

# Раннее вмешательство при психозах в странах с низким и средним уровнем дохода: инициатива WPA

Singh S. P., Javed A. Early intervention in psychosis in low- and middle-income countries: a WPA initiative. *World Psychiatry* 2020;19 (1):122.

Специализированные ранние вмешательства при психозах (early intervention in psychosis, EIP) считаются «наиболее позитивным событием в области психиатрических услуг с начала оказания помощи населению»<sup>1</sup>. Разработка и внедрение специализированных услуг EIP в странах с высоким уровнем дохода основывались на «гипотезе критического периода», которая утверждает, что неблагоприятные исходы психозов проявляются в первые 2–5 лет с момента манифестации расстройства<sup>2</sup>, и отсутствие лечения на более длительный период (duration of untreated psychosis - DUP)<sup>3</sup> связано с худшими результатами.

Концепция ранних интервенций включает в себя три парадигмы: настойчивая и высококачественная, основанная на фактических данных помощь, оказываемая командами специалистов при психозах первого эпизода; раннее выявление нелеченых случаев в сообществе (то есть сокращение DUP); и интервенции для молодых людей с клинически высоким риском (clinical high risk, CHR) – также известным как ультравысокий риск (ultra high risk, UHR)<sup>4,5</sup> – развития психотического расстройства.

Самым убедительным доказательством преимуществ EIP по сравнению с обычным лечением являются лучшие клинические и функциональные результаты у тех, кто получает EIP-помощь<sup>6</sup>, а также EIP оказывается экономически выгодными<sup>7</sup>, в то время как перспектива применения специализированных интервенций для CHR/UHR для предотвращения психоза<sup>8,9</sup> остается неясной.

Почти 80% всех пациентов с первым эпизодом психоза живут в странах с низким и средним доходом (СНСД), где медицинские услуги ограничены, и большинство людей не получают никакой психиатрической помощи<sup>10</sup>. Разрыв в доступе к психиатрической помощи – разница между количеством тех, кто нуждается в психической помощи, и тех, кто ее получает<sup>11</sup>, – чрезвычайно высок в СНСД. Без адекватного ухода многие люди с психотическими расстройствами в СНСД в итоге оказываются перенапряженными, отверженными или просто покинутыми.

Несмотря на затраты на нелеченные или недостаточно вылеченные психотические расстройства, нехватка ресурсов в СНСД (недостаточное финан-

сирование, отсутствие базовых услуг и нехватка подготовленных специалистов) приводит к тому, что невозможно создать специализированные службы EIP, даже если базовой психиатрической помощи не хватает.

Хотя «западные» модели помощи нельзя просто перенести в СНСД, необходима возможность включить принципы и «терапевтические компоненты» ранних интервенций в рутинные услуги психического здоровья в СНСД на всех уровнях оказания помощи – первичной (общественная), средней<sup>12,13</sup> и на уровне специалистов высших учебных заведений (где они существуют).

Чтобы решить эту проблему, WPA создала экспертную международную консультативную группу для разработки приоритетов, руководств и рекомендаций для ранних интервенций в условиях СНСД. Первоначальная встреча состоялась в мае 2019 года в Ковентри, Великобритания.

На этом совещании небольшая группа экспертов достигла согласия по поводу потребностей и приоритетов, которые могли бы направлять разработку стратегий раннего вмешательства в СНСД в рамках существующих ограничений.

Группа достигла консенсуса по нескольким важным вопросам, а именно:

- Для практики ранних интервенций в СНСД необходим согласованный подход к здравоохранению с комплексными услугами, которые оказывают бесплатно.

- Принципы ранних интервенций могут быть интегрированы в уже существующие структуры здравоохранения в СНСД сообщества, являются динамичными объединениями с сильными сторонами, активами и неиспользованным потенциалом, особенно в форме социального капитала, возникающего из взаимосвязей, взаимности и сетей помощи, которые могут предложить инновационные возможности для интеграции психиатрической помощи в уже существующие пути поиска помощи.

- Такая интеграция должна происходить параллельно с просветительской деятельностью о психическом здоровье и компании по борьбе со стигматизацией.

- Услуги должны быть ориентированы скорее на психоз в широком понимании (включая расстройства настро-

ения с психотическими симптомами), чем на узко определяемую шизофрению.

- Интервенции должны быть культурно адаптированы, целесообразны, доступны и приемлемы. Основной принцип должен заключаться в том, чтобы эффективные интервенции использовались с сохранением человеческого достоинства и с наименее жестким способом работы с пользователями услуг.

- Некоторые группы особенно уязвимы, такие как бездомные, молодые люди без поддержки семьи, группы мигрантов, спасающиеся от конфликта. Они заслуживают особого внимания.

WPA следует использовать свои возможности и сильные стороны для аргументации в пользу более широкого финансирования охраны психического здоровья в странах с низким и средним уровнем дохода с целевыми компаниями по реформированию медицинской помощи на основе данных научных исследований.

Группа планирует провести более масштабное собрание в начале 2020 года, на котором будут согласованы и приняты официальные руководящие принципы и рекомендации в рамках инициативы WPA<sup>12</sup>.

## Swaran P. Singh<sup>1</sup>, Afzal Javed<sup>2</sup>, от имени WPA Expert International Advisory Panel for Early Intervention in Psychosis

<sup>1</sup>Centre for Mental Health and Wellbeing Research, University of Warwick, Warwick, UK;

<sup>2</sup>President Elect, World Psychiatric Association  
В WPA Expert International Advisory Panel также входят S. Borgwardt, M. Broome, R. Chithiramohan, S. Farooq, P. French, J.O. Johannessen, R. Krishnadas, E. Iacoponi, S. Lawrie, P. Mallikarjun, S. Marwaha, C. Mohan, H.-J. Möller, S. Rathod, N. Sartorius, F. Schultze-Lutter, T.G. Schulze, A. Soghoian, N. Stefanis, A. Thampi и J. Walter.

Перевод: Тверская Е.И. (Москва)

Редактура: к.м.н. Бойко А.С. (Томск)

### Библиография

1. The Schizophrenia Commission. The abandoned illness: a report from the Schizophrenia Commission. London: Rethink Mental Illness, 2012.
2. Birchwood M, Todd P, Jackson C. Br J Psychiatry 1998;172(Suppl. 33):53-9.
3. Boonstra N, Klaassen R, Sytema S et al. Schizophr Res 2012;142:12-9.
4. Singh SP. Br J Psychiatry 2010;196:343-5.

5. McGorry PD, Hartmann JA, Spooner R et al. World Psychiatry 2018;17:133-42.
6. Correll CU, Galling B, Pawar A et al. JAMA Psychiatry 2018;75:555-65.
7. Aceituno D, Vera N, Prina AM et al. Br J Psychiatry 2019;215:388-94.
8. Davies C, Cipriani A, Ioannidis JPA et al. World Psychiatry 2018;17:196-209.
9. Schultze-Lutter F, Klosterkötter J, Gaebel W et al. World Psychiatry 2018;17:107-8.
10. Farooq S. Br J Psychiatry 2013;202:168-9.
11. Patel V, Prince M. JAMA 2010;303:1976-7.
12. Rathod S, Pinninti N, Irfan M et al. Health Serv Insights 2017;10:1178632917694350.
13. Hanna F, Barbuti C, Dua T et al. World Psychiatry 2018;17:367-8.

DOI:10.1002/wps.2070

## Инициатива WPA по образованию, науке, публикациям и исследованиям (ESPRI): начало научных проектов в странах с низким и средним уровнем дохода

Schulze T. G. The WPA Education, Science, Publication, and Research Initiative (ESPRI): jumpstarting scientific projects in low- and middle-income countries. World Psychiatry 2020;19(1):123-4.

Основная задача WPA – способствовать развитию психиатрии и психического здоровья во всем мире. Неотъемлемым инструментом WPA для достижения этой цели является содействие окружающей среды, обеспечивающей современное обучение и исследования.

На уровне Исполнительного комитета WPA Секретариаты по образованию, научным публикациям и научным секциям тесно сотрудничают для создания и поддержки<sup>1</sup> этой среды. Поэтому новым проектом WPA стала Инициатива в области образования, науки, публикаций и исследований (Education, Science, Publication, and Research Initiative, ESPRI). Первоначально предложенная и концептуализированная секретариатом по научным секциям и далее разработанная и полностью одобренная всеми членами исполнительного комитета, теперь она стала совместной инициативой по стимулированию новаторских образовательных, издательских и исследовательских проектов в странах с низким и средним уровнем дохода (СНСД).

Результаты проекта EMERALD по созданию новых систем психического здоровья в странах с низким и средним уровнем дохода привели к тому, что мировое психиатрическое сообщество обратило внимание на различные проблемы, связанные с созданием стабильных служб охраны психического здоровья, передачей знаний и исследованиями<sup>2,3</sup>. Но также они показали, как хорошо скоординированные сети заинтересованных сторон, деятельность по наращиванию потенциала и распространение информации могут привести к изменениям.

Инициатива WPA ESPRI призвана стимулировать научные аспекты этих сетей. Зная, что низкий уровень финансирования психического здоровья в странах с низким и средним уровнем дохода является основным препятствием

для реализации многообещающих идей на практике, ESPRI стремится ускорить запуск проектов, предоставляя начальное финансирование исследовательским группам.

Эти проекты в идеале должны быть интегрированы и смогут помочь в дальнейшем развитии<sup>4-6</sup> специальных образовательных программ. Заявители могут предложить любой исследовательский проект, который они хотели бы начать. Проекты могут быть на любую тему, от эпидемиологии до биологии или этики. Они могут предполагать сложную экспериментальную работу или быть в первую очередь исследовательскими проектами с обзором литературы, которыми WPA с удовольствием поделится<sup>7,8</sup> с психиатрическим сообществом в целом.

Предлагаемые проекты в идеале должны соответствовать текущему Плану действий WPA<sup>9</sup> и координироваться в тесном сотрудничестве с одним или несколькими научными секциями WPA. WPA призывает свои центры сотрудничества по возможности оказывать поддержку инициативе ESPRI. Междисциплинарные усилия и привлечение начинающих психиатров приветствуются. Хотя мы приветствуем и активную роль исследователей из не-СНСД в предлагаемых проектах, мы просим, чтобы основные заявители ESPRI в основном базировались в учреждениях СНСД.

На этом этапе WPA выделила сумму в 15 000\$ США, которая будет присуждаться трем проектам в год, причем первые проекты будут отобраны уже к концу 2019 года. Исполнительный комитет осознает тот факт, что первоначальная сумма в размере 5000\$ США не достаточна для реализации крупномасштабного или долгосрочного проекта, и, следовательно, одно из направлений будущей работы – получение большего финансирования. Однако ос-

новная идея ESPRI заключается не в том, чтобы обеспечить всестороннее финансирование, а в том, чтобы собрать деньги для запуска пилотного проекта или исследования для поддержки концепции.

Предполагается, что начальные фонды ESPRI будут соответствовать средствам, которые заявители смогли бы получить через свои соответствующие учреждения, национальные и/или международные финансирующие организации, правительственные учреждения, неправительственные организации и/или промышленность. Эти соответствующие средства не обязательно должны быть денежными, но также могут быть услугами: персонал, помещение или материально-техническое обеспечение, эквивалентное, по крайней мере, 5000\$ США.

Идея получения средств в натуральной форме вместо денежной поддержки была разработана в ходе дискуссий с психиатрами из Африки на Региональном конгрессе WPA, проходившем в Аддис-Абебе, Эфиопия, в ноябре 2018 года. Эта идея позволяет учитывать дефицитные финансовые ресурсы в СНСД. Кроме того, обеспечение соответствия услуг данной денежной сумме потребует активизации вышеупомянутых сетей заинтересованных сторон и, таким образом, само по себе станет дополнительным преимуществом для развития инфраструктуры психического здоровья в соответствующей стране или регионе.

Поскольку WPA стремится минимизировать материальное бремя для заявителей, мы ввели простую процедуру подачи заявок. Кандидатов на получение ESPRI просят предоставить одностороннее предложение с изложением идеи проекта, резюме каждого главного исследователя (в общей сложности до пяти) на двух страницах, подтверждение соответствия средств, подтверждение