

О РАБОТЕ 18-ГО ВСЕМИРНОГО КОНГРЕССА МЕЖДУНАРОДНОЙ АССОЦИАЦИИ ДЕТСКОЙ И ПОДРОСТКОВОЙ ПСИХИАТРИИ И СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ (IACAPAP) 30 АПРЕЛЯ–3 МАЯ 2008 ГОДА, СТАМБУЛ, ТУРЦИЯ

Е. В. Корень

ФГУ «Московский НИИ психиатрии Росздрава»

С 30 апреля по 3 мая 2008 года в примечательном своей богатой историей и культурой и насыщенном достопримечательностями турецком городе Стамбуле проходил очередной (раз в два года) 18-й Всемирный конгресс Международной Ассоциации детской и подростковой психиатрии и смежных специальностей (IACAPAP) под председательством нынешнего президента IACAPAP известного детского психиатра Риделиуса (Per-Anders Rydellius). С учетом места проведения, неслучайным был выбор девиза конгресса, который звучал как «Продвижение Диалога Востока и Запада на основе трех столпов: Дети, Культуры, Ответственность», а эмблема конгресса была представлена в виде детей разных национальностей, плывущих в лодке, напоминающей ковчег, через пролив Босфор на фоне исторических святынь Константинополя (Стамбула). Непосредственные организаторы конгресса, турецкая ассоциация психического здоровья детей и подростков, приложили немало усилий, чтобы соответствовать неким международным «стандартам» проведения подобного рода мероприятий. В этом нашло отражение то значение, которое придавалось проведению данного международного события в Турции, которая, кстати, до сих пор не приняла закон о психиатрической помощи. На открытии, помимо президента конгресса и председателя организационного комитета, выступал мэр Стамбула и представитель Министра Здравоохранения Турецкой Республики. Количество и состав участников были весьма внушительными. На конгрессе присутствовало около 2 500 делегатов из 84 стран со всех континентов, а также представители ВОЗ (WHO), ВПА (World Psychiatry Association) и других представительных организаций. Было проведено около 200 сессий, включая 8 ключевых заявленных лекций, 60 симпозиумов, встреч с экспертами, семинаров для молодых ученых и т.п.

Тон конгрессу задавала почетная лекция памяти Gerald Kaplan, прочитанная одним из столпов совре-

менной детской психиатрии, профессором Гарвардской медицинской школы М.Белфером (M.L.Belfer) «Основные проблемы психического здоровья детей в глобальном масштабе». На ней были озвучены основные заявленные цели конгресса – укрепление связей детских психиатров из различных уголков мира для дальнейшего продвижения научных исследований, обучения и клинической практики в данной дисциплине, так же, как и усиление взаимодействия детских и подростковых психиатров со специалистами смежных специальностей. Основной акцент в выступлении был сделан на необходимости формирования направленной политики в отношении психического здоровья детей в разных странах как необходимого условия для развития соответствующих служб, а также консолидации ресурсов и проведения научных исследований, направленных на оценку эффективности их работы с использованием доказательного подхода.

По иронии судьбы даты и место проведения конгресса совпали с традиционно бурной первомайской демонстрацией в Стамбуле и делегатам для участия в этот день пришлось идти пешком и практически продираться через выставленное военное оцепление, а некоторые участники конгресса, включая нескольких представителей от России, в буквальном смысле подверглись атаке слезоточивым газом. Подобные препятствия на пути работы конгресса во многом символизируют те трудности, которые встают перед детскими психиатрами на пути решения актуальных проблем психического здоровья детей и подростков не только в России, но и во всем мире.

Так, на одной из секций, посвященной реализации совместных программ IACAPAP, ВОЗ и ВПА, один из самых признанных в мире детских психиатров профессор Хельмут Ремшмидт (Helmut Remschmidt) подчеркнул, что согласно недавно проведенным международным эпидемиологическим исследованиям, психическими расстройства-

ми страдает около двадцати процентов всего детского населения, примерно пятьдесят процентов психических расстройств у взрослых начинаются в детском и подростковом возрасте. При этом, менее одной трети всех стран имеют организации, непосредственно отвечающие за вопросы психического здоровья детей и подростков, а Конвенция о правах детей, подписанная большинством стран на практике выполняется крайне редко.

Несомненным украшением конгресса, а также свидетельством неослабевающего интереса к клиническим аспектам психиатрии (несмотря на наметившееся «размывание» клинических традиций в докладах французских, турецких, австралийских, африканских и других исследователей), продемонстрированного участниками конгресса, стала лекция авторитетнейшего специалиста в области психопатологии развития профессора института психиатрии Королевского Колледжа в Лондоне Михаэля Раттера (Sir Michael Rutter) «Аутизм как предмет научных исследований: достижения, противоречия и неразрешенные вопросы», в которой подчеркивалась гетерогенность данной группы расстройств, а также отсутствие к настоящему времени убедительных маркеров и предикторов возникновения, терапии, течения и прогноза, в том числе и в плане эффективности раннего вмешательства.

Как одно из основных, в целом позитивно оцениваемых впечатлений от работы конгресса, необходимо отметить тенденцию к рассмотрению проблем психического здоровья детей в более широком контексте, что было представлено работами, посвященными поиску факторов риска, программам профилактики, антистигмы, реабилитации, в том числе в школах, детско-родительским взаимоотношениям в раннем возрасте, моделям мультидисциплинарного взаимодействия, культурологическим факторам (эмиграция, беженство, усыновление и др.) и транскультуральным аспектам определенного круга психических расстройств у детей, традиционно привлекающих внимание детских психиатров. Работы, посвященные СДВГ, проблеме аутизма, обсессивно-компульсивным расстройствам, тикам, нервной анорексии и другим нарушениям пищевого поведения, постстрессовым расстройствам, депрессиям и суицидам, нарушениям поведения у детей и подростков традиционно доминировали по числу представленных докладов.

Достойное место заняли доклады по биологической психиатрии о применении методов нейровизуализации в поиске биологических маркеров психических расстройств, в частности при СДВГ, разных типах аутизма и отдельно выделяемом субтипе первазивных расстройств развития (Multiple Complex Developmental Disorder), характеризующимся выраженным, отмечающимся с раннего детства дефицитом аффективной регуляции, выраженной тревогой, нарушенными социальными взаимоотношениями и расстройствами мышления. Высказывались предположения, что данное рас-

стройство может иметь отношение как к аутизму, так и к шизофрении. В частности, группа исследователей, возглавляемая профессором Ван Энгеландом (H. Van Engeland), проводившая исследование в Голландии по поиску предикторов шизофренических психозов у подростков (DUPS) неожиданно для себя выявила, что подавляющее большинство обследованных подростков с данным расстройством (78%) соответствует исследовательским критериям для продромальных состояний риска по шизофрении.

Особый интерес также вызвали сообщения, касающиеся использования в детской психиатрии современных технологий, таких как теле-психиатрия и Интернет, которые представляются как многообещающие стратегии для распространения знаний о психиатрии, психообразования и лечения пациентов и родителей. К их числу относятся представленные Крегом Донелли (Craig Donnelly) данные о лечении посредством теле-психиатрии психотравматизированных детей в США, пострадавших в результате последствий урагана Катрина с использованием основанной на доказательствах когнитивно-бихевиоральной терапии. Данный проект является частью уже организованной и функционирующей в США Национальной сети служб помощи детям, подвергшимся психотравматизации (National Child Trauma Services Network). Среди достоинств данной методики, помимо доступности, возможности охвата большого числа нуждающихся в помощи, в том числе и в сельских районах, также указывалась относительно низкая в перспективе стоимость подобных программ.

Как пример имеющихся разногласий и предмета дискуссий и обсуждения можно привести лекцию «Биполярное расстройство и тяжелое нарушение эмоциональной регуляции» Елены Лейбенлюфт (Ellen Leibenluft), возглавляющей секцию расстройств биполярного спектра Национального института психического здоровья США. После констатации значительных особенностей в клинических проявлениях биполярных расстройств у детей, в отличие от взрослых больных, ею была предпринята попытка (неудачная даже по названию) обосновать на основании выявленных нарушений восприятия эмоций у детей с биполярным расстройством и риском его возникновения выделение новой диагностической категории «тяжелое нарушение эмоциональной регуляции» (Severe mood dysregulation). При этом она признала, что примерно 60% детей с данными психическими нарушениями в США выставляется диагноз биполярного расстройства I типа, а многим детям с СДВГ в США на основании имеющихся критериев диагностики ставится коморбидный диагноз биполярного расстройства. В этом плане достаточно неожиданной была высказанная взвешенная позиция английских коллег, традиционно ориентированных на американскую психиатрию, как в отношении диагностики биполярного расстройства у детей, так и в отноше-

нии признания SMD как самостоятельного расстройства.

Несколько удивило относительно небольшое число выступлений, в которых затрагивались вопросы будущей классификации психических расстройств у детей и подростков. К их числу относится презентация Луиса Роде (Luis Augusto Rohde) из Бразилии, в которой сравнивались две основные классификационные системы МКБ-10 (ICD-10) и DSM-IV на примере СДВГ. Среди основных поднятых вопросов были уместность использования и адаптации культуральных факторов в классификациях, количественного подхода, как это применяется при других медицинских состояниях, таких как артериальная гипертензия и гиперхолестеринемия, а также необходимость учета при диагностике психических и поведенческих расстройств у детей перспективы развития. В определенной степени также вызвала настороженность реанимация термина «психопатия» («psychopathic offenders, psychopathy traits») в социопатическом контексте в отношении подростков с нарушениями поведения в работах греческих и голландских исследователей, работающих в области судебной психиатрии.

Достаточно продуктивной выглядела проходившая в последний день Конгресса секция под предсе-

дательством Мирослава Дабковски (Miroslav Dabkowski) из Польши, посвященная проблемам унификации стандартов помощи и клинической практики в странах Восточной Европы, в которой участвовали и представители от России. Представленные доклады показали, что несмотря на значительное сходство проблем, стоящих перед детскими психиатрами в этих странах, они находятся на разных этапах реформирования служб психического здоровья детей и подростков, включая вопросы признания детской психиатрии как самостоятельной дисциплины, подготовки специалистов по детской психиатрии, деинституционализации, развития инновационных форм помощи, таких как мультидисциплинарные команды, стационары дневного пребывания, и Россия здесь далеко не на первом месте.

В целом, состоявшийся Конгресс лишний раз продемонстрировал, что детская психиатрия представляет собой состоявшуюся дисциплину, имеющую ясные перспективы развития, а общая обстановка благожелательности, заинтересованности в контактах, готовность к обмену мнениями и сотрудничеству в лучшую сторону отличается от подобных мероприятий во взрослой психиатрии.

Следующий, 19-й Конгресс IACAPAP состоится в 2010 году в Пекине (Beijing) в Китае.