

Международный
научно-практический
журнал

ПСИХИАТРИЯ ПСИХОТЕРАПИЯ И КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

3 (21) 2015

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:

220012, Минск, ул. Чернышевского, 10а,
оф. 805
Тел.: (017) 280 01 12, (017) 280 88 09
e-mail: psihea@recipe.by

Директор

Евтушенко Л.А.

Заместитель главного редактора

Глушук В.А.

Руководитель отдела рекламы

Коваль М.А.

Технический редактор

Каулькин С.В.

Украина

Учредитель:

УП «Профессиональные издания»

Журнал зарегистрирован

Государственной регистрационной
службой Украины 5 октября 2011 г.
Свидетельство КВ № 18182-6982P

Представительство в Украине:

ООО «Издательский дом
«Профессиональные издания»

Директор

Ильина В.А.

Контакты:

тел.: +38 (067) 363 65 05,
(095) 091 24 50;

e-mail: profidom@ukr.net

Россия

Учредители:

ФГБУ «Федеральный медицинский
исследовательский центр психиатрии
и наркологии» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
УП «Профессиональные издания»,
ООО «Вилин»

Журнал находится в процессе
регистрации в Федеральной службе
по надзору в сфере связи,
информационных технологий
и массовых коммуникаций

Представительство

в Российской Федерации:
ООО «Курсор Маркетинг» (Россия)
Тел.: +7 495 720-85-78 (офис)
e-mail: s_ascheulova@cursor-is.ru

Подписка

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

В Украине подписка оформляется через офис ООО «Издательский дом «Профессиональные издания».

В России подписка оформляется через офис ООО «Курсор Маркетинг».

В электронных каталогах «Газеты и журналы» на сайтах агентств:

ООО «Информнаука» (Российская Федерация), ЗАО «МК-Периодика» (Российская Федерация), ГП «Пресса» (Украина), ГП «Пошта Молдовей» (Молдова), АО «Летуос паштас» (Литва), ООО «Подписное агентство PKS» (Латвия), Фирма «INDEX» (Болгария), Kubon&Sagner (Германия), индекс 01078

Электронная версия журнала доступна на сайте научной электронной библиотеки РФ www.elibrary.ru
и в базе данных East View на сайте www.eastview.com

По вопросам приобретения журнала обращайтесь в редакцию в г. Минске и представительство издательства в г. Киеве.

Журнал выходит 1 раз в 3 месяца.

Цена свободная.

Подписано в печать: 10.09.2015

Тираж 700 экз. (Беларусь)

Тираж 1 500 экз. (Украина)

Тираж 3 500 экз. (Россия)

Заказ №

Формат 70x100 1/16. Печать офсетная

Отпечатано в типографии

© «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», 2015

© Оформление и дизайн УП «Профессиональные издания», 2015

Беларусь

Главный редактор
Евсегнеев Р.А.

Редакционный совет:

Айзберг О.Р. (Минск)
Александров А.А. (Минск)
Байкова И.А. (Минск)
Григорьева Н.К. (Минск)
Докукина Т.В. (Минск)
Доморацкий В.А. (Минск)
Игумнов С.А. (Минск)
Кирпиченко А.А. (Витебск)
Коломинский Я.Л. (Минск)
Копытов А.В. (Минск)
Королева Е.Г. (Гродно)
Ласый Е.В. (Минск)
Лисковский О.В. (Минск)
Остянко Ю.И. (Минск)
Скугаревская Е.И. (Минск)
Скугаревский О.А. (Минск)
Смышчек В.Б. (Минск)
Старцев А.И. (Минск)

Украина

Главный редактор
Мишиев В.Д.

Научный редактор
Гриневиц Е.Г.

Редакционный совет:

Абрамов В.А. (Донецк)
Бабюк И.А. (Донецк)
Барановская Л.М. (Киев)
Вербенко В.А. (Симферополь)
Витенко И.С. (Киев)
Волощук А.Е. (Одесса)
Дзержинская Н.А. (Киев)
Зильберблат Г.М. (Киев)
Зинченко Е.Н. (Киев)
Казачова С.Е. (Луганск)
Кожина А.М. (Харьков)
Линский И.В. (Харьков)
Марута Н.А. (Харьков)
Минко А.И. (Харьков)
Михайлов Б.В. (Харьков)
Овчаренко Н.А. (Луганск)
Пилягина Г.Я. (Киев)
Рачкаускас Г.С. (Луганск)
Ревенок А.А. (Киев)
Сосин И.К. (Харьков)
Спирина И.Д. (Днепропетровск)
Сыропятов О.Г. (Киев)
Шестопалова Л.Ф. (Харьков)
Юрьева Л.Н. (Днепропетровск)

Россия

Главный редактор
Краснов В.Н.

Редакционный совет:

Александровский Ю.А. (Москва)
Бобров А.Е. (Москва)
Бобров А.С. (Иркутск)
Бохан Н.А. (Томск)
Вельтишев Д.Ю. (Москва)
Григорьева Е.А. (Ярославль)
Говорин Н.В. (Чита)
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)
Ястребов В.С. (Москва)

Рецензируемое издание

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

Входит в Перечень научных изданий Российской Федерации для опубликования результатов диссертационных исследований (редакция 17.06.2011 г.).

Научные статьи, опубликованные в журнале, для украинских соискателей ученых степеней на основании приказа МОНмолодьспорта Украины от 17.10.2012 № 1112 приравниваются 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 точки зрения автора.

International
scientific
journal

PSYCHIATRY PSYCHOTHERAPY and clinical psychology

PSIHIATRIJA, PSIHOTERAPIJA I KLINICHESKAJA PSIHOLOGIJA

3 (21) 2015

Belarus

Founder:

UE «Professional Editions»,
«Belarusian Psychiatric Association»,
«The Belarusian Association of Psycho-
therapists»

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:

220012, Minsk, Chernyshevsky str., 10A,
Office 805
phone: +375 (017) 280 01 12, (017) 280 88 09
e-mail: psihea@recipe.by

Director Evtushenko L.

Deputy editor-in-chief Glushuk V.

Head of advertising department 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

Representative Office in Ukraine:

LLC «Publishing house» Professional Edition»

Director Ilyina V.

Contacts:

phone: +38 (067) 363 65 05, (095) 091 24 50;
e-mail: profidom@ukr.net

Russia

Founder:

FSBI " Federal Medical Research Centre of
Osychiatriy and Addiction" Ministry of Health
of the Russian Federation,
UE "Professional Edition"
LLC "Vilin"

The journal is in the process of registering
in the Federal Service for Supervision
of Communications, Information
Technology, and Mass Media

Representative Office in Russian Federation:

LLC "Cursor Marketing" (Russia)
phone: +7 495 720-85-78 (office)
e-mail: s_ascheulova@cursor-is.ru

Subscription:

in the Republican unitary enterprise «Belposhta» individual index – 01078; departmental index – 010782

In Ukraine the subscription is made out through office LLC «Publishing house» Professional Edition»

In Russian the subscription is made out through office LLC «Cursor Marketing»

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) index 01078

The electronic version of the journal is available on the scientific electronic library 's website

of the Russian Federation www.elibrary.ru and in East View database on the website www.eastview.com

Concerning acquisition of the journal address to the editorial office in Minsk and publishing house representation in Kiev.

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

Sent for the press 10.09.2015.
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

© «Psychiatry, psychotherapy and clinical psychology»

Copyright is protected. Any reproduction of materials of the edition is possible only with written permission of edition with an obligatory reference to the source.

© «Professional Editions» Unitary Enterprise, 2015

© Design and decor of «Professional Editions» Unitary Enterprise, 2015

Belarus

Editor-in-chief Evsegneev R.

Editorial council:

Aizberg O. (Minsk)
 Aleksandrov A. (Minsk)
 Baikova I. (Minsk)
 Grigor'eva N. (Minsk)
 Dokukina T. (Minsk)
 Domoratskii V. (Minsk)
 Igumnov S. (Minsk)
 Kirpichenko A. (Vitebsk)
 Kolominskii Ya. (Minsk)
 Kopytov A. (Minsk)
 Koroleva E. (Grodno)
 Lasyi E. (Minsk)
 Liskovskii O. (Minsk)
 Ostyanko Yu. (Minsk)
 Skugarevskaya E. (Minsk)
 Skugarevskii O. (Minsk)
 Smychek V. (Minsk)
 Starcev A. (Minsk)

Ukraine

Editor-in-chief Mishiev V.
Scientific editor Grinevich E.

Editorial council:

Abramov V. (Donetsk)
 Babyuk I. (Donetsk)
 Baranovsky L. (Kiev)
 Verbenko V. (Simferopol)
 Vitenko I. (Kiev)
 Voloshchuk A. (Odessa)
 Dzeruzhinskaya N. (Kiev)
 Zilberblat G. (Kiev)
 Zinchenko E. (Kiev)
 Kazakova of Page E. (Lugansk)
 Kozhina A. (Kharkov)
 Linskii I. (Kharkov)
 Maruta N. (Kharkov)
 Minko A. (Kharkov)
 Mikhaylov B. (Kharkov)
 Ovcharenko N. (Lugansk)
 Pilyagina G. (Kiev)
 Rachkauskas G. (Lugansk)
 Revenok A. (Kiev)
 Sosin I. (Kharkov)
 Spirina I. (Dnepropetrovsk)
 Syropyatov O. (Kiev)
 Shestopalov L. (Kharkov)
 Yuryeva L. (Dnepropetrovsk)

Russia

Editor-in-chief
 Krasnov V.

Editorial council:

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

Peer-reviewed edition

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).

The journal is included into a List of reviewed scientific publications of Russian Federation for the publication of the main scientific results for the degree of Full Doctor and Philosophy Doctor (redaction of 17.06.2011).

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.

Уважаемые коллеги!

В последние десятилетия и особенно последние годы все большее внимание организаторов психиатрической помощи и практических врачей привлекает обсуждение и обобщение опыта разных стран в развитии взаимодействия первичной медицинской сети и психиатрических служб. Этот опыт пропагандируется Всемирной организацией здравоохранения, сейчас немало инициатив в обсуждении этих проблем предпринимает действующий Президент Всемирной психиатрической ассоциации Dinesh Bhugra. Названные виды взаимодействия весьма разнообразны, учитывают культуральную специфику регионов, сложившуюся систему здравоохранения, наличие подготовленных кадров. Формы взаимодействия специалистов и уровень оказания помощи лицам с психическими расстройствами отнюдь не унифицированы. В разных странах подготовка врачей первичной практики в сфере психического здоровья разительно различается: от полугодового курса по проблемам психического здоровья до 3,5 лет специальной подготовки, помимо основного медицинского образования. С последней из названных форм довелось познакомиться в Норвегии, и эта форма представляется образцовой, особенно для территорий с малой плотностью населения. Среди преимуществ интеграции психиатрической помощи в первичную медицинскую сеть достаточно назвать следующие: минимизация стигмы психического заболевания, поскольку первичное выявление психических нарушений или предположение о их наличии осуществляется в условиях обычной территориальной поликлиники или консультативного центра без настораживающей «психиатрической» вывески; выявление психических расстройств на ранних этапах их развития, когда помощь наиболее эффективна и ее чаще всего можно оказывать в амбулаторных условиях, с применением щадящих доз препаратов и гибкого режима психологической (психотерапевтической) поддержки, не прерывая учебный процесс или профессиональную деятельность – а это, в свою очередь, позволяет сохранить репутацию больного в социальной среде. Наиболее доступны выявлению и терапии в таких условиях депрессивные и тревожные расстройства, ситуационные расстройства адаптации. Но и в этих случаях собственно установление диагноза и терапевтические рекомендации являются прерогативой врача-психиатра. Даже прошедший основательную подготовку специалист первичной практики должен прежде всего связаться с местной психиатрической службой и обсудить дальнейшие действия: ограничиться кратковременными симптоматическими медикаментозными



назначениями либо убедить пациента пройти дополнительное обследование у психиатра (как вариант – сначала у клинического психолога, затем у психиатра). В случае необходимости врач первичной практики может вызвать к больному мобильную психиатрическую бригаду (здесь полномочия определяются и уровнем подготовки врача, и существующими в каждой стране правовыми нормами).

Эпидемиологические исследования последних лет свидетельствуют о неуклонном росте распространенности непсихотических психических расстройств, особенно аффективного спектра. При этом недостаток психиатрических врачебных кадров констатируется практически повсеместно, включая экономически развитые страны. Это делает модель взаимодействия психиатрических служб и первичной медицинской сети весьма перспективной, к тому же обладающей в определенной мере профилактическим потенциалом.

В наших странах также имеется опыт взаимодействия психиатров и врачей первичной медицинской сети, хотя, скорее, связанный с отдельными инициативными проектами, а не с системными реформами здравоохранения. Было бы желательно осветить имеющийся опыт в последующих выпусках журнала.

В.Н. Краснов,
главный редактор
Москва, сентябрь 2015



Уважаемые коллеги!

В 2000 г. вышел Закон Украины «О психиатрической помощи». Далеко позади остались споры о преимуществах и недостатках Закона. Уже давно внедрились, переиначили, свыклились, подладились (в своей ментальности к новым реалиям)...

В целом Закон работает и удовлетворяет потребности и специалистов-психиатров, и пользователей психиатрии. Однако, помимо вещей, которые были ключевыми, и собственно, и обусловили появление Закона (как-то: добровольность принятия пациентом психиатрической помощи, осуществление принудительной госпитализации исключительно на основании решения суда, порядок предоставления информации и т.д.), нововведение опосредованно коснулось тем, которые вроде бы и не были предметом непосредственного рассмотрения, но по прошествии лет привели к радикальным изменениям структуры психиатрической помощи. Речь идет о проблемах, накопившихся в современных психоневрологических диспансерах. Некогда активные и неутомимые подразделения советской психиатрии, в новейшее время амбулаторные подразделения переживают непростые времена. Ограниченные рамками Закона и исключительной «добровольностью» обращения за помощью к врачу-психиатру психоневрологические диспансеры свели свою деятельность к выписке рецепта на поддерживающее лечение либо направления на госпитализацию в психиатрический стационар. Причем в значительном числе случаев это делается заочно. По инициативе врача-психиатра пациенты на дому не осматриваются ввиду необходимости «соблюдать» права пациента; по вызову самого пациента или его родственников – ввиду отсутствия автомобильного транспорта, все той же перестраховки в соблюдении прав пациента: «лучше вы его приведите на прием», а в случае «не можем привести, совсем плохой» вступает в силу позиция: «так его надо в стационар!» (с заочной выпиской направления). Освидетельствование на инвалидность в большинстве случаев также не проводится в связи с пресловутой ссылкой на необходимость стационарного заключения (ладно бы первичные освидетельствования, но это касается и повторных). Уже не по вине участковых психиатров, а в силу экономических проблем в государстве даже выписка бесплатных рецептов декретированному контингенту осуществляется с перебоями, что также дискредитирует статус психоневрологических диспансеров. Показателем «активности» диспансеров является тот факт, что, к примеру, в базовую психиатрическую больницу г. Киева (ТМО «Психиатрия», 1 375 коек) из 8–9 тыс. госпитализируемых



в год только 1/3 поступает по направлению участкового психиатра (еще 1/3 доставляется скорой психиатрической помощью, и 1/3 госпитализируется по самообращаемости), т.е. участковая служба – сама по себе, пациенты – сами по себе...

Таким образом, диспансеризация, целью которой является предупреждение заболеваний, снижение частоты обострений, профилактирование инвалидности, повышение качества жизни пациента, в реалиях сегодняшней амбулаторной психиатрической практики сводится к статистическому учету и перенаправлению потоков пациентов, причем даже не на уровне диспетчера, а на уровне регулировщика.

К большому сожалению, врачам-психиатрам на современном этапе не удалось достичь во взаимодействии с пациентами партнерских взаимодействий. Это касается как амбулаторной, так и стационарной службы. Однако если стационарное лечение пациент вынужден принимать в силу клинических обстоятельств, то амбулаторное лечение он исключает, и механизма заинтересовать его просто не существует. По-прежнему нет диалога и конструктивного добровольного контакта. И сколько бы мы ни говорили, что акцент в оказании помощи надо переносить со стационара в амбулаторию, без изменения дизайна отношений «врач – пациент» добровольно на прием в психоневрологический диспансер так никто и не придет.

Все это, как говорится, не вина амбулаторной психиатрии, а беда. До такого состояния службу довело многолетнее недофинансирование, слабая материально-техническая база (часть киевских ПНД по сей день находится в приспособленных помещениях), досужие вымыслы о психиатрии, преобладающие в умах населения и СМИ, а также Закон «О психиатрической помощи», с которого мы начали и который, по сути, и закрепил на законодательном уровне такой формат взаимодействий.

Все это реальность, из которой следует, что существовать в таком виде амбулаторная психиатрическая служба далее не может. К сожалению, сегодня нет четких представлений по «идеальной» модели функционирования амбулаторной психиатрической службы. Небольшие структурные изменения, повышение ответственности врача и человеческого фактора...

Приглашаем к диалогу наших российских и белорусских коллег!

В.Д. Мишиев,
главный редактор
Киев, сентябрь 2015



Уважаемый читатель!

Психиатрия в сегодняшнем мире относится к числу быстро прогрессирующих медицинских специальностей а, значит, быстро изменяется. Перемены эти, свидетелями и участниками которых мы являемся, касаются самых разных ее областей – начиная от социальной роли и организации психиатрической помощи до диагностических взглядов, классификаций и методов лечения тех или иных форм психической патологии.

Изменения эти, хотя и идут с разной скоростью, но очень имеют много общего в разных странах, независимо от их традиций, культуральных особенностей, актуальной экономической ситуации и возможностей здравоохранения. К важнейшим из перемен последних 2–3 десятилетий относятся, на мой взгляд, следующие пять.

1. Коренное изменение взглядов о распространенности в населении психических расстройств и их социально-экономических последствиях, следствием чего стало резкое повышение места психиатрии в иерархии лечебных специальностей и значительное увеличение объемов финансирования служб психического здоровья со стороны государства, которое сегодня в ряде европейских стран составляет 10% и более от общих вложений в здравоохранение.
2. Изменение взглядов на психиатра и его работу в массовом сознании – сегодня во многих странах он перестал быть пугалом или персонажем для анекдотов, превратившись в специалиста, полезного множеству людей, к которому можно и нужно обращаться в самых разных жизненных ситуациях.
3. Коренное изменение структуры психиатрической помощи – а именно резкое сокращение помощи стационарной с одновременным расширением помощи внебольничной, по месту жительства. Все большее многообразие форм оказания помощи, рассчитанной на самые разные формы патологии и категории пациентов.
4. Перенос значительной части психиатрических коек, специалистов и вложений в общесоматическую медицину и первичное здравоохранение. Значительное увеличение роли врача общей практики и врача-интерниста в раннем выявлении и лечении ряда форм психической патологии – прежде всего тревожных расстройств, депрессий, зависимостей, ранних стадий деменции и др. Расширение использования современных психотропных препаратов в общей медицинской практике и первичном здравоохранении.



5. Переход на мультидисциплинарные формы помощи и связанный с этим приток в психиатрическую службу представителей ряда иных специальностей, а также расширение использования многоосевых форм диагностики.

Далее закономерно задать вопрос – а в какой степени учитываются и проявляются эти тенденции при реформировании психиатрической помощи в отечественных условиях? Хотя они в целом и прослеживаются, однако ситуация, на наш взгляд, еще далека от идеальной. А именно:

- роль охраны психического здоровья и финансирования службы хотя в целом и растет, но довольно медленно, а исследования социально-экономических последствий и экономической эффективности вложений в психиатрическую помощь до сегодняшнего дня в наших странах единичны;
- сдвиги взглядов населения в отношении к врачу-психиатру и психиатрической службе пока лишь едва намечаются, и лишь среди более образованных слоев населения (вполне очевидно, что огромная роль при этом принадлежит нашим СМИ, в задачи которых повышение престижа и социальной полезности работы врача-психиатра пока по-прежнему не входят);
- количество психиатрических коек существенно снижается, однако далеко не всегда освобождающиеся при этом средства вкладываются в развитие помощи амбулаторной – уже хотя бы потому, что психиатрия по-прежнему не рассматривается в числе приоритетных областей здравоохранения;
- роль врачей общего здравоохранения и первичного звена медицинской помощи в раннем выявлении психических расстройств хотя в целом и осознается, однако в этом направлении сделаны лишь первые шаги; подготовка врача-интерниста в этой области пока минимальна; выбор психотропных препаратов, используемых сегодня в общемедицинской помощи наших стран, по-прежнему весьма ограничен;
- это же касается и развития мультидисциплинарных форм психиатрической помощи.

Вывод из вышеизложенного вполне очевиден: проводя реформы в области охраны психического здоровья, давайте стремиться к тому, чтобы их направление и темпы соответствовали процессам, идущим сегодня в мировой психиатрии.

Р.А. Евсегнеев,
главный редактор

Минск, сентябрь 2015



Научные публикации.

Оригинальные исследования

Синдром дезорганизации при шизофрении: вклад генов системы метилирования ДНК с точки зрения эпигенетического подхода
Нестерович А.Н...... 13

Факторы риска и антириска повторной реализации общественно опасных действий больными шизофренией
Кушнир А.Н. 27

Анализ эффективности нейрпсихологических методов диагностики нарушения памяти, применяемых в психиатрической практике
Рыжова И.А. 38

Клинико-психопатологическая оценка факторов, влияющих на формирование повышенной озабоченности состоянием своего здоровья у больных с фазнопротекающими депрессивными состояниями
Степанов И.Л., Моисейчева О.В. 48

Клинико-психологические аспекты суицидального поведения у детей и подростков
Усачева Е.Л., Серебровская О.В., Смирнов И.И., Панкова О.Ф., Вьяльцева И.Ю., Романова О.А. 56

Клинико-психопатологическая структура коморбидной психической патологии у больных шизофренией
Марута Н.А., Ярославцев С.А., Черднякова Е.С...... 68

Диагностика и лечение психических и поведенческих расстройств

Медикаментозный комплайенс при депрессии (клинико-психопатологические, клинико-психологические корреляты, принципы терапии)
Жупанова Д.А...... 78

Опыт купирования абстинентного синдрома у пациентов с алкогольной зависимостью с использованием препарата цитофлавин (таблетки)
Ярый В.В., Датчук Д.К., Смирнова Ю.А., Хмеленко А.И., Хоменко Т.И., Каландия Г.Т...... 86

Механизм стресс-протективной активности пептидного анксиолитика селанка
Петровский А.К., Петровская А.Ю., Косенко М.В., Андреева Л.А., Смирнов Н.А., Федоров В.Н. 95

Обзоры. Лекции. Учебные материалы
Генетические и средовые факторы шизофрении
Петрова Н.Н. 103

Обзор современных исследований о предикторах агрессивного поведения у лиц, страдающих шизофренией
Хмара Н.В. 113

Психоорганический синдром: дефиниции и смысловое наполнение
Пивень Б.Н...... 122

Немоторные поведенческие нарушения у пациентов с болезнью Паркинсона: обзор литературы и собственные наблюдения
Жукова Н.Г., Алифинова В.М., Жукова И.А., Никитина М.А., Ижболдина О.П...... 130

Возможности психотерапии эндогенно-процессуальных психозов
Кутько И.И., Панченко О.А., Рачкаускас Г.С., Линев А.Н. 138

События. Факты. Личности
Итоги работы психиатрической службы Республики Беларусь в 2014 г.
Старцев А.И., Короткевич Т.В., Рынков П.В., Вакульчик И.С., Голубева Т.С., Сафронова Л.И...... 152

Рецензия на книгу Ф.Б. Плоткина «Психология близких отношений. Что делать, когда нечего делать? С кем говорить, когда не с кем говорить?»
Доморацкий В.А...... 164

Scientific publications.

Original research

Disorganization syndrome in schizophrenia: the role of methylation system genes from the epigenetic point of view
Nesterovich A...... 13

Risk and anti-risk factors of recurrent public dangerous acts accomplishment among schizophrenic patients
Kushnir A...... 27

Analysis of the validity of neuropsychological tests measuring memory disorders, used in psychiatric practice
Ryzhova I...... 38

Clinical and psychopathological evaluation of the factors leading to increased concern about their health state in patients with phasic depression disorders
Stepanov I., Moiseycheva O. 48

The clinico-psychological aspects of suicidal behavior of the children and adolescents
Usacheva E., Serebrovskaya O., Smirnov I., Pankova O., Beszmenov P., Vyalitceva I., Romanova O......56

The clinical-psychopathological structure of comorbid mental pathology in patients with schizophrenia
Maruta N., Yaroslavtsev S., Cherednyakova O...... 68

Diagnosis and treatment of mental and behavioral disorders

A medication compliance in depression (clinical-psychopathological, clinical-psychological correlations, principles of therapy)
Zhupanova D...... 78

Experience of using cytoflavin (tablets) in withdrawal syndrome reduction in patients with alcohol dependence syndrome
Iarij V., Datchuk D., Smirnova J., Khmelenko A., Khomenko T., Kalandija G. 86

Mechanism stressprotektivnoy anxiolytic activity of the peptide Selank
Petrovsky A., Petrovskaya A., Kosenko M., Andreeva L., Smirnov N., Fedorov V...... 95

Reviews. Lectures.

Training materials

Genetic and environmental factors of schizophrenia
Petrova N. 103

Overview of current research on predictors of aggressive behavior in patients with schizophrenia
Hmara N...... 113

Psychoorganic syndrome: definitions and semantic filling
Piven B. 122

Non-motor Behavioral Disorders in Patients with Parkinson’s Disease: Review of Literature and Private Observations
Zhukova N., Alifirova V., Zhukova I., Nikitina M., Izhboldina O...... 130

Possibilities of psychotherapy of endogenous procedural psychoses
Kutjicko I., Panchencko O., Rachkausas G., Linjev A...... 138

Requirements for authors of scientific articles provided for publication 167