

Горохов Владислав Павлович, студент III курса,
Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет им. акад. И.П. Павлова

О НЕКОТОРЫХ ПРОБЛЕМАХ СОВРЕМЕННОЙ РОССИЙСКОЙ ПСИХИАТРИИ

Аннотация. В статье рассматриваются основные проблемы современной российской психиатрии, связанные с организацией, диагностикой, лечением и общественным восприятием психических заболеваний.

Ключевые слова: Психиатрия, медицинская помощь, диагностика и лечение психических заболеваний, государственная политика в сфере здравоохранения.

Психиатрия – одна из древнейших и важнейших отраслей медицины, но в качестве современной науки она имеет относительно недолгую историю. Обычно за начало психиатрии как медицинской специальности принимают середину XIX столетия, хотя её зарождение можно проследить до конца XVIII века. Как известно, сам термин «психиатрия» ввел в широкое употребление немецкий врач Иоганн Кристиан Рейль в 1808 году, а немецкий психиатр Вильгельм Гризингер определил психиатрию в 1845 году как учение о распознавании и лечении психических болезней. Это определение стало наиболее известным.

Цель данной статьи – обозначить основные проблемы современной российской психиатрии и осмыслить их суть. Давно замечено, что в сложные времена обостряются многие психические расстройства, которые при более спокойном течении событий так и пребывали бы в латентном состоянии. Россия сегодня находится в довольно турбулентном состоянии, поэтому ежегодно растет число пациентов, обращающихся за психиатрической помощью. По данным Росстата, с 2020 по 2024 год на 21,5% выросло число случаев депрессии, тревоги и стрессовых расстройств [3]. В целом, первичная заболеваемость психическими расстройствами за четыре года увеличилась на 18%, что составляет почти 454 тысяч новых случаев [3]. И рост пришёлся именно на непсихотические расстройства.

Проблемы современной российской психиатрии можно разделить на несколько групп. Во-первых, обратимся к организации психиатрической помощи, ибо именно она призвана обеспечивать основные системно-структурные связи. Хотя общая статистика показывает рост обращений к психиатрам (в основном, в частные клиники), но в сфере организации важнейшей проблемой остается все же низкая обращаемость пациентов за психиатрической помощью из-за стигматизации психических расстройств. Психических больных в стране намного больше, чем показывает статистика. Традиционное табуирование всего, что связано с психическим здоровьем, и особенно с заболеваниями психиатрического профиля, препятствует обращению к врачу-психиатру. Хотя главный психиатр Минздрава России Светлана Шпорт говорит, что помощь стала доступнее и люди теперь меньше стесняются обращаться к специалистам [1, с. 5], но речь идет, в основном, о платных услугах, а ведь первичное обращение к психиатру сегодня стоит в среднем от 3000 рублей, что доступно далеко не всем пациентам.

Назовем также существующие ограничения в Законе Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании», которые вводят монополию на диагностическую и лечебную деятельность. Закон говорит, что ни один врач-специалист не имеет права поставить диагноз психического расстройства, кроме врача-психиатра. Это исключает возможность для врачей других специальностей устанавливать диагноз и оказывать медицинскую помощь по соответствующим показаниям.



Также среди организационных проблем нужно назвать довольно слабо развитую инфраструктуру внебольничных психиатрических служб для ресоциализации психически больных. Также в стране наблюдается существенный дефицит врачей-психиатров, психотерапевтов и квалифицированного среднего медперсонала. Среди организационных проблем нужно отметить недостатки во взаимодействии социальных и психиатрической служб по вопросам оказания медико-социальной помощи больным с психическими расстройствами, например, не учитывается динамика психического заболевания в перечне медицинских противопоказаний.

Во-вторых, чрезвычайно важна проблема верной и своевременной диагностики. Например, довольно значительная нестандартность методик ранней диагностики психических расстройств детского возраста делает их широкое применение в клинической практике трудной, а порой и невозможной задачей. Существует также проблема диагностического затемнения, связанная с искажением клинической логики, когда всё негативное и выходящее за рамки привычного, что может произойти с пациентом, объясняют каким-то другим расстройством или нарушением. Например, людям, страдающим шизофренией, могут не диагностировать депрессию или посттравматическое стрессовое расстройство, объясняя их состояние шизофренией.

Довольно значительные осложнения в психиатрической практике может вызвать чрезмерная приверженность этиопатогенетическому подходу, когда в основу диагностики кладут предположение о причине возникновения расстройства, но при этом не обращают внимание на нерелевантные вещи. Такая односторонность и предвзятость часто приводит к неверному диагнозу и ставит под сомнение сам процесс лечения. В современной России наблюдается также ощутимый дефицит практических навыков у врачей соматического профиля в диагностике аффективных психических расстройств, что вызвано многочисленными «оптимизациями» и реформами здравоохранения за последние четверть века, приведшие к уменьшению профессионализма врачей и медицинских работников.

В-третьих, чрезвычайно важен спектр проблем, связанных с лечением психических заболеваний. Сегодня в российской, да и в мировой практике, наблюдается значительное противоречие между диагностическими и терапевтическими стандартами. Часто возникает необходимость в индивидуальной врачебной оценке состояния больного и выработке нестандартного плана его лечения. В своей ежедневной практике психиатры сталкиваются с недостаточной эффективностью исключительно медикаментозной терапии для лечения некоторых расстройств, например, расстройств личности. В некоторых случаях предлагают использовать другие методы лечения, например, электросудорожную терапию (ЭСТ), но большинство психиатров полагает, что этот метод бесполезен для лечения расстройств личности.

Вследствие целого комплекса социально-экономических проблем и, прежде всего, утраты веры в завтрашний день у граждан нашей страны резко вырос спрос на антидепрессанты и другие препараты, что привело к их дефициту и росту цен, что неизбежно приводит к уменьшению эффективности лечения. Например, за первые два месяца 2025 года россияне приобрели 3,2 миллиона упаковок антидепрессантов на сумму 2,8 миллиардов рублей, что на 30% превышает показатели аналогичного периода 2024 года в денежном выражении и на 15% - в натуральном. Продажи стали рекордными за последние пять лет [4].

Особо отметим, что довольно трудно оценивать эффективность психотерапии по принципам доказательной психиатрии. В профессиональной среде обсуждается такой подход к лечению, при котором опора идёт не на медикаментозное лечение сейчас, а на всестороннее сопровождение пациента потом [1, с. 287].



В-четвертых, очень важна группа проблем, связанных с общественным восприятием. По сей день в России преобладают негативные стереотипы о людях с психическими расстройствами. И это вполне объяснимо, о чем и писал еще М. Фуко в своей классической работе «История безумия в классическую эпоху». По его мнению, чисто утилитарное знание признаков, с помощью которых умалишённого можно выделить из толпы, не опиралось на медицинские представления [2, с.38]. Страдающие психическими расстройствами люди и по сей день чаще всего воспринимаются как опасные, непредсказуемые, неспособные контролировать свои действия в личной жизни и в социуме, прежде всего, на работе. Недаром в России, как и в большинстве стран мира лица, получавшие психиатрическую помощь, ставятся на особый учет.

На негативное отношение к психическим больным оказывают воздействие и устойчивые медийные представления. Многие фильмы (среди них есть шедевры наподобие «Молчания ягнят» или «Полета над гнездом кукушки»), телевизионные передачи, книги (романы того же Томаса Харриса или Кена Кизи, по которым сняты вышеупомянутые фильмы) и другие разнообразные источники информации наподобие социальных сетей могут давать неправильное и даже заведомо негативное представление о психически больных людях, зачастую преподнося их исключительно как преступников. Последнее, разумеется, в корне неверно.

Существующие в обществе предрассудки вообще трудно поддаются искоренению. Люди считают, что больные с психическими заболеваниями некомпетентны, хотя это было опровергнуто еще Чезаре Ломброзо в его труде «Гениальность и помешательство». Часто преувеличивается опасность таких больных для общества, особенно когда утверждается, что они не способны выполнять ответственную работу. Разумеется, работу авиадиспетчера вряд ли стоит доверять человеку с маниакально-депрессивным психозом (биполярным расстройством).

Нельзя сбрасывать со счетов также страх и боязнь неизвестного - многие люди не скрывают, что их восприятие тех, кто страдает психическими заболеваниями, может измениться, если они узнают о происхождении и симптомах этих состояний, то есть осознают причинно-следственную связь.

Видимо, для решения большинства проблем в современной российской психиатрии необходимо формировать позитивный образ психиатрии, психиатров и людей, страдающих психическими расстройствами. Не все еще отрешились от устойчивого представления о так называемой «карательной психиатрии», когда людей за политические убеждения отправляли на принудительное лечение с диагнозом шизофрения. Все это формирует довольно невысокую степень обращения к врачу-психиатру. На низкую обращаемость к психиатру могут влиять не только искаженная информация о психических расстройствах и психиатрах, но и социодемографические факторы (пол пациента, его возраст, место проживания, условия работы), клинические (тяжесть психических расстройств, скорость их возникновения), разнообразные страхи и опасения.

Итак, в современной российской психиатрии существуют проблемы, связанные с организацией психиатрической помощи, диагностикой психических расстройств и методами лечения, а также с общественным восприятием психиатрии и пациентов с психическими расстройствами. Эти проблемы требуют комплексного профессионального решения, чтобы обеспечить пациентам своевременную диагностику и эффективное лечение.

Список литературы:

1. Клинические разборы в психиатрической практике III. Под редакцией Гофмана А.Г., Савенко Ю.С. - М.: «МЕДпресс-информ», 2024. – 540 с.



2. Фуко Мишель. История безумия в классическую эпоху / Перевод с французского И.К. Стаф. – М.: АСТ: АСТ МОСКВА, 2010. – 698, [6] с. - (Philosophy).

3. В России на 21,5% выросла выявляемость депрессий и тревожных расстройств за четыре года // https://doctor.rambler.ru/pharma/55996693/?utm_content=doctor_media&utm_medium=read_more&utm_source=corylink (Дата обращения 12.03.2026)

4. Продажи антидепрессантов в России побили рекорд последних 5 лет // <https://pharmznanie.ru/news/rekordnyye-prodazhi-antidepressantov-v-rf-itogi-2025-goda-pharmznanie> (Дата обращения 12.03.2026).

