

## Ответ на письмо профессора А.П. Коцюбинского к статье «Биопсихосоциальная модель в психиатрии как оптимальная парадигма для современных биомедицинских исследований»

Незнанов Н.Г.<sup>1,2</sup>, Рукавишников Г.В.<sup>1</sup>, Касьянов Е.Д.<sup>1</sup>, Филиппов Д.С.<sup>3</sup>, Кибитов А.О.<sup>1,4</sup>, Мазо Г.Э.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева», Санкт-Петербург, Россия;

<sup>2</sup> Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова», Санкт-Петербург, Россия;

<sup>3</sup> Редакция портала «Психиатрия & Нейронауки», Санкт-Петербург, Россия;

<sup>4</sup> Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского», Москва, Россия

### Информация об авторах:

Незнанов Н.Г. — ORCID: 0000-0001-5618-4206; e-mail: spbinstb@bekhterev.ru

Рукавишников Г.В. — ORCID: 0000-0002-5282-2036; e-mail: grigory\_v\_r@mail.ru

Касьянов Е.Д. — ORCID: 0000-0002-4658-2195; e-mail: ohkasyan@yandex.ru

Филиппов Д.С. — ORCID: n/a; e-mail: fluentstyle@gmail.com

Кибитов А.О. — ORCID iD: 0000-0002-8771-625X; e-mail: druggen@mail.ru

Мазо Г.Э. — ORCID: 0000-0001-7036-5927; e-mail: galina-mazo@yandex.ru

**Как цитировать:** Незнанов Н.Г., Рукавишников Г.В., Касьянов Е.Д., Филиппов Д.С., Кибитов А.О., Мазо Г.Э. Ответ на письмо профессора А.П. Коцюбинского к статье «Биопсихосоциальная модель в психиатрии как оптимальная парадигма для современных биомедицинских исследований». *Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева*. 2020;4:12-14. <http://doi.org/10.31363/2313-7053-2020-4-12-14>

## Response to the Prof. A.P. Kotsubinsky letter on the paper «Biopsychosocial model in psychiatry as an optimal paradigm for relevant biomedical research»

Neznanov NG<sup>1,2</sup>, Rukavishnikov GV<sup>1</sup>, Kasyanov ED<sup>1</sup>, Philippov DS<sup>3</sup>, Kibitov AO<sup>1,4</sup>, Mazo GE<sup>1</sup>

<sup>1</sup> V.M. Bekhterev National Medical Research Center for Psychiatry and Neurology, Saint-Petersburg, Russia;

<sup>2</sup> I.P. Pavlov First Saint-Petersburg State Medical University, Saint-Petersburg, Russia;

<sup>3</sup> Editorial board of «Psychiatry & Neurosciences» portal, Saint-Petersburg, Russia;

<sup>4</sup> V.P. Serbsky National Medical Research Center for Psychiatry and Narcology, Moscow, Russia

### Information about authors:

Neznanov N.G. — ORCID: 0000-0001-5618-4206; e-mail: spbinstb@bekhterev.ru

Rukavishnikov G.V. — ORCID: 0000-0002-5282-2036; e-mail: grigory\_v\_r@mail.ru

Kasyanov E.D. — ORCID: 0000-0002-4658-2195; e-mail: ohkasyan@yandex.ru

Philippov D.S. — ORCID: n/a; e-mail: fluentstyle@gmail.com

Kibitov A.O. — ORCID iD: 0000-0002-8771-625X; e-mail: druggen@mail.ru

Mazo G.E. — ORCID: 0000-0001-7036-5927; e-mail: galina-mazo@yandex.ru

**To cite this article:** Neznanov N.G., Rukavishnikov G.V., Kasyanov E.D., Philippov D.S., Kibitov A.O., Mazo G.E. Response to the Prof. A.P. Kotsubinsky letter on the paper «Biopsychosocial model in psychiatry as an optimal paradigm for relevant biomedical research». *V.M. Bekhterev review of psychiatry and medical psychology*. 2020;4:12-14. <http://doi.org/10.31363/2313-7053-2020-4-12-14>

Наша статья «Биопсихосоциальная модель в психиатрии как оптимальная парадигма для современных биомедицинских исследований» (Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева. 2020; 2:3-15) [1] вызвала интерес к вопросам оценки значения и перспектив развития биопсихосоциальной модели в медицине.

Действительно, почти вся история развития биопсихосоциальной модели, нацеленной на комплексную оценку роли трех факторов (доменов) в формировании и терапии заболеваний – это процесс противостояния представителей различных направлений и обвинений исследователей, имеющих альтернативную точку зрения, в редукционизме. Именно это не дало возможности формирования биопсихосоциальной концепции как единого учения.

Сегодня есть основания утверждать, что на данном этапе биопсихосоциальная концепция не создала «ни новую методологию исследований, ни качественно новый интегративный подход к терапии психических расстройств, который бы реально улучшал прогноз и исход у пациентов». Современный тренд развития медицинских наук – это прецизионная медицина, которая базируется на принципах доказательности. С этих позиций используемая концепция должна иметь четко отработанную методологию и оценку результативности применяемых подходов. И если каждая из трех составляющих в определенной степени получила свое развитие, то комплексной методологии и комплексных инструментов для оценки сегодня не существует. Сегодня мы видим только начало их формирования.

При этом, редукционизм в науке нельзя считать отрицательным явлением, которое тормозит развитие прогресса. В философии медицины выделяют три формы редукционизма: 1. сведение системы к ее составным частям; 2. сведение набора моделей к единой; 3. формирование объединяющей модели или сведения сложной системы к причинной модели [2]. Именно первый тип редукционизма в течение многих лет используется при формировании биопсихосоциальной модели. Мы без сомнения признаем, что каждая из составляющих (биологическая, психологическая и социальная) на данном этапе сформировались как отдельные науки со своими методологиями и оценочными инструментами. Именно это дает возможность иного взгляда на биопсихосоциальную модель.

Имеющиеся достижения открывают возможность дальнейшего движения и перехода к формированию объединяющей модели, которая может базироваться только на обоснованных достижениях современной науки. Биопсихосоциальная модель рассматривается нами прежде всего как комплексная модель взаимодействия доменов (биологического, личностного и социального) в процессе возникновения, развития и поддержания заболевания. Нами неоднократно подчеркивается важность понимания такого взаимодействия как единой системы, когда вычленение

одного из доменов для попытки его анализа приводит к априорному искажению как его роли, так и эффектов внутри комплексной системы. Более того, очевидно, что нет ведущего или «главного» домена, который мог бы обеспечить развитие заболевания сам по себе, без участия и эффектов прочих доменов. При этом, уровень генетического контроля доменов различается – от наиболее высокого для биологического домена к наименьшему, но существенному для социального домена, что вполне понятно и обусловлено нарастающей сложности доменов в этом ряду: от «простых» биологических механизмов через более сложные личностные структуры к наиболее сложному «поведенческому» домену.

Важно понимать, что биопсихосоциальная модель описывает суммарный эффект взаимодействия доменов у конкретного индивидуума. Простое сложение оценок уровня генетического контроля каждого из доменов дает сумму, превышающую 100%, что говорит как о важнейшей роли генетических факторов, так и о существенном перекрывании генетического влияния в процессе взаимодействия доменов. Иными словами, генетические эффекты, как прямые, так и в большей степени, опосредованные, играют важнейшую роль как в рамках каждого из доменов, так и в результирующем эффекте их взаимодействия в виде манифеста психического заболевания. Сегодня биологическое направление в медицине развивается более динамично, чему способствует не только технологический прогресс. Успехи, полученные в онкологии и кардиологии, обнадеживают и определяют финансовые вливания в развитие биологических наук, и, в частности, омических технологий. Но сегодня бурное развитие получили не только исследования от генома до протеома и микробиома, но и эпигенетика, изучение энвиroma и экспосома, которые характеризуют совокупность воздействия окружающей среды на организм.

При таком подходе не столь важно точные цифры генетического вклада, а основным становится возможность выявления базовых биологических механизмов и анализ их взаимодействия и взаимовлияния со средовыми, в том числе, и социальными. Именно такое панорамное восприятие биопсихосоциальной концепции дает надежду на разработку общей методологии и оценочных инструментов для определения ее роли в психиатрии. В противном случае процесс обоснования биопсихосоциальной модели будет представлять эпистемическую итерацию, опирающуюся только на теорию.

С искренним уважением,  
авторский коллектив

**Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.**

**The authors declare no conflicts of interest.**

Литература / References

1. Незнанов Н.Г., Рукавишников Г.В., Касьянов Е.Д., Филиппов Д.С., Кибитов А.О., Мазо Г.Э. Биопсихосоциальная модель в психиатрии как оптимальная парадигма для современных биомедицинских исследований. *Обозрение психиатрии и медицинской психологии имени В.М. Бехтерева*. 2020;2:3-15.  
Neznanov NG, Rukavishnikov GV, Kasyanov ED, Philippov DS, Kibitov AO, Mazo GE. Biopsychosocial model in psychiatry as an optimal paradigm for relevant biomedical research. *Obozrenie psikiatrii i medicinskoj psihologii im. V.M. Bekhtereva*. 2020;2:3-15 (In Russ.).  
<https://doi.org/10.31363/2313-7053-2020-2-3-15>
2. Andersen, H. "Reduction in the Biomedical Sciences". [<https://philpapers.org>]. *PhilPapers*; 2016 [процитировано 30 ноября 2020].  
Доступно: <https://philpapers.org/rec/ANDRIT-6>

Поступила 05.11.2020

Received 05.11.2020

Принята в печать 07.12.2020

Accepted 07.12.2020