

## **XIV СЪЕЗД ПСИХИАТРОВ РОССИИ: НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ, НОВЫЕ ПЕРСПЕКТИВЫ**

15-18 ноября 2005 г. в Москве состоялся XIV съезд психиатров России, на котором собрались более 800 психиатров, наркологов, психотерапевтов, клинических психологов, представляющих практически все регионы России, страны ближнего и дальнего зарубежья. От Чувашской Республики в работе съезда участвовали 9 человек, среди которых главные специалисты, руководители учреждений психиатрического профиля, организаторы здравоохранения, представители Чувашской ассоциации психиатров, наркологов, психотерапевтов, психологов.

С приветственным словом на открытии съезда выступили: заместитель начальника отдела нормативно-правового регулирования специализированной медицинской помощи Департамента развития медицинской помощи и курортного дела Минздравсоцразвития России Б.А. Казаковцев, руководитель Департамента здравоохранения Москвы Ф.М. Сергеев, директор Государственного научного центра социальной и судебной психиатрии им. В.П. Сербского Росздрава Т.Б. Дмитриева, зональный представитель Всемирной психиатрической ассоциации в Восточной Европе А.Ф. Согоян, председатель Независимой психиатрической ассоциации России Ю.С. Савенко. Перед участниками съезда было оглашено послание Президента Всемирной психиатрической ассоциации Х.Е. Мещича с пожеланиями продуктивной работы.

Пленарное заседание открылось докладом заместителя директора Московского НИИ психиатрии профессора *И.Я. Гуровича*, в котором рассматривались организационно-методические аспекты реформирования психиатрической помощи. В нем, в частности, отмечено, что включение в комплексную терапию психических расстройств программы психосоциальных вмешательств значительно повышает качество ремиссий, улучшает доверительность взаимоотношений с окружающими, усиливает у пациента чувство поддержки референтной группы, улучшает

комплайенс, снижает число повторных госпитализаций, уменьшает бремя семьи, повышает уровень социального функционирования и качество жизни больных.

В выступлении главного специалиста эксперта-психиатра Минздравсоцразвития России академика РАМН *Т.Б. Дмитриевой* прозвучала тема новых приоритетов в здравоохранении страны и связанных с ними новых возможностей и задач психиатрии. В целях реализации приоритетного национального проекта в области здравоохранения, а также с учетом новых кадровых, управленческих и финансовых возможностей, возникших в 2005 г., по мнению докладчика, прежде всего необходимо считать региональную политику приоритетной, а региональные проекты и модели – ключевыми в решении проблем общенационального уровня; разработать современную концепцию развития психиатрической, медико-психологической и психосоматической помощи в стране, соответствующую новым возможностям; принять Федеральную межведомственную программу развития психиатрической помощи в стране, включающую конкретный план мероприятий на 5 лет, объемы и источники их финансирования. Предполагается, что решение этих и связанных с ними задач позволит прийти к снижению инвалидности и временной нетрудоспособности вследствие психических заболеваний, повышению качества жизни психически больных и их семей, снижению частоты суицидов, напряженности и агрессивности в обществе, увеличению продолжительности жизни, повышению работоспособности и трудоспособности населения, укреплению обороноспособности страны.

Доклад директора Национального центра наркологии, члена корреспондента РАМН, главного специалиста эксперта-нарколога Минздравсоцразвития России *Н.Н. Иванца* был посвящен современным проблемам наркологии и путям их решения. Масштабы существующей проблемы помогает представить представленная им информация о том, что сегодня в России общее число больных и злоупотребляющих психоактивными веществами с диагнозом наркомания, токсикомания, алкоголизм составляет почти 3,5 млн человек, или 2,4% общей численности населения. В связи с этим важнейшее значение для повышения

эффективности лечебно-реабилитационной помощи больным алкоголизмом и наркоманиями имеет успешная реализация научных исследований по трем направлениям: медико-биологическому, терапевтическому, профилактическому. Современными приоритетами в наркологии являются: подготовка квалифицированных кадров врачей психиатров-наркологов, совершенствование законодательной и нормативной базы, реформирование службы на основе разработанной концепции эффективной терапии и реабилитации в наркологии, которая должна явиться методологическим фундаментом процесса развития и совершенствования наркологической службы, оптимизации и перестройки ее организационных механизмов.

В выступлении директора Московского НИИ психиатрии, председателя Правления Российского общества психиатров профессора *В.Н. Краснова* была поднята тема клинической традиции в современной психиатрии. В докладе прозвучало, что основными тенденциями развития психиатрической помощи являются ее общедоступность и многообразие форм. Происходящие сегодня изменения в профессиональной деятельности в психиатрии направлены от профессиональной самодостаточности врача-психиатра к полипрофессиональному взаимодействию; от клинической компетентности как исчерпывающего профессионального критерия – к сочетанию клинических, правовых знаний, способности работать в группе; от кабинетной или внутритделенческой работы – к многопрофильной работе, сочетающей клиническую, организационную деятельность и психообразование. Биопсихосоциальный подход как раз и позволяет врачам и другим специалистам, а также пациентам и их родственникам перераспределить свои традиционные роли. С другой стороны, набирающая силу концепция постпсихиатрии («психиатрии без психиатра») делает акцент на социальном и культуральном контексте, ставит этику выше технологии и личностные ценности — выше доказательных фактов, стремится минимизировать медицинский контроль, особенно связанный с принуждением.

Тема биопсихосоциальной модели в психиатрическом контексте была продолжена в выступлении директора Санкт-Петер-

бургского НИПНИ им. В.М.Бехтерева профессора *Н.Г. Незнанова*. В рамках разрабатываемой здесь концепции качества жизни она рассматривается как субъективная оценка совокупности культурально обусловленных и связанных со здоровьем переживаний индивида, которая мотивирует его приспособительное поведение. Выявление эндо- и экзо-структуры качества жизни в норме и патологии позволяет сделать существенное уточнение биопсихосоциальной модели болезни. Важно, что найдены эмпирические основания для выделения в биопсихосоциальной модели четырех относительно независимых компонентов, каждый из которых подчиняется в своем функционировании своим специфическим законам и требует разработки специфических методов воздействия. Накопленные научные данные и опыт конструирования и использования шкал качества жизни рождают предпосылки для создания системы новых инструментов, удовлетворяющих новым научным требованиям.

Тема типологии и превенции кризисных состояний находилась в центре выступления директора НИИ психического здоровья Томского научного центра Сибирского отделения РАМН, академика РАМН *В.Я. Семке*. В его докладе прозвучало, что специфика сибирских и дальневосточных территорий определяет разработку новых принципов организации психиатрического сервиса. Ведущим из них является гармоничное сочетание двух взаимосвязанных подходов в терапии и предупреждении пограничных состояний – децентрализации (позволяющей оказывать «оперативную» и «поддерживающую» помощь по месту проживания пациента) и централизации (на базе крупных современных служб психиатрической поддержки как традиционных в виде стационаров и диспансеров, так и вновь разрабатываемых лечебно-профилактических учреждений). Среди других подходов находят применение принципы комплексности (в частности, разработанные психотерапевтический, психофармакологический и психопрофилактический комплексы), дифференцированности и поэтапности (с выделением острой, подострой, затяжной стадий клинической динамики), строгой индивидуализации (с учетом личностной структуры, половозрастных показателей), оценки нейрофизиологических параметров (иммунологических,

электрофизиологических, биохимических, экспериментально-психологических).

Ректор Северного государственного медицинского университета академик РАМН *П.И. Сидоров* посвятил свое выступление вопросам синергетической концепции зависимого поведения. По его мнению, социогенез зависимого поведения предопределяется качеством миллисоциальной среды, в которой формируется личность с нарушенной социализацией, с повышенной уязвимостью в кризисных ситуациях, склонностью к защитно-компенсаторным формам поведения и формированию девиантного образа жизни. Профилактика зависимого поведения может быть продуктивна только на междисциплинарной бригадной основе, когда в партнерском режиме взаимодействуют клинические психологи и социальные работники, психотерапевты и педагоги, пациент и его семья. На его взгляд, актуальна постановка вопроса о подготовке нового класса специалистов – превентологов, главная задача которых – предупредить утрату здоровья.

В выступлении директора Научного центра психического здоровья РАМН академика РАМН *А.С. Тиганова* были подробно освещены роль и значение аффективных расстройств в клинической психиатрии. С учетом того, что аффективные расстройства – неотъемлемый компонент почти каждого синдрома психического заболевания, влияющего на его суть и структуру, была представлена стратегия исследования психопатологических синдромов, которая включает следующие направления: исследование основных параметров психопатологического синдрома, выделение вариантов психопатологического синдрома, изучение особенностей каждого из вариантов психопатологического синдрома, попытка установления специфических нозологических особенностей каждого из вариантов психопатологического синдрома. Отдельно рассмотрена типология юношеской депрессии – дисморфоманические депрессии, метафизические депрессии (экзистенциальные), гебоидные депрессии, депрессии с картиной «юношеской астенической несостоятельности», психастеноподобные депрессии, типология депрессий позднего возраста (тревожно-ажитированные, ипохондрические, сенильноподоб-

ные депрессии, депрессии с психопатологической картиной, аналогичной депрессивным состояниям среднего возраста).

Тема выступления профессора *Дж. Христодулу*, президента Греческой психиатрической ассоциации, построенная в форме лекции, была посвящена взаимоотношению соматического и психического в парадигме депрессии. Представлены современные взгляды на эти соотношения сквозь призму плацебо-эффекта, генной экспрессии, соматических и психологических симптомов. Рассмотрены атипичные проявления и коморбидные депрессии состояния (сердечно-сосудистые, онкологические, эндокринные заболевания, заболевания нервной системы, зависимости и аддикции).

В заключение пленарного заседания прозвучало сообщение руководителя отдела Московского НИИ психиатрии, академика РАО *В.М. Шкловского* о лечении и нейрореабилитации больных с последствиями очаговых поражений головного мозга, который сообщил, что в настоящий момент в России ежегодно регистрируется 450-550 тысяч больных инсультом, 600 тысяч – с черепно-мозговой травмой. Отмечается выраженная тенденция к увеличению заболеваемости и «омоложению» больных с инсультом. Депрессии, тяжелые невротические состояния, суицидальные мысли и попытки и целый ряд других психических расстройств у больного определяют важнейшие цели, задачи лечения и систему реабилитационного процесса. При этом значительно возрастает роль психиатра и психотерапевта, т.к. не только от соматического, но и от психического состояния больного зависит активность комплексных реабилитационных мероприятий и их эффективность. Именно поэтому нейрореабилитацию следует рассматривать в рамках нейропсихиатрии.

Работа съезда продолжилась более чем в двух десятках секций и симпозиумов, в которых участвовали и представители психиатрического сообщества Чувашии. Так, профессор А.В. Голенков был сопредседателем секционного заседания «Проблемы суицидологии». Его выступление было посвящено экономическим аспектам совершенствования суицидологической службы. В частности, было убедительно показано, что реальные средства, потраченные на профилактику психических

расстройств, как минимум на порядок ниже экономических потерь от суицидов.

Доклад доцента Е.Л. Николаева в секционном заседании «Клиническая психология и психотерапия» был построен на анализе феноменологии межкультурного взаимодействия в практике пограничных психических расстройств. Обосновано, что знание многоуровневой структуры системы ценностей личности может помочь специалисту реально представить многомерный характер проблемы, эффективно планировать стратегию помощи.

В рамках съезда состоялась конференция «Европейский план действий по охране психического здоровья. Проблемы и пути решения». В эти же дни прошло рабочее совещание представителей Психиатрической ассоциации Восточной Европы и Балкан, аффилированного члена Всемирной психиатрической ассоциации. В его работе приняли участие представители Греции, Армении, Казахстана, Украины, Независимой психиатрической ассоциации России, а также психиатры Чувашии и Чечни. Были обсуждены наиболее актуальные проблемы, волнующие психиатрическое сообщество, намечены общие цели и направления дальнейшего сотрудничества.

В ходе выборов руководящих органов Российского общества психиатров председателем его правления вновь избран В.Н. Краснов (Москва). Заместителями председателя стали: Т.Б. Дмитриева (Москва), Н.Г. Незнанов (Санкт-Петербург), К.К. Яхин (Казань). В состав Правления Российского общества психиатров от Чувашии вошли А.В. Голенков, А.Б. Козлов, Л.Н. Никитин и Е.Л. Николаев. В завершение были обсуждены организационные вопросы, с учетом многочисленных предложений – принята резолюция. Съезд закончил свою работу круглым столом по методологическим проблемам современной психотерапии.

***Е.Л. Николаев***