

Новый импакт-фактор журнала Всемирная психиатрия

GAIA SAMPOGNA

Department of Psychiatry, University of Naples, SUN, Naples, Italy (Италия)

Новый импакт-фактор (8,974) журнала Всемирная психиатрия основывается на цитировании в 2012 г. публикаций, вышедших в печать в 2010 и 2011 гг. Импакт-фактор журнала в 2009 г. составил 3,896, в 2010 г. — 4,375, в 2011 г. — 5,562, в 2012 г. — 6,233.

В настоящее время Всемирная психиатрия входит в пятерку наиболее цитируемых психиатрических изданий, наряду с *Molecular Psychiatry*, *American Journal of Psychiatry*, *Archives of General Psychiatry* и *Biological Psychiatry*.

Публикации, которые чаще всего цитировались в период расчета импакт-фактора: две публикации De Hert и соавт., посвященные соматической патологии при тяжелых психических расстройствах [1,2]; специальные статьи про устойчивость к экстремальным стрессовым воздействиям [3], профилактическую (противорецидивную) терапию при шизофрении [4] и долгосрочный анализ затрат при посттравматическом стрессовом расстройстве [5]; отчеты об исследованиях, посвященные оценке своего «Я» на ранних этапах шизофрении [6], влиянии социально-экономического неравенства во время кризиса на распространенность депрессии и суицидального поведения [7], рандомизированное контролируемое исследование трудоустройства с поддержкой в Англии [8]; статьи, посвященные разработке МКБ-11 [9-12]; методические документы и рекомендации ВПА [13-18]; форумы, посвященные тяготам работы психиатра [19], диагностике биполярного расстройства [20], расстройствам личности и соответствующей психопатологии [21], а также патофизиологии шизофрении [22-25].

Редакционный совет благодарит авторов, рецензентов и многочисленных коллег по всему миру, которые помогли нашему журналу добиться столь впечатляющего успеха.

Библиография

1. De Hert M, Correll CU, Bobes J et al. Physical illness in patients with severe mental disorders. I. Prevalence, impact of medications and disparities in health care. *World Psychiatry* 2011;10:52-77.
2. De Hert M, Cohen D, Bobes J et al. Physical illness in patients with severe mental disorders. II. Barriers to care, monitoring and treatment guidelines, plus recommendations at the system and individual level. *World Psychiatry* 2011;10:138-51.
3. Cicchetti D. Resilience under conditions of extreme stress: a multilevel perspective. *World Psychiatry* 2010;9:145-54.
4. Klosterkotter J, Schultze-Lutter F, Bechdolf A et al. Prediction and prevention of schizophrenia: what has been achieved and where to go next? *World Psychiatry* 2011; 10:165-74.
5. McFarlane AC. The long-term costs of traumatic stress: intertwined physical and psychological consequences. *World Psychiatry* 2010;9:3-10.
6. Parnas J, Raballo A, Handest P et al. Self-experience in the early phases of schizophrenia: 5-year follow-up of the Copenhagen Prodromal Study. *World Psychiatry* 2011;10:200-4.
7. Hong J, Knapp M, McGuire A. Incomerelated inequalities in the prevalence of depression and suicidal behaviour: a 10-year trend following economic crisis. *World Psychiatry* 2011;10:40-4.
8. Heslin M, Howard L, Leese M et al. Randomized controlled trial of supported employment in England: 2 year follow-up of the Supported Work and Needs (SWAN) study. *World Psychiatry* 2011;10:132-7.
9. International Advisory Group for the Revision of the ICD-10 Mental and Behavioural Disorders. A conceptual framework for the revision of the ICD-10 classification of mental and behavioural disorders. *World Psychiatry* 2011;10:86-92.
10. Reed GM, Mendonça Correia J, Esparza P et al. The WPA-WHO Global Survey of Psychiatrists' Attitudes Towards Mental Disorders Classification. *World Psychiatry* 2011;10:118-31.
11. Salvador-Carulla L, Reed GM, Vaez-Azizi LM et al. Intellectual developmental disorders: towards a new name, definition and framework for "mental retardation/intellectual disability" in ICD-11. *World Psychiatry* 2011;10:175-80.
12. Maj M. Psychiatric diagnosis: pros and cons of prototypes vs. operational criteria. *World Psychiatry* 2011; 10: 81-2.
13. Thornicroft G, Alem A, Dos Santos RA et al. WPA guidance on steps, obstacles and mistakes to avoid in the implementation of community mental health care. *World Psychiatry* 2010;9:67-77.
14. Sartorius N, Gaebel W, Cleveland H-R et al. WPA guidance on how to combat stigmatization of psychiatry and psychiatrists. *World Psychiatry* 2010; 9: 131-44.
15. Bhugra D, Gupta S, Bhui K et al. WPA guidance on mental health and mental health care in migrants. *World Psychiatry* 2011;10:2-10.
16. Brockington I, Chandra P, Dubowitz H et al. WPA guidance on the protection and promotion of mental health in children of persons with severe mental disorders. *World Psychiatry* 2011;10:93-102.
17. Wallcraft J, Amering M, Freidin J et al. Partnerships for better mental health worldwide: WPA recommendations on best practices in working with service users and family carers. *World Psychiatry* 2011;10:229-36.
18. Appelbaum P, Arboleda-Flórez J, Javed A et al. WPA recommendations for relationships of psychiatrists, health care organizations working in the psychiatric field and psychiatric associations with the pharmaceutical industry. *World Psychiatry* 2011; 10:155-8.
19. Katschnig H. Are psychiatrists an endangered species? Observations on internal and external challenges to the profession. *World Psychiatry* 2010;9:21-8.
20. Strakowski SM, Fleck DE, Maj M. Broadening the diagnosis of bipolar disorder: benefits vs. risks. *World Psychiatry* 2011;10:181-6. 21.
21. Widiger TA. Personality and psychopathology. *World Psychiatry* 2011;10:103-6.
22. Lawrie SM, Olabi B, Hall J et al. Do we have any solid evidence of clinical utility about the pathophysiology of schizophrenia? *World Psychiatry* 2011;10:19-31.
23. Kapur S. Looking for a "biological test" to diagnose "schizophrenia". Are we chasing red herrings? *World Psychiatry* 2011;10:32.
24. Owen MJ. Is there a schizophrenia to diagnose? *World Psychiatry* 2011; 10: 34-5.
25. Keshavan MS, Brady R. Biomarkers in schizophrenia: we need to rebuild the Titanic. *World Psychiatry* 2011;10:35-6.

DOI 10.1002/wps.20078