

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2024-5-668-679

ХАРАКТЕРИСТИКА СОСТОЯНИЯ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ МОСКВОСКОЙ ОБЛАСТИ В 2018 – 2022 ГГ.

Е.И. Боровков

*ГБУЗ города Москвы «Московский научно-практический центр наркологии Департамента
здравоохранения города Москвы», г. Москва*

Введение. Психические расстройства широко распространены во всем мире и часто сопровождаются сопутствующими заболеваниями, сопровождаясь высокой инвалидизацией и смертностью. Анализ заболеваемости психическими расстройствами позволит оказывать медицинскую помощь целенаправленно.

Цель. Оценить основные показатели, характеризующие психическое здоровье населения Московской области за 2018 – 2022 гг.

Материалы и методы. На основе форм статистической отчетности был выполнен анализ основных показателей, характеризующих здоровье населения МО за 2018-2022 гг.

Результаты. В 2018 – 2022 гг в МО наблюдался рост первичной и общей заболеваемости психическими расстройствами (+8,6% и +3,7%), числа пациентов, взятых под диспансерное наблюдение и обратившихся за консультативно-лечебной помощью (+22,2% и +6,9%), числа пациентов с психическими расстройствами, состоящих под диспансерным наблюдением и получающих консультативно-лечебную помощь (+3,7%) за счет роста числа пациентов, получающих консультативно-лечебную помощь (+9,6%). Снизилось число пациентов с психическими расстройствами, состоящих под диспансерным наблюдением на конец года (-4,8%).

Обсуждение. В изучаемый период наблюдался рост числа пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом психического расстройства возросло за счет роста числа пациентов, взятых под диспансерное наблюдение и обратившихся за консультативно-лечебной помощью, что может говорить об увеличении охвата населения Московской области медицинской помощью по профилю «психиатрия».

Заключение. Увеличились объемы медицинской помощи при психических расстройствах.

Ключевые слова: психические расстройства, эпидемиология, общественное здравоохранение

POPULATION MENTAL HEALTH CHARACTERISTICS IN THE MOSCOW REGION IN 2018 – 2022

E.I. Borovkov

*Moscow Scientific and Practical Center of Narcology of the Moscow City Health Department,
Moscow*

Introduction. Mental disorders are widespread throughout the world and are often accompanied by comorbidities, with high disability and mortality rate. Analysis of mental disorders will allow targeted

medical care.

Objective. To assess the main indicators of the population mental health in the Moscow region for 2018–2022.

Materials and methods. Based on statistical reporting forms, an analysis of the main indicators characterizing the population health in Moscow Region in 2018-2022 was carried out.

Results. In 2018–2022, in Moscow Region was an increase in the primary and overall incidence of mental disorders (+8.6% and +3.7%), the number of patients taken under dispensary observation and seeking advisory and therapeutic care (+22.2% and +6.9%), the number of patients with mental disorders under dispensary observation and receiving advisory and therapeutic care (+3.7%) due to an increase in the number of patients receiving advisory and therapeutic care (+9.6%). The number of patients with mental disorders under dispensary observation at the end of the year decreased (-4.8%).

Discussion. During the period under study, there was an increase in the number of patients diagnosed with a mental disorder for the first time in their lives, due to an increase in the number of patients taken under dispensary observation and seeking consultative and medical care, which may indicate an increase in the coverage of the population of the Moscow region with medical care in the “psychiatric” profile.

Conclusion. The volume of medical care for mental disorders has increased.

Keywords: Mental Disorders, Epidemiology; Public health

Введение (актуальность). Психические расстройства широко распространены во всем мире. По оценкам, в 2019 году около 12% населения земного шара страдало каким-либо психическим расстройством, что составляет примерно 5% лет жизни с поправкой на инвалидность (DALY) и 16% лет жизни, прожитых с инвалидностью (Rehm J and Shield KD, 2019). Бремя психического здоровья еще более усугубляется высокой распространенностью сопутствующих соматических заболеваний (Vancampfort D et al., 2016a; Vancampfort D et al., 2015a; Correll CU et al., 2017), что приводит к сокращению ожидаемой продолжительности жизни на 15-20 лет по сравнению с населением в целом (Walker ER et al., 2015). Факторами риска, связанными с таким высоким уровнем сопутствующих физических заболеваний, являются побочные эффекты фармакологического лечения и неправильный образ жизни, в том числе нездоровое питание, злоупотребление психоактивными веществами, плохой сон, низкий уровень физической активности и длительный малоподвижный образ жизни (Schuch F et al., 2017; Stubbs B et al., 2016; Vancampfort D et al., 2016b; Vancampfort D et al., 2017; Schuch FB and Vancampfort D, 2021).

Расходы на охрану психического здоровья, в первую очередь расходы на фармакологические вмешательства, значительно возросли за последние десятилетия (Jorm AF et al., 2017). Распространенных психических расстройств, таких как депрессия и тревожность, увеличивается среди молодого поколения (Stubbs B et al., 2016). На 2014 года на территории Российской Федерации, согласно некоторым исследованиям, частота появления тревожных и

депрессивных расстройств могла составлять до 46,3% и 26,5% соответственно при этом уровень клинической депрессии/тревоги составил 1/3 от всех выявленных случаев (С.А. Шальнова и соавт., 2014, Гафаров В.В. и соавт., 2012). Согласно данным ФГБУ ЦНИИ ОИЗ МЗ РФ, общая заболеваемость психическими расстройствами на территории РФ в 2018 составила 5,99 млн человек (ЦНИИ ОИЗ, 2018). Согласно данным Росстата на 2018, общая заболеваемость психическими расстройствами в городе Москва составила 188681 человек (ФСГС, 2018).

Значимость исследовательских работ по изучению психических расстройств сложно переоценить. Они все чаще упоминаются в Бремени болезни как значимая причина влияния на смертность и инвалидизацию населения (Patel V et al., 2018).

Согласно данным метаанализов, распространенность психических расстройств в мире за последние 30 лет в расчёте на 100000 человек значительно не изменилась, при том, что возросло общее количество случаев заболеваний. Тревожные расстройства, депрессивные расстройства и нарушения питания чаще встречаются у женщин, чем у мужчин. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью и расстройства аутистического спектра более распространены у мужчин. В независимости от пола и возраста тревожные и депрессивные расстройства являются самыми распространёнными. Наименее распространены шизофрения и расстройства пищевого поведения. Это подтверждается данными по общей распространенности и распространенности, ранжированной по группам нозологий, согласно классификации DSM-5-TR: общая распространенность психических расстройств в мире на 2019 год составила 12262,0 случая; частота тревожных расстройства - 3779,5 на 100 000 населения; депрессивные расстройства встречались с частотой 3440,1 случая; случаи умственной отсталости с частотой 1426,6; синдром дефицита внимания с гиперактивностью встречался с частотой 1131,9 случая на 100 000 человек; значительно реже в популяции появлялись биполярные расстройства — 489,8 случая, аутизм - 369,4 и шизофрения - 287,4 случая на 100 000 человек населения (Wang H and Murray CJL, 2020).

На территории Российской Федерации частота появления тревожных и депрессивных расстройств могла составлять до 46,3% и 26,5% соответственно по данным за 2014 год при выборке в 16877 человек. Оценка проводилась по шкале Hospital Anxiety and Depression Scale — HADS. При этом уровень клинической депрессии/тревоги составил 1/3 от всех выявленных случаев. Средний уровень тревоги/депрессии в исследованной популяции составил $7,5 \pm 0,06$ и $5,1 \pm 0,04$ соответственно (С.А. Шальнова и соавт., 2014, Гафаров В.В. и соавт., 2012).

Согласно данным Центрального научно-исследовательского института организации и информатизации здравоохранения Минздрава России (далее – ЦНИИ ОИЗ), общая заболеваемость психическими расстройствами на территории РФ в 2018 составила 5,99 млн человек (ЦНИИ ОИЗ, 2018). Согласно данным Росстата на 2018, общая заболеваемость психическими расстройствами в городе Москва составила 188681 человек (Федеральная служба государственной статистики, 2018).

На необходимость изменений действовавшего порядка оказания специализированной медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения в 2018-2019 гг указывали многие авторы (Г.П. Костюк и А.В. Масыкин, 2018b; Л.С. Золотарева и А.В. Масыкин, 2019). Тщательный анализ заболеваемости может сделать организационные изменения более структурированными, способствовать правильному перераспределению ресурсов, что, в конечном счете будет способствовать повышению эффективности медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения.

Цель исследования. Оценить основные показатели, характеризующие психическое здоровье населения Московской области за 2018 – 2022 гг.

Материалы и методы. Московская область (МО) является одним из крупнейших регионов Российской Федерации. По данным Управления Федеральной службы государственной статистики по г. Москве и МО численность населения МО на 1 января 2023 года составляла 8 591 736 человек. Среднегодовая численность населения МО за 2022 год составила 8 566 996 человек. Доля населения МО в РФ составила 5,8%. На протяжении последнего десятилетия происходит стабильное увеличение численности населения МО.

В 2021 году был разработан комплекс мероприятий по повышению результативности организации оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия» в Московской области (секторы «юг» (ГБУЗ МО «ПБ №2 им. В. И. Яковенко»), «центр» (ГБУЗ МО «Центральная КПБ им. Ф. А. Усольцева»), «север» (ГБУЗ МО «ПБ №5»), «запад» (ГБУЗ МО «ПБ №4») и «восток» (ГБУЗ МО «ПБ №8»). На основе форм статистической отчетности была проанализирована результативность проведенных изменений: выполнен анализ основных показателей, характеризующих здоровье населения МО за 2018-2022 гг.

Результаты. Население МО за 2018 – 2022 гг. выросло на 3,5% с 7503,4 тыс. человек в 2018 г. до 7768,9 тыс. человек в 2022 г.

Первичная заболеваемость психическими расстройствами также возросла с 30,3 до 32,9 ‰, на 8,6% (рисунок 1). Число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом психического расстройства возросло за счет роста числа пациентов, взятых под диспансерное

наблюдение и обратившихся за консультативно-лечебной помощью (они увеличились на 589 чел. с 2010 чел. в 2018 г. до 2599 чел. в 2022 г., с $2,7^0/0000$ до $3,3^0/0000$ (+22,2%) и на 2206 чел. с 20736 в 2018 г. до 22942 чел. в 2022 г., с $27,6^0/0000$ до $29,5^0/0000$ (+6,9%), соответственно).

Число пациентов с психическими расстройствами, состоящих под диспансерным наблюдением и получающих консультативно-лечебную помощь, увеличилось с $222,1^0/0000$ в 2018 г. до $230,3^0/0000$ в 2022 г. (+3,7%) за счет роста числа пациентов, получающих консультативно-лечебную помощь (она увеличилась на 13150 чел. с 97621 чел. в 2018 г. до 110771 чел. в 2022 г., с $130,1^0/0000$ до $142,6^0/0000$ (+9,6%)). Показатель соотношения консультативного наблюдения пациентов, от общего числа пациентов с психическими расстройствами, состоящих под наблюдением на конец года (%), увеличился с 58,6% в 2020 г. до 62,0% в 2022 г. (+5,8%). Число пациентов с психическими расстройствами, состоящих под диспансерным наблюдением на конец года снизилось на 972 чел. с 69003 чел. в 2018 г. до 68031 чел. в 2022 г., с $92,0^0/0000$ до $87,6^0/0000$ (-4,8%). Таким образом, показатель соотношения диспансерного наблюдения пациентов от общего числа пациентов с психическими расстройствами, состоящих под наблюдением на конец года (%), снизился с 41,4% в 2018 г. до 38,0% в 2022 г. (-8,2%). Общая заболеваемость (болезненность) психическими расстройствами в МО выросла с $236,1^0/0000$ в 2018 г. до $244,8^0/0000$ в 2022 г., на 3,7% (рисунок 2) или, в абсолютных числах, с 166 624 чел. в 2018 г. до 178 802 чел. в 2022 г. (на 12 160 чел., +7,3%).

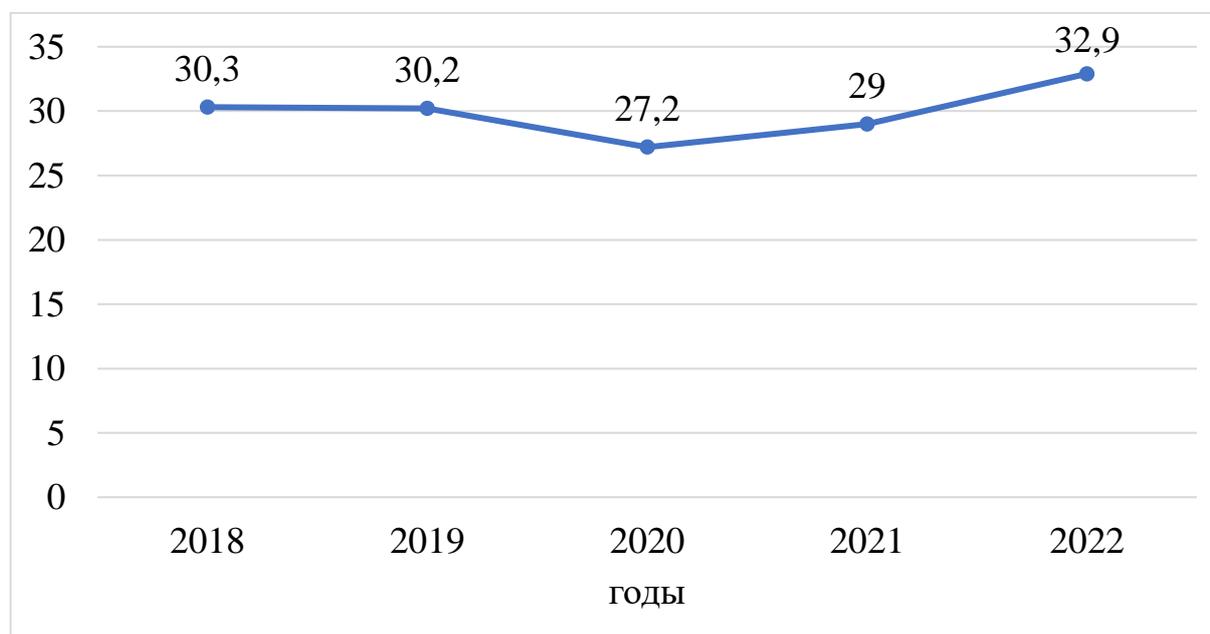


Рисунок 1. Первичная заболеваемость психическими расстройствами, $^0/0000$, в 2018 – 2022 гг.

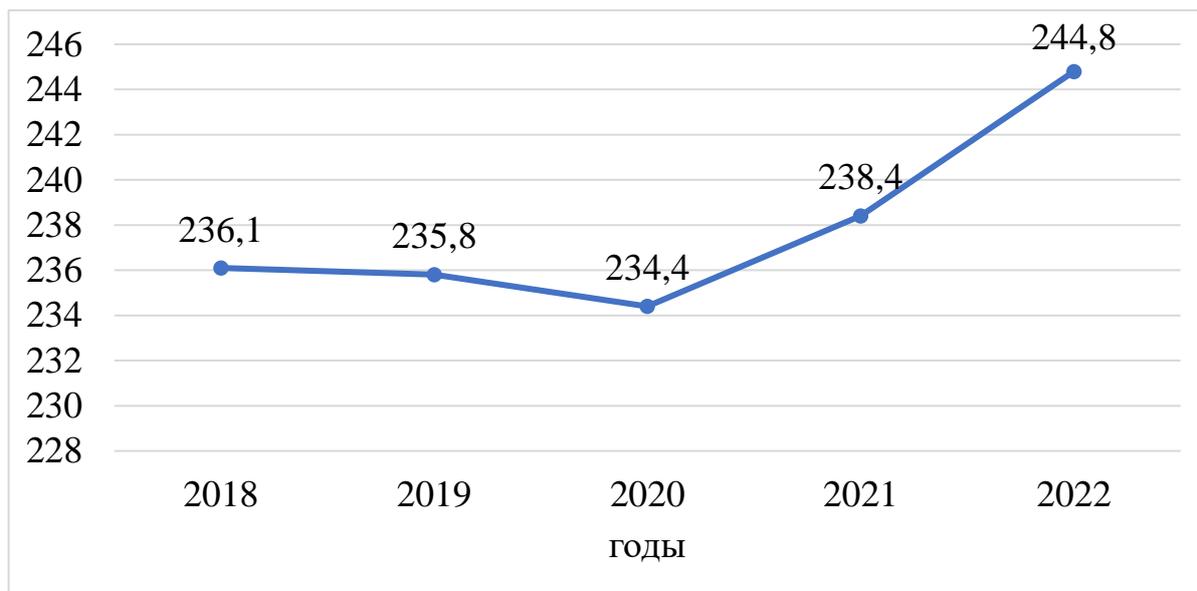


Рисунок 2. Общая заболеваемость психическими расстройствами, ⁰/10000, в 2018 – 2022 гг.

В 2022 г. болезненность психическими расстройствами по нозологиям в порядке убывания: пациенты с диагнозом психического расстройства непсихотического характера – 51,9%; пациенты с диагнозом психоз и (или) слабоумие – 33,3%, в том числе: пациенты с диагнозом шизофрения и расстройства шизофренического спектра – 17,2%; пациенты с умственной отсталостью – 14,8% (рисунок 3).



Рисунок 3. Болезненность психическими расстройствами по нозологиям в Московской области в 2022 г., в %.

В 2022 г. увеличилось число пациентов, по сравнению с 2018 г., первично признанных инвалидами по психическому заболеванию, на 429 чел. с 1854 чел. в 2018 г. до 2283 чел. в 2022 г. и число инвалидов по психическому заболеванию на 1906 чел. с 43750 чел. в 2018 г. до 45656 чел. Первичная инвалидность выросла с 2,5⁰/0000 в 2018 г. до 2,9⁰/0000 в 2022 г. (+16,0%), общая инвалидность – с 58,3⁰/0000 в 2018 г. до 58,8⁰/0000 в 2022 г. (+0,9%) (таблица 1).

Таблица 1

Показатели инвалидизации лиц с психическими расстройствами в Московской области в 2020 – 2022 гг., абс. ч. и ⁰/0000

<i>Сведения и показатели психического здоровья</i>	<i>2018 г.</i>	<i>2019 г.</i>	<i>2020 г.</i>	<i>2021 г.</i>	<i>2022 г.</i>
Число пациентов с психическими расстройствами, впервые признанных инвалидами, чел., всего:	1854	2137	2001	1851	2283
Показатель первичной инвалидности по психическому заболеванию на 10 тыс. населения, ⁰ /0000	2,5	2,8	2,6	2,4	2,9
Число пациентов с психическими расстройствами, имеющих группу инвалидности на конец года, чел., всего:	43750	44365	44470	44534	45656
Показатель инвалидности по психическому заболеванию на 10 тыс. населения, ⁰ /0000	58,3	58,4	57,8	57,8	58,8

В 2022 г. по сравнению с 2018 г.: число пациентов с психозами и состоянием слабоумия, состоящих под наблюдением на конец года, увеличилось с 56 716 чел. в 2018 г. до 59 562 чел. в 2022 г. (на 2846 чел., +5,0%); число пациентов с диагнозом шизофрения и расстройства шизофренического спектра, уменьшилось с 31 683 чел. в 2018 г. до 30 779 чел. в 2022 г. (на 904 чел., –2,9%); число пациентов с диагнозом психические расстройства непсихотического характера увеличилось с 83 130 чел. в 2018 г. до 92 733 чел. в 2022 г. (на 9603 чел., +11,6%); число пациентов с диагнозом умственная отсталость уменьшилось с 26 778 чел. в 2018 г. до 26 507 чел. в 2022 г. (на 271 чел., –1,0%).

В 2022 г. число пациентов с психическими заболеваниями, которым оказывалась помощь специалистами по социальной работе и соцработниками, по сравнению с 2018г., увеличилось с 31 700 чел. в 2018 г. до 44 240 чел. в 2022 г. (на 12 540 чел., +39,6%). Показатель числа пациентов, обслуживаемых специалистами по социальной работе и соцработниками ко всем зарегистрированным (%), увеличился с 17,9% в 2018 г. до 23,3% в 2022 г. (+30,2%).

Число пациентов, находящихся под опекой, снизилось с 4248 чел. в 2018 г. до 3673 чел. в 2022 г. (на 575 чел., -13,5%). Показатель числа пациентов, находящихся под опекой от

общего числа состоящих под диспансерным наблюдением (%), за 2018-2022 гг. снизился с 6,2% до 5,4% (-12,9%).

Число пациентов, работающих на конец года, снизилось с 33 654 чел. в 2018 г. до 32 962 чел. в 2022 г. (на 692 чел., -2,1%). Показатель числа работающих пациентов, от общего числа больных трудоспособного возраста (%) снизился с 40,7% в 2018 г. до 38,3% в 2022 г. (-5,9%).

Число пациентов, имеющих группу инвалидности по психическому заболеванию, увеличилось с 43 750 чел. в 2018 г. до 45 656 чел. в 2022 г. (на 1906 чел., +4,4%). Рост среди инвалидов 3-й группы составил 6,7%, среди инвалидов 1-й и 2-й групп наблюдалось снижение (-7,1%). Таким образом, рост числа пациентов, имеющих группу инвалидности по психическому заболеванию, наблюдался за счет инвалидов 3-й группы.

Показатель числа пациентов, имеющих группу инвалидности, от общего числа состоящих под диспансерным наблюдением (%), составляет в 2022 г. 67,1% (в 2018 г. – 63,4%, +5,8%).

В 2022 г. среди лиц с инвалидностью 41% составляют пациенты с шизофренией и расстройствами шизофренического спектра; 25% - с умственной отсталостью; 34% приходится на другие психические расстройства.

В 2018 г. число инвалидов по психическому заболеванию трудоспособного возраста составляло 22 673 чел., работало на производстве 1453 чел. (6,4%), в спеццехах работало 11 человек (0,05%), трудовую реабилитацию в ЛТМ проходило 75 чел. (0,3%). В 2022 г. число инвалидов по психическому заболеванию трудоспособного возраста составило 22855 чел. (50% от общего числа всех инвалидов, на 182 чел. больше, чем в 2018 г., +0,8%), работало на производстве 1643 чел. (7,2%, на 190 чел. больше, чем в 2018 г., +13,1%, рисунок 4), в спеццехах работало 14 человек (0,06%), трудовую реабилитацию в ЛТМ проходило 112 чел. (0,5%). Показатели занятости инвалидов трудоспособного возраста, работающих на производстве, а также в спеццехах и ЛТМ достаточно низкие, что связано с проблемами трудоустройства инвалидов по психическому заболеванию.

Таким образом, общее количество страдающих психическими расстройствами в МО (болезненность) в 2022 г. составило 178 802 человек, болезненность в расчете на 10 000 населения – 230,20/000, первичная заболеваемость – 25541 человек, первичная заболеваемость в расчете на 10 000 населения – 32,90/000, число пациентов, впервые признанных инвалидами – 2283 (2,90/000), число пациентов, имеющих группу инвалидности на конец 2022 г. – 45656 (58,80/000).

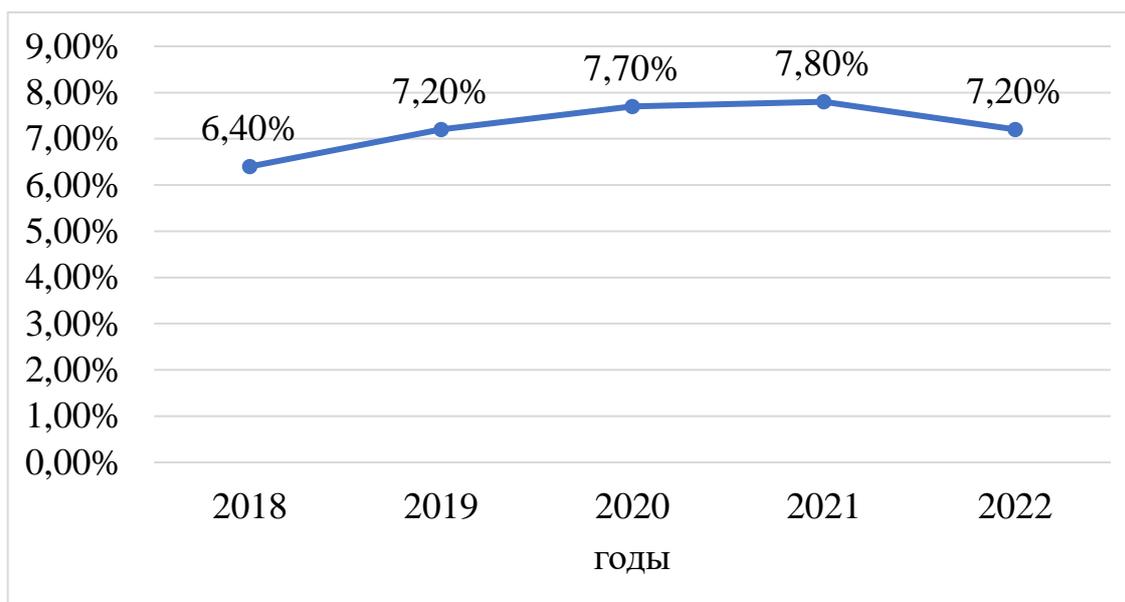


Рисунок 4. Показатель занятости инвалидов, работающих на общем производстве, от общего числа инвалидов трудоспособного возраста (%) в Московской области в 2018 – 2022 гг.

В 2022 г. в структуре болезненности пациенты с психическими расстройствами непсихотического характера составили 51,9%; пациенты с психозами и (или) слабоумием – 33,3%; в том числе с шизофренией и расстройствами шизофренического спектра – 17,2%; пациенты с умственной отсталостью – 14,8%.

Обсуждение. Население Московской области постоянно увеличивается и за 2018 – 2022 гг. выросло на 3,5%, составив 7768,9 тыс. человек в 2022 г.

В изучаемый период наблюдался рост числа пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом психического расстройства возросло за счет роста числа пациентов, взятых под диспансерное наблюдение и обратившихся за консультативно-лечебной помощью, что может говорить об увеличении охвата населения Московской области медицинской помощью по профилю «психиатрия».

Число пациентов с психическими расстройствами, состоящих под диспансерным наблюдением и получающих консультативно-лечебную помощь, увеличилось на 3,7% за счет роста числа пациентов, получающих консультативно-лечебную помощь (оно увеличилось 9,6%).

За 2018-2022 гг. увеличилось число пациентов, первично признанных инвалидами по психическому заболеванию, и число инвалидов по психическому заболеванию, число пациентов с психическими заболеваниями, которым оказывалась помощь специалистами по социальной работе и соцработниками (на 39,6%).

Таким образом, увеличились объемы медицинской помощи населению, оказываемой по профилю «психиатрия», а также объемы социальной поддержки лиц с психическими расстройствами.

Однако снизился показатель числа работающих пациентов, от общего числа больных трудоспособного возраста (на 5,9%). Низкие показатели занятости инвалидов трудоспособного возраста, работающих на производстве, а также в спеццехах и ЛТМ, могут быть связаны с проблемами трудоустройства инвалидов по психическому заболеванию.

Выводы.

1. В 2018 – 2022 гг в МО наблюдался рост первичной и общей заболеваемости психическими расстройствами (+8,6% и +3,7%), числа пациентов, взятых под диспансерное наблюдение и обратившихся за консультативно-лечебной помощью (+22,2% и +6,9%), числа пациентов с психическими расстройствами, состоящих под диспансерным наблюдением и получающих консультативно-лечебную помощь (+3,7%) за счет роста числа пациентов, получающих консультативно-лечебную помощь (+9,6%). Снизилось число пациентов с психическими расстройствами, состоящих под диспансерным наблюдением на конец года (-4,8%).

2. Наиболее распространены психические расстройства непсихотического характера (51,9%), психоз и (или) слабоумие (33,3%), умственная отсталость (14,8%). В 2018-2022 гг. увеличилось число пациентов с психозами и состоянием слабоумия, состоящих под наблюдением на конец года (+5,0%), число пациентов с психическими расстройствами непсихотического характера (+11,6%); снизилось число пациентов с шизофренией и расстройствами шизофренического спектра (-2,9%) и число пациентов с умственной отсталостью (-1,0%).

Список литературы

1. Гафаров В.В., Громова Е.А., Панов Д.О., Гагулин И.В. Распространенность личностной тревожности и отношение к своему здоровью среди женщин жительниц крупного промышленного центра. *Арх внутр мед* 2012; 3: 143—148

2. Золотарева, Л.С. Совершенствование системы организации психиатрической помощи мегаполиса. /Л.С. Золотарева, А.В. Масыкин. Менеджер здравоохранения. 2019;7:23-29

3. Костюк, Г.П. Реформирование психиатрической службы Москвы: современное состояние и перспективы развития /Г.П. Костюк, А.В. Масыкин. Психическое здоровье. 2018;4:3-10.

4. ФГБУ ЦНИИ ОИЗ МЗ РФ, Отдел медицинской статистики, заболеваемость населения, 2018 <https://mednet.ru/mediczijskaja-statistika#link-anchors-1>
5. Шальнова С.А., С.Е. Евстифеева ., А.Д. Деев , Г.В. Артамонова , Т.М. Гатагонова, Д.В. Дупляков и др. Распространенность тревоги и депрессии в различных регионах Российской Федерации и ее ассоциации с социальнодемографическими факторами, Терапевтический архив, 2014; 53-60
6. Correll CU, Solmi M, Veronese N, Bortolato B, Rosson S, Santonastaso P, et al. Prevalence, incidence and mortality from cardiovascular disease in patients with pooled and specific severe mental illness: a large-scale meta-analysis of 3,211,768 patients and 113,383,368 controls. *World Psychiatry*. 2017;16:163-80.
7. Jorm AF, Patten SB, Brugha TS, Mojtabai R. Has increased provision of treatment reduced the prevalence of common mental disorders? Review of the evidence from four countries. *World Psychiatry*. 2017;16:90-9.
8. Patel V, Saxena S, Lund C, et al. The Lancet Commission on global mental health and sustainable development. *Lancet* 2018; 392: 1553–98.
9. Rehm J, Shield KD. Global burden of disease and the impact of mental and addictive disorders. *Curr Psychiatry Rep*. 2019;21:10.
10. Schuch F, Vancampfort D, Firth J, Rosenbaum S, Ward P, Reichert T, et al. Physical activity and sedentary behavior in people with major depressive disorder: a systematic review and meta-analysis. *J Affect Disord*. 2017;210:139-50.
11. Schuch FB, Vancampfort D. Physical activity, exercise, and mental disorders: it is time to move on. *Trends Psychiatry Psychother*. 2021 Jul-Sep;43(3):177-184. doi: 10.47626/2237-6089-2021-0237.
12. Stubbs B, Firth J, Berry A, Schuch FB, Rosenbaum S, Gaughran F, et al. How much physical activity do people with schizophrenia engage in? A systematic review, comparative meta-analysis and meta-regression. *Schizophrenia Res*. 2016;176:431-40.
13. Vancampfort D, Firth J, Schuch F, Rosenbaum S, De Hert M, Mugisha J, et al. Physical activity and sedentary behavior in people with bipolar disorder: a systematic review and meta-analysis. *J Affect Disord*. 2016b;201:145-52.
14. Vancampfort D, Firth J, Schuch FB, Rosenbaum S, Mugisha J, Hallgren M, et al. Sedentary behavior and physical activity levels in people with schizophrenia, bipolar disorder and major depressive disorder: a global systematic review and meta-analysis. *World Psychiatry*. 2017;16:308-15

15. Vancampfort D, Stubbs B, Mitchell AJ, De Hert M, Wampers M, Ward PB, et al. Risk of metabolic syndrome and its components in people with schizophrenia and related psychotic disorders, bipolar disorder and major depressive disorder: a systematic review and meta-analysis. *World Psychiatry*. 2015a;14:339-47.

16. Walker ER, McGee RE, Druss BG. Mortality in mental disorders and global disease burden implications: a systematic review and meta-analysis. *JAMA Psychiatry*. 2015;72:334-41.

17. Wang H, Abbas KM, Abbasifard M, et al. Global age-sex-specific fertility, mortality, healthy life expectancy (HALE), and population estimates in 204 countries and territories, 1950–2019: a comprehensive demographic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet* 2020; 396: 1160–203.

18. WHO: Всемирная организация здравоохранения. (редакция, 2022). Комплексный план действий в области психического здоровья на 2013-2030. Всемирная организация здравоохранения. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/355464> License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

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

Сведения об авторах

Боровков Евгений Игоревич – заместитель директора по лечебной работе – главный врач ГБУЗ города Москвы «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы», 109390, Россия, г. Москва, ул. Люблинская, д. 37/1, e-mail: BorovkovEI@zdrav.mos.ru, ORCID: 0009-0003-8612-445X

About the authors

Borovkov Evgeniy Igorevich – deputy director for medical work - chief physician, Moscow Scientific and Practical Center of Narcology of the Moscow City Health Department, 109390, Russia, Moscow, Lyublinskaya street, 37/1, e-mail: BorovkovEI@zdrav.mos.ru, ORCID: 0009-0003-8612-445X

Статья получена: 04.08.2024 г.

Принята к публикации: 20.12.2024 г.