

Основан в 2010 г.

Беларусь

Учредители:

ОО «Белорусская психиатрическая ассоциация»,
ОО «Белорусская ассоциация психотерапевтов»,
УП «Профессиональные издания»

Журнал зарегистрирован

Министерством информации
Республики Беларусь.
Свидетельство № 610 от 19.10.2010

Адрес редакции:

220049, ул. Кнорина, 17,
г. Минск, Республика Беларусь.
Тел.: (017) 322-16-59, 322-16-76,
322-16-77, 322-16-78
e-mail: psihea@recipe.by

Директор Евтушенко Л.А.

Заместитель главного редактора
Глушук В.А.

**Руководитель службы рекламы
и маркетинга** Коваль М.А.

Технический редактор Каулькин С.В.

Украина

Учредитель:

УП «Профессиональные издания»

Журнал зарегистрирован

Государственной регистрационной
службы Украины 5 октября 2011 г.
Свидетельство КВ № 18182-6982Р

Офис в Украине:

ООО «Профессиональные издания.
Украина»
04116, Киев, ул. Старокиевская, 10-г,
сектор «В», офис 201

Контакты:

тел.: +38 044 33-88-704, +38 067 102-73-64
e-mail: pl_info@ukr.net

Россия

Учредители:

ООО «Вилин»
При содействии ФГБУ «Федеральный
медицинский исследовательский центр
психиатрии и наркологии» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

Журнал зарегистрирован

Федеральной службой по надзору в сфере
связи, информационных технологий
и массовых коммуникаций.
Свидетельство
ПИ №ФС77-64063 от 18.12.2015 г.

Офис в России:

ООО «Вилин»
214006, Смоленск, пст Пасово
Тел./факс: +7 920 301 00 19
e-mail: office@recipe.by

Подписка

в каталоге РУП «Белпочта» (Беларусь) индивидуальный индекс 01078; ведомственный индекс 010782.

01078 – единый индекс в электронных каталогах «Газеты и журналы» на сайтах агентств: ООО «Информнаука», ЗАО «МК-Периодика», ГП «Пресса» (Украина), ГП «Пошта Молдовей» (Молдова), АО «Летувос пашта» (Литва), ООО «Подписное агентство PKS» (Латвия), Фирма INDEX (Болгария), Kubon&Sagner (Германия)

Электронная версия журнала доступна на сайте psihea.recipe.by, в Научной электронной библиотеке eLibrary.ru, в базе данных East View, в электронной библиотечной системе IPRbooks.

По вопросам приобретения журнала обращайтесь в редакции в Минске и Киеве.

Журнал выходит 1 раз в 3 месяца.
Цена свободная.

Подписано в печать: 01.10.2019.
Тираж 700 экз. (Беларусь).
Тираж 1 500 экз. (Украина).
Тираж 3 500 экз. (Россия).

Заказ №
Формат 70х100 1/16. Печать офсетная

Отпечатано в типографии

Производственное дочернее унитарное предприятие «Типография Федерации профсоюзов Беларуси».
Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя, распространителя печатных изданий №2/18 от 26.11.2013.
пл. Свободы, 23-103, г. Минск. ЛП №02330/54 от 12.08.2013.

© «Психиатрия, психотерапия и клиническая психология»

Авторские права защищены. Любое воспроизведение материалов издания возможно только с письменного разрешения редакции с обязательной ссылкой на источник.
© УП «Профессиональные издания», 2019

© Оформление и дизайн УП «Профессиональные издания», 2019

Беларусь

Главный редактор

Евсегнеев Роман Александрович

Редакционный совет:

Айзберг О.Р. (Минск)
Александров А.А. (Минск)
Ассанович М.А. (Гродно)
Байкова И.А. (Минск)
Докукина Т.В. (Минск)
Доморацкий В.А. (Минск)
Карпюк В.А. (Гродно)
Кирпиченко А.А. (Витебск)
Копытов А.В. (Минск)
Королева Е.Г. (Гродно)
Ласый Е.В. (Минск)
Осянко Ю.И. (Минск)
Пятницкая И.В. (Минск)
Скугаревская Е.И. (Минск)
Скугаревская М.М. (Минск)
Скугаревский О.А. (Минск)
Старцев А.И. (Минск)

Украина

Главный редактор

Мишиев Вячеслав Данилович

Научный редактор

Гриневиц Е.Г.

Редакционный совет:

Барановская Л.М. (Киев)
Волощук А.Е. (Одесса)
Дзеружинская Н.А. (Киев)
Зильберблат Г.М. (Киев)
Зинченко Е.Н. (Киев)
Кожина А.М. (Харьков)
Линский И.В. (Харьков)
Марута Н.А. (Харьков)
Минко А.И. (Харьков)
Михайлов Б.В. (Харьков)
Овчаренко Н.А. (Северодонецк)
Пилягина Г.Я. (Киев)
Ревенок А.А. (Киев)
Сосин И.К. (Харьков)
Спирина И.Д. (Днепр)
Сыропятов О.Г. (Киев)
Шестопалова Л.Ф. (Харьков)
Юрєва Л.Н. (Днепр)

Россия

Главный редактор

Краснов Валерий Николаевич

Редакционный совет:

Александровский Ю.А. (Москва)
Бобров А.Е. (Москва)
Бохан Н.А. (Томск)
Вельтищев Д.Ю. (Москва)
Говорин Н.В. (Чита)
Григорьева Е.А. (Ярославль)
Егоров А.Ю. (Санкт-Петербург)
Иванец Н.Н. (Москва)
Калинин В.В. (Москва)
Кулыгина М.А. (Москва)
Морозов П.В. (Москва)
Мосолов С.Н. (Москва)
Незнанов Н.Г. (Санкт-Петербург)
Немцов А.В. (Москва)
Николаев А.Л. (Чебоксары)
Петрова Н.Н. (Санкт-Петербург)
Пивень Б.Н. (Барнаул)
Решетников М.М. (Санкт-Петербург)
Савенко Ю.С. (Москва)
Северный А.А. (Москва)
Холмогорова А.Б. (Москва)
Шамрей В.К. (Санкт-Петербург)
Шевченко Ю.С. (Москва)

Рецензируемое издание

Журнал включен в международные базы Scopus, EBSCO, Ulrich's Periodicals Directory, РИНЦ.

Входит в Перечень научных изданий Республики Беларусь для опубликования результатов диссертационных исследований (решение коллегии ВАК от 12.06.2009, протокол № 11/6).

Научные статьи, опубликованные в журнале, для украинских соискателей ученых степеней на основании приказа МОиМмолодьспорта Украины от 17.10.2012 № 1112 приравняются к зарубежным публикациям.

Ответственность за точность приведенных фактов, цитат, собственных имен и прочих сведений, а также за разглашение закрытой информации несут авторы.

Редакция может публиковать статьи в порядке обсуждения, не разделяя точку зрения автора.

Ответственность за содержание рекламных материалов и публикаций с пометкой «На правах рекламы» несут рекламодатели.

PSYCHIATRY PSYCHOTHERAPY and Clinical Psychology

PSIHIIATRIJA, PSIHOTERAPIJA I KLINICHESKAJA PSIHOLOGIJA

psihea.recipe.by

2019 Volume 10 Number 3

Founded in 2010

Belarus

Founder:

UE "Professional Editions",
The Belarusian Psychiatric Association,
The Belarusian Association
of Psychotherapists

The journal is registered

in the Ministry of information
of the Republic of Belarus.
Registration certificate № 610 19.10.2010

Address of the editorial office:

220049, Minsk, Knorin str., 17,
Republic of Belarus.
Phone: (017) 322-16-59, 322-16-76,
322-16-77, 322-16-78,
e-mail: psihea@recipe.by

Director Evtushenko L.

Deputy editor-in-chief Glushuk V.

Head of advertising and marketing
Koval M.

Technical editor Kaulkin S.

Ukraine

Founder:

UE "Professional Editions"

The journal is registered

at the State registry of Ukraine.
Registration certificate № 18182-6982R
05.10.2011

Office in Ukraine:

LLC "Professional Editions. Ukraine"
04116, Kyiv, Starokievskaya str., 10-g,
sector "B", office 201

Department of marketing:

phone: +38 044 33-88-704, +38 067 102-73-64
e-mail: pi_info@ukr.net

Russia

Founder:

LLC "Vilin"
With assistance of FSBI "Federal Medical
Research Centre of Psychiatry and Addiction"
Ministry of Health of the Russian Federation

The journal is registered

in the Federal Service for Supervision
of Communications, Information
Technology, and Mass Media.
Registration certificate
№ Ф077-64063 of 18.12.2015

Representative in Russia:

LLC «Vilin»
214006, Smolensk, Pasovo
Phone/fax: +7 920 301 00 19
e-mail: office@recipe.by

Subscription:

in the Republican unitary enterprise "Belposhta" individual index – 01078; departmental index – 010782.

Index **01078** in the electronic catalogs "Newspapers and Magazines" on web-sites of agencies: LLC "Interpochta-2003" (Russian Federation); LLC "Informnauka" (Russian Federation); JSC "MK-Periodika" (Russian Federation); SE "Press" (Ukraine); SE "Poshta Moldovey" (Moldova); JSC "Letuvos pashtas" (Lithuania); LLC "Subscription Agency PKS" (Latvia); INDEX Firm agency (Bulgaria); Kubon&Sagner (Germany)

The electronic version of the journal is available on psihea.recipe.by, on the Scientific electronic library elibrary.ru, in the East View database, in the electronic library system IPRbooks.

Concerning acquisition of the journal address to the editorial office in Minsk and Kyiv.

The frequency of journal is 1 time in 3 months.
The price is not fixed.

Sent for the press 01.10.2019.
Circulation is 700 copies (Belarusian).
Circulation is 1 500 copies (Ukraine).
Circulation is 3 500 copies (Russian).

Order №
Format 70x100 1/16. Litho

Printed in printing house

Belarus

Editor-in-chief

Roman A. Evsegneev

Editorial council:

Aizberg O. (Minsk)
Aleksandrov A. (Minsk)
Assanovich M. (Grodno)
Baikova I. (Minsk)
Dokukina T. (Minsk)
Domoratskii V. (Minsk)
Karpiuk V. (Grodno)
Kirpichenko A. (Vitebsk)
Kopytov A. (Minsk)
Koroleva E. (Grodno)
Lasyi E. (Minsk)
Ostyanko Yu. (Minsk)
Pyatniskaya I. (Minsk)
Skugarevskaya E. (Minsk)
Skugarevskaya M. (Minsk)
Skugarevskii O. (Minsk)
Starcev A. (Minsk)

Ukraine

Editor-in-chief

Vyacheslav D. Mishiev

Scientific editor Eugenia G. Grinevich

Editorial council:

Baranovskaya L. (Kyiv)
Dzeruzhinskaya N. (Kyiv)
Kozhina A. (Kharkov)
Linskii I. (Kharkov)
Maruta N. (Kharkov)
Mikhaylov B. (Kharkov)
Minko A. (Kharkov)
Ovcharenko N. (Severodonetsk)
Pilyagina G. (Kyiv)
Revenok A. (Kyiv)
Shestopalova L. (Kharkov)
Sosin I. (Kharkov)
Spirina I. (Dnepr)
Syropyatov O. (Kyiv)
Voloshchuk A. (Odessa)
Yuryeva L. (Dnepr)
Zilberblat G. (Kyiv)
Zinchenko E. (Kyiv)

Russia

Editor-in-chief

Valery N. Krasnov

Editorial council:

Alexandrovskii Yu. (Moscow)
Bobrov A. (Moscow)
Bohan N. (Tomsk)
Egorov A. (St. Petersburg)
Govorin N. (Chita)
Grigorieva E. (Yaroslavl)
Ivanec N. (Moscow)
Kalinin V. (Moscow)
Kholmogorova A. (Moscow)
Kulygina M. (Moscow)
Morozov P. (Moscow)
Mosolov S. (Moscow)
Nemtsov A. (Moscow)
Neznanov N. (St. Petersburg)
Nikolaev A. (Cheboksary)
Petrova N. (St. Petersburg)
Piven B. (Barnaul)
Reshetnikov M. (St. Petersburg)
Savenko Yu. (Moscow)
Severnyi A. (Moscow)
Shamrey V. (St. Petersburg)
Shevchenko Yu. (Moscow)
Veltishchev D. (Moscow)

Peer-reviewed edition

The Magazine is Included in the International Databases of Scopus, Ebsco, Ulrich's Periodicals Directory, RSCI.

The Journal is Included into a List of Scientific Publications of the Republic of Belarus for the Publication of the Results of the Dissertation Research (HCC Board Decision of 12.06.2009, Protocol No. 11/6).

Scientific Articles Published in the Journal for Ukrainian Applicants of Academic Degrees on the Basis of the Order of Ministry of Education and Science, Youth and Sports of Ukraine from 17.10.2012 № 1112 are Equated to Foreign Publications.

Responsibility for the Accuracy of the Given Facts, Quotes, Own Names and Other Data, and also for Disclosure of the Classified Information Authors Bear.

Editorial Staff Can Publish Articles as Discussion, Without Sharing the Point of View of the Author.

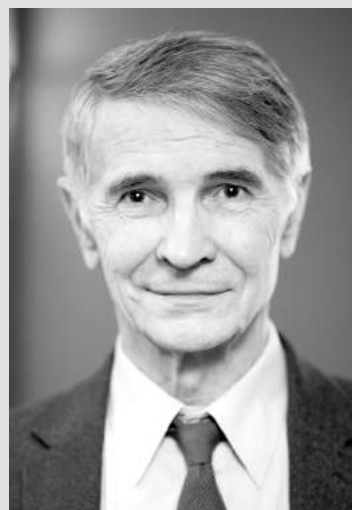
Responsibility for the Content of Advertising Materials and Publications with the Mark "on the Rights of Advertising" are Advertisers.

Уважаемые коллеги!

Представляется немаловажным событием, заслуживающим краткого освещения, состоявшаяся в мае этого года в Москве международная конференция «Внебольничная психиатрическая помощь: вехи становления и перспективы развития», приуроченная к 100-летию амбулаторной психиатрической помощи в России. Стоит упомянуть участие в конференции, наряду с российскими психиатрами, лидеров мировой психиатрии, в том числе Нормана Сарториуса, Вольфганга Гебеля, Грэхема Торникрофта (одного из идеологов реформирования современной психиатрии в русле деинституционализации и формирования центров так называемой коммунальной психиатрии), Джеффри Рида (представителя Департамента психического здоровья ВОЗ, руководителя подготовки 11-й Международной классификации психических и поведенческих расстройств, кстати, уже принятой в основной версии на Генеральной ассамблее ВОЗ).

Конференция лишней раз подтвердила общую тенденцию развития психиатрической помощи со все более разветвленной системой полустационарных и собственно амбулаторных служб. Во многих докладах был представлен опыт сокращения объема стационарной помощи, сокращения ее сроков с расширением, в том числе, возможностей купирования кратковременных психотических состояний на дому (за счет функционирования при диспансерах специализированных выездных бригад неотложной помощи). В этом отношении московская психиатрия является лидером в России и в последние годы демонстрирует впечатляющие примеры организации разных амбулаторных учреждений (звеньев единой системы), приближающих помощь к населению и, в определенной мере, направленных на дестигматизацию психиатрии. В частности, расширяется сеть психиатрических кабинетов (психотерапевтических по формальному названию) в территориальных поликлиниках, организуются так называемые Клиники памяти, что важно для развития геронтопсихиатрической помощи.

Глобальные и частные перспективы развития психиатрических служб были представлены на пленарных и секционных заседаниях с изложением не только успешного воплощения данного направления развития помощи, но и некоторых проблем, отражающих опыт разных стран и отдельных регионов России. Например, существуют определенные расхождения в регулируемом числе дней пребывания в стационаре – от 2–3 недель до 1,5 месяцев с продолжением активной



терапии в полустационаре и далее собственно амбулаторно. Различен и опыт купирования обострений на дому с непривычным пока, в частности для российской психиатрии, использованием относительно высоких доз антипсихотических средств, в том числе инъекционных. В некоторых докладах признавались и неготовность существующих служб, и, особенно, недостаточная подготовка специалистов к такого рода организационным переменам.

Оценивая в целом итоги конференции, можно признать ее весьма продуктивной и нацеливающей психиатров на довольно радикальное изменение подходов к оказанию психиатрической помощи.

В.Н. Краснов,
главный редактор,
Москва, сентябрь 2019



Уважаемые коллеги!

В мае 2019 г. в Украине отменен приказ по организации диспансерного и консультативного наблюдения за лицами, страдающими психическими расстройствами, при предоставлении амбулаторной психиатрической помощи.

Большая часть украинских психиатров восприняла этот факт негативно. Задавались вопросы: «а как брать на учет?», «кого считать пациентом психиатрической службы?», «на основании чего готовить ответы в судебные и правоохранительные органы о пребывании лица на учете в случае совершения им противоправных действий?». Кстати, в приказе министерства ни слова не сказано относительно порядка выдачи справок и проведения профилактических осмотров при допуске граждан к различным видам трудовой деятельности.

Растерянность психиатров амбулаторной сети понятна: многие годы система работала в рамках одного формата и тут неожиданно меняются привычные представления... Откровенно говоря, диспансерное наблюдение в последние годы было более-менее эффективно исключительно в организационном аспекте. Комиссия врачей при изучении клинического статуса пациента (медицинской документации – на основании самообращения последнего или на основании выписки из стационара) принимала решение о взятии его на «Д» (либо об отсутствии оснований для такового). Это было важно, прежде всего, для ограничения доступа лиц с психическими расстройствами к вождению автотранспорта, владению оружием, различным видам работ, а также в случаях подготовки ответов на запросы судебных и правоохранительных органов, о которых говорилось выше. Собственно медицинской (клинической) составляющей во всем этом, по сути, и не было. Впрочем, и перечисленного выше уже немало. Насколько я знаю, в большинстве европейских стран понятие «диспансерное наблюдение» отсутствует. Думаю, что, как и каждый иной факт, данный имеет как положительные стороны, так и отрицательные. Приведу пример из собственной практики, который лучше десятка слов покажет недостатки отмены «Д» наблюдения в условиях нашей ментальности и существующей социально-правовой системы. Это было более 10 лет назад. Мы с коллегами знакомились с работой одной из немецких клиник. В наше поле зрения попал пациент 50–55 лет, имеющий проблемы с алкоголем. Наряду с вопросами о симптомах, течении заболевания, лечении я поинтересовался у коллег, как и куда они отправляют выписку из стационарной карты пациента. Немецкие коллеги не поняли вопроса и после третьего переспроса сказали, что они этого не делают. Пришла очередь удивляться мне.



Удивляться и проявлять негодование в связи с отсутствием контроля за «потенциально опасными пациентами», которые «завтра пойдут к «участковому психиатру» и получают справку на вождение, оружие и т. д.». Когда немецкие психиатры наконец-таки поняли суть моих высказываний, ответ их был приблизительно следующим: «при получении различных разрешений, справок, кредитов индивид заполняет бланк, в котором одним из пунктов является вопрос – имеет ли данное лицо проблемы с психическим здоровьем». Мне было искренне жаль немецких коллег. «Где вы видели, чтобы пользователь психиатрии добровольно указывал факт своего обращения к психиатрам? Обманет», – терпеливо объяснял им я. ...И снова «зависли» наши немецкие визави. Постепенно, с трудом приходя в себя, с преодолением невероятных душевных сомнений, не веря в реальность происходящего, они тихо шептали: «Нет! Нет! Это невозможно!» Многие месяцы и годы я мысленно «кружил» вокруг этого разговора: размышлял, обсуждал его с отечественными и опять-таки зарубежными партнерами. Истина, открывшаяся мне, состояла в том, что немецкому гражданину обмануть государство (фирму, частного предпринимателя, с которым у него есть трудовые отношения) хуже, чем наложить на себя руки. Помимо морально-этического аспекта поведения европейского обывателя «работает» мощная социальная составляющая. В Европе для граждан существуют множественные социально-экономические преференции. Раз обманувший – вносится в список неблагонадежных и все эти «льготы» становятся для него невозможными. Потеря этих небольших социальных льгот крайне болезненна для обывателя... А теперь давайте представим себе отечественную ситуацию. Какова вообще вероятность правдивого ответа нашим соотечественником? Каковы меры по отношению к лицу, обманувшему государство или работодателя? Кто и как будет контролировать порядок прохождения профилактических осмотров лицами, состоящими на психиатрическом (уже отмененном) учете?

Интересно, понимают ли реформаторы от психиатрии, что отмена старого порядка и невведение нового – это скорее не усовершенствование, а разрушение, которое осложняет работу практических врачей, порождает сложности взаимодействий и конфликты с пациентами, их родственниками, правоохранительными органами, государственными и общественными организациями?

В.Д. Мишиев,
главный редактор,
Киев, сентябрь 2019



Уважаемые коллеги!

Одним из важнейших направлений реформирования системы психиатрической помощи в наших странах сегодня является развитие специализированных ее форм – то есть рассчитанных на самые разные формы психической патологии и разные категории потребителей. Характерной тенденцией последних десятилетий является постепенный переход от территориального принципа организации психиатрической помощи к помощи все более и более специализированной – причем касается это помощи не только стационарной, но и внебольничной.

Причины такого движения вполне очевидны: территориальный подход удобен для организаторов помощи и органов здравоохранения, в известной мере повышает доступность помощи, облегчает сравнение показателей, однако существенно снижает ее качество и, что наиболее важно, степень удовлетворенности ею потребителей. Специализированный же подход – более сложен в организации, более затратен, но в то же время куда более эффективен в плане лечения и удобен для пациента.

В середине 1970-х гг., в самом начале моей профессиональной карьеры, территориальный подход в организации помощи в нашей стране резко доминировал – каждое отделение психиатрического стационара было закреплено за определенной территорией и оказывало помощь самым разным категориям пациентов, на ней проживающих. Поэтому в одном отделении стационара могли встретиться пациент с первым приступом психоза и глубоким шизофреническим дефектом, больной с рекуррентной депрессией и больной с умственной отсталостью, сосудистым психозом, алкогольной зависимостью, биполярным расстройством и альцгеймеровской деменцией и т. д. Вполне очевидно, что формы лечения и организации помощи для них требовались совершенно разные, не говоря уже о навыках персонала, особенностях наблюдения, удобстве помощи для пациента, обучении родственников, стигматизации и т. д. Из числа более-менее специализированных тогда имелись лишь отделения неврозов («пограничных состояний»), а также наркологические, психогериатрические и детские (хотя и там часто были собраны очень разные категории пациентов – от расстройств поведения до детского аутизма и умственной отсталости).

В последующие годы, особенно в последние полтора десятилетия, картина в отечественной психиатрии начала постепенно изменяться, причем изменения эти в гораздо большей степени затронули помощь стационарную, чем внебольничную. Удельный вес и разнообразие



специализированных форм стали постепенно расти – появились отделения первого психотического эпизода, для лечения депрессий и кризисных состояний, нервной анорексии, отделения для подростков, палаты интенсивной терапии и т. д. Необходимо отметить, что процесс этот идет сегодня в разных стационарах с весьма разной скоростью – многое зависит от инициативы учреждений и отдельных психиатров, отношения к этому местных органов здравоохранения и даже активности СМИ.

К сожалению, в амбулаторной психиатрической и наркологической помощи он идет куда медленнее, хотя и здесь положение постепенно улучшается – так, в стране появились подростковые отделения наркологических диспансеров, сеть кабинетов заместительной терапии метадонот при опиоидной зависимости, кабинеты кризисного консультирования и сексологической помощи психоневрологических диспансеров, первый реабилитационный центр для детей с аутизмом и др.

Нет сомнений в том, что для повышения эффективности лечения психических расстройств помощь сегодня должна развиваться не по прежнему территориальному принципу, а в направлении все большего ее разнообразия и специализации. Сегодня, в частности, настоятельно необходимо создание сети дневных стационаров (отделений дневного пребывания) для пациентов с деменцией, детским аутизмом, центров для длительной психосоциальной реабилитации лиц с тяжелыми хроническими психическими расстройствами, кабинетов амбулаторной помощи для детей с нарушениями поведения и гиперактивностью, как и групп тренинга родительской компетентности для этой патологии, системы раннего амбулаторного вмешательства при психозах – список этот можно продолжить.

Это потребует много усилий и затрат, однако в конечном счете окупится повышением уровня психического здоровья населения (а значит – большей эффективностью производства, снижением уровня инвалидности, частоты суицидов и общественно-опасных действий и т. д.), повышением профессионального уровня специалистов, как и степени удовлетворенности населения нашей с вами работой.

Р.А. Евсегнеев,
главный редактор,
Минск, сентябрь 2019



Научные публикации.**Оригинальные исследования**

Оценки уровней алкоголизации населения
в различных регионах Республики Беларусь
за 2018 год
Максимчук В.П., Копытов А.В. 379

О роли личности в формировании
и течении алкогольной зависимости
Кожина Т.А., Гофман А.Г. 389

Психогении в генезе боевой психической
травмы у участников локальных боевых
действий в зоне АТО
Гриневич Е.Г., Друзь О.В., Черненко И.А. 397

Диагностические подходы к верификации
легкой черепно-мозговой травмы
у пациентов с посттравматическим
стрессовым расстройством
Хаустова Е.А., Смашина Е.Е. 408

Особенности генотипа лиц,
совершивших парасуицид
*Давидовский С.В., Ибрагимова Ж.А.,
Гончарик А.В., Марчук С.И., Залеская И.С.,
Третьяк А.Н., Хвостова И.И., Данилова Л.И.* 417

Предикторы развития психоза на
продромальном этапе шизофрении
Скугаревская М.М. 428

Изменение уровня цитокинов
с провоспалительной активностью
(IL-1 β , TNF α) и с противовоспалительными
свойствами (IL-4, IL-10) при разных типах
течения параноидной шизофрении
Кожина А.М., Терешина И.Ф., Зеленская Е.А. 439

Синдромальная структура
и синдромокINETические особенности
бредовых синдромов при шизофрении
и сосудистой деменции
Курило В.А. 445

Когнитивные и аффективные нарушения
у пациентов с раком яичников
Петрова Н.Н., Белозёр А.С. 451

Социодемографические и клинические
особенности у лиц с психическими
расстройствами и ВИЧ-инфекцией
*Бойко Е.О., Ложникова Л.Е., Коновалова О.Ю.,
Пащенко И.Е., Гельбинг Д.А.* 461

Клинико-психопатологические,
социально-демографические
и психологические особенности пациенток
с тяжелыми психическими расстройствами
послеродового периода
*Хвостова И.И., Бондарь К.А., Докукина Т.В.,
Шот И.А., Давидовский С.В., Ибрагимова Ж.А.* 469

Принципы диагностики органического
расстройства личности в связи
с эпилепсией
Усюкина М.В., Лаврушич М.В. 479

Динамика состояния пациентов
с деменцией в условиях стационарного
и амбулаторного лечения
*Пинчук И.Я., Мышакивская О.М.,
Древицкая О.О., Колодежный А.В.* 495

**Диагностика и лечение психических
и поведенческих расстройств**

Психотерапевтическое сопровождение
в лечении пациентов с расстройством
шизотипического спектра в условиях
открытого психиатрического стационара
Тетерина М.Н., Мешандин И.А. 502

Алгоритм психологической
коррекции социальной тревоги
среди студенческой молодежи
Пшук Н.Г., Стукан Л.В., Каминская А.А. 511

Возможности корректной диагностики
когнитивного снижения при первичном
обследовании лиц позднего возраста
в учреждениях социальной помощи
Круглов Л.С., Рывкин П.Е., Гегия Н.А. 518

Эффективность комплексной терапии
с дифференцированным применением
препаратов Нейромидин®
и Когнифен® у пациентов в остром
и восстановительном периодах
мозгового ишемического
полушарного инсульта
Козелкин А.А., Новикова Л.В., Дронова А.А. 526

Лекции. Обзоры. Учебные материалы

Психологические особенности реактивного,
активного и проактивного типов
совладающего поведения: уровневый
подход
*Слабинский В.Ю., Воищева Н.М.,
Незнанов Н.Г., Никифоров Г.С.,
Ульянов И.Г.* 539

Показатели суицидальной активности
населения в Республике Беларусь:
субпопуляционный
и региональные аспекты
*Короткевич Т.В., Рынков П.В., Старцев А.И.,
Шилова О.В., Хвостова И.И.* 546

Scientific Publications. Original Research

Estimation of the Level of Alcoholization of the Population in Various Regions of the Republic of Belarus for 2018
Maksimchuk V., Kopytov A. 379

About the Role of Personality in the Formation and Course of Alcohol Dependence
Kozhinova T., Gofman A. 389

The Traumatic Events in the Genesis of Battle Mental Trauma in Participants of Local Combat Actions in ATO Zone
Grinevich E., Druz O., Chernenko I. 397

Diagnostic Approaches to Verification of the Mild Traumatic Brain Injury in Patients with Posttraumatic Stress Disorder
Khaustova O., Smashna O. 408

Features of the Genotype of Individuals Who Have Committed Suicide Attempts
Davidouski S., Ibragimova J., Goncharik A., Marchuk S., Zaleskaya I., Tretyk A., Hvostova I., Danilova L. 417

Predictors of Psychosis at the Prodromal Stage of Schizophrenia
Skugarevskaya M. 428

Changes of Cytokines Levels with Proinflammatory Activity (IL-1B, TNFa) and with Antiinflammatory Properties (IL4, IL-10) in Patients with Different Types of Paranoid Schizophrenia
Kozhyna H., Tieroshyna I., Zelenska K. 439

Syndromal Structure and Syndromokinetic Features of Delusional Syndromes in Schizophrenia and Vascular Dementia
Kurilo V. 445

Cognitive and Affective Disorders in Ovarian Cancer Patients
Petrova N., Belozer A. 451

Socio-Demographic and Clinical Peculiarities in Persons with Mental Disorders and HIV Infection
Boyko E., Lozhnikova L., Konovalova O., Pashchenko I., Gelbing D. 461

Clinical, Psychopathological, Socio-Demographic, and Psychological Characteristics of Patients with Severe Mental Disorders of the Postpartum Period
Hvostova I., Bondar K., Dokukina T., Shot I., Davidovsky S., Ibrahimova Zh. 469

Principles of Diagnostics of Personality Disorder in Epilepsy
Usykina M., Lavrushchik M. 479

Dynamics of the State of Patients with Dementia in Conditions of Inpatient and Outpatient Treatment
Pinchuk I., Myshakivska O., Drevitska O., Kolodezhny O. 495

Diagnosis and Treatment of Mental and Behavioral Disorders

Psychotherapeutic Maintenance in Treatment of Patients with Disorders of Schizotypic Spectrum in the Conditions of Open Psychiatric Inpatient Clinic
Teterina M., Meshandin I. 502

Algorithm of Psychological Correction of Social Anxiety among Student Youth
Pshyk N., Stukan L., Kaminska A. 511

The Possibilities of Correct Diagnostics of Cognitive Decline in Primary Examination of Elderly People in Social Support Institutions
Kruglov L., Ryukin P., Gegia N. 518

Effectiveness of the Combined Therapy with Differentiated Use of Neuromidine and Cognifen in Patients with Cerebral Ischemic Hemispheric Stroke in Acute and Recovery Periods of Disease
Kozvolkin O., Novikova L., Dronova A. 526

Reviews. Lectures. Training Materials

Psychological Features of Reactive, Active and Proactive Types of Coping Behavior: Level Approach
Slabinsky V., Voisheva N., Neznanov N., Nikiforov G., Ulyanov I. 539

Indicators of Suicidal Activity of Population in the Republic of Belarus: Sub-Population and Regional Aspects
Karatkevich T., Rynkow P., Startsev A., Shilava O., Hvostova I. 546