

RDoC: интеграция или разобщение нейронауки и психопатологии?

Ахапкин Р.В.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Резюме. Проект Research Domain Criteria (RDoC), ставший флагманом нейробиологических исследований в психиатрии, изначально был представлен как альтернатива традиционным классификациям DSM и МКБ. Однако RDoC и МКБ/DSM могут стать взаимодополняющими, а не взаимоисключающими. Клинико-психопатологический метод остается ценным, потому что он является единственным источником непосредственно наблюдаемых данных. Вычислительная наука является перспективным инструментом для соединения психопатологических и нейробиологических данных в будущем.

Ключевые слова: DSM, МКБ, RDoC.

RDoC: integration or separation of neuroscience and psychopathology?

Akhapkin R.V.

Federal State Budgetary Institution V.P. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology of the Ministry of Health of the Russian Federation

Summary. The Research Domain Criteria (RDoC) project, the neurobiological research flagship in psychiatry, was originally introduced as an alternative to the traditional DSM and ICD classifications. However, RDoC and ICD / DSM can become complementary, rather than mutually exclusive. The clinical psychopathological method remains valuable because it's the only source of directly observable data. Computational science is a promising tool for combining psychopathological and neurobiological data in future.

Key words: DSM, ICD, RDoC.

В год начала мирового экономического кризиса (2008) Национальный Институт психического здоровья США (NIMH) объявил о новом стратегическом плане развития, целью которого стало создание новых подходов к классификации психических расстройств для научных исследований на основе дименсий поведения и нейробиологических показателей. Для достижения заявленной цели была предложена долговременная программа Исследовательских критериев доменов (Research Domain Criteria, RDoC), обеспечивающая финансирование грантов, договоров, ранних фаз клинических испытаний и подобных им мероприятий, направленных на проведение исследований и сбор научной информации, способствующей созданию будущих версий психиатрических классификаций, в большей степени базирующихся на основе нейронаук и наук о поведении, чем на данных дескриптивной феноменологии [2]. С подачи авторов программа RDoC была представлена как альтернатива современным психиатрическим классификациям DSM и МКБ. Традиционные классификации были обвинены в доминировании феноменологического категориального подхода, который, в то же время, оказывался неспособным обеспечить основного классификационного принципа, когда диагностическая категория должна иметь четкие границы и должна быть отделена как от нормы, так и от других диагностических категорий.

Вместе с тем предложенный NIMH дименсиональный подход RDoC, в виде сначала пяти, а

затем шести так называемых доменов, каждый из которых включает ряд конструкций, вызвал еще большую критику в свой адрес. Несмотря на активное развитие программа RDoC очень далека от того, чтобы заменить собой какую-либо из существующих классификаций, потому что не решает ни один из предъявляемых к такого рода классификациям запросов, а именно обладать достоверностью, надежностью, полезностью и практичностью. По сути, RDoC — это только матрица для сбора и структурирования большого объема количественных данных, которые с помощью последующего компьютерного анализа, могут быть переведены в качественные диагностические и терапевтические категории.

Если же перестать рассматривать МКБ/DSM и RDoC как антагонистические классификационные системы, то, как считают уже многие исследователи, они могут стать взаимодополняющими и синергетическими подходами [1]. Нет необходимости радикально отказываться от диагностических категорий, даже если всем очевидно, что они не являются абсолютно надежными и достоверными, однако обладают полезностью и практичностью, благодаря содержащейся в них информации, используемой для принятия клинических решений. Клинические симптомы и синдромы остаются ценными в исследованиях, потому что они являются единственными феноменами, которые можно непосредственно наблюдать. На сегодняшний день уже предлагаются математические модели, в которых патофизиологические механизмы, скры-

тые от прямых наблюдений, могут быть выведены из их наблюдаемых следствий, то есть симптомов [3]. Рост вычислительной науки будет способствовать облегчению интеграции RDoC в клиническую практику.

Литература / References

1. Crocq MA. *Can psychopathology and neuroscience coexist in psychiatric classifications?* *Dialogues Clin Neurosci.* 2018 Sep;20(3):155-160.
2. Cuthbert BN. *The RDoC framework: facilitating transition from ICD/DSM to dimensional approaches that integrate neuroscience and psychopathology.* *World Psychiatry.* 2014 Feb;13(1):28-35. doi: 10.1002/wps.20087.
3. Friston KJ, Redish AD, Gordon JA. *Computational Nosology and Precision Psychiatry.* *Comput Psychiatry.* 2017;1:2-23. doi: 10.1162/CPSY_a_00001.

Сведения об авторах

Ахапкин Роман Витальевич — кандидат медицинских наук, руководитель отделения новых средств и методов терапии Отдела пограничной психиатрии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской Федерации. E-mail: 4ahapkin@gmail.com