

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ПРАВИТЕЛЬСТВА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
СПБ ГКУЗ «ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ  
«ДЕТСКАЯ ПСИХИАТРИЯ» ИМЕНИ С.С. МНУХИНА»  
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

---

## **XVII МНУХИНСКИЕ ЧТЕНИЯ**

**«Организация детской психиатрической помощи:  
история и современные тенденции развития»**

Научная конференция с международным участием  
ПОСВЯЩАЕТСЯ  
памяти профессора Самуила Семеновича Мнухина  
и 30-летию образования Санкт-Петербургского  
Объединения (Центра) «Детская психиатрия»  
имени С.С. Мнухина

**СБОРНИК СТАТЕЙ**

Под общей редакцией Ю.А. Фесенко, Д.Ю. Шигашова

ББК  
М

XVII МНУХИНСКИЕ ЧТЕНИЯ. Научная конференция с международным участием «**Организация детской психиатрической помощи: история и современные тенденции развития**», 7 ноября 2019 года. Сборник статей: Под общ. ред. Ю.А. Фесенко, Д.Ю. Шигашова. СПб: ЭкслибприсПринт, 2019. – с.

### **Оргкомитет конференции:**

Шигашов Д.Ю., главный врач ЦВЛ «Детская психиатрия» имени С.С. Мнухина», к.м.н.;  
Фесенко Ю.А., главный детский специалист-психиатр КЗ Санкт-Петербурга, зам. гл. врача ЦВЛ «Детская психиатрия» имени С.С. Мнухина», д.м.н., профессор кафедры клинической психологии СПб ГПМУ, заслуженный деятель науки и образования, Академик РАЕ;

Краснов Б.Ю., зам. гл. врача ЦВЛ «Детская психиатрия» имени С.С. Мнухина»;  
Гречаный С.В., д.м.н., профессор, зав. каф. психиатрии и наркологии СПб ГПМУ;  
Воронков Б.В., к.м.н., доцент кафедры психоневрологии ФУВ и ПП СПб ГПМУ.

### **Программный комитет:**

Шигашов Д.Ю., главный врач ЦВЛ «Детская психиатрия» имени С.С. Мнухина», к.м.н.;  
Фесенко Ю.А., главный детский специалист-психиатр КЗ Санкт-Петербурга; зам. гл. врача ЦВЛ «Детская психиатрия» имени С.С. Мнухина»; д.м.н., профессор кафедры клинической психологии СПб ГПМУ;

Макаров И.В., д.м.н., профессор, руководитель отделения детской психиатрии НИЦ НП им. В.М. Бехтерева, главный детский психиатр СЗФО Минздрава России, председатель детской секции РОП;

Эйдемиллер Э.Г., д.м.н., профессор, зав. кафедрой детской психиатрии, психотерапии и медицинской психологии Северо-Западного государственного медицинского университета имени И.И. Мечникова;

Пашковский В.Э., д.м.н., профессор кафедры психиатрии и наркологии Северо-Западного государственного медицинского университета имени И.И. Мечникова;

Краснов Б.Ю., зам. гл. врача по медицинской части ЦВЛ «Детская психиатрия» имени С.С. Мнухина»

### **При поддержке Российского общества психиатров**

*Сборник содержит статьи научной конференции с международным участием, посвященной памяти профессора С.С. Мнухина и 30-летию образования Санкт-Петербургского Объединения (Центра) «Детская психиатрия» имени С.С. Мнухина.*

*Издание будет интересно врачам-психиатрам, психотерапевтам, клиническим психологам и всем тем, кто в своей деятельности занимается организацией детской психиатрической службы, руководствуясь «Законом о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». В сборнике представлены работы организаторов здравоохранения, исследователей и практиков в области психиатрии детского возраста из различных регионов Российской Федерации, а также из других стран, что подчеркивает актуальность организационных аспектов в детской психиатрии.*

**ISBN**



*Самуил Семенович Мнухин (1902-1972)*

С.С. Мнухин – виднейший советский психиатр, основатель ленинградской школы детских психиатров, выдающийся ученый и педагог, талантливый врач, обладавший тонкой клинической интуицией и даром эвристического мышления, организатор нервно-психиатрической помощи, руководитель кафедры психиатрии Ленинградского педиатрического медицинского института.

Личность Самуила Семеновича Мнухина, учителя многих поколений специалистов, всегда будет примером бескорыстного служения делу помощи страдающим детям и их семьям.

Имя выдающегося детского психиатра – Самуила Семеновича Мнухина решением топонимической комиссии Комитета по культуре Правительства Санкт-Петербурга в 2009 году присвоено Санкт-Петербургскому государственному казенному учреждению здравоохранения «Центр восстановительного лечения «Детская психиатрия».

***От редакторов сборника:***

«По инициативе Людмилы Павловны Рубиной в 1989 году было организовано Объединение «Детская психиатрия». Стационар Объединения сохранил расположение на Песочной набережной д.4, районные кабинеты были преобразованы в отдельные межрайонные диспансерные отделения. В октябре 1989 года ею было создано кризисное отделение с круглосуточным телефоном доверия для оперативного решения психологических проблем детей и подростков города. В 1995 году Объединение «Детская психиатрия» было преобразовано в СПб ГУЗ Центр восстановительного лечения «Детская психиатрия».

В 1999 году, распоряжением Правительства города № 17-Р, комплекс зданий детской инфекционной больницы №18 им. Ф.Н. Филатова по ул. Чапыгина, д.13 (бывшая Императорская Николаевская детская больница) был передан СПб ГУЗ

Центр восстановительного лечения «Детская психиатрия». В период с 2001 по 2003 гг. за счет средств бюджета был произведен ремонт южного крыла лит. А по ул. Чапыгина, 13, на площадях которого осуществляли свою деятельность четыре отделения СПб ГУЗ ««Центр восстановительного лечения «Детская психиатрия»: круглосуточное кризисно-профилактическое отделение, 1-е стационарное (речевое) отделение (на 60 коек), 2-е консультативное отделение по лечению невротозов и речевой патологии у детей и подростков и консультативно-поликлиническое с функциями методического отделения.

В 2001 году комплекс зданий Императорской Николаевской детской больницы включен КГИОПом в «Перечень вновь выявленных объектов, представляющих историческую, научную, художественную или иную культурную ценность». Здания включены в Единый государственный реестр объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) народов Российской Федерации в качестве объекта культурного наследия регионального значения.

В 2008 году Правительством Санкт-Петербурга было принято решение о создании на базе бывшей Императорской Николаевской детской больницы современного детского психоневрологического центра, включающего в себя детский стационар на 280 коек.

В настоящее время на территории комплекса проведена масштабная реконструкция и строительство новых лечебных и хозяйственных корпусов. Реконструированный комплекс больницы расположен в Петроградском районе на острове Аптекарский, частично – на территории объекта культурного наследия регионального значения «Императорская Николаевская детская больница». Комплекс представляет собой парковую зону с расположенными в ней лечебными и вспомогательными корпусами. Больница предназначена для оказания стационарной помощи детям с психическими нарушениями в Санкт-Петербурге, и является клинической базой для специализации и повышения квалификации врачей, и для занятий студентов ВУЗов и медицинских училищ.

Решением совещаний с участием вице-губернатора Санкт-Петербурга в 2010 году была начата организации на базе кризисно-профилактического отделения Центра службы Детского Телефона Доверия с единым общероссийским номером, который успешно функционирует с мая 2011 года. С сентября 2011 года Телефон Доверия для детей и подростков подключен к единому мониторинговому центру Санкт-Петербурга. Полностью введен многоканальный режим поступления звонков и установлена переадресация с федерального номера 8-800-2000-122 на многоканальный номер 576-10-10

По инициативе Л.П. Рубиной в 2009 году топонимической комиссией Комитета по культуре Санкт-Петербурга СПб ГУЗ ЦВЛ «Детская психиатрия» было присвоено имя выдающегося отечественного детского психиатра, основателя школы Ленинградской детской психиатрии С.С. Мнухина.

*Кожушко Н.Ю., Беникова Е.В., Евдокимов С.А., Матвеев Ю.К.,  
Кудашева Л.А., Пономарева Е.А., Шилоносова Г.А., Щетинина И.Н.*

## **Использование метода анализа независимых компонент ЭЭГ на ранних этапах диагностики у детей с отставанием в психоречевом развитии**

ФГБУН Институт мозга человека им. Н.П. Бехтеревой  
РАН Научно-практический центр психофизиологии аномального развития  
ИМЧ РАН, Санкт-Петербург

За последнее десятилетие нами проведена серия нейрофизиологических исследований с использованием метода анализа независимых компонент ЭЭГ (ICA) у детей в возрасте 5-12 лет с отставанием в психоречевом развитии перинатального генеза. Были выделены гипотетические источники медленной активности в лобно-височных отделах коры обоих полушарий. Показано повышение мощности медленных компонент в соответствии со степенью тяжести отставания в развитии. Обнаружены позитивные изменения ритмов ЭЭГ под влиянием транскраниальных микрополяризаций.

Контингент более младшего возраста обследован в меньшей степени. Сложившаяся система амбулаторного скрининга здоровья малышей такова, что к концу 1-го года жизни при редукции неврологической симптоматики ребенок нередко снимается с учета, но может появиться в зоне внимания специалистов ближе к 3-м годам с жалобами на отсутствие речи, полевое поведение и т.п. Зона 2–3-х летнего возраста с «отдаленными» рисками отставания нередко оказывается для специалистов белым пятном. В рамках решения данной проблемы нами обследованы дети в возрасте от 1 г до 4 лет с использованием метода ICA, который позволял обнаружить гипотетические источники волн: в диапазоне медленных частот (2-7 Гц) и в альфа – диапазоне (7-11 Гц) в бодрствовании с открытыми глазами. Для определения локализации этих источников использован метод sLORETA. Контрольная группа - без отставания в развитии (но с ПЭП в анамнезе) - 26 детей, из них 12 мальчиков, средний возраст 3.5 лет (SD=0,56). Вторая группа - 20 детей с более тяжелыми формами отставания в развитии (группа 2Г – грубые ЗПР, расстройства аутистического спектра – РАС, и др.) – из них 11 мальчиков, средний возраст 3.2 лет, SD=0,95. При оценке специфичности нейромаркеров проведен пошаговый дискриминантный анализ с включением. Для этого выделена еще группа со средней тяжестью нарушений развития (2С) – 30 детей (23 мальчика, средний возраст 3.4 лет, SD=0,73), и группа с легкими нарушениями (2Л) – 71 ребенок (48 мальчиков, средний возраст 3.3 года, SD=0,81). Общее число детей в группах 147 чел.

В младшей группе с нарушениями развития спектральная мощность медленной активности (2-7 Гц) была достоверно выше по сравнению с контрольной

ной группой, как и у отстающих детей старшего возраста, У малышей совпадает со старшими детьми и часть локальных источников: слева компонента ICF3 (с центром в нижне-лобной извилине, поле 44 Бродмана), справа - компонента ICT6 (задневисочно-затылочная область, с центром в поле 37 Бродмана). В младшем возрасте обнаружен еще один локальный источник –

компонента ICT4 (височная область, с центром в поле 21 Бродмана). В целом, в правом полушарии различия спектральной мощности более выражены. У малышей с аутичными чертами акцент справа выделен по частотам до 5 Гц.

Таким образом, гипотетические источники медленной активности в височной области правого полушария в раннем возрасте могут рассматриваться как предиктор отставания в развитии с рисками формирования РАС. Выделенная в разных возрастных группах «глобальная» (широко распространенная) компонента ICF3 с максимумом вблизи зоны Брока левой гемисферы может выполнять роль нейромаркера в отношении различных форм отставания в психоречевом развитии на разных стадиях онтогенеза. Известно, что нарушение процессов отражения внешних событий в мозгу ребенка (в системе «зеркальных» нейронов, в т. ч. в зоне Брока) могут повлечь за собой проблемы формирования так называемого «социального» мозга.

Пошаговый дискриминантный анализ обнаружил возможность верных классификаций на уровне 85% для обследованных групп детей.