

## Резолюция Экспертного Совета Российского общества психиатров по проблеме диагностики и лечения генерализованного тревожного расстройства в РФ (по итогам работы совещания 17 мая 2017 г., Санкт-Петербург)

### Участники совещания:

**Незnanов Николай Григорьевич** — директор Санкт-Петербургского Национального медицинского исследовательского центра психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева, руководитель отделения гериатрической психиатрии, главный внештатный специалист-эксперт по психиатрии Росздравнадзора, Председатель правления Российского Общества Психиатров, д.м.н., профессор.

**Мосолов Сергей Николаевич** — руководитель отдела терапии психических заболеваний ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России, д.м.н., профессор.

**Костюкова Елена Григорьевна** — ведущий научный сотрудник отдела терапии психических заболеваний ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России, к.м.н.

**Вельтищев Дмитрий Юрьевич** — руководитель отдела стрессовых расстройств ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России, профессор, д.м.н.

**Залуцкая Наталья Михайловна** — ведущий научный сотрудник отдела гериатрической психиатрии Национального медицинского исследовательского центра психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева, к.м.н.

**Мазо Галина Элевна** — ведущий научный сотрудник, руководитель группы эндокринологической психиатрии отдела гериатрической психиатрии Национального медицинского исследовательского центра психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева, профессор, д.м.н.

**Мартынихин Иван Андреевич** — доцент кафедры психиатрии и наркологии Первого Санкт-Петербургского ГМУ им. И.П. Павлова, к.м.н.

17 мая 2017 года в Санкт-Петербурге под эгидой Российского общества психиатров состоялось Совещание ведущих российских экспертов, посвященное актуальным проблемам диагностики и лечения генерализованного тревожного расстройства в российской практике. Мероприятие стало важным этапом в работе Российского общества психиатров (РОП) на пути создания рекомендаций и разработки образовательных материалов и программ для врачей психиатров, направленных на улучшение ситуации с диагностикой и лечением тревожных расстройств, ведению пациентов с генерализованным тревожным расстройством и активному внедрению их в клиническую практику.

Тревожные расстройства — и среди них генерализованное тревожное расстройство (ГТР) — являются одними из наиболее широко распространенных психических расстройств. К сожалению, до настоящего времени в Российской Федерации отсутствуют официальные эпидемиологические данные о частоте диагностики ГТР, но по косвенной оценке, частота постановки этого диагноза может быть в 20-30 раз ниже, чем истинная распространенность ГТР среди населения, оцененная на основе экстраполяции данных международных эпидемиологических исследований. Столь низкая выявляемость ГТР в психиатрической сети РФ может быть обусловлена недостаточностью знаний врачей-психиатров в этой области — ГТР относительно новая рубрика международной классификации болезней, многие образовательные программы для психиатров в РФ до сих пор опираются на устаревшие концепции неврозов, психогенных/эндогенных расстройств и пр., среди которых нет места ГТР. Как следствие, врачи-психиатры могут в недостаточной степени владеть современными алгоритмами диагностики и терапии ГТР. При этом несвоевременная и неадекватная помощь лицам с длительно текущими тревожными расстройствами, такими как ГТР, приводит к снижению качества жизни и трудоспособности, развитию психосоматических заболеваний, неблагоприятной динамике имеющихся соматических болезней, что влечет серьезные затраты здравоохранения и экономики страны в целом.

Совет экспертов проходил под председательством президента Российского общества психиатров проф. Н.Г. Незнанова и президента Московского общества психиатров проф. С.Н. Мосолова. Команда ведущих российских экспертов приняла участие в работе совещания: проф. Г.Э. Мазо, проф. Д.Ю. Вельтищев, к.м.н. Е.Г. Костюкова, к.м.н. Н.М. Залуцкая, к.м.н. И.А. Мартынихин.



В рамках совещания были представлены доклады по наиболее актуальным аспектам ведения пациентов с тревожными расстройствами и ГТР, результатам Всероссийского опроса врачей-психиатров, проведенного под эгидой РОП в рамках образовательного проекта «МАГИСТР», возможных перспективах развития информационных и образовательных ресурсов с целью улучшения диагностики ГТР. Участники Совета экспертов, руководствуясь клиническим опытом и принятыми в российской и международной практике клиническими рекомендациями, обсудили задачи, стоящие перед Российским обществом психиатров по улучшению диагностики и подходов к терапии пациентов с ГТР.

В ходе выступлений и дискуссии участники совещания подчеркнули, что результаты всероссийского опроса врачей-психиатров показали низкий уровень диагностики тревожных расстройств, лишь 11,9% респондентов регулярно используют эти диагнозы в своей практике (для сравнения среди участников всемирного опроса ВПА-ВОЗ таких было 33,6%). Наиболее часто диагнозы этой группы расстройств используют психотерапевты и респонденты, работающие в соматической сети и частной практике. Среди тревожных и связанных со стрессом расстройств чаще всего отечественные психиатры используют диагнозы «смешанного тревожного и депрессивного расстройства» и «расстройства адаптации», которые по своей сути являются предварительными диагнозами и не всегда ведут к назначению адекватной состоянию больных терапии. Диагноз генерализованного тревожного расстройства в России используется существенно реже, чем в мире, тогда как панического расстройства, наоборот, чаще. Большинство респондентов (84%) не выставляют диагнозы тревожных расстройств в качестве вторых диагнозов у больных с другими психическими расстройствами. Назначаемая при лечении тревожных расстройств российскими психиатрами терапия во многом соответствует международным клиническим рекомендациям, однако врачами широко используются также препараты с недоказанной эффективностью, не соблюдаются разработанные на основе принципов доказательной медицины терапевтические алгоритмы, в том числе, в отношении последовательности назначения препаратов и длительности курсов терапии.

Участники Совещания сошлись во мнении, что диагнозы тревожных расстройств используются российскими психиатрами существенно реже, чем психиатрами других стран мира. Во многом это и другие особенности диагностики этой группы расстройств в России могут быть связаны с пробелами в образовательных программах, что делает необходимым совершенствование программ подготовки психиатров.

Эксперты считают, что одним из ключевых факторов, способствующих недифференцированному подходу к диагностике тревожно-депрессивных состояний, одновременно являющимся и барьером для более точной постановки диагноза ГТР, может быть сохраняющееся несоответствие существующих в РФ образовательных материалов раздела «Тревожные и связанные со стрессом расстройства» обновленным и принятым в мировой психиатрической практике критериям диагностики и рекомендациям по выбору терапии. Неврозы в РФ по-прежнему часто рассматриваются, как основная диагностическая категория для этой группы расстройств, что в значительной степени затрудняет процесс обучения специалистов и использования научных достижений последних десятилетий в этой сфере. Помимо более активного внедрения обновленных образовательных материалов в учебный процесс, более точной постановке диагнозов может способствовать адаптация и валидизация русскоязычных версий ряда опросников и шкал, используемых в мире, но не применяющихся на данный момент времени в РФ.

Проблема коморбидности является одной из основных проблем в реальной психиатрической практике, и необходимость постановки второго диагноза исключительно важна для подбора персонализированной терапии. Присоединение тревожных расстройств к уже имеющемуся психическому расстройству или соматическому заболеванию обуславливает для пациента собственные страдания, свя-

занные с тревожным расстройством, но также усугубляет течение основного заболевания, затрудняет подбор адекватной терапии.

После детального изучения и обсуждения экспертами данных, представленных в докладах, на основании анализа клинических и эпидемиологических исследований, результатов исследовательских и образовательных проектах РОП, современных рекомендаций международных сообществ, а также опыта практической работы был принят ряд принципиальных положений в отношении улучшения ситуации с диагностикой и лечением тревожных расстройств, ведению пациентов с генерализованным тревожным расстройством:

- активно внедрять в клиническую практику врачей современных способов диагностики ГТР с использованием специально разработанных диагностических инструментов;
- рекомендовать проводить тщательную диагностику в сегменте тревога-депрессия, определять ведущий синдром (тревога или депрессия), избегать постановки диагноза «Смешанное тревожно-депрессивное расстройство» и назначать адекватную терапию с учетом ведущего синдрома;
- рекомендовать у пациентов с хронической тревогой и другими психическими заболеваниями выделять ГТР отдельным дополнительным диагнозом для назначения необходимого лечения;
- повысить уровень диагностики хронической тревоги у пациентов в общесоматической практике;
- рекомендовать использовать современный алгоритм лечения пациентов с ГТР, обращая особое внимание на длительность терапии этого заболевания;
- активно развивать различные образовательные программы. Продолжить проведение научно-образовательных семинаров в рамках проекта «Коллоквиум», а также продолжить он-лайн обучение специалистов на платформе сайта Российского общества психиатров в рамках проекта «МАГИСТР»;
- утвердить включение новых тем в образовательные семинары, включая проект «Коллоквиум», связанных с проблемой дифференцированного подхода к постановке диагноза пациентам с тревожно-депрессивной патологией, а также по вопросам коморбидности состояний в психиатрии;
- создать систему электронных образовательных модулей в рамках непрерывного медицинского образования и проводить образовательные интерактивные он-лайн циклы, используя ресурсы и возможности интернет-сайта РОП.

Выработанные в ходе данного совещания положения следует рассматривать, как основу для формирования и разработки образовательных материалов и программ для врачей психиатров, направленных на улучшение ситуации с диагностикой и лечением тревожных расстройств, ведению пациентов с генерализованным тревожным расстройством и активному внедрению их в клиническую практику.