

5 декабря 2017г., Москва

IV ежегодная научно-практическая конференция «Дроздовские чтения»

Тема: «Актуальные вопросы принудительного лечения в психиатрии и наркологии»

в рамках Научно-практической конференции РУДН

«Медицинская образовательная неделя: наука и практика – 2017»,

посвященной XX-летию ФПКМР МИ РУДН (1 декабря – 5 декабря 2017 года, Москва)

Конференция проводится в системе НМО с выдачей 6 кредитных баллов (ЗЕТ)

Официальный сайт конференции и форма для регистрации (в конце страницы):

<http://medforum2017.rudn.ru/>

Предварительная регистрация обязательна! Для прохода на территорию ПБ№5 при себе необходимо иметь паспорт!

Возможно заочное участие - будет производиться онлайн-трансляция научной сессии.

По вопросам участия обращаться по телефонам: 8(495)787-38-03, доб. 2019 или 2006, email: programma.fpkmr@rudn.university

Программа конференции

Регистрация с 09.00. до 10.00., начало в 10.00.

Президиум: Костюк Георгий Петрович - Главный внештатный специалист психиатр Департамента здравоохранения города Москвы, главный врач ГБУЗ «Психиатрическая клиническая больница № 1 им. Н.А. Алексеева Департамента здравоохранения города Москвы», д.м.н., профессор.

Клименко Татьяна Валентиновна - Директор ННЦ наркологии – филиала ФГБУ «НМИЦПН им. В.П. Сербского» Минздрава России; профессор кафедры уголовно-процессуального права и криминалистики Российской правовой академии Минюста России, д.м.н., профессор.

Мосолов Сергей Николаевич - Председатель Московского регионального отделения общественной организации «Российское Общество Психиатров»; заведующий отделом терапии психических заболеваний Московского НИИ психиатрии – филиала ФГБУ «НМИЦПН им. В.П. Сербского» Минздрава России; Заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., профессор.

Березкин Александр Сергеевич – Заведующий Кафедрой психиатрии, наркологии и психотерапии Факультета повышения квалификации медицинских работников Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский Университет Дружбы народов» (ФПКМР МИ РУДН), главный врач ГБУЗ «Психиатрическая больница №5 ДЗМ».

Тер-Израелян Алексей Юрьевич - Главный врач ГБУЗ «Психиатрическая больница № 13 ДЗМ»; доцент кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии ФПКМР МИ РУДН, к.м.н.

Макушкина Оксана Анатольевна - руководитель Отдела судебно-психиатрической профилактики ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, д.м.н.

Зражевская Инна Александровна - профессор кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии ФПКМР МИ РУДН, д.м.н.

Время доклада	Тема доклада, аннотация	Докладчик	Регалии, должность
10.00. - 10.15.	Открытие конференции. Приветствия участникам.		

10.15. - 10.30.	Основные вехи трудовой деятельности Э.С. Дроздова	Березкин Александр Сергеевич	Заведующий Кафедрой психиатрии, наркологии и психотерапии ФПКМР МИ РУДН, главный врач ГБУЗ «ПБ№5 ДЗМ»
10.30. - 11.15.	Лекция на тему: «Недобровольные меры медицинского характера в отношении лиц с наркологическими расстройствами» <i>Аннотация.</i> Рассматривается история применения недобровольных мер медицинского характера в отношении лиц с наркологическими расстройствами в России и других странах, их классификация, основные правовые и организационные формы, законодательное и нормативно-правовое обеспечение, показания к их дифференцированному применению и дальнейшие перспективы их развития.	Клименко Татьяна Валентиновна	Доктор медицинских наук, профессор, Директор ННЦ наркологии – филиала ФГБУ «НМИЦПН им. В.П. Сербского» Минздрава России; профессор кафедры уголовно-процессуального права и криминалистики Российской правовой академии Минюста России
11.15. - 11.30.	Ответы на вопросы, дискуссия		
11.30. - 12.15.	Лекция на тему: «Организационные и методологические основы судебно-психиатрической профилактики». <i>Аннотация.</i> Лица с тяжелыми психическими расстройствами, исключаящими вменяемость, ежегодно совершают в нашей стране порядка одного процента от числа преступлений, повлекших возбуждение уголовного дела. Судебно-психиатрическая профилактика - раздел психиатрической помощи, включающий комплекс мер по выявлению, лечению и психосоциальной реабилитации пациентов с психическими расстройствами, направленных на профилактику их общественной опасности. Основными научными концепциями, определяющими общественно опасное поведение психически больных, являются: концепция триады факторов – «синдром–личность–ситуация» и концепция психопатологических механизмов общественно опасных действий. В их основе лежит признание значения в генезе общественной опасности психопатологических и ситуационных факторов, а также личностных особенностей пациента и их взаимодействие. Факторы, значимые в генезе общественной опасности больных, подразделяют на группы клиничко–психопатологических и социально–психологических. В качестве подходов к оценке риска выделяют: клинический, актуарный и структурированные профессиональные суждения. Использование знаний относительно генеза общественно опасного поведения психически больных, условий его формирования и способов оценки будет способствовать повышению качества профилактической работы в подразделениях психиатрической службы страны.	Макушкина Оксана Анатольевна	Доктор медицинских наук, руководитель Отдела судебно-психиатрической профилактики ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России

12.15. - 12.30.	Ответы на вопросы, дискуссия		
12.30. - 12.50.	Современные подходы к оценке ремиссии и их роль в практике применения принудительных мер медицинского характера <i>Аннотация.</i> Достижение ремиссии у больных шизофренией является основной целью терапевтического воздействия. Существующие в настоящее время категориальный и дименсиональный подходы к оценке ремиссий имеют как положительные, так и отрицательные стороны. При этом вопросы разработки единых критериев в оценке основных характеристик ремиссий, их качества, длительности являются актуальными, поскольку это необходимо для определения целей поддерживающей терапии, а также для унификации сравнения эффективности различных терапевтических методов. Не менее важной эта проблема видится и с точки зрения разработки показаний для продления, изменения и отмены принудительных мер медицинского характера, осуществляемых в отношении больных шизофренией, совершивших общественно опасные деяния.	Винникова Ирина Николаевна	Доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник отделения по разработке принципов лечения в судебной психиатрии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского», МЗ РФ
12.50. - 13.00.	Ответы на вопросы, дискуссия		
13.00. – 13.30.	<i>Перерыв, кофе-брейк</i>		
13.00. - 13.20.	Проблемы обеспечения этапности, комплексности и преемственности в ходе лечебно-реабилитационного процесса у наркозависимых в центрах социальной реабилитации <i>Аннотация.</i> На современном этапе большая часть лиц с наркологическими расстройствами поступает в центры социальной реабилитации для зависимых от психоактивных веществ (ПАВ), минуя этапы амбулаторного или стационарного лечения в клиниках наркологического профиля, не имея официально установленного специалистом диагноза, без гарантий отсутствия коморбидной психиатрической или соматической патологии в стадии обострения (в том числе, инфекционной – например, туберкулеза). Сотрудниками вышеуказанных центров являются, так называемые, выздоравливающие наркозависимые, имеющие различные по длительности	Зражевская Инна Александровна	Доктор медицинских наук, профессор кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии ФПКМР МИ РУДН <hr/> <i>Соавторы:</i> ¹ Березкин Александр Сергеевич ² Топка Эльвира Олеговна ¹ Зав. кафедрой психиатрии, наркологии и психотерапии ФПКМР МИ РУДН, главный врач ГБУЗ «ПБ№5 ДЗМ» ² Ассистент кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии ФПКМР МИ РУДН

	<p>периоды полного воздержания от употребления ПАВ, но не имеющие специальных знаний по вопросам медицинского характера. Они не способны оценить степень тяжести имеющихся соматических заболеваний, выраженность психических расстройств и т.п. Это приводит к низкой результативности реабилитационного процесса в целом, а иногда и к трагическим последствиям для реабилитанта.</p>	<p>³ Тер-Израелян Алексей Юрьевич</p>	<p>³ Кандидат медицинских наук, доцент кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии ФПКМР МИ РУДН, главный врач ГБУЗ «ПБ№13 ДЗМ»</p>
13.20.-13.30.	Ответы на вопросы, дискуссия		
13.30.-13.50.	<p>Алгоритм выбора вида стационарного принудительного лечения больным с тяжёлыми психическими расстройствами, совершившим общественно опасные деяния. <i>Аннотация.</i> При назначении и выборе вида стационарного принудительного лечения лицам с психическими расстройствами основным критерием является оценка риска нарушения внутрибольничного режима. При наличии высокого риска девиантного поведения в стационаре не следует рекомендовать общий тип стационарного ПЛ. Определены общие и специфические клиничко-социальные факторы риска нарушения внутрибольничного распорядка у больных шизофренией и ОНР с учётом половой принадлежности. На основании полученного в результате проведённого исследования комплекса клиничко-психопатологических, психологических, социально-демографических и криминологических данных разработан алгоритм выбора вида стационарного принудительного лечения.</p>	<p>Кузнецов Дмитрий Александрович</p>	<p>кандидат медицинских наук, заведующий отделением ГБУЗ «ПБ№5 ДЗМ», врач-психиатр</p>
13.50.-14.00.	Ответы на вопросы, дискуссия		
14.00.-14.20.	<p>Клиничко-социальные и криминологические характеристики больных с длительными сроками принудительного лечения в психиатрическом стационаре. <i>Аннотация:</i> В докладе представлены результаты исследования, направленного на изучение клиничко-социальных, криминологических характеристик и особенностей агрессивности пациентов, длительно находящихся на принудительном лечении в психиатрическом стационаре. Установлено, что к факторам, оказывающим влияние на продолжительность исполнения принудительных мер медицинского характера, относятся: частая эксацербация психического расстройства; сохраняющиеся агрессивные тенденции в поведении; отсутствие приверженности лечению; выраженная трудовая и семейная дезадаптация, жилищная неустроенность; необходимость</p>	<p>Буравцов Кирилл Александрович</p>	<p>Заведующий отделением, врач-психиатр, ГБУЗ «ПБ№5 ДЗМ»; заочный аспирант «НМИЦПН им. В.П. Сербского» МЗ РФ</p>

	постороннего ухода, беспомощность по психическому состоянию при отсутствии родственных связей. Основными факторами, повышающими вероятность проявления агрессии среди пациентов, длительно находящихся на принудительном лечении, являются: молодой возраст на момент совершения общественно опасного деяния, проявление агрессии в отделении на протяжении длительного времени, а также многократные нарушения режима.		
14.20-14.30.	Ответы на вопросы, дискуссия		
14.30. - 14.50.	Изменение клинко-социальных характеристик психически больных, совершивших опасные действия <i>Аннотация.</i> Впервые проведен сравнительный анализ клинко-социальных характеристик больных разными формами психических расстройств, находившихся на принудительном лечении в психиатрическом стационаре с различным режимом содержания в 87-м и 2012-х гг., который позволил выявить тенденции динамики клинко-психопатологической характеристики, микро- и макросоциальных факторов, значимых в формировании общественно опасного поведения психически больных.	Симбирцев Андрей Андреевич	Кандидат медицинских наук, зав. отделением, врач-психиатр, ГБУЗ «ПБ№5 ДЗМ»
14.50.-15.00.	Ответы на вопросы, дискуссия		
15.00. - 15.20.	Актуальные вопросы стационарного принудительного лечения лиц пожилого возраста: проблемы лечения и реабилитации <i>Аннотация.</i> В связи с постарением населения доля пожилых пациентов, находящихся на принудительном лечении, неуклонно увеличивается. На базе мужского геронтопсихиатрического отделения для принудительного лечения общего типа было проведено не выборочное 6–месячное наблюдение с участием 43 больных. Были изучены: психическое, общесоматическое состояние, социальное положение пациентов, методы фармакотерапии и микро-социальная среда. У 20% пациентов, с возрастом, при присоединении сосудистого и\или нейро-дегенеративного заболевания головного мозга, за время, проведенное на принудительном лечении, произошла инверсия психического расстройства в более тяжелое состояние - органическую деменцию, сопровождающуюся беспомощностью. Декомпенсация хронической соматической патологии, присоединение нежелательных явлений при использовании психотропной терапии - характерны для всех пожилых пациентов и приводят к повышенному расходованию медицинских ресурсов. 72% пациентов нуждается в решении социальных вопросов из-за выраженной социальной дезадаптации. В свете современной реформы здравоохранения целесообразно развитие	Рассади́на Галина Алексеевна	ГБУЗ «ПБ№5 ДЗМ», врач-психиатр высшей категории отделения принудительного лечения общего типа

	психиатрической паллиативной и социальной помощи, что позволит снизить нагрузку на стационары для проведения принудительного лечения.		
15.20. - 15.30.	Ответы на вопросы, дискуссия		
15.30. - 16.00.	<i>Анкетирование (тестирование), подведение итогов, закрытие конференции</i>		

Место проведения: конференц-зал ГБУЗ «Психиатрическая больница № 5 ДЗМ»

Адрес: Московская обл., Чеховский р-н, с. Троицкое, д. 5

Проезд общественным транспортом:

- автобусом: от станции метро Южная автобус № 423 (Добрыниха – м. Южная) до остановки с. Троицкое, ПБ № 5;
- электричкой: Курское направление до станции Столбовая, далее автобусом № 31 (Столбовая – Больница № 5) или № 37 (Столбовая - Добрыниха) до остановки с. Троицкое, ПБ № 5

Ссылка на схему проезда:

<http://pkb5.ru/index.php/contacts-pb5/shema-proezda>