

## ДИАГНОСТИКА И ВОЗМОЖНОСТИ КЛАССИФИКАЦИИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ, ВОЗНИКАЮЩИХ В ПОЗДНЕМ ВОЗРАСТЕ

Ю.И. Полищук

*Московский научно-исследовательский институт психиатрии*

Население всего мира, в том числе население России стремительно стареет. Доля лиц старшего возраста (женщин старше 55 и мужчин старше 60 лет) увеличилась в 2010 году до 21,9%. К 2015 году она возрастет до 24,5%. В некоторых субъектах Российской Федерации доля пожилых людей уже в настоящее время превышает 25% и доходит до 28% от общей численности населения данного региона. Эти данные были приведены в резолюции третьего международного социально-медицинского форума «Мир активного долголетия» в 2013 году. Частота психических расстройств в позднем возрасте возрастает по мере его увеличения: от 233,9 на 1 000 человек в возрасте 60–69 лет до 344,3 на 1 000 человек в возрасте 70–79 лет. Число случаев деменции неуклонно растёт по мере старения: от 14,6 случаев на 1000 человек в возрасте 60–69 лет до 144,9 случаев на 1000 человек в возрасте 80 лет и старше. Если в 2010 году во всём мире насчитывалось 36 миллионов больных болезнью Альцгеймера, то в 2030 году их, согласно статистическим расчётам, будет примерно 66 миллионов, а к 2050 году их число увеличится до 115 миллионов. Прогрессивно также увеличивается число больных с сосудистыми и другими деменциями позднего возраста. Проблема поздних деменций становится всё более актуальной в силу её большой не только медицинской, но и социально-экономической значимости [1].

Широко распространённые в позднем возрасте лёгкие, умеренные (преддементные) и выраженные когнитивные расстройства негативно влияют на социальное функционирование и качество жизни пожилых и старых людей. В связи с этим за последнее время активно разрабатывается концепция мягкого когнитивного снижения как состояния, предшествующего начальной деменции, и являющегося во многих случаях её продромом [1]. При невыборочном обследовании 290 лиц позднего возраста, посещающих центры социального обслуживания, с использованием теста MMSE, теста рисования часов и шкалы Хачинского когнитивные нарушения разной степени выраженности были выявлены в 77,6% слу-

чаев. У половины из них имелись лёгкие и умеренные когнитивные расстройства. В четверти из них выявлена начальная деменция преимущественно сосудистого или реже атрофического генеза [3].

Наряду с когнитивными расстройствами, в позднем возрасте широко распространены депрессивные и тревожные расстройства. Их возникновению способствует развитие хронических соматических и неврологических заболеваний, переживания в связи с утратой близких людей и состоянием одиночества, неопределённость своего будущего, беспокойство за детей и внуков, разрыв социальных связей и отношений [2–4].

Всё вышесказанное свидетельствует о дальнейшей актуализации проблем геронтологической психиатрии, повышении её роли и значения в медицине и здравоохранении. Вот почему в МКБ-11 необходимо ввести раздел «Психические и поведенческие расстройства, начинающиеся в позднем возрасте» по аналогии с разделом F9 в МКБ-10 «Поведенческие и эмоциональные расстройства, начинающиеся в детском и подростковом возрасте». В этом геронтопсихиатрическом разделе должны быть представлены выделенные на основе научных клинкопсихопатологических, клинко-катамнестических и параклинических данных следующие формы психических расстройств, впервые развивающихся в позднем возрасте и имеющих свою возрастную специфику:

- поздние деменции;
- поздние аффективные расстройства;
- поздние параноиды «обыденного», «маломасштабного» содержания;
- поздние галлюцинозы;
- острые состояния спутанности (псевдоделирий);
- эндогенноморфные сосудистые и соматогенные психозы;
- поздние невротические и неврозоподобные расстройства

Наряду с лёгким когнитивным расстройством, в МКБ-11 должны быть выделены умеренное когнитивное расстройство с его качественными и коли-

чественными критериями и тяжёлое (преддементное) когнитивное расстройство на грани с начальной деменцией.

В целях придания МКБ-11 профилактической направленности целесообразно выделить рубрику предпатологических (субклинических) психических нарушений в позднем возрасте, возникающих под влиянием специфических биологических, психологических и социальных изменений, присущих ситуации старения организма и личности человека [4].

С учётом гуманитарного аспекта геронтопсихиатрии, нуждается в обсуждении вопрос о целесообразности замены термина «деменция» на другой термин ввиду его стигматизирующего влияния на пациентов и лиц из числа их ближайшего окружения. Альтернативным термином мог бы стать тер-

мин «состояние психического упадка» разной степени выраженности.

При разработке МКБ-11 необходимо учитывать, что в основе научной классификации психических заболеваний (или расстройств) должна быть объективная реальность их клинических проявлений в статике и динамике, так как именно они являются внешним выражением патобиологических органических и функциональных процессов в головном мозге, мозговом субстрате, который остаётся пока недостаточно изученным.

Главной целью новой классификации психических расстройств должны быть более точная их диагностика и оптимизация диагностических процедур, на основе чего будет обеспечиваться выбор адекватной стратегии и тактики лечения психически больных.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Гаврилова С.И. Современное состояние и перспективы развития отечественной геронтопсихиатрии // XIV съезд психиатров России. М., 2005. С. 233.
2. Гаврилова С.И., Калын Я.Б. Роль стрессогенных факторов в развитии психической патологии в пожилом возрасте // Психиатрия и психофармакотерапия. 2002. Т. 4, № 6. С. 212–215.
3. Полищук Ю.И., Федотов Д.Д. Очерки пограничной геронтопсихиатрии. Смоленск, 2012.
4. Шахматов Н.Ф. Психическое старение. М., 1996.

### ДИАГНОСТИКА И ВОЗМОЖНОСТИ КЛАССИФИКАЦИИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ, ВОЗНИКАЮЩИХ В ПОЗДНЕМ ВОЗРАСТЕ

Ю.И. Полищук

В статье обсуждается актуальность и дифференцированный подход к современной диагностике и новой классификации (МКБ-11) психических расстройств, возникающих в позднем возрасте. Автор излагает свой теоретический взгляд на эти вопросы и проблемы и

делает некоторые предложения в отношении новой классификации МКБ-11.

**Ключевые слова:** поздний возраст, психические расстройства, классификация.

### DIAGNOSIS OF OLD AGE MENTAL DISORDERS AND APPROACHES TO THEIR CLASSIFICATION

Yu.I. Polischouk

The author discusses the importance and differential approach to modern diagnosis and the new classification (the ICD-11) of mental disorders that develop in old age. The author presents his theoretical views on these

issues and offers some proposals concerning the new edition of the ICD classification.

**Key words:** old age, mental disorders, classification.

---

**Полищук Юрий Иосифович** – доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела психической патологии позднего возраста ФГБУ «Московский научно-исследовательский институт психиатрии» Министерства здравоохранения Российской Федерации; e-mail: [yu.polischuk@mail.ru](mailto:yu.polischuk@mail.ru)