

*А. В. Харченко, зав. отделом научной организации неврологической и психиатрической помощи, патентно-лицензионной работы и информационного обеспечения
ГУ «Институт неврологии, психиатрии и наркологии НАМН Украины»
(г. Харьков)*

ИНФОРМАЦИЯ ОБ XI ВСЕРОССИЙСКОЙ ШКОЛЕ МОЛОДЫХ ПСИХИАТРОВ

В статье представлен краткий обзор об образовательной программе Российского общества психиатров (РОП) — XI Всероссийская школа молодых психиатров. Приведены данные отдельных фрагментов докладов школы, которые посвящены проблемам психических и поведенческих расстройств как болезни образа жизни, расстройствам личности, генетике и эпигенетике шизофрении, инновациям в DSM-5, отдельным изменениям МКБ-11, основным направлениям современных методов нейровизуализации, а также проблемам психотерапии и психосоциальной реабилитации в системе современной психиатрической помощи.

Ключевые слова: образовательная программа, инновации в психиатрии, методы нейровизуализации, эпигенетика, психосоциальная реабилитация



18—24 апреля 2013 г. в городе Суздаль в рамках образовательных программ Российского общества психиатров (РОП) и под эгидой Всемирной Психиатрической Ассоциации (ВПА) состоялась одиннадцатая Всероссийская школа молодых психиатров. В работе Школы приняли участие около 400 зарегистрированных молодых ученых из разных регионов Российской Федерации, а также Австралии, Греции, Польши, Украины. Организаторами данного мероприятия являлись РОП, ВПА, Комиссия по работе с молодыми учеными и специалистами РОП, Совет молодых ученых РОП, Департамент здравоохранения Владимирской области. Работа Школы молодых

ученых проходила в Турцентре Суздаля, официальным провайдером Школы выступило Агентство медицинских коммуникаций Da Sigma.

Краткий экскурс в историю. Школа молодых ученых РОП проводится регулярно начиная с 1979 года. В разные годы гостями Школы были такие известные ученые как П. Деникер (Франция), П. Кильхольц (Швейцария), А. Жабленский (Австралия), Х. Катчниг (Австрия), Н. Сарториус (Швейцария), М. Гастпар (Германия), К. Риделиус (Швеция), И. Молчан (Словакия), С. Пужинский (Польша), Д. Муссауи (Марокко) и др. В число слушателей Школ, помимо видных отечественных психиатров, входили И. Биттер и З. Риммер

(Венгрия), К. Хешл (Чехия), А. Ракус (Словакия), Я. Рыбаковский (Польша) и другие известные специалисты.

Программа нынешней Школы была очень разнообразной по форме и включала лекции известных российских и зарубежных учёных, семинары, круглые столы, тренинги, клинические разборы, интерактивные голосования и опросы, постерные сессии, а также сателлитные симпозиумы, с участием академиков Российской академии медицинских наук, директоров крупнейших научных центров Российской Федерации, ведущих кафедр, ведущих специалистов в области охраны психического здоровья. Естественно, в одном сообщении невозможно изложить всю информацию об образовательно-лекционном содержании Школы. Мы предлагаем Вашему вниманию лишь отдельные фрагменты, посвященные проблемам, на наш взгляд, наиболее актуальным для отечественной психиатрии.

Образовательную программу Школы открыл Председатель Правления Российского общества психиатров профессор Н. Г. Незнанов лекцией «Психические расстройства — болезни образа жизни», в которой были сделаны акценты на моделировании возникновения болезней, их диагностических и терапевтических аспектах. Лектором были отмечены негативные тенденции в клинической медицине, а именно: хронизация патологического процесса, атипичность проявления заболеваний, высокая коморбидность, фармакорезистентность, полипрагмазия и ранняя инвалидизация. Профессор Н. Г. Незнанов привел оценку Министерства здравоохранения и социального развития РФ, которая отразила, что в квалифицированной психолого-психиатрической помощи нуждается 15—20 % населения страны, реально получают помощь — 5,0—5,5 % (2009 г.). Лектором поднимались очень важные вопросы «о фактической подмене целенаправленной клинической беседы и психопатологического анализа, увлечении многочисленными тестами, шкалами и опросниками и возрастающей роли лекарственной терапии, искусственном обособлении фармакотерапии и психотерапии, о причинах интеграции психиатрии в систему первичной помощи».

Традиционная часть лекций Школы была представлена классическим образовательным докладом профессора Смулевича А. Б. «Расстройства личности». В лекции проф. Смулевич А. Б. отразил все аспекты личностного расстройства: распространенность, историю развития учения, систематику и клинику, процессуальность, модели психофармакотерапии, а также расстройства личности в новой классификации (DSM-5). В полном объеме докладчик продемонстрировал свой личный опыт на клинических разборах пациентов с психическими и поведенческими расстройствами. В этом разделе Школы внимание слушателей привлёк целый ряд интересных докладов.

Траилин А. В. свой обзорный доклад посвятил генетике и эпигенетике шизофрении. Докладчик подробно остановился на современных генетических методах исследования шизофрении, структуре генетического риска шизофрении, генетических причинах шизофрении (отметив, что сотни и тысячи частых аллелей, каждая с малым эффектом, в совокупности могут объяснить примерно 30 % генетического риска

заболевания, а индивидуальные вариации количества повторов (CNV) ответственны за 2—4 % генетической предрасположенности). Траилин А. В. подчеркнул, что большинство CNV не унаследованы, а являются результатом спонтанных мутаций ДНК в момент зачатия или развития, которые могут быть ответственны за спорадические случаи шизофрении. Так, у пациентов с шизофренией без семейного анамнеза обнаружено в восемь раз больше редких спонтанных мутаций, чем в контрольной группе. Докладчик отметил, что, несмотря на снижение репродуктивной функции и чрезвычайно разнообразные факторы риска окружающей среды, распространение шизофрении сохраняется во всем мире на относительно высоком и стабильном уровне — около 1 %. Также, в докладе была отмечена концепция патогенеза шизофрении — «шизофрения как патология формирования ЦНС» и «гипотеза разобщения». Свой доклад Траилин А. В. завершил выводом о том, что одним из доказанных молекулярных механизмов реализации средовых воздействий самой разной модальности является эпигенетическая модуляция геной активности.

В продолжение темы о наследовании психических и поведенческих расстройств Assen Jablensky (Centre for Clinical Research in Neuropsychiatry, The University of Western Australia) представил свой доклад «Шизофрения: генетика развития и окружающая среда», в котором отразил популяционную характеристику и эпидемиологию развития шизофрении, фенотип и эндофенотип, генетические подходы к изучению шизофрении и трансляцию научных результатов в клиническую практику, в обзорной части доклад дополнял Траилин А. В. Доклад Assen Jablensky вызвал большой интерес у слушателей и живую дискуссию.

Новым тенденциям развития психиатрии (взгляд молодого врача) посвятил свой доклад Павличенко А. В. Докладчик отметил инновации DSM-5 — категориально-дименсиональный подход к диагностике, а именно: особенности категориального подхода: а) простота использования, в т. ч. при недостатке информации, б) интеграции различных элементов в одну структуру, в) выделение большого числа искусственных расстройств. Павличенко А. В. отметил особенности дименсионального подхода: а) оценка выраженности синдромов количественно; б) решение проблемы коморбидности; в) включение в классификации «подпороговых» состояний; г) отнесение сходных состояний в одну группу (спектр); д) отсутствие консенсуса в отношении числа дименсий; е) трудности использования в клинической практике; подчеркнул, что категориальный и дименсиональный подходы совместимы (A. Jablensky, WPA Congress, Athens, 2012). Также докладчиком были отмечены отдельные изменения в рубрике МКБ-11: Шизотипическое расстройство — а) стойкие странности в речи и внешнем виде, нарушения восприятия и когнитивных процессов, необычные убеждения; б) формы шизотипии: «негативная» (ангедония, неадекватный аффект), «позитивная» (краткие бредовые идеи, галлюцинации). Изменения в рубрике Острые и транзиторные психотические расстройства — а) удаление отдельных подтипов острых психозов, б) F23.0 («Острые полиморфные психотические расстройств без симптомов

шизофрении») в МКБ-11 перейдет в рубрику «Острые и транзиторные психотические расстройства»; в) F23.1 («Острые полиморфные психотические расстройства с симптомами шизофрении») перейдут в «бредовые состояния»; г) F23.3 («Другие острые, бредовые расстройства») перейдут в «Другие первичные психотические состояния» (*Udomratn, WPA Congress, Prague, 2012*). Были отмечены некоторые проблемы терапии психических расстройств и представлена йога-терапия при депрессии: а) эффективна при легких и средних депрессиях как в комбинации с АД, так и в качестве монотерапии; б) через 3 мес. после йога-терапии: ↓↓кортизола и ↑BDNF (его снижение ассоциируется с развитием депрессии) и йога-терапия при шизофрении: а) уменьшает анергию и улучшает социальный интеллект, б) повышает уровень окситоцина (ассоциируется с положительными исходами SCZ в целом) (*J. Gangadhar, IGPI, Kochin, 2012*).

Изнак А. Ф. в своем докладе в качестве основных направлений современных методов нейровизуализации выделил следующие:

— рентгеновская компьютерная томография (КТ), которая в психиатрической клинике наряду с визуализацией атрофических поражений головного мозга при «органических» психических расстройствах позволяет выявить ряд особенностей структурных нарушений при шизофрении и других «функциональных» расстройствах;

— магнитно-резонансная томография (МРТ или ЯМР) чётко разграничивает серое и белое вещество головного мозга, визуализирует пространства, заполненные жидкостью (желудочки головного мозга, отёки, кистозные образования), позволяет диагностировать атрофические и демиелинизирующие процессы, новообразования;

— магнитно-резонансная спектроскопия. Такая модификация метода МРТ позволяет визуализировать не только морфологическую структуру, но и получать картину распределения ряда биологически активных соединений (холина, лактата, глутамата, ГАМК и др.) в объёме мозга, то есть осуществлять функциональную нейровизуализацию;

диффузионная тензорная визуализация (ДТВ), как вариант метода МРТ, позволяет оценить диффузию молекул воды вдоль миелиновой оболочки аксонов нервных клеток головного мозга и таким образом получить информацию о сохранности структур белого вещества;

— позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ) измеряет такие важные функции мозга как локальный кровоток, насыщение кислородом и метаболизм глюкозы;

— магнитоэнцефалография (МЭГ), физическая сущность которой заключается в регистрации сверхслабых магнитных полей, возникающих в результате протекания в головном мозге электрических токов.

Также докладчиком были отмечены такие методы как: функциональная магнитно-резонансная томография (фМРТ), компьютерная электроэнцефалография, реоэнцефалография, электроимпедансная томография, эхоэнцефалография (ультразвуковая), термоэнцефалоскопия (инфракрасная), люминесцентная нейровизуализация (в том числе, экспрессии генов).

Проблемам психотерапии и психосоциальной реабилитации в системе современной психиатрической помощи посвятил свой доклад **Лиманкин О. В.** Докладчик отметил, что реабилитация — это система государственных, педагогических, психологических и других мероприятий, направленных на предупреждение развития патологических процессов, приводящих к временной или стойкой утрате трудоспособности, на эффективное и раннее возвращение больных и инвалидов (детей и взрослых) в общество и привлечение их к общественно-полезному труду. Как методы восстановительного лечения отметил следующее: дифференцированный режим наблюдения, самоуправление и разумная самодеятельность больных, создание функциональных групп, групповая терапия, в том числе групп творческой активности (арт-терапия, музыкотерапия), психомоторика и психогигиена, групповые формы лечебной физкультуры, клубные формы работы (развитие общения, экспрессивного выражения, культурная терапия, организация досуга, трудотерапия (терапия занятостью), производственные виды деятельности). Докладчик отметил, что суть реабилитации психических больных состоит в их ресоциализации, восстановлении (сохранении) их индивидуальной и общественной ценности, личного и социального статуса. Лиманкин О. В. подчеркнул взаимодействие фармакотерапии и психосоциальных вмешательств, отметив, что влияние фармакотерапии на поведение больного можно рассматривать как подготовку пациента к реабилитации, само реабилитационное вмешательство можно представить как способ снижения доз используемых психотропных препаратов. Реабилитационные программы могут активизировать пациента в партнёрстве с врачом, повысить комплаентность. Как проблему оценки эффективности психосоциальной реабилитации докладчик видит в отсутствии единого определения реабилитации, использовании большого числа способов измерения и оценки результатов и в отсутствии звена между психосоциальным вмешательством и эффектом.

Работа Школы включала в себя несколько сателлитных симпозиумов, которые раскрывали такие темы как: «Психиатрия: от классики к инновациям», «Депрессия и шизофрения. Конфликт рекомендаций», а также современные методы диагностики и лечения психических заболеваний.

В рамках Школы проводился конкурс научных работ молодых ученых. На конкурс были представлены 118 работ, из которых жюри было отобрано всего 30 победителей. Все работы были опубликованы в сборнике научных работ Школы, а также были представлены в виде марафона устных докладов.

Во время школы молодых психиатров была проведена постерная сессия на тему: «Сохранится ли профессия психиатра в будущем?», где с достаточно креативным подходом были представлены работы коллективов молодых ученых РФ. Интерес к постерам был вызван не только их художественным оформлением, но дискуссиями, которые разворачивались вокруг риторической темы. Было отмечено, что психиатрия является наиболее гуманитарной медицинской дисциплиной. Несмотря на это она имеет точные клинично-диагностические границы и должна

оставаться традиционной. В последние годы эта специальность несколько фрагментирована неврологами, генетиками, биохимиками, психологами, социальными работниками, реабилитологами. Однако, качество психиатрической помощи и ее полноценность, зачастую нивелируется количественной нагрузкой на одного врача-психиатра. Поэтому врач-психиатр вынужден делегировать свои традиционные полномочия смежным специалистам. Каждый наш пациент — это не «набор симптомов», он уникален своей личностью и проявлениями болезни. Было отмечено, что современные нейронауки вкладывают в психиатрию клинические и социальные направления, которые способствуют развитию психиатрии в целом.

Следует отметить, что работа всей Школы была достаточно динамичной, и по факту прошедшего рабочего дня сразу же были представлены отчетно-художественные стенгазеты, где отражалась история передачи знаний «из рук» корифеев российской психиатрической элиты «в руки» молодых специалистов.

Проникновенно-душевной частью Школы стал КВН «Психиатр — герой нашего времени», который

привнес свою лепту в создание теплой и дружеской атмосферы данного научного мероприятия.

Завершая изложение необходимо отметить, что Школа была прекрасно организована, насыщена новой информацией и представляла интерес для всех профессионалов, работающих в сфере психического здоровья.

Мы выражаем искреннюю признательность президенту РОП, профессору Морозову П. В. за приглашение и за личностный вклад в образовательную, научную и эмоциональную привлекательность Школы, за легкостью восприятия организации данного мероприятия, за которым скрывается титанический труд оргкомитета. А также хотим выразить благодарность Президенту Научно-практического общества неврологов, психиатров и наркологов Украины, профессору Волошину П. В. и вице-президенту нашего общества, профессору Маруте Н. А. за предоставленную возможность и оказанную помощь в организации поездки молодых ученых Украины для участия в работе Школы.

Надійшла до редакції 29.05.2013 р.

А. В. Харченко

*ДУ «Інститут неврології, психіатрії та наркології
НАМН України» (м. Харків)*

Інформація про XI Всеросійську школу молодих психіатрів

У статті поданий короткий огляд про освітню програму Російського товариства психіатрів (РОП) — XI Всеросійську школу молодих психіатрів. Наведено дані окремих фрагментів доповідей школи, які присвячені проблемам психічних і поведінкових розладів як хвороби способу життя, розладам особистості, генетиці та епігенетиці шизофренії, інноваціям в DSM-5, окремим змінам у МКБ-11, основним напрямкам сучасних методів нейровізуалізації, а також проблемам психотерапії та психосоціальної реабілітації в системі сучасної психіатричної допомоги.

Ключові слова: освітня програма, інновації в психіатрії, методи нейровізуалізації, епігенетика, психосоціальна реабілітація.

A. V. Kharchenko

*State institution "Institute of Neurology, Psychiatry and Narcology
of the NAMS of Ukraine" (Kharkiv)*

The information about the XIth All-russian school for young psychiatrists

In the article a brief overview of the educational program of the Russian Society of Psychiatrists (RSP) — the XIth All-Russian School for young psychiatrists is presented. The data are provided on the individual fragments of School reports devoted to the problems of mental and behavioral disorders such as lifestyle disease, personality disorders, genetics and epigenetics of schizophrenia, innovations in DSM-5, individual changes to ICD-11, the main directions in modern neuroimaging techniques, as well as problems of psychotherapy and psychosocial rehabilitation in the system of modern mental health care.

Keywords: educational program, innovations in psychiatry, neuroimaging, epigenetics, psychosocial rehabilitation.