

Научно-практический психоневрологический центр имени З. П. Соловьева

А. Б. Гехт

ул. Донская, д. 43 +7 (499) 237-41-53 nprp.ru



**Алла Борисовна
Гехт**
Директор



Фото: НИИОЗММ ДЗМ

Болезни мозга: от научных проектов к клинической практике

В современном мире широкое развитие получила концепция «Здоровье мозга», рассматривающая функционирование когнитивной, сенсорной, социально-эмоциональной, поведенческой и двигательной областей жизнедеятельности человека, которые позволяют ему полностью реализовать свой потенциал на протяжении всей жизни. Ряд существующих глобальных тенденций приводит к повышению частоты и интенсивности стрессовых воздействий на людей. На этом фоне происходит неуклонный рост числа психических расстройств — одной из основных проблем медицины — и, соответственно, потребности в специализированной медицинской помощи. Непсихотические психические расстройства (НПР) являются самой распространенной формой психической патологии в мире. Возникая на любом этапе жизни человека, они негативно влияют на все сферы его жизни. К ним относят широкий спектр тревожно-депрессивных расстройств, их тяжелые осложнения в виде кризисных (суицидологических) состояний, когнитивные нарушения, болевые расстройства и др.

Научно-практический центр имени З. П. Соловьева Департамента здравоохранения города Москвы (далее — Центр) является ведущей медицинской организацией города Москвы, осуществляющей лечение, изучение данной группы расстройств, а также образование в этой области. Возможности современной медицины в области диагностики и лечения НПР и коморбидных им заболеваний отражены в работах научных отделов нашего Центра. Спектр научных интересов Центра широк и включает многие разделы болезней мозга, что отражено в исследованиях в области психиатрии, неврологии, фундаментальных наук, трансляционной медицины и др. Научные сотрудники регулярно выступают на отечественных и международных конференциях, публикуют труды в ведущих профессиональных изданиях. Результаты научной деятельности также обсуждаются на ежегодно проводимых Центром конференциях. В этом году с 15 по 17 октября состоится юбилейная, посвященная 110-летию Центра, научно-практическая конференция, на которой будут представлены современные научные достижения, передовые лечебно-диагностические методики, инновационные перспективы развития.



Кризисный (суицидологический) отдел



**Михаил Сергеевич
Зинчук**

Руководитель кризисного
(суицидологического)
отдела



**Флора Кирилловна
Ридер**

Руководитель отдела
эпидемиологии, профилактики
и организации помощи при
пограничных психических
расстройствах

Руководитель М. С. Зинчук

На базе кризисного (суицидологического) отдела выполняется исследование, особое внимание в котором уделяется самоповреждающему поведению — одной из ведущих причин смерти в популяции. В ходе реализации проекта создана уникальная электронная база, включающая социодемографические, биографические, психологические, клинические и параклинические данные более чем 1200 пациентов с различными видами самоповреждающего поведения. По количеству учтенных параметров данная база является одной из крупнейших в РФ.

Впервые на российской выборке подтверждена связь суицидальности как с опытом несуйцидального самоповреждения (НССП) в целом, так и с отдельными его параметрами (частота, разнообразие методов, возраст дебюта). Эти данные позволят эффективнее профилактировать, выявлять и корректировать несуйцидальные формы самоповреждающего поведения, что в конечном итоге будет способствовать уменьшению числа самоубийств среди москвичей молодого возраста. Проведена валидизация ряда психологических инструментов, позволяющих повысить точность прогнозирования суицидального риска и получить данные для сравнения с данными других стран. Такие инструменты повышают уровень исследований, проводимых в сфере суицидальности в РФ и других русскоязычных странах, и способствуют превенции самоубийств. Сотрудниками отдела подготовлены и опубликованы методические рекомендации для врачей, содержащие информацию о клинических характеристиках НССП, подходах к их коррекции, превенции и своевременной диагностике. Исследование Центра «Изучение факторов риска и механизмов формирования несуйцидального самоповреждающего поведения у больных с различными формами непсихотических психических расстройств» поддержано грантом АНО «Московский центр инновационных технологий в здравоохранении» (№ 2412-36/22).

Результаты внедрения

Результаты работы внедрены в специализированных психиатрических и общесоматических учреждениях Москвы. Валидизированные методики выявления депрессии и тревоги включены в национальные клинические рекомендации. Кроме того, выявленные в ходе исследований факторы могут быть использованы в качестве предикторов развития неблагоприятных вариантов течения НППР, что позволит максимально рано включать пациентов из группы высокого риска в специализированные лечебно-реабилитационные программы.

Фото: НИИОЗММ ДЗМ

**ВАЛИДИЗИРОВАННЫЕ В ЦЕНТРЕ МЕТОДИКИ ВЫЯВЛЕНИЯ ДЕПРЕССИИ И ТРЕВОГИ
ВКЛЮЧЕНЫ В НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

Отдел эпидемиологии, профилактики и организации помощи при пограничных психических расстройствах

Руководитель **Ф. К. Ридер**

Традиционно в Центре проводятся научные исследования на стыке неврологии и психиатрии с использованием современных инструментальных и лабораторных методов исследования. В настоящее время работа Отдела эпидемиологии, профилактики и организации помощи при пограничных психических расстройствах сфокусирована на двух научных направлениях.

Первое направление включает в себя исследования, направленные на оценку распространенности соматических и психиатрических коморбидных заболеваний у пациентов с эпилепсией, распространенности и факторов риска развития эпилептических и психогенных неэпилептических приступов (ПНЭП), дифференциальную диагностику этих состояний с целью улучшения качества жизни больных эпилепсией и ПНЭП. Последние представляют собой глобальную мировую проблему в связи с низкой выявляемостью, высоким процентом ошибок в диагностике и затруднительным лечением. Пациенты с ПНЭП длительно и безуспешно обследуются и лечатся у невролога с диагнозом «эпилепсия», принимают большие дозы противоэпилептических препаратов, не могут устроиться на работу, испытывают трудности в семейной жизни и социализации, в то время как им требуется помощь психолога и психиатра.

Впервые в РФ на большой госпитальной когорте пациентов с пароксизмальными состояниями с использованием стандартизованных методов и инструментов, с подтверждением ПНЭП с помощью видео-ЭЭГ-мониторинга была изучена распространенность ПНЭП, особенности психического и когнитивного статуса этих пациентов, а также с сочетанием эпилептических приступов и ПНЭП. В рамках разработки оптимального алгоритма проведения дифференциальной диагностики эпилептических приступов и ПНЭП разработан и запатентован «Способ дифференциальной

диагностики психогенных неэпилептических приступов», в основу которого лег метод, основанный на выявленных нами разнонаправленных изменениях содержания кортизола в сыворотке крови в течение часа после приступа. Исследования проводятся в коллаборации с Институтом высшей нервной деятельности РАН и ГКБ имени В. М. Буянова ДЗМ.

Второе направление сфокусировано на проблеме фармакорезистентной (устойчивой к лечению) эпилепсии (ФРЭ), включая проблему псевдофармакорезистентности, при которой устойчивость к лечению обусловлена неправильной диагностикой или неверной тактикой терапии. Совместно с коллективом академика РАН В. В. Крылова и НИИ СП имени Н. В. Склифосовского в Центре осуществляется обследование, предоперационная подготовка и постоперационная нейрореабилитация пациентов с ФРЭ при проведении хирургического лечения. Важным этапом предоперационного обследования этих больных является выявление и коррекция психических коморбидных заболеваний, в том числе ПНЭП, что оказывает положительное влияние на исход оперативного лечения. Впервые в РФ на проспективной когорте изучена распространенность ПНЭП у больных с ФРЭ, впервые развившихся после проведения хирургического лечения (ПНЭП *de novo*), которые были зарегистрированы и подтверждены с помощью видео-ЭЭГ-мониторинга у 18,2 % больных.

Благодаря развиваемым в Центре инновационным стратегиям достигнута значительная оптимизация подходов к диагностике и лечению болезней мозга, повысилась выявляемость заболеваний, лечение которых по возможности проводится в кратчайшие сроки, что позволяет максимально быстро и эффективно восстанавливать трудоспособность больных, предотвращать преждевременное наступление инвалидности. 