

УДК 614.212

DOI 10.24412/2312-2935-2024-1-511-526

АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В КОНТЕКСТЕ РАБОТЫ ДЕТСКОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ Г. КИРОВА ЗА 2010 - 2022 ГОД

И.Ф. Набатов¹, О.В. Ходакова², Г.А. Мартовецкая¹, Е.С. Краева¹

¹ КОГКБУЗ «Центр психиатрии и психического здоровья имени академика В.М. Бехтерева»,
г. Киров

² ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и
информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
г. Москва

Введение. Психическое здоровье детей и подростков занимает одно из ведущих мест в исследовании распространения психических расстройств. Рост числа психических расстройств в детско-подростковой популяции отражает реальные тенденции в современном обществе, которые меняют условия ее развития и жизнедеятельности. Таким образом, анализ состояния психического здоровья детей требует особого внимания.

Цель: изучить динамику, провести сравнительный анализ показателей впервые выявленной заболеваемости и распространенности психических расстройств среди несовершеннолетних г. Кирова и РФ с учетом возрастных периодов с 2010 по 2022 гг.

Материалы и методы. В работе использованы данные Федеральной службы государственной статистики, статистические формы №10 «Сведения о заболеваниях психическими расстройствами и расстройствами поведения» КОГКБУЗ «Центр психиатрии и психического здоровья им. академика В.М. Бехтерева», а также методы: контент-анализ научной литературы и нормативно-правовой документации, статистический метод, в том числе расчет показателей динамического ряда, аналитический метод. Расчеты показателей произведены на 10 тысяч человек соответствующего детского и подросткового населения.

Результаты. За анализируемый период уровень впервые выявленной заболеваемости психическими расстройствами среди несовершеннолетних в г. Кирове имеет тенденцию к снижению, но по сравнению с аналогичными показателями по Российской Федерации выше на протяжении всего сравниваемого периода. Уровень распространенности психическими расстройствами среди несовершеннолетних в г. Кирове также имеет тенденцию к снижению и также по сравнению с аналогичными показателями по Российской Федерации выше на протяжении всего сравниваемого периода. Для характеристики динамики показателей заболеваемости и распространенности применены такие показатели динамического ряда, как абсолютный прирост (убыль), темп прироста (убыли), темп роста (убыли), значение 1% прироста (убыли). В целом, за весь период наблюдения динамика показателей изменялась неравномерно. Оценены изменения показателей заболеваемости и распространенности по отдельным нозологическим формам, занимающим в структуре заболеваемости ведущие позиции: заболеваемость психозами, расстройствами непсихотического уровня, умственной отсталости.

Выводы. Высокие показатели впервые выявленной заболеваемости и распространенности психических расстройств среди несовершеннолетних с учетом возрастных периодов по данным статистической отчетности в возрастных группах 0-14 лет и 15-17 лет за период 2010-

2022 гг. объясняются высокой доступностью психиатрической помощи несовершеннолетним в г. Кирове, а именно максимальной приближенностью к населению в условиях детских общеобразовательных учреждений и медицинских организаций, в т.ч. детских поликлиник, стопроцентной укомплектованностью врачами-психиатрами амбулаторного звена и реализуемой в г. Кирове маршрутизацией детей с подозрением на психические расстройства с профилактических осмотров к врачам-психиатрам КОГКБУЗ «ЦППЗ». Раннее выявление психических расстройств у детей способствует благоприятному их протеканию вследствие проведения своевременной полипрофессиональной реабилитации и в дальнейшем значительно улучшает социальную адаптацию.

Ключевые слова: психиатрия, психическое здоровье, психическое расстройство, дети и подростки, заболеваемость, распространенность, динамические ряды, диагностика, медицинская помощь, дневные стационары

ANALYSIS OF INDICATORS OF MENTAL HEALTH OF MINORS IN THE CONTEXT OF THE WORK OF THE KIROV CHILDREN'S PSYCHIATRIC SERVICE FOR 2010-2022

I.F. Nabatov¹, O.V. Khodakova², G.A. Martovetskaya¹, E.S. Kraeva¹

¹ *Kirov State Clinical Budgetary Institute of Health "Center of Psychiatry and Mental Health named after academician V.M. Bekhterev", Kirov*

² *Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow*

Introduction. The mental health of children and adolescents occupies one of the leading places in the study of the spread of mental disorders. The increase in the number of mental disorders in the child and adolescent population reflects real trends in modern society that are changing the conditions of its development and life activity. Thus, the analysis of the mental health status of children requires special attention.

Objective: to study the dynamics, to conduct a comparative analysis of the indicators of the newly identified morbidity and prevalence of mental disorders among minors in Kirov and the Russian Federation, taking into account the age periods from 2010 to 2022.

Materials and methods. The work uses data from the Federal State Statistics Service, statistical forms No. 10 "Information on diseases with mental disorders and behavioral disorders" КОГКБУЗ "Center for Psychiatry and Mental Health named after. academician V.M. Bekhterev", as well as methods: content analysis of scientific literature and regulatory documentation, statistical method, including calculation of dynamic series indicators, analytical method. Calculations of the indicators were made for 10 thousand people of the corresponding child and adolescent population.

Results. During the analyzed period, the level of newly identified incidence of mental disorders among minors in Kirov tends to decrease, but compared with similar indicators in the Russian Federation, it is higher throughout the compared period. The prevalence of mental disorders among minors in Kirov also tends to decrease and is also higher throughout the period compared with similar indicators in the Russian Federation. To characterize the dynamics of morbidity and prevalence indicators, such dynamic series indicators as absolute increase (decrease), growth rate (decrease), growth rate (decrease), and the value of 1% increase (decrease) were used. In general, over the entire period of observation, the dynamics of indicators changed unevenly. The changes in morbidity and

prevalence rates for certain nosological forms that occupy leading positions in the structure of morbidity: the incidence of psychoses, disorders of the non-psychotic level, mental retardation.

Conclusions. The high rates of newly identified morbidity and prevalence of mental disorders among minors, taking into account age periods, according to statistical reports in the age groups 0-14 years and 15-17 years for the period 2010-2022, are explained by the high availability of psychiatric care to minors in Kirov, namely, maximum proximity to the population in conditions of children's educational institutions and medical organizations, including children's polyclinics, one hundred percent staffing of outpatient psychiatrists and the routing of children with suspected mental disorders from preventive examinations to psychiatrists of the Central Medical Institution "CPPZ" implemented in Kirov. Early detection of mental disorders in children contributes to their favorable course due to timely multiprofessional rehabilitation and further significantly improves social adaptation.

Keywords: psychiatry, mental health, mental disorder, children and adolescents, morbidity, prevalence, time series, diagnosis, medical care, day hospitals

Введение. Состояние психического здоровья отдельного человека и общества в целом представляет одну из основных ценностей современного мира: оно определяет интеллектуальный потенциал и трудовые ресурсы нации, ее морально-нравственный климат, а также физическое и социальное благополучие. Психическое здоровье детей и подростков занимает одно из ведущих мест в исследовании распространения психических расстройств. Рост числа психических расстройств в детско-подростковой популяции отражает реальные тенденции в современном обществе, которые меняют условия ее развития и жизнедеятельности. По данным Всемирной организации здравоохранения, 50% нарушений психического здоровья наступает в юношеском возрасте [1]. При обращении детей и подростков в учреждения первичного звена здравоохранения психические нарушения регистрируются от 10% до 29% случаев. По данным Минтруда Российской Федерации, в структуре детской инвалидности наибольшая доля приходится на психические расстройства и расстройства поведения [2]. Таким образом, анализ состояния психического здоровья детей требует особого внимания.

Цель: изучить динамику, провести сравнительный анализ показателей заболеваемости и распространенности психических расстройств среди несовершеннолетних г. Кирова и РФ с учетом возрастных периодов с 2010 по 2022 гг.

Материалы и методы. Для анализа показателей впервые выявленной заболеваемости и распространенности психических расстройств среди несовершеннолетних за период 2010-2022 гг. были использованы данные Федеральной службы государственной статистики, статистические формы №10 «Сведения о заболеваниях психическими расстройствами и расстройствами поведения» КОГКБУЗ «Центр психиатрии и психического здоровья им.

академика В.М. Бехтерева». А также методы: контент-анализ научной литературы и нормативно – правовой документации, статистический метод, аналитический метод; метод анализа динамического ряда на примере изменения показателей заболеваемости и распространенности. Применены такие показатели как абсолютный прирост (убыль), темп прироста (убыли), темп роста (убыли), значение 1% прироста (убыли). Расчеты показателей произведены на 10 тысяч человек соответствующего детского и подросткового населения.

Результаты. За анализируемый период уровень впервые выявленной заболеваемости психическими расстройствами среди несовершеннолетних в г. Кирове имеет тенденцию к снижению (**Таблица 1**): с 190,2 на 10 тыс. соответствующего населения в 2010 году до 45,7 на 10 тыс. населения в 2022 году, т.е. в 4,1 раз. Однако по сравнению с аналогичными показателями по Российской Федерации уровень впервые выявленной заболеваемости психическими расстройствами в г. Кирове выше на протяжении всего сравниваемого периода. Так, в 2010 году значение данного показателя в г. Кирове было выше в 9,4 раза по сравнению с аналогичным показателем по Российской Федерации, а в 2022 году - снизился до 2,7 раз.

Уровень распространенности психическими расстройствами среди несовершеннолетних в г. Кирове также имеет тенденцию к снижению с 1349,5 на 10 тыс. соответствующего населения в 2010 году до 215,9 на 10 тыс. населения в 2022 году, т.е. в 6,2 раза. По сравнению с аналогичными показателями по Российской Федерации уровень распространенности психическими расстройствами в г. Кирове выше на протяжении всего сравниваемого периода. Так, в 2010 году значение показателя распространенности в г. Кирове было выше в 5,1 раз по сравнению с аналогичным показателем по Российской Федерации, а в 2022 году – показатель выровнялся.

В целом, за весь период наблюдения динамика показателей по г. Кирову изменялась неравномерно. Показатель заболеваемости (**Таблица 2**) в период с 2010 по 2016 г. и с 2018 по 2022 г. уменьшается, что в данном случае считается положительной тенденцией. Этот же показатель с 2016 по 2018 г., наоборот, увеличивается.

Также можно сделать вывод о росте заболеваемости психическими расстройствами среди несовершеннолетних в 2017 и 2018 гг. в г. Кирове на основе значений абсолютного (+7,5 и +22,0 соответственно) и относительного прироста (+17,8% и +44,5% соответственно). В 2017-2018 г. темп роста заболеваемости составил более 100%. В остальные периоды — это показатели абсолютной и относительной убыли.

Таблица 1

Заболееваемость и распространенность психическими расстройствами среди
 несовершеннолетних (0-17 лет) (на 10 тыс. соответствующего населения)

год	Заболееваемость психическими расстройствами среди несовершеннолетних (0-17 лет) на 10 тыс. соотв. нас.		Распространенность психическими расстройствами среди несовершеннолетних (0-17 лет) на 10 тыс. соотв. нас.	
	Киров	РФ	Киров	РФ
2010	190.2	20.1	1349.5	263.5
2011	173.0	18.5	1200.6	259.4
2012	149.2	18.2	963.4	255.0
2013	72.6	17.7	784.4	250.3
2014	56.4	17.5	653.9	244.6
2015	48.6	15.9	466.4	233.5
2016	42.0	15.7	393.4	223.9
2017	49.5	15.4	305.8	220.4
2018	71.5	15.6	316.2	220.0
2019	70.0	14.7	335.3	219.0
2020	65.9	14,5	322.8	218.7
2021	61,4	14,3	296,8	218,9
2022	45,7	16,6	215,9	219,3

Таблица 2

Динамика показателей заболеваемости психическими расстройствами среди
 несовершеннолетних (0-17 лет), г. Киров и РФ за 2010-2022 г.

Год	Показатель		Абс. прирост (убыль)		Темп прироста (убыли), %		Темп роста (убыли), %		Значение 1% прироста (убыли), %	
	Киров	РФ	Киров	РФ	Киров	РФ	Киров	РФ	Киров	РФ
2010	190.2	20.1	-	-	-	-	-	-	-	-
2011	173.0	18.5	-17,2	-1,6	-9,0	-7,9	90,9	92,0	1,91	0,20
2012	149.2	18.2	-23,8	-0,3	-13,7	-1,6	86,2	98,3	1,73	0,18
2013	72.6	17.7	-76,6	-0,5	-51,3	-2,7	48,6	97,2	1,49	0,18
2014	56.4	17.5	-16,2	-0,2	-22,3	-1,1	77,6	98,8	0,72	0,18
2015	48.6	15.9	-7,8	-1,6	-13,8	-9,1	86,1	90,8	0,56	0,17
2016	42.0	15.7	-6,6	-0,2	-13,6	-1,2	86,4	98,7	0,48	0,16
2017	49.5	15.4	+7,5	-0,3	+17,8	-1,9	117,8	98,0	0,42	0,15
2018	71.5	15.6	+22,0	+0,2	+44,5	+1,3	144,4	101,2	0,49	0,15
2019	70.0	14.7	-1,5	-0,9	-2,0	-5,7	97,9	94,2	0,75	0,16
2020	65.9	14,5	-4,1	-0,2	-5,8	-1,3	94,1	98,6	0,70	0,15
2021	61,4	14,3	-4,5	-0,3	-6,8	-2,0	93,1	97,9	0,66	0,15
2022	45,7	16,6	-15,7	+2,3	-25,5	+16,0	74,4	116,0	0,61	0,14

Что касается распространенности психических расстройств среди несовершеннолетних в г. Кирове (**Таблица 3**), то на основе значений абсолютного прироста: в 2018 г. +10,4 и в 2019 г. +19,1 и относительного прироста: в 2018 г. +3,4% и в 2019 г. +6,0% можно сделать вывод о росте данного показателя в эти годы. В остальные периоды происходит снижение распространенности психических расстройств среди несовершеннолетних в г. Кирове.

Таблица 3

Динамика показателей распространенности психическими расстройствами среди несовершеннолетних (0-17 лет), г. Киров и РФ за 2010-2022 г.

Год	Показатель		Абс. прирост (убыль)		Темп прироста, %		Темп роста, %		Значение 1% прироста (убыли), %	
	Киров	РФ	Киров	РФ	Киров	РФ	Киров	РФ	Киров	РФ
2010	1349.5	263.5	-	-	-	-	-	-	-	-
2011	1200.6	259.4	-148,9	-4,1	-11,0	-1,5	88,9	98,4	13,53	2,73
2012	963.4	255.0	-237,2	-4,4	-19,7	-1,7	80,2	98,3	12,04	2,58
2013	784.4	250.3	-179,0	-4,7	-18,5	-1,8	81,4	98,1	9,67	2,61
2014	653.9	244.6	-130,5	-5,7	-16,6	-2,3	83,3	97,7	7,86	2,47
2015	466.4	233.5	-187,5	-11,1	-28,6	-4,5	71,3	95,4	6,55	2,46
2016	393.4	223.9	-73,0	-9,6	-15,6	-4,1	84,3	95,8	4,68	2,34
2017	305.8	220.4	-87,6	-3,5	-22,2	-1,5	77,7	98,4	3,94	2,33
2018	316.2	220.0	+10,4	-0,4	+3,4	-0,2	103,4	99,8	3,05	2,00
2019	335.3	219.0	+19,1	-1,0	+6,0	-0,4	106,0	99,5	3,18	2,50
2020	322.8	218.7	-12,5	-0,3	-3,7	-0,1	96,2	99,8	3,37	3,00
2021	296,8	218,9	-26,0	+0,2	-8,0	+0,09	91,9	100,0	3,25	2,22
2022	215,9	219,3	-80,9	+0,4	-27,2	+0,1	72,7	100,1	2,97	4,00

На следующем этапе анализа были оценены изменения показателей заболеваемости и распространенности по отдельным нозологическим формам, занимающим в структуре заболеваемости ведущие позиции: заболеваемость психозами, расстройствами непсихотического уровня, умственной отсталости. Анализ показателей проводился в возрастных группах от 0 до 14 лет и от 15 до 17 лет. На основе полученных данных установлены следующие тенденции (**Таблица 4 и 5**):

Таблица 4

Заболеваемость по нозологическим формам психических расстройств среди
 несовершеннолетних (0-14 и 15-17 лет)
 (на 10 тыс. соответствующего населения в Кирове и РФ)

Нозологическая форма		Заболеваемость (0-14 лет) на 10 тыс. соотв. нас.													Темп прироста, %
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Психозы	Киров	1.2	0.4	0.7	0.3	2.5	2.2	1.9	1.7	1.2	1.3	1.8	2,4	1,6	+33,3
	РФ	0.9	0.8	0.8	0.9	1.0	1.2	1.3	1.4	1.4	1.6	2,1	1,9	2,2	+144,4
Расстройство непсихотического уровня	Киров	153.2	145.8	121.6	50.7	30.8	20.1	13.8	20.3	24.7	27.1	31.4	30,5	17,1	-88,8
	РФ	4.9	4.7	4.5	4.4	3.9	3.4	3.1	2.9	2.9	2.9	2.4	2,7	3,1	-36,7
Умственная отсталость	Киров	16.0	6.4	9.6	4.5	3.6	4.1	3.8	3.0	7.1	9.1	7.5	7,2	7,3	-54,3
	РФ	5.2	4.8	4.5	4.4	4.2	3.9	3.9	3.6	3.4	3.1	2.4	2,7	2,9	-44,2
Нозологическая форма		Заболеваемость (15-17 лет) на 10 тыс. соотв. нас.													Темп прироста, %
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Психозы	Киров	3.0	2.2	3.9	4.1	0.8	0.8	0.8	0.8	0.8	2.7	2.7	1,4	1,9	-36,6
	РФ	1.4	1.3	1.1	1.3	1.4	1.4	1.3	1.5	1.6	1.5	2,6	1,8	1,8	+28,5
Расстройство непсихотического уровня	Киров	13.1	18.2	13.4	13.0	18.7	20.6	21.7	23.7	38.5	21.1	21.1	19,2	17,2	+31,3
	РФ	3.8	3.5	4.1	3.4	3.8	3.0	3.2	3.4	3.6	3.3	3.3	3,3	4,4	+15,7
Умственная отсталость	Киров	3.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.8	0.0	0.0	0.0	1.4	1.4	0,7	0,6	-83,7
	РФ	3.8	3.4	3.1	3.4	3.1	2.9	2.9	2.6	2.6	1.7	1.7	1,9	2,2	-42,1

В г. Кирове в 2022 г. в сравнении с 2010 г. заболеваемость психозами у детей возрастной группы 0-14 лет выросла на 33,3%, а заболеваемость непсихотическими психическими расстройствами и умственной отсталостью снизилась на 88,8% и 54,3% соответственно; что совпадает с общероссийскими тенденциями по заболеваемости нозологическими формами психических расстройств. При этом в 2022 г. заболеваемость расстройствами непсихотического уровня в г. Кирове была выше, чем в РФ на 81,8% (2010 г. - выше на 96,8%);

заболеваемость умственной отсталостью выше среднероссийской в 2022 г. в г. Кирове на 60,2% (2010 г. - выше на 67,5%).

Таблица 5

Распространенность по нозологическим формам психических расстройств среди
 несовершеннолетних (0-14 и 15-17 лет)
 (на 10 тыс. соответствующего населения в Кирове и РФ)

Нозологическая форма		Распространенность (0-14 лет) на 10 тыс. соотв. нас.													Темп прироста, %
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Психозы	Киров	6.4	3.8	5.4	3.7	6.6	6.8	7.5	8.8	8.4	8.4	9.1	11.5	10,8	+68,7
	РФ	7.5	7.4	7.4	7.7	8.4	9.1	10.1	11.1	12.2	13.6	15.0	22,1	23,0	+206,6
Расстройства непсихотического уровня	Киров	645.0	649.8	548.3	396.3	286.9	146.3	117.7	60.1	59.9	65.5	77.1	47,4	35,7	-94,5
	РФ	35.3	33.4	32.1	30.1	28.9	26.9	25.0	23.7	22.9	22.7	22.3	37,4	37,8	+7,0
Умственная отсталость	Киров	155.3	74.4	73.8	55.5	56.7	35.1	27.4	22.8	26	29.4	32.3	31,0	30,4	-80,4
	РФ	45.9	44.7	42.6	40.8	39.3	38.5	37.2	36.9	35.8	35.3	33.9	33,0	32,7	-28,7
Нозологическая форма		Распространенность (15-17 лет) на 10 тыс. соотв. нас.													Темп прироста, %
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Психозы	Киров	32.0	10.2	9.4	9.0	15.4	15.8	20.1	21.4	33.6	33.9	30.0	32,9	17,8	-44,3
	РФ	15.3	15.4	15.7	15.8	15.8	15.3	16.2	16.8	18.2	19.6	20.7	16,7	19,1	+24,8
Расстройства непсихотического уровня	Киров	250.8	226.1	161.3	156.3	142.9	128.4	122.8	104.7	113.4	113.6	91.9	88,4	64,4	-74,3
	РФ	51.8	50.7	49.7	48.0	47.3	43.2	40.0	39.1	39.2	38.6	38.9	26,8	28,2	-45,5
Умственная отсталость	Киров	260.0	236.3	165.2	163.6	145.4	134.0	97.9	88.0	74.9	84.5	82.4	85,6	56,8	-78,1
	РФ	107.6	107.8	107.4	107.9	105.0	100.4	95.4	92.5	91.7	89.3	87.9	82,9	78,5	-27,0

Психозы в возрастной категории 15-17 лет с 2010 по 2022 г. стали диагностироваться реже на 36,6% (среднероссийский показатель вырос на 28,5%), но при этом данный показатель остался выше среднероссийского на 5,2%. Заболеваемость расстройствами непсихотического

уровня среди подростков в 2022 г. в сравнении с 2010 г. выросла на 31,3%. Показатель заболеваемости расстройствами непсихотическими уровнями в г. Кирове был выше среднероссийского в 2010 г. на 70,9%, а в 2022 г. – составил 74,4%. Значительно снизился показатель заболеваемости умственной отсталостью среди подростков с 2010 до 2022 г. (на 83,7%), в сравнении со среднероссийскими показателями заболеваемость этой патологией в 2010 г. также ниже на 2,6%, а в 2022 г. - на 72,7%.

В г. Кирове в 2022 г. в сравнении с 2010 г. распространенность психозами у детей возрастной группы 0-14 лет выросла на 68,7%; что совпадает с общероссийской тенденцией и подтверждает раннюю выявляемость в г. Кирове тяжелых психических расстройств в данной возрастной группе и своевременность оказания им психиатрической помощи.

Наиболее значимым является снижение показателя распространённости умственной отсталости на 80,4% в 2022 г. в сравнении с 2010 г. среди детей в возрасте 0-14 лет. В сравнении с РФ: в 2010 г. в г. Кирове данный показатель был выше среднероссийского на 70,4%, в 2022 г. выровнялся и стал ниже среднего по РФ на 7,0%.

Распространенность психозами в 2022 г. у детей в возрасте 15-17 лет в г. Кирове ниже, чем в 2010 г. на 44,3%. При этом этот показатель был выше среднероссийского в 2010 г. на 52,1%, а в 2022 г. стал ниже на 6,8%. В 2022 г. в сравнении с 2010 г. показатель распространенности расстройствами непсихотического уровня и умственной отсталости среди детей в возрасте 15-17 лет снизился соответственно на 74,3% и на 78,1%.

Обсуждение. Изменение показателей впервые выявленной заболеваемости и распространенности психическими заболеваниями у детей в г. Кирове за анализируемый период имело разнонаправленную тенденцию. Рост заболеваемости психическими расстройствами среди несовершеннолетних в течение 2017-2018 гг. может быть объяснен несколькими причинами: в первую очередь, он связан с изменениями к подходу в диагностике интеллектуальных расстройств, а именно улучшением работы психологической службы г. Кирова по сопровождению донологических форм психической патологии. Во-вторых, в связи с включением в статистическую отчетность консультативных приемов детских врачей-психиатров, помимо числа лиц, находящихся под диспансерным наблюдением. Речь идет о консультативных приемах детских дневных стационаров (ранее в Приказе 556н от 17.05.2012 г. Психиатрические дневные стационары для обслуживания детского населения в Порядке оказания медицинской помощи при психических расстройствах - отсутствовали, в г. Кирове

же данный вид помощи оказывался). В-третьих, имели место быть дефекты ведения учетной документации.

В г. Кирове в 2022 г. в сравнении с 2010 г. рост заболеваемости психозами у детей возрастной группы 0-14 лет, а также снижение непсихотических форм психических расстройств и умственной отсталости можно объяснить проводимыми в 2020-2022 гг. карантинными мероприятиями по особо опасной инфекции (ООИ) в образовательных учреждениях и перевод учеников на дистанционное обучение, за счет чего произошло резкое снижение конфликтных ситуаций среди детей и фрустрирующих ситуаций по учебе в семьях и школах, нарушение алгоритма выявления учеников с ограниченными возможностями здоровья, что привело к снижению заболеваемости непсихотическими психическими расстройствами и умственной отсталостью.

Психозы в возрастной категории 15-17 лет диагностировались реже, но при этом данный показатель был выше среднероссийского, что подтверждает своевременность выявления данной группы психических расстройств у подростков. Выросшую заболеваемость расстройствами непсихотического уровня в 2022 г. в сравнении с 2010 г. можно объяснить улучшением психообразовательной работы среди населения, доступностью психиатрической помощи подросткам в КОГКБУЗ «ЦППЗ», активным самостоятельным обращением подростков на прием к врачу-психиатру и увеличением числа подросткового населения г. Кирова. Значительное снижение показателя заболеваемости умственной отсталостью среди подростков в 2022 г. подтверждает своевременность диагностики данной патологии в детском возрасте от 0 до 14 лет и в сравнении со среднероссийскими показателями заболеваемость этой патологией в 2010 г. ниже. Также следует отметить, что карантин по ООИ в 2020-2022 г. значимо не повлиял на выявление нозологических форм психических расстройств у подростков.

Высокий уровень показателя распространенности расстройств непсихотического уровня у детей 0-14 лет в г. Кирове объясняется доступностью психиатрической помощи несовершеннолетним в г. Кирове в амбулаторных условиях КОГКБУЗ «ЦППЗ», соматических поликлиник и дневного детского психиатрического стационара, а также 100% укомплектованностью детской психиатрической службы. Наиболее значимым является снижение показателя распространённости умственной отсталости в 2022 г. в сравнении с 2010 г., что связано с изменениями в подходе к диагностике данного психического расстройства у

детей (динамичное наблюдение с проведением терапии, полипрофессиональное сопровождение).

Распространенность психозами в 2022 г. у детей в возрасте 15-17 лет в г. Кирове была ниже, чем в 2010 г. При этом этот показатель был выше среднероссийского в 2022 г., что подтверждает раннюю выявляемость в г. Кирове тяжелых психических расстройств в возрастной группе пациентов от 0-14 лет и своевременность оказания им психиатрической помощи, преемственность в переводе этих пациентов под наблюдение подросткового психиатра. В 2022 г. в сравнении с 2010 г. показатель распространенности расстройствами непсихотического уровня и умственной отсталости среди детей в возрасте 15-17 лет снизился, что подтверждает высокий уровень организации детской психиатрической службы в г. Кирове.

Заключение. Таким образом, высокие показатели впервые выявленной заболеваемости и распространенности психических расстройств среди несовершеннолетних с учетом возрастных периодов по данным статистической отчетности - 0-14 лет и 15-17 лет за период 2010-2022 гг. объясняются высокой доступностью психиатрической помощи несовершеннолетним в г. Кирове, а именно максимальной приближенностью к населению в условиях детских общеобразовательных учреждений и медицинских организаций, в т.ч. детских поликлиник, стопроцентной укомплектованностью врачами-психиатрами амбулаторного звена и реализуемой в г. Кирове маршрутизацией детей с подозрением на психические расстройства с профилактических осмотров к специалистам КОГКБУЗ «ЦППЗ».

Структура нозологических форм психических расстройств у детей за анализируемый период претерпела изменения – снизилась доля клинически тяжелых психических расстройств (психозы) и увеличилась доля более легкой психиатрической патологии – психических расстройств непсихотического характера, что объясняется проводимой в г. Кирове врачами-психиатрами КОГКБУЗ «ЦППЗ» психообразовательной работы. Это лекции, доклады, проведение «Школ здоровья», мероприятия по психообразованию с публикацией буклетов, листовок, изготовлением справочного материала для родственников и заинтересованных лиц в образовательных и медицинских учреждениях г. Кирова по информированию педагогических и медицинских работников по вопросам психического здоровья детей, возможных психических отклонениях у несовершеннолетних и разъяснением маршрутизации детей с психическими расстройствами; а также преемственностью в работе между педиатрической и психиатрической службой г. Кирова. Значимая роль в выявлении

непсихотических психических расстройств принадлежит врачам-психиатрам детского дневного психиатрического стационара, подразделения которого расположены на базе образовательных учреждений г. Кирова, к которым пациенты обращаются по рекомендации школьных психологов. Группа непсихотических психических расстройств при раннем выявлении хорошо поддается лечению и коррекции, дети, страдающие непсихотическими расстройствами обладают высоким реабилитационным потенциалом, поэтому при своевременном вмешательстве высока вероятность полного выздоровления и восстановления социального функционирования.

Отмечена отчетливая тенденция к снижению заболеваемости умственной отсталостью и ее распространенности у детей и подростков, что объясняется своевременной диагностикой пограничных форм интеллектуальной недостаточности в раннем детском возрасте, проводимой лечебно – реабилитационной работой, что позволяет компенсировать интеллектуально – мнестические нарушения и адаптировать детей с интеллектуальными проблемами к учебному процессу в школе.

Все вышеперечисленное подтверждает высокую эффективность организации детской психиатрической службы г. Кирова за 2010-2022 гг. и указывает на то, что раннее выявление психических расстройств у детей способствует благоприятному их протеканию вследствие проведения своевременной полипрофессиональной реабилитации и в дальнейшем значительно улучшает социальную адаптацию пациентов.

Список литературы

1. ВОЗ. Руководство по мерам укрепления психического здоровья и профилактики его нарушений среди подростков: содействие процветанию подростков. Европейское региональное бюро ВОЗ; 2021. URL: <https://www.who.int/ru/publications/i/item/9789240011854>
2. Росстат, 2021. URL: <https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/zdr4-3.xls>
3. Бурковский Г. В., Коцюбинский А. П., Левченко Е. В., и др. Использование опросника качества жизни (версия ВОЗ) в психиатрической практике. Психосоциальная реабилитация в психиатрии и неврологии. Методологические и организационные аспекты сост. Н. М. Залуцкая; под общ. ред. Н. Г. Незнанова. СПб.: СпецЛит. 2017;600
4. Воронков Б.В. Психиатрия детей и подростков. СПб.: Наука и Техника. 2017;288
5. Гончаренко А.Ю., Ляшкова С.В., Мартынюк К.Л. и др. Организационные вопросы популяционной профилактики. Диагностика и лечение психических и

наркологических расстройств: современные подходы. Сборник методических рекомендаций сост. Н.В. Семенова под общ. ред. Н.Г. Незнанова. Издательско – полиграфическая компания «КОСТА». СПб. 2021;4:488

6. Гринхальх Т. Основы доказательной медицины. Под ред. И.Н. Денисова, К.И. Сайткулова. М. ГЭОТАР-Медиа. 2009;288

7. Детская психиатрия: Учебник под ред. Э.Г. Эйдемиллера. СПб. 2005;1120

8. Добряков И.В., Защиринская О.В. Психология семьи и больной ребенок. Учебное пособие: Хрестоматия. Речь. СПб. 2007;400

9. Лутова Н. Б. Оптимизация работы бригады специалистов реабилитационного психиатрического учреждения на основе оценки отношения семьи больного к медикаментозной терапии. Психосоциальная реабилитация в психиатрии и неврологии. Методологические и организационные аспекты сост. Н. М. Залуцкая, под общ. ред. Н. Г. Незнанова. СпецЛит. СПб. 2017;600

10. Макаров И.В. Клиническая психиатрия детского и подросткового возраста. Наука и Техника. СПб. 2013;416

11. Оганов Р.Г. Руководство по медицинской профилактике, под редакцией Р.Г. Оганова, Р.А. Хальфина. М.: ГЭОТАР Медиа. 2007;464

12. Семенова Н.В. Современные подходы к формированию системы обеспечения качества психиатрической помощи: на примере Ленинградской области. СПб. 2014;50

13. Флетчер Р., Флетчер С., Вагнер Э., Клиническая эпидемиология. Основы доказательной медицины. М.: Медиа Сфера. 2004;347

14. Багаев В. И., Злоказова М. В., Бочарова И. А. Особенности организации психиатрической помощи детям в современных условиях в г. Кирове и Кировской области. Социальная и клиническая психиатрия. 2009;3:11-14

15. Менделевич Б.Д. Заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения детского населения Российской Федерации. Социальные аспекты здоровья населения. 2009

16. Скрипов В.С, Есина К.М. Комплексная оценка заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения в динамике за период 2015-2019 гг. в Российской Федерации. Социальные аспекты здоровья населения. 2021;67 (4):8

References

1. ВОЗ. Руководство по мерам укрепления психического здоровья и профилактики его нарушений среди подростков: содействие процветанию подростков. [WHO. A guide to mental health promotion and prevention among adolescents: promoting adolescent prosperity]. Европейское региональное бюро ВОЗ. [WHO Regional Office for Europe]; 2021. URL: <https://www.who.int/ru/publications/i/item/9789240011854> (In Russian)
2. Rosstat. [Rosstat]. 2021. URL: <https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/zdr4-3.xls>
3. Burkovskij G. V., Kocyubinskij A. P., Levchenko E. V., i dr. Ispol'zovanie oprosnika kachestva zhizni (versiya ВОЗ) v psixiатрической практике. Психосоциальная реабилитация в психиатрии и неврологии. Методологические и организационные аспекты сост. N. M. Zaluckaya; pod obshch. red. N. G. Neznanova. [The use of the Quality of life questionnaire (WHO version) in psychiatric practice. Psychosocial rehabilitation in psychiatry and neurology. Methodological and organizational aspects comp. N. M. Zalutskaya; under the general editorship of N. G. Neznanova]. SPb.: SpecLit. [St. Petersburg: SpecLit]. 2017;600 (In Russian)
4. Voronkov B.V. Психиатрия детей и подростков. [Psychiatry of children and adolescents]. SPb.: Nauka i Tekhnika. [St. Petersburg: Science and Technology]. 2017;288 (In Russian)
5. Goncharenko A.Yu., Lyashkovskaya S.V., Martynyuk K.L. i dr. Организационные вопросы популяционной профилактики. Диагностика и лечение психических и наркологических расстройств: современные подходы. Сборник методических рекомендаций сост. N.V. Semenova pod obshch. red. N.G. Neznanova. [Organizational issues of population prevention. Diagnosis and treatment of mental and narcological disorders: modern approaches. Collection of methodological recommendations by N.V. Semenov under the general editorship of N.G. Neznanov]. Izdatel'sko – poligraficheskaya kompaniya «KOSTA». SPb. [Publishing and printing company "COSTA". St. Petersburg]. 2021;4:488 (In Russian)
6. Grinhal'h T. Osnovy dokazatel'noj mediciny. [Fundamentals of evidence-based medicine]. Pod red. I.N. Denisova, K.I. Saitkulova. M. GEOTAR-Media. [Edited by I.N. Denisov, K.I. Saitkulov, M. GEOTAR-Media]. 2009;288 (In Russian)
7. Detskaya psixiатрия: Uchebnik pod red. E.G. Ejdemillera. [Child psychiatry: Textbook edited by E.G. Eidemiller]. SPb. [St. Petersburg]. 2005;1120 (In Russian)
8. Dobryakov I.V., Zashchirinskaya O.V. Психология семьи и больного ребенка. [Psychology of the family and the sick child]. Uchebnoe posobie: Hrestomatiya. Rech'. SPb. [Textbook: A textbook. Speech. St. Petersburg]. 2007;400 (In Russian)

9. Lutova N. B. Optimizaciya raboty brigady specialistov reabilitacionnogo psixiatricheskogo uchrezhdeniya na osnove ocenki otnosheniya sem'i bol'nogo k medikamentoznoj terapii. Psihosocial'naya reabilitaciya v psixiatrii i nevrologii. Metodologicheskie i organizacionnye aspekty sost. N. M. Zaluckaya, pod obshch. red. N. G. Neznanova. [Optimization of the work of a team of specialists of a rehabilitation psychiatric institution based on an assessment of the patient's family's attitude to drug therapy. Psychosocial rehabilitation in psychiatry and neurology. Methodological and organizational aspects by N. M. Zalutskaya, under the general editorship of N. G. Neznanov]. SpecLit. SPb. [SpecLit. St. Petersburg]. 2017;600 (In Russian)
10. Makarov I.V. Klinicheskaya psixiatriya detskogo i podrostkovogo vozrasta. [Clinical psychiatry of childhood and adolescence]. Nauka i Tekhnika. SPb. [Science and Technology. St. Petersburg]. 2013;416 (In Russian)
11. Oganov R.G. Rukovodstvo po medicinskoj profilaktike, pod redakciej R.G. Oganova, R.A. Hal'fina. [Guidelines for medical prevention, edited by R.G. Oganov, R.A. Khal'fin]. M.: GEOTAR Media. 2007;464 (In Russian)
12. Semenova N.V. Sovremennye podhody k formirovaniyu sistemy obespecheniya kachestva psixiatricheskoj pomoshchi: na primere Leningradskoj oblasti. SPb. [Modern approaches to the formation of a quality assurance system for psychiatric care: on the example of the Leningrad region. St. Petersburg]. 2014;50 (In Russian)
13. Fletcher R., Fletcher S., Vagner E. Klinicheskaya epidemiologiya. Osnovy dokazatel'noj mediciny. [Clinical epidemiology. Fundamentals of evidence-based medicine]. M.: Media Sfera. [M.: Media Sphere]. 2004;347 (In Russian)
14. Bagaev V. I., Zlokazova M. V., Bocharova I. A. Osobennosti organizacii psixiatricheskoj pomoshchi detyam v sovremennyh usloviyah v g. Kirove i Kirovskoj oblasti. [Features of the organization of psychiatric care for children in modern conditions in Kirov and the Kirov region]. Social'naya i klinicheskaya psixiatriya. [Social and clinical psychiatry]. 2009;3:11-14 (In Russian)
15. Mendelevich B.D. Zabolevaemost' psixicheskimi rasstrojstvami i rasstrojstvami povedeniya detskogo naseleniya Rossijskoj Federacii. [Incidence of mental disorders and behavioral disorders of the child population of the Russian Federation]. Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya. [Social aspects of public health]. 2009 (In Russian)
16. Skripov V.S, Esina K.M. Kompleksnaya ocenka zabolevaemosti psixicheskimi rasstrojstvami i rasstrojstvami povedeniya v dinamike za period 2015-2019 gg. v Rossijskoj Federacii. [Comprehensive assessment of the incidence of mental disorders and behavioral disorders

in dynamics for the period 2015-2019 in the Russian Federation]. Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya. [Social aspects of public health]. 2021;67 (4):8 (In Russian)

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have no sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Набатов Игорь Федорович – главный врач, КОГКБУЗ «Центр психиатрии и психического здоровья имени академика В.М. Бехтерева», 6100029, Россия, г. Киров, п. Ганино, e-mail: nabatovif@gmail.ru, ORCID 0000-0003-0279-7589

Ходакова Ольга Владимировна – доктор медицинских наук, доцент, начальник отдела научных основ организации здравоохранения, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения», 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, д. 11, каб. 311, e-mail: khodakovaov@mednet.ru, ORCID: 0000-0001-8288-939X. SPIN-код: 2314-6974

Мартовецкая Галина Александровна – заместитель главного врача по медицинской части, КОГКБУЗ «Центр психиатрии и психического здоровья имени академика В.М. Бехтерева», 6100029, Россия, г. Киров, п. Ганино, e-mail: galinapsyo@yandex.ru, ORCID 0000-0001-7111-373X

Краева Екатерина Сергеевна – заведующий организационно-методическим отделом, врач методист, КОГКБУЗ «Центр психиатрии и психического здоровья имени академика В.М. Бехтерева», 6100029, Россия, г. Киров, п. Ганино, e-mail: kate-581@inbox.ru, ORCID 0009-0007-7207-8009

Information about authors

Nabatov Igor Fedorovich – Chief Physician of the Center of Psychiatry and Mental Health named after Academician V.M. Bekhterev, 6100029, Russia, Kirov, P. Ganino, e-mail: nabatovif@gmail.ru, ORCID 0000-0003-0279-7589

Khodakova Olga Vladimirovna - Doctor of Medical Sciences, associate professor, head of the Department of scientific foundations of the health organization Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Dobrolubova st., 11, khodakovaov@mednet.ru, ORCID: 0000-0001-8288-939X. SPIN-код: 2314-6974

Martovetskaya Galina Aleksandrovna – Deputy Chief Physician for the medical part of the Center for Psychiatry and Mental Health named after Academician V.M. Bekhterev, 6100029, Russia, Kirov, P. Ganino, e-mail: galinapsyo@yandex.ru, ORCID 0000-0001-7111-373X.

Kraeva Ekaterina Sergeevna – Head of the organizational and methodological Department, methodologist of the Center for Psychiatry and Mental Health named after Academician V.M. Bekhterev, 6100029, Russia, Kirov, P. Ganino, e-mail: kate-581@inbox.ru, ORCID 0009-0007-7207-8009

Статья получена: 27.12.2023 г.

Принята к публикации: 25.03.2024 г.