyze current state of research dedicated to genetic and biochemical biomarkers that can be used to identify high risk groups and clarify the diagnosis of PTSD. **Material and method:** keywords “biomarkers”, “post-traumatic stress disorder”, “pathogenesis” have been used to find in PubMed articles published in 2010–2020. **Conclusion:** research methods for elucidating the mechanisms of PTSD are actively developing, however, the identification of specific biomarkers (biochemical, molecular, genetic, epigenetic, neuroimaging, psychophysiological) is a complicated task. This complexity is associated with numerous pathogenic mechanisms of PTSD and frequent comorbidity with mental disorders (depression, anxiety) and somatic diseases, as well as lack of specificity of detected biomarkers.

Keywords: post-traumatic stress disorder; PTSD; biomarkers; genetic studies; epigenetics

For citation: Petrova N.N., Butoma B.G., Dorofeykova M.V. Potential Biomarkers of Posttraumatic Stress Disorder. *Psychiatry (Moscow)* (Psikhiatriya). 2021; 19(3):90–99. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-90-99>

There is no conflict of interest

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-100-112>

УДК 616.89; 616.89-008.428.1

К выделению «родственных деперсонализации» феноменов: концепции «общего чувства» (сенестезии, коэнестезии) J. Reil и E. von Feuchtersleben

Пятницкий Н.Ю.

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

НАУЧНЫЙ ОБЗОР

Резюме

В статье анализируется происхождение термина и понятия «сенестезия» (coenaesthesia), или «общее чувство», немецкой медицинской школы. Если в Германии термин «сенестезия» употребил впервые ученик J. Reil Ch.F. Huebner (1794) в написанной на латинском диссертационной работе, а концепцию, в которой изменения общего чувства понимались как основа развития ряда психических заболеваний, разработал J. Reil (1799, 1805), то в России, также в написанной на латинском диссертации, аналогичные идеи о роли сенестезии высказал московский врач А.Ф. Солнцев (1825), на которого указывают Д.Д. Федотов и В.Г. Остроглазов. Можно предположить, что распространению концепции сенестезии из Германии в Россию содействовал шотландский врач A. Crichton (Александр Крейтон), еще в 1798 г. изложивший немецкую концепцию общего чувства в работе «Исследование о природе и происхождении психических расстройств» и проработавший впоследствии пятнадцать лет в России. В немецкоязычной психиатрии концепция сенестезии после J. Reil развивалась австрийским врачом и психиатром E. von Feuchtersleben (1845), который подчеркивал ее значение не только в ипохондрических, но и в истерических расстройствах и активно использовал термин «coenaesthesia» наравне с общим чувством; концепция общего чувства отражена и в знаменитой «Патологии и терапии психических заболеваний» W. Griesinger. В связи с последующим отделением от общего чувства температурного, мышечного, чувства давления его понятие сузилось, как и круг психических расстройств, который определялся его различными изменениями, что заметно в немецкоязычной психиатрии в концепциях R. von Kraft-Ebing и E. Kraepelin, а H. Schuele понятием общего чувства даже не пользовался. В России концепция сенестезии А.Ф. Солнцева была надолго забыта, но во Франции во второй половине XIX в. психолог и философ Th. Ribot открывает сенестезию заново. В англосаксонской психиатрии расстройства общего чувства, или сенестезии, как особый психопатологический синдром традиционно не рассматривались (за исключением их представленности у A. Crichton).

Ключевые слова: общее чувство; Coenaesthesia; психопатология ипохондрии; коэнестезия; психопатология истерии; J. Reil; E. von Feuchtersleben; A. Crichton

Для цитирования: Пятницкий Н.Ю. К выделению «родственных деперсонализации» феноменов: концепции «общего чувства» (сенестезии, коэнестезии) J. Reil и E. von Feuchtersleben. *Психиатрия*. 2021; 19(3):100–112. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-100-112>

Конфликт интересов отсутствует

To the Delineation of “Depersonalization Allied” Phenomena: J. Reil’s and E. von Feuchtersleben’s Concepts of “General Feeling” (Coenaesthesia)

Pyatnitskiy N.Yu.

FSBSI “Mental Health Research Center”, Moscow, Russian Federation

REVIEW

Summary

The origin of the term and notion of “coenaesthesia” of German-speaking medical school was analyzed. Whereas in Germany the term “Coenaesthesia” was presumably first used by J. Reil’s pupil Ch.F. Huebner (1794) in his written in Latin dissertation and the concept that considered the changes in “general feeling” as a ground for some psychiatric disorders was elaborated by J. Reil (1799, 1805), in Russia the similar ideas were expressed by A.F. Solnjev (1825) in his also written in Latin dissertation as D.D. Fedotov and V.G. Ostroglazov indicate. It may be assumed that the Scotch doctor A. Crichton (Alexander Kreiton in Russian transcription) contributed to the propagation of the concept of “Coenaesthesia” from Germany to Russia, due to his account of German concept of “General feeling” in his “Inquiry into the nature and origin of mental derangement” (1798) and succeeding fifteen years work in Russia. In German-speaking psychiatry the Reil’s concept of “Coenaesthesia” was farther developed by Austrian doctor and psychiatrist E. von Feuchtersleben (1845), who underlined its meaning not only in hypochondrial but also in hysterical disorders and actively used the term “Coenaesthesia” along with the German term “general feeling”; the concept of general feeling is also reflected in the famous W. Griesinger’s “Pathology and therapy of mental diseases”. In connection with the following separation from general feeling the muscular, temperature and pressure feelings its notion got narrowed as also the circle of mental disorders that was considered as determined by the different changes in general feeling. That is noticeable

in German-speaking psychiatry in the concepts of R. von Kraft-Ebing and E. Kraepelin; while H. Schuele did not use the notion of general feeling at all. In Russia A.F. Solnzev's concept of Coenaesthesia was for a long time forgotten, but in France in the second half of the XIXth century psychologist and philosopher Th. Ribot opened "cenesthesie" anew. In anglo-saxon psychiatry the disorders of general feeling were never considered as a special psychopathological syndrome (with the exception of its presentation by A. Crichton).

Keywords: general feeling; Coenaesthesia; psychopathology of hypochondria; cenesthesie; psychopathology of hysteria; J. Reil; E. von Feuchtersleben; A. Crichton

For citation: Pyatnitskiy N.Yu. To the Delineation of "Depersonalization Allied" Phenomena: J. Reil's and E. von Feuchtersleben's Concepts of "General Feeling" (Coenaesthesia). *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021; 19(3):100–112. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-100-112>

There is no conflict of interest

XVII Съезд психиатров России (совместно с международным конгрессом Всемирной психиатрической ассоциации) «Интердисциплинарный подход к коморбидности психических расстройств на пути к интегративному лечению», 15–18 мая 2021 года, Санкт-Петербург

Михайлова Н.М., Каледа В.Г., Ключник Т.П., Зверева Н.В., Рощина И.Ф., Солохина Т.А.
ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

Резюме

Цель: представить обзор докладов, прозвучавших на съезде по основным проблемам клинической и биологической психиатрии. **Обсуждение и заключение:** представительный форум отечественных психиатров и наркологов, психотерапевтов и психологов, организаторов психиатрической помощи и ведущих ученых в области клинической и биологической психиатрии проведен совместно с региональным конгрессом Всемирной психиатрической ассоциации (ВПА). Тематическое разнообразие докладов соответствовало основной проблеме, отраженной в названии съезда. Возможность ознакомления и обсуждения достижений в научной и практической деятельности коллег и представления собственных данных составляет основу подведения итогов и обозначения перспектив охраны психического здоровья населения на современном уровне знаний и с использованием результативных технологий.

Ключевые слова: XVII Съезд психиатров России; региональный конгресс ВПА

Для цитирования: Михайлова Н.М., Каледа В.Г., Ключник Т.П., Зверева Н.В., Рощина И.Ф., Солохина Т.А. XVII Съезд психиатров России (совместно с международным конгрессом Всемирной психиатрической ассоциации) «Интердисциплинарный подход к коморбидности психических расстройств на пути к интегративному лечению», 15–18 мая 2021 года, Санкт-Петербург. *Психиатрия*. 2021; 19(3):113–123. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-113-123>

Конфликт интересов отсутствует

XVII Congress of Russian Psychiatrists (Together with the Regional Congress of the World Psychiatric Association) “Interdisciplinary Approach to Comorbidity of Mental Disorders on the Way to Integrative Treatment”, 2021 May 15–18, Saint Petersburg

Mikhaylova N.M., Kaleda V.G., Klyushnik T.P., Zvereva N.V., Roshchina I.F., Solokhina T.A.
FSBSI “Mental Health Research Centre”, Moscow, Russian Federation

Summary

The aim of the paper was to provide an overview of the reports presented at the congress on the main problems of clinical and biological psychiatry. **Discussion and conclusion:** A representative forum of domestic psychiatrists and narcologists, psychotherapists and psychologists, organizers of psychiatric care and the leading scientists in the field of clinical and biological psychiatry was held together with the Regional Congress of the World Psychiatric Association (WPA). The thematic diversity of the reports corresponded to the main problem, reflected in the title of the congress. The opportunity to review and discuss achievements in scientific and practical activities of colleagues and to present their own data was the basis for summing up and identifying the prospects for protecting the mental health of the population at the current level of knowledge and using effective technologies.

Keywords: XVII Congress of Russian Psychiatrists; WPA Regional Congress

For citation: Mikhaylova N.M., Kaleda V.G., Klyushnik T.P., Zvereva N.V., Roshchina I.F., Solokhina T.A. XVII Congress of Russian Psychiatrists (Together with the Regional Congress of World Psychiatric Association) “Interdisciplinary Approach to Comorbidity of Mental Disorders on the Way to Integrative Treatment”, 2021 May 15–18, Saint Petersburg. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021; 19(3):113–123. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-3-113-123>

There is no conflict of interest