



Московская областная ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ГАЗЕТА

Не дай мне Бог сойти с ума . . . (А.С. Пушкин)

№ 8 (35) октябрь 2007 г.

Новости

Всемирный день психического здоровья

10 октября - Всемирный день психического здоровья. Он был установлен в 1992 году по инициативе Всемирной федерации психического здоровья. Цель его проведения - повышение знаний о психических расстройствах и формирование в общественном сознании адекватного представления о психических больных. Мир становится мультикультуральным - данность, которую нельзя изменить, но в которой надо научиться жить. Именно этой теме посвящен Всемирный день психического здоровья в 2007 году. В Центре социальной и судебной психиатрии им. Сербского прошла пресс-конференция. Как объяснила академик РАМН Татьяна Дмитриева, у разных народов различны не только культура, но и психика и даже биология. Они болеют по-разному. Лечение тоже должно быть разным. Коренные жители России тоже имеют существенные психологические и ментальные различия. Формирование картины мира - очень острый вопрос для психического здоровья. И тут нужные усилия не только и не столько медиков.

Источник: Рамблер.ru

Конституционный суд начал проверку законодательства о психиатрической экспертизе

Конституционный суд начал рассмотрение жалобы по поводу соответствия Основному закону Уголовного и Уголовно-процессуального кодекса РФ - тех положений законодательства, которые устанавливают порядок применения «принудительных мер медицинского характера». КС предстоит определить, насколько обоснованно людей, которых эксперты считают невменяемыми, лишают права на участие в судебных процессах и на свою защиту. Ведь после оглашения результатов судебно-психиатрической экспертизы граждан не допускают к участию в рассмотрении дел в суде, показания не учитываются в качестве доказательств, более того, им отказано в праве ознакомиться с результатами уголовного дела. Кроме того, само вынесение экспертами решения лишает гражданина, признанного невменяемым, права обжаловать это постановление и базирующееся на нем решение суда о направлении на принудительное лечение.

Источник: Время новостей

Реклама услуг целителей ограничивается

Депутаты Государственной Думы внесли поправки в закон «О рекламе», ограничивающие рекламу услуг различных целителей, передает РИА Новости. «Психиатрическая общественность приветствует принятие закона, ограничивающего рекламу оккультно-мистических услуг», – заявил в ходе пресс-конференции, состоявшейся в ИА «Татар-информ» и приуроченной к Международному дню психического здоровья, директор Института исследования проблем психического здоровья, профессор кафедры психиатрии Крымского государственного медицинского университета (КГМУ) Давид Менделевич. «Мы постоянно сталкиваемся с ситуацией, когда наши пациенты идут к знахарям, колдунам. Там они вряд ли получают достаточно квалифицированную помощь, но более страшно, что часть из них оказывает помощь при условии прекращения предыдущего лечения. Мы знаем

случаи, когда больные после обращения к знахарям поступали к нам в тяжелейшем состоянии. Нужно, чтобы быстрее такой закон был принят, чтобы хотя бы на широком экране ничего такого не показывали», – подчеркнул профессор.

Источник: Русская линия

Пленум Российского общества психиатров

Состоялся очередной расширенный Пленум Российского Общества психиатров. Он был посвящен вопросам укрепления связи науки и практики. Особое внимание на Пленуме было уделено правовым и этическим аспектам оказания помощи. Подчеркнуто, что надо больше внимания уделять информированию пациентов и их родственников. Поставлен вопрос о предоставлении Обществу полномочий в области этико-правового образования психиатров.

Областной психиатрический совет прошел недавно в ЦМОКПБ

Обсуждались вопросы лекарственного обеспечения больных с психическими расстройствами, в том числе по программе ДЛЮ, а также вопросы медико-социальной экспертизы. В работе Совета приняли участие В.В.Еремина - главный специалист отдела координации деятельности аптечных организаций Управления организации лекарственной помощи Минздрава Московской области и Е.К.Казмиди – начальник областного Бюро медико-социальной экспертизы.

Санкт-Петербург: в психиатрической больнице - фан-клуб «Зенита»

В психиатрической больнице специализированного типа, состоялось открытие фан-клуба команды «Зенит» из числа пациентов. Они, находясь на лечении, регулярно играют в футбол и проводят свое первенство, переходящим призом в котором является мяч с автографами игроков «Зенита».

Источник: Газета.ru

Томская область: в домах-интернатах появятся платные отделения

«Учреждение платных мест - это требование времени. К нам обращается население с просьбами разместить родственников, членов семьи в виде постоянного пребывания или временного пребывания на период нахождения в отпусках, на период времени, связанного с учебой, с какими-то временными трудностями в семье», - сообщила начальник департамента социальной защиты населения Томской области Ирина Трифонова на пресс-конференции в пресс-центре агентства «Интерфакс-Сибирь» в Томске. Она уточнила, что в Томской области уже разработан законопроект, который предполагает введение в учреждениях социальной сферы платных и частично оплачиваемых услуг. Сумма содержания на одного проживающего в среднем - 9-10 тыс. рублей, максимально - 16 тыс. рублей.

Источник: Томский Обзор

Кировская область: прокуратура начала проверку Малмыжской психбольницы

В Кировскую областную прокуратуру поступило заявление от бывшего пациента районной психбольницы, подробно рассказавшего о применяемом врачами методе «добровольно-принудительного получения денег». Затем поступило еще несколько жалоб от тех, кто годами оказывал медучреждению «добровольную благотворительность». У больных отбирали пенсию, а они практически бесплатно (в лучшем случае за пачку сигарет или чая) работали на огородах сотрудников больницы или ремонтировали им квартиры.

Источник: «Вятский наблюдатель»

Удмуртия: осужден главврач психбольницы

Балезинский районный суд (Удмуртия) признал виновным главного врача Второй республиканской психиатрической больницы в совершении преступления,

предусмотренного частью 1 статьи 285 Уголовного кодекса РФ (злоупотребление должностными полномочиями). Суд установил, что главный врач, при отсутствии оснований для приобретения кондиционеров в административное здание больницы, без разрешения органа опеки и попечительства, а также без проведения заседания совета опекунов и попечителей при больнице, за счет средств недееспособных граждан, которые находятся на лечении, приобрел кондиционеры, которые были установлены в кабинетах бухгалтерии и главного врача. Суд назначил главному врачу наказание в виде штрафа в размере 50 тыс. рублей.

Источник: Mass Media

Некоторые психиатры за рубежом – жулики и даже бандиты

Служба криминальных расследований Министерства обороны США сообщила об очередном увеличении числа махинаций в сфере психиатрической и психологической помощи. В Далласе (штат Техас) психиатр Марк Боулан и некий социальный работник организовали стационарирование 14-летнего мальчика Джереми Харрела. По сговору с двумя охранниками его схватили прямо на улице, затолкали в машину и доставили в одну из частных психиатрических клиник. Вслед за этим психиатры сами подали заявление в суд о задержании этого мальчика, утверждая, что он является наркоманом и что его бабушка и дедушка якобы жестоко обращались с ним. Марк Боулан также заявил, что Джереми «прогуливал уроки, плохо учился, был вспыльчивым и агрессивным», хотя с его родителями даже не встречался. Он добавил, что если Джереми не лечить, то он «так и будет страдать от серьезного психического, эмоционального и физического расстройства». Оказалось, Джереми оклеветал его 12-летний брат Джейсон. В течение шести дней Джереми держали в клинике. Мальчика пичкали препаратами без согласия родителей, которым запретили посещать его. Из живого мальчишки он превратился в существо с тусклым взглядом и волочащейся походкой. Только благодаря вмешательству сенатора штата Техас Фрэнка Теджеда удалось добиться освобождения Джереми. Страховой компании семьи Джереми был предъявлен счёт на сумму в 11 000 долларов за это мошенническое помещение в больницу и «лечение».

Этот случай подвигнул власти штатов начать целую серию расследований случаев мошенничества и злоупотреблений в области психического здоровья. Выяснилось, что тысячи подростков, детей и взрослых помещают в больницы для прохождения психиатрического лечения, в котором они не нуждаются. Пациентов насильно держат там, пока их страховые пособия не иссякнут, и пока работники больницы, в том числе и психиатры, не получают премии за то, что все койки в больнице заняты. А после того, как страховые пособия иссякают, психиатрический диагноз изменяется и «пациента» выписывают.

Сенатор штата Техас Майк Монкриф заявил: «...Мы раскрыли несколько тщательно разработанных, оригинальных, бесчестных, аморальных и незаконных схем заполнения пустых коек в больнице... Это не просто неправомерно. Это возмутительно! Это чистое мошенничество».

В апреле 2004 г. психиатр Роберт Хэдди Гросс был приговорён к тюремному заключению на один год за то, что выставлял счета за услуги, которые он никогда не оказывал, а также за получение в начале 90-х годов 860 000 долларов в виде «комиссионных» за направление пациентов на стационарное лечение. И этот скандал вызвал в Соединённых Штатах цепную реакцию расследований.

Многочисленным «частно-коммерческим» психиатрическим клиникам пришлось выплатить десятки миллионов в качестве возмещения убытков, штрафов и урегулирования претензий. В 2000 г. Департамент юстиции США проверил сеть частных психиатрических клиник «Чартер Бихейвиорал Системс инкорпорейтид» на предмет мошенничества и злоупотреблений. Компания согласилась выплатить правительству 7 млн. долларов для урегулирования

обвинений в завышении страховых возмещений по программам медицинского страхования. Мошенничество психиатров не ограничивается границами Штатов. Оно уже приняло международный размах и весьма оригинальные формы.

Например, в Австралии врачи-психиатры часто выставляют счета страховым компаниям за секс с пациентами! В Швейцарии полиция проверила три частные психиатрические клиники в кантоне Тичино, в результате чего был арестован их владелец, известный психиатр Ренцо Риалини. Ему было предъявлено обвинение в мошенничестве и подделке документов. Выяснилось, что Риалини выставлял счета за работу по 30 часов в сутки!

Преступность в индустрии психического здоровья не ограничивается денежными поборами. Из 800 психиатров, психологов и психотерапевтов, осужденных за период с 1998 по 2004 г., 43% сели в тюрьму за мошенничество, воровство или растрату; 32% – за сексуальные преступления; 7% – за насилие над пациентами и тяжкие преступления; 6% – за преступления, связанные с незаконной торговлей наркотиками, и ещё 6% – за предумышленное или непредумышленное убийство.

В ноябре 2003 г. психиатр из Чешской Республики Иван Загайнов был приговорен к 13 годам тюрьмы за удушение 15-летней пациентки. 12 ноября 1993 г. психиатр Фредерик Аптович признал себя виновным в подстрекательстве своего бывшего пациента к убийству работавшей у него медсестры. Аптович заплатил бывшему пациенту 3 000 долларов за то, чтобы тот подложил под автомобиль этой медсестры динамит. Но пациент не пошел на преступление.

Источник: Info.about-cchr.ru

Транскраниальная магнитная стимуляция в психиатрии

Исследователи из Калифорнийского университета в Беркли впервые измерили электрическую активность нервных клеток и изменения в кровотоке мозга при транскраниальной магнитной стимуляции TMS (transcranial magnetic stimulation), сообщает Science Daily. В последние годы метод TMS зарекомендовал себя как многообещающий инструмент в неврологии и психиатрии, используемый для изучения и лечения различных мозговых расстройств. Метод TMS состоит в подаче магнитного импульса с электрода, размещенного на черепе пациента, непосредственно в мозг. Импульс безопасно проходит через черепную коробку и вызывает короткие слабые электрические токи, которые воздействуют на нервную систему пациента.

Пока метод является экспериментальным. В основном ученые применяли TMS для стимулирования мозга мышей. Однако результаты весьма обнадеживают: стимуляция способствовала росту нейронных клеток во всех областях мозга, и тому, что они оставались работоспособными дольше. Предположительно, TMS сможет помочь людям в лечении постинсультных больных, и больных, страдающим от болезни Альцгеймера, а также будет способствовать улучшению человеческой памяти.

По словам Брайана Пасли (Brian Pasley), одного из соавторов доклада, «поразительно» то, что активность нервных клеток животного в результате стимуляции оказалась долговременной. Новый метод безусловно можно применять не только для улучшения кровоснабжения головного мозга, но и для определения того, какие части мозга активны при различных процессах — например, при распознавании объекта или понимании речи», — уверена Елена Аллен (Elena Allen), соавтор доклада.

Источник: www.rstory.ru

В Дании создан Интернет-сайт для людей со слуховыми галлюцинациями

Такое решение приняли после специализированной медицинской конференции в Копенгагене. Там профессор психиатрии и руководитель организации Интервойс Мариус Ромме рассказал, что в мире около 4% людей слышат голоса. На интернет-странице будут размещать научные статьи, посвященные этому явлению. Можно будет почитать о людях со

слуховыми галлюцинациями и написать им письма. Мариус Ромме считает, что нужно сделать так, чтобы эти люди не чувствовали себя изолированными. С помощью такой веб-страницы профессор хочет приобрести опыт для лечебной практики галлюцинаторных расстройств. Слуховые галлюцинации - главная специализация Интервойса. Такие конференции проводятся ежегодно. Следующий форум состоится в 2008 году в Австралии.

Источник: Рамблер

В Польше психиатры объявили голодовку протеста против малой зарплаты

Врачи из больницы в городе Радом объявили голодовку протеста. К голодовке присоединились также врачи из психиатрической клиники в Варшаве и больницы в городке Коньски. «Врач не может работать столько часов, сколько работаем мы, если хочет как следует лечить людей. А мы вынуждены, чтобы заработать. Пусть платят достойную зарплату», - сказал доктор Ян Врубель из больницы Радом. Десятки врачей голодают, а с 1 октября три тысячи докторов намерены покинуть свои рабочие места, сообщает корреспондент Радио Свобода Алексей Дзиковицкий. Министр здравоохранения Польши Збигнев Релига обратился к врачам с просьбой не оставлять работу. По словам голодающих, дирекции больниц говорят, что их могут призвать в армию и, как находящихся в запасе военных врачей, послать в те же больницы. Министерство обороны опровергает эти заявления, а пациенты больниц опасаются того, что их некому будет лечить.

Источник: Радио Свобода

Криминальная хроника:

Доктор, осторожно: судья!

В Читинской области в мае прошлого года участковый врач-психиатр областного психоневрологического диспансера и дежурный врач Читинской областной психиатрической больницы № 2 были признаны виновными в незаконном помещении гражданки А. в психиатрический стационар. Заместитель главного врача и заведующая отделением этого диспансера признаны виновными в совершении не только этого деяния, но еще и в использовании служебного положения. Всем им было назначено наказание в виде лишения свободы на сроки от 2-х до 4-х лет, но условно, с испытательным сроком. Кроме того, они были лишены права занимать профессиональные лечебные должности в течение от 2 до 3 лет. Так сообщило об этом информагентство Чита.Ру

На недавно прошедшем Пленуме Российского общества психиатров стали известны не которые детали происшедшего. Оказывается, вопросов стационарирование гр. А было произведено в полном соответствии с Законом о психиатрической помощи и вопросов в связи с этим у суда не возникло. Ее помещение в больницу суд счел незаконным только по той причине, что гр. А. являлась мировой судьей. А любой судья, в том числе и мировой, обладает статусом неприкосновенного лица. Их защищает Закон РФ от 26.06.92 г. № 3132-1 «О статусе судей в РФ».

В соответствии с п. 5 ст. 16 этого Закона, судья, задержанный по подозрению в совершении преступления или по иному основанию либо принудительно доставленный в любой государственный орган, если личность этого судьи не могла быть известна в момент задержания, после установления его личности подлежит немедленному освобождению. Это означает, что в отношении судей невозможно какое-либо принуждение для проведения психиатрического психиатрической госпитализации?

Закон, к сожалению, не дает никакого ответа на этот вопрос. В пункте 2 ст. 16 указано, что судья не может быть привлечен к какой-либо ответственности, но не вообще, а «за выраженное им при осуществлении правосудия мнение и принятое судом решение». А как быть, если судья обнаруживает неправильное поведение не «при осуществлении

правосудия», а в обычной жизни, в быту? Ответа на этот вопрос нет. Пока есть размытые положения Закона о статусе судей (пункт 3 той же статьи 16): при наличии в действиях судьи признаков преступления прокурор (в ранге не ниже Генерального или регионального) должен направить представление в судебную коллегия суда (в ранге не ниже Верховного или регионального). После поступления такого представления судебная коллегия в 10-дневный срок принимает решение, как поступить с таким судьей. Теперь представим себе такую ситуацию, которая очень возможна в действительности. У судьи возникло острое психическое расстройство с картиной сумеречного помрачения сознания с агрессивным поведением. Больные в таком состоянии, как мы знаем, крайне опасны, требуют освидетельствования и более того – недобровольного помещения в психиатрическую больницу.

Как же должны поступать врачи, полагая, что судья нуждается в неотложных мер помощи? Согласие на такую помощь получить невозможно, так как сознание судьи помрачено. Психиатр уклоняется от недобровольного оказания помощи, зная, что за это он может быть привлечен к уголовной ответственности. А судья, остающийся без медицинской помощи, совершает убийство. Кто будет виноватым? Правильно, только психиатр. Только не подумайте, что отвечать он будет за неокказание помощи больному. Уголовный кодекс РФ (статья 124) предусматривает такую ответственность только в тех случаях, когда помощь не оказывается без уважительных причин. А необходимость соблюдения Закона о статусе судей, запрещающего «прикосновенность» к ним – это, безусловно, уважительная причина.

За что же могут привлечь психиатра? А вот за что: за сокрытие информации об обстоятельствах, создающих опасность для жизни или здоровья людей (статья 237). Психиатр, хорошо зная, что в состоянии сумеречного расстройства сознания человек опасен и может или убить, или покалечить находящихся рядом, должен предоставить информацию об этом в областной суд, чтобы трое судей этого суда в течение 10 дней смогли направить в Верховный суд страны ходатайство о снятии с судьи статуса неприкосновенности. А то, что агрессивные действия вероятны сейчас, так как сумеречное состояние сознания, как правило, непродолжительно, то это должно волновать только вероятного потерпевшего. Быть может, он пострадает, или даже, упаси Бог, погибнет, но ведь это случится в строгом согласии с Законом о статусе Судей! Бедолагу останется пожалеть – не попадай под руку неприкосновенному! Только вот с Конституцией – Основным Законом нашей страны это не очень вяжется. Заглянем туда. Статья 20: Каждый имеет право на жизнь. Статья 21: Никто не должен подвергаться...насилию. Статья 45: Государственная защита прав и свобод человека и гражданина в российской Федерации гарантируется. А самое интересное – Статья 55(2): В Российской Федерации не должны издаваться законы, отменяющие или умаляющие права и свободы человека и гражданина. (не такие ли, как Закон о статусе судей?).

Обратим внимание еще вот на что. Не одни только судьи неприкосновенны. Статья 98 Конституции провозглашает неприкосновенность членов Совета Федерации и депутатов Государственной Думы. «Они не могут быть задержаны...за исключением случаев, когда это предусмотрено федеральным законом для обеспечения безопасности других людей». Значит, для парламентариев Закон о психиатрической помощи действует в полном объеме. А что же для судей? Неприкосновенность судей гарантирует статья 122 Конституции. И там же: Судья не может привлечен к уголовной ответственности иначе, как в порядке, определяемом федеральным законом. Только такой порядок – порядок привлечения судей к уголовной ответственности и должен был определить Закон о статусе судей. И так, чтобы это не противоречило Конституции. Но не получилось. И вот здесь, по нашему мнению, должна заработать 125 статья Конституции: «Конституционный Суд Российской Федерации... проверяет конституционность закона, примененного или подлежащего применению в конкретном деле... . Акты или отдельные положения, признанные неконституционными, утрачивают силу».

Президиум Российского общества психиатров направил письмо с просьбой разъяснить, как следует поступать медикам в подобных случаях в адрес Верховного суда РФ. А по нашему мнению, гораздо больше оснований направить обращение Президиума не в Верховный, а в Конституционный Суд РФ и поставить вопрос о неконституционности Закона о статусе судей в части, касающейся их неприкосновенности.

В.Я.Евтушенко

Психиатры России – кто они: козлы отпущения или носороги?

В психиатрической больнице города Рыбинска Ярославской области на принудительном лечении находится журналист Андрей Новиков. Президент Независимой психиатрической ассоциации России Юрий Сергеевич САВЕНКО освидетельствовал его. Он провел в Рыбинске консилиум и согласился с диагнозом «расстройство личности», поставленным этому журналисту. Проблема была в том, что на момент возбуждения уголовного дела декомпенсации у Андрея Новикова не было. Она возникла у него после возбуждения уголовного дела, в ходе длительной стационарной судебно-психиатрической экспертизы: в палате, где он находился, над ним жестоко издевались бывшие уголовники. Между тем здесь можно было решить дело путем проведения амбулаторной СПЭ. В подобных случаях обычно говорят, что психиатры оказались в положении «козлов отпущения».

Ю.С.Савенко считает, что явление, с которым он столкнулся, лучше назвать массовым «оносороживанием»: интересы своего учреждения перевешивает Гиппократовы заповеди. Ю.С.Савенко не согласился с психиатрами Рыбинска и в оценке степени общественной опасности пациента. Журналиста сочли опасным в связи с публикацией им в Интернете эпатажных текстов. Опасностью стали называть участие в акциях протеста, голодовках протеста, реакции протеста против неожиданно и грубо используемых недобровольных мер и т.д. и т.п.

Уже появилось сообщение о приглашении в ПНД за письмо президенту, как встарь, когда самым простым способом попасть в психиатрическую больницу было послать телеграмму Брежневу. Безопасность уже превратилась в идею фикс: «информационная безопасность», «психологическая безопасность», «духовная безопасность»! Такого не было даже при советской власти.

Источник: Новая Газета, № 78 от 11 октября 2007 г.

Всемирный день психического здоровья: как он прошел в России

Архангельск

В Архангельской областной психиатрической больнице прошел день открытых дверей для родственников пациентов, были организованы совместные чаепития, концерты с участием больных, катание на лошадях детей пациентов, открыты выставки поделок, творчества душевнобольных. В программу дней психического здоровья вошел также спектакль, поставленный пациентами 12-го психиатрического отделения больницы. Кроме того, в этот день в больнице любой гость праздника, пациенты и родственники могли получить консультацию у психолога и по вопросам социальной защиты.

Источник: Правда.ру

Волгоград

Вопросы оказания психиатрической помощи населению Волгоградской области обсуждались на пресс-конференции, которую провел первый заместитель председателя комитета по здравоохранению администрации региона Александр Филиппов. Он отметил, что в регионе - одном из первых в стране, - был создан Центр психического здоровья детей и подростков.

Источник: Администрация Волгоградской области

Воронеж

В областном психоневрологическом диспансере одним из мероприятий, посвящённых этому событию, стал концерт «Музыка души». Он состоялся при поддержке комитета гуманитарных технологий Общественной палаты Воронежской области. Во время концерта пациенты и сотрудники диспансера представили песенные, музыкальные и танцевальные номера. Зрителями стали больные, их родственники и специально приглашённые гости – представители Общественной палаты Воронежской области, Воронежской и Борисоглебской епархии. В психоневрологическом диспансере специалисты ведут кружки хорового пения, рисования, танцев. Для больных организуются посещения театров, музеев и филармонии. Недавно возникла организация под названием «Новые возможности». В сентябре этого года её представители приняли участие в четвёртом Европейском конгрессе родственников психических больных.

Источник: «Воронеж-Медиа».

Киров

В связи с Всемирным днем психического здоровья специалисты Кировской областной клинической психиатрической больницы имени Бехтерева провели анонимное анкетирование жителей города на выявление признаков депрессивных расстройств. Тем, у кого такие расстройства были обнаружены, даны необходимые рекомендации, сообщили ИА «Росбалт-Приволжье» в департаменте здравоохранения Кировской области. Одна из целей проведения мероприятий – сформировать в общественном сознании адекватные представления о психических больных.

Источник: rosbaltvolga.ru

Нижний Новгород

Здесь врачи-психиатры считают этот день своим профессиональным праздником, как и День медицинского работника. В больнице выпустили стенд, информирующий о различных психических заболеваниях. Кроме того, проведен концерт. Больные выступили с танцами и песнями под гитару и фортепиано. Весь день пациентам читались лекции, в том числе о вреде употребления алкогольных напитков и наркотиков, профилактике болезней, правильной поддержке лечения.

Источник: ИА REGNUM

Пенза

Психиатрическая больница Пензы в день психического здоровья провела день открытых дверей.

Источник: ИА REGNUM

Ставрополь

Пациенты краевой психиатрической больницы отметили день психического здоровья в спортзале со скакалками и мячами. Всего набралось три команды. Задачи у спортсменов, вполне доступные – прыжки по кривой наперегонки, эстафета, бег с препятствиями. Горячую поддержку соревнующимся обеспечили родственники и друзья. Организаторы уверены, для таких особенных участников спортивные мероприятия не только залог физического и душевного здоровья, но также и хорошего настроения.

Источник: AtvMedia.ru

Томск

В Томская клинической психиатрической больнице проведены бесплатные юридические консультации для пациентов и их родственников по правовым вопросам. В диспансерном

отделении и в детском медико-педагогическом центре прошли Дни открытых дверей. Ведущие специалисты Томска в области психиатрии, научные сотрудники кафедр психиатрии СибГМУ и сотрудники больницы предложили населению помощь в консультациях по проблемам психического здоровья. Консультации проводились бесплатно и на анонимной основе. В конференц-зале Томской клинической психиатрической больницы прошла встреча больных и их родственников с ведущими специалистами в области психиатрии. Во встрече приняли участие томские врачи-психиатры, представители администрации Томска и Томской области, юристы и социальные работники.

Источник: Томский Обзор

Ярославль

К Всемирному дню психического здоровья приурочена научная конференция. Одна из главных тем выступлений – профилактика психических заболеваний. На конференции также пойдет разговор о проблеме толерантности общества по отношению к людям с психическими отклонениями.

Источник: yaroslavl.rfn.ru

От редакции: А как готовятся встретить следующий Всемирный день психического здоровья психиатры Московской области в 2008 году?

Вопрос – ответ:

Кто обладает в нашей стране неприкосновенностью?

Действующий Президент РФ. Основания: Конституция РФ, (ст. 91: Президент Российской Федерации обладает неприкосновенностью).

Вывод: Действующего Президента психиатру лучше не трогать (Ред.)

Президент РФ, прекративший исполнение своих полномочий. Основания: Федеральный закон от 12 февраля 2001 г. N 12-ФЗ «О гарантиях Президенту Российской Федерации, прекратившему исполнение своих полномочий, и членам его семьи» (Ст. 3: Президент Российской Федерации, прекративший исполнение своих полномочий, обладает неприкосновенностью. Он не может быть привлечен к уголовной или административной ответственности за деяния, совершенные им в период исполнения полномочий Президента Российской Федерации, а также задержан, арестован, подвергнут обыску, допросу либо личному досмотру, если указанные действия осуществляются в ходе производства по делам, связанным с исполнением им полномочий Президента Российской Федерации).

Вывод: при наличии показаний нет никаких правовых препятствий для применения к бывшему Президенту Закона о психиатрической помощи. (Ред.)

Члены Совета Федерации; Депутаты Государственной Думы. Основания: а) Конституция РФ, (ст. 98: Члены Совета Федерации и депутаты Государственной Думы обладают неприкосновенностью в течение всего срока их полномочий. Они не могут быть задержаны, арестованы, подвергнуты обыску, кроме случаев задержания на месте преступления, а также подвергнуты личному досмотру, за исключением случаев, когда это предусмотрено федеральным законом для обеспечения безопасности других людей. б) Федеральный закон от 8 мая 1994 г. N 3-ФЗ «О статусе члена Совета Федерации и статусе депутата Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации»: Член Совета Федерации, депутат Государственной Думы без согласия соответствующей палаты Федерального Собрания Российской Федерации не могут быть задержаны, арестованы, подвергнуты обыску (кроме случаев задержания на месте преступления) или допросу;

подвергнуты личному досмотру, за исключением случаев, когда это предусмотрено федеральным законом для обеспечения безопасности других людей.

Вывод: здесь нет никаких правовых препятствий к применению, в случае наличия показаний, Закона о психиатрической помощи (Ред.).

Кандидаты в члены Совета Федерации, кандидаты в Депутаты Государственной Думы.

Основания: Федеральный закон от 18 мая 2005 г. N 51-ФЗ «О выборах депутатов Государственной Думы Федерального Собрания РФ», (ст.47: В отношении зарегистрированного кандидата без согласия Генерального прокурора Российской Федерации не может быть возбуждено уголовное дело. Зарегистрированный кандидат без согласия Генерального прокурора Российской Федерации не может быть привлечен в качестве обвиняемого по уголовному делу, заключен под стражу или подвергнут административному наказанию, налагаемому в судебном порядке. При даче такого согласия Генеральный прокурор Российской Федерации немедленно извещает об этом Центральную избирательную комиссию Российской Федерации).

Вывод: кандидата в депутаты психиатру лучше обходить стороной. (Ред.)

Судьи (различных судов, в том числе мировые судьи). Основания:

а) Конституция РФ, ст. 122: Судья не может быть привлечен к уголовной ответственности иначе как в порядке, определяемом федеральным законом.

б) Закон РФ от 26 июня 1992 г. N 3132-1 «О статусе судей в Российской Федерации», (ст. 16: Судья неприкосновенен. Неприкосновенность судьи включает в себя неприкосновенность личности, неприкосновенность занимаемых им жилых и служебных помещений, используемых им личных и служебных транспортных средств, принадлежащих ему документов, багажа и иного имущества, тайну переписки и иной корреспонденции (телефонных переговоров, почтовых, телеграфных, других электрических и иных принимаемых и отправляемых судьей сообщений).

в) Федеральный конституционный закон от 21 июля 1994 г. N 1-ФКЗ «О Конституционном Суде Российской Федерации» (ст. 15: Судья Конституционного Суда Российской Федерации не может быть привлечен к какой-либо ответственности, в том числе в после прекращения его полномочий, за мнение, выраженное им при рассмотрении дела в Конституционном Суде Российской Федерации, если только вступившим в законную силу приговором суда не будет установлена виновность данного судьи в преступном злоупотреблении своими полномочиями)

Вывод: судьи неприкосновенны для психиатра в той же мере, что и Президент РФ (Ред.)

Уполномоченный по правам человека. Основания: Федеральный конституционный закон от

26 февраля 1997г.N1-ФКЗ «Об Уполномоченном по правам человека в РФ» (Ст. 12: Уполномоченный не может быть без согласия Государственной Думы привлечен к уголовной или административной ответственности, налагаемой в судебном порядке, задержан, арестован, подвергнут обыску, за исключением случаев задержания на месте преступления, а также подвергнут личному досмотру, за исключением случаев, когда это предусмотрено федеральным законом для обеспечения безопасности других лиц. В случае задержания Уполномоченного на месте преступления должностное лицо, произведшее задержание, немедленно уведомляет об этом Государственную Думу, которая должна принять решение о даче согласия на дальнейшее применение этой процессуальной меры. При неполучении в течение 24 часов согласия Государственной Думы на задержание Уполномоченный должен быть немедленно освобожден.)

Вывод: к Уполномоченному можно применить нормы Закона о психиатрической помощи, но при обязательном соблюдении указанной в Законе процедуры (Ред.)

Прокуроры, следователи.

Основания: Федеральный закон от 17 ноября 1995 г. N 168-ФЗ

«О внесении изменений и дополнений в Закон Российской Федерации «О прокуратуре Российской Федерации» (Ст. 42: Не допускаются задержание, привод, личный досмотр прокурора и следователя, досмотр их вещей и используемого ими транспорта, за исключением случаев, когда это предусмотрено федеральным законом для обеспечения безопасности других лиц, а также задержания при совершении преступления.

Вывод: к прокурорам и следователям нормы Закона о психиатрической помощи вполне применимы (Ред.)

Дипломаты, консулы. Основания:

а) Венская конвенция о дипломатических сношениях, Вена, 18 апреля 1961 г. (Ст. 29: Личность дипломатического агента неприкосновенна. Он не подлежит аресту или задержанию в какой бы то ни было форме.

б) Консульская Конвенция между Российской Федерацией и Республикой Болгарией, София, 7 сентября 1955 г. (Ст. 18: Консульские должностные лица и члены их семей пользуются личной неприкосновенностью. Они не подлежат аресту или задержанию в какой бы ни было форме.

в) Другие аналогичные конвенции.

Вывод: недобровольное психиатрическое освидетельствование или госпитализация указанных лиц незаконны. (Ред.)

Председатель, заместитель Председателя и аудиторы Счетной палаты. Основания: Федеральный закон от 11 января 1995 г. N 4-ФЗ «О Счетной палате Российской Федерации» (Ст. 29: Председатель Счетной палаты, заместитель Председателя Счетной палаты и аудиторы Счетной палаты не могут быть задержаны, арестованы, привлечены к уголовной ответственности без согласия той палаты Федерального Собрания Российской Федерации, которая их назначила на должность в Счетную палату.

Вывод для психиатра: обойди их стороной. (Ред.)

Присяжные заседатели федеральных судов. Основания: Федеральный закон от 20 августа 2004 г. N 113-ФЗ «О присяжных заседателях федеральных судов общей юрисдикции в РФ», (Ст. 12. На присяжного заседателя в период осуществления им правосудия распространяются гарантии независимости и неприкосновенности судей, установленные Конституцией Российской Федерации, Федеральным конституционным законом от 31 декабря 1996 года N 1-ФКЗ «О судебной системе Российской Федерации», пунктом 1 (за исключением абзацев третьего, четвертого и шестого) и абзацем первым пункта 2 статьи 9, статьей 10, пунктами 1, 2, 5, 6, 7 и 8 статьи 16 Закона Российской Федерации от 26 июля 1992 года N 3132-1 «О статусе судей в Российской Федерации», Федеральным законом от 20 апреля 1995 года N 45-ФЗ «О государственной защите судей, должностных лиц правоохранительных и контролирующих органов» и настоящим Федеральным законом. Лица, препятствующие присяжному заседателю исполнять обязанности по осуществлению правосудия, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Вывод: Закон о психиатрической помощи распространяется и на присяжных заседателей. (Ред.)

Ведущий юрисконсульт ЦМОКПБ С.Э.Нитлина

Новости науки:

Рак и Болезнь Альцгеймера может оказаться в родстве с раком и иметь общие генетические корни

Естественная смерть нормальной клетки называется апоптозом. В цитоплазме накапливаются продукты обмена, в органеллах накапливается кальций. Это приводит к ошибкам в синтезе ДНК и включает «гены самоубийства» - высвобождаются разрушающие ферменты, и клетка погибает. Такая запрограммированная смерть клетки, как известно, называется апоптозом. Массированный, неконтролируемый апоптоз определенных областей головного мозга лежит в основе патогенеза болезни Альцгеймера.

Выяснилось, что механизмы апоптоза связаны с белком p53. Он контролирует клеточный цикл и деление, стабильность генома и клеточную дифференцировку. Если в p53 произойдут нарушения, то клетка превратится в раковую. У раковой клетки «гены самоубийства» выключены. Раковые клетки отличаются еще и тем, что могут делиться теоретически бесконечное множество раз. эксперименты показали, что у специально выведенных трансгенных мышей, лишенных p53, злокачественные опухоли развивались практически у всех. Это называется синдромом Ли-Фраумени (предрасположенность ко всем опухолям), у человека, кстати, тоже встречается. Но стоило восстановить обычную экспрессию p53, как тут же начинался регресс опухоли. Стало понятно, что p53 выполняет некую очень важную охранительную роль. Его повседневная функция – нахождение и исправление ошибок в репликации ДНК, а при стрессовых обстоятельствах (массивных повреждениях) он вызывает либо остановку деления клетки до устранения повреждений, либо ее гибель.

Группа исследователей из Университета Бэйлора в Хьюстоне под руководством Ларри Донхауэра (Larry Donehower) показала, что не блокада, а, наоборот, усиление продукции белка p53 у мышей защищает их от рака, но ускоряет старение организма, что имеет отношение и к развитию церебральных атрофий. Но совсем недавно ученые из Испанского национального центра исследования рака во главе с Мануэлем Серрано (Manuel Serrano) вывели линию мышей с дополнительной копией гена p53 и сохранили ген регуляции синтеза его продукта. И выяснили, что это приводит к быстрому выведению из организма поврежденных клеток и увеличению продолжительности жизни. У мышей с таким «двойным» геном злокачественные опухоли развивались гораздо реже. Помимо этого, такие трансгенные мыши жили в среднем на 16% дольше обычных. То есть, контролируемое стимулирование p53 может защитить и от рака, и от старения, имеет т.н. «молодильный» эффект. Хочется надеяться, что следующим шагом будет разработка эффективных способов борьбы с раком (и атрофического процесса) на генетическом уровне.

Источник: medportal.ru

Обнаружен ген, ответственный за развитие слабоумия

Исследователи из 15 научных учреждений, включая Институт неврологии в Лондоне, открыли новый ген, отвечающий за последнюю стадию развития болезни Альцгеймера, сообщает BBC. У людей с поврежденной копией гена GAB2 в 4 раза увеличивается риск развития слабоумия. Эксперты считают полученные результаты самыми существенными после открытия гена ApoE4, также связанного с болезнью Альцгеймера. Ученые проанализировали ДНК 1411 человек и обнаружили, что GAB2 проявляется только у пациентов, у которых есть ген ApoE4. Ген GAB2 вызывает точечные мутации полиморфного гена ApoE, в результате которых возникает повышающая риск развития болезни Альцгеймера аллель ApoE4, пишет Neuron journal. Профессор Клайв Боллард (Clive Ballard), исполнительный директор Общества Альцгеймера, сказал: «Это впечатляющее исследование предполагает, что всего один регулирующий ген может быть ответственен за четырехкратное увеличение риска развития болезни Альцгеймера. Наличие в ДНК гена GAB2 – пожалуй, самый важный фактор риска».

Источник: MedicInform.Net

Болезнь Альцгеймера можно предсказать по анализу крови

Исследователи Университета Стэнфорда (Stanford University School of Medicine) разработали способ исследования крови, который позволяет предупредить о приближении болезни в срок от 2-х до 6 лет до начала заболевания. Предложенный учеными анализ крови определяет изменения в определенных белках плазмы крови. Клетки крови используют эти белки, чтобы передать друг другу сообщения. Исследователи обнаружили связь между изменениями в этом «клеточном диалоге» и теми изменениями в мозге, которые сопровождают болезнь Альцгеймера, то есть анализ крови может показывать наличие болезни Альцгеймера. В 90% случаев результаты теста совпали с клиническим диагнозом. Если при дальнейших исследованиях вывод подтвердится, можно будет прогнозировать начало болезни задолго до проявления ее клинических признаков. Исследователи определили, что 18 белков, которые свидетельствуют о наличии болезни Альцгеймера, участвуют в производстве новых клеток крови, в иммунных процессах и в апоптозе – процессе запрограммированной гибели клеток, когда они больше не нужны организму. Гипотеза ученых о развитии болезни Альцгеймера заключается в том, что в организме происходит какая-то ошибка при создании некоторых клеток крови, необходимых, чтобы очищать мозг от лишних материалов, которые накапливаются в нем при болезни Альцгеймера

Источник: Svobodanews.ru

Обсессивно-компульсивное расстройство вызывается отключением гена

Мышам, выведенным в лаборатории Медицинского центра Университета Дюка, недоставало гена белка под названием SAPAP3. Это вещество регулирует активность нейротрансмиттера глутамата. Генетически измененные мыши оказались чрезмерно чистоплотными – они настолько усердно терли себе мордочки, что на них появлялись не проходящие кровотокающие раны. Такое поведение весьма напоминало поведение больных с обсессивно-компульсивным расстройством. Кроме того, мыши демонстрировали острую неприязнь к дневному свету и освещенным пространствам. Почти все время они проводили в установленных в клетках темных ящиках, практически не показываясь наружу. Нормализовать поведение мышей ученым удалось введением недостающего в их организме белка в полосатое тело (corpus striatum) головного мозга.

Кроме того, симптомы этого психического расстройства удалось снять и с помощью флуоксетина. По словам координатора исследовательского проекта Го Пин Фэна (Guoping Feng), результаты эксперимента указывают на важную роль, которую может играть глутамат в развитии компульсивного поведения.

Источник: medportal.ru.

Биполярное аффективное расстройство приводит к разрушению серого вещества в головном мозге

Серое вещество в мозге человека, страдающего биполярным аффективным расстройством, разрушается с каждым очередным маниакальным или депрессивным приступом. Таков вывод исследования доктора Эндрю Макинтоша и его коллег из университета Эдинбурга. Это открытие Макинтош сделал в результате магниторезонансного исследования структур мозга 21 человека, страдающих биполярным аффективным расстройством.

Как показали результаты обследования, у всех этих людей уменьшилось количество серого вещества в височной доле головного мозга, гиппокампе и мозжечке. Такое уменьшение оказалось существенным и по сравнению с контрольной группой здоровых испытуемых. Эти области связаны с осуществлением ряда функций – от памяти до координации движений. Каких-либо заметных изменений в белом веществе мозга обнаружено не было. Доктор Макинтош уточнил, что величина потерь серого вещества пропорциональна количеству эпизодов биполярного расстройства. Анализ данных, полученных в работе, подтвердил что возможное уменьшение серого вещества приводит к снижению интеллекта.

Источник: MIGnews.com

Найдена связь между профессией и риском депрессии

К такому заключению пришли сотрудники Управления наркологических и психиатрических служб США. «Рейтинг депрессивности» охватывал 21 сферу профессиональной деятельности. Наибольшее число людей, страдающих депрессией, оказалось среди лиц, осуществляющих уход за пожилыми и больными людьми, а также нянь, ухаживающих за маленькими детьми. На втором месте оказались работники общепита – официанты, повара и бармены. Третье место заняли работники социальной сферы и здравоохранения. Меньше всего депрессиям были подвержены архитекторы, инженеры и ученые.

Источник: Medportal.ru

Диагноз по капле крови

В Соединенных штатах создан микрочип, способный мгновенно поставить диагноз по единственной капле крови. Новый прибор вполне уместится на ладони взрослого человека. Это крохотное устройство, которое под воздействием очень низкого магнитного поля быстро и точно диагностирует разнообразные заболевания.

Источник: medlinks.ru

Психофармакология:

АТАРАКС: лучший спутник антидепрессанту

Известно, что при лечении депрессивных состояний и смешанных тревожно-депрессивных расстройств назначения одного лишь антидепрессанта недостаточно. Приходится дополнять терапию транквилизатором. Примерно в 8 из 10 случаев вместе с антидепрессантами назначают препараты из группы бензодиазепинов (седуксен, реланиум, феназепам и др.). Имеет ли значение то, какие именно анксиолитики назначать в подобных случаях? Оказывается, имеет. Как выяснилось, бензодиазепины сами по себе способны подавлять настроение. Мало того, при лечении депрессии они еще и ослабляют действие антидепрессантов, особенно современных ингибиторов обратного захвата серотонина. Дело в том, что диазепам (и другие бензодиазепины) снижают скорость синтеза серотонина и его высвобождения, а также уменьшают активность серотонинергических рецепторов.

Поэтому применение бензодиазепинов и при тревожных расстройствах, и при депрессии должно быть весьма ограниченным и сводиться только к эпизодическому назначению при приступообразной тревоге (в частности, для купирования приступов тревоги). И уж, конечно, не следует назначать бензодиазепины больным со склонностью к злоупотреблению психоактивными веществами и расстройствами личности. Надо избегать их применения и при постоянной тревоге, особенно при генерализованном тревожном расстройстве, стойких расстройствах адаптации, посттравматическом стрессовом расстройстве. Использование этих препаратов здесь часто вынуждает наращивать дозы, а это ведет к нарушению познавательных функций, нарушениям моторики и формированию зависимости.

Поэтому предпочтительно выбирать небензодиазепиновые препараты. Какие? Лучшим здесь, несомненно, является небензодиазепиновый анксиолитик гидроксизин (торговое название препарата – АТАРАКС). И вот почему. Он не влияет на серотонинергическую передачу, не подавляет настроение и не ослабляет антидепрессивное действие СИОЗС. Еще одним достоинством гидроксизина является то, что в отличие от бензодиазепинов он не угнетает когнитивные способности. Так, традиционные транквилизаторы обычно ухудшают кратковременную память. АТАРАКС же совсем не ухудшает память, что в депрессивном состоянии, когда память заторможена, особенно важно. Более того, как показали А.Е.Бобров с соавт. (2000 г.) АТАРАКС благотворно влияет на когнитивную функцию: он

восстанавливает внимание, память и ассоциативные расстройства до уровня нормы. Другое важное отличие АТАРАКСА - отсутствие феномена отдачи при его отмене и отсутствие привыкания. Лечить депрессивные расстройства нередко приходится до полугода.

Опыт терапии АТАРАКСОМ (А.Б.Смулевич, А.Е.Бобров, З.А.Никитин и др.) убедительно показал, что его можно безопасно применять на протяжении длительного времени. АТАРАКС – хорошо известный и проверенный временем препарат. Он был внедрен в клиническую практику еще в 1955 г., но применялся, главным образом, в дерматологии, как противозудное средство. В 60-е годы были выявлены его анксиолитические свойства при назначении в дозировках от 50 до 400 мг/сутки. Однако они оказались в тени появившихся тогда бензодиазепинов.

Гидроксизин начал активно использоваться для лечения тревоги только сравнительно недавно. Интерес к нему возродился, когда выявились негативные свойства бензодиазепинов. АТАРАКС быстро всасывается из желудочно-кишечного тракта. Эффект появляется примерно через 30-45 минут после приема таблеток. Терапевтическая концентрация в плазме крови обнаруживается примерно через два часа после приема внутрь. Он легко проникает через гемато-энцефалический барьер.

Психофармакологическое действие АТАРАКСА состоит из двух фаз. В первой фазе (5-8 дней) преобладает общеседативное действие; в этот период может наблюдаться небольшая седация, у пациентов нормализуется сон. Вторая фаза, начинающаяся обычно с 6 – 9 дня терапии, характеризуется постепенным исчезновением явлений седации и нарастанием противотревожного и вегетостабилизирующего эффектов и положительного влияния на память и внимание. АТАРАКС хорошо купирует тревогу, чувство внутреннего напряжения, раздражительность (генерализованная тревога и тревожные депрессии). Он применяется также при хроническом алкоголизме, алкогольной абстиненции, соматических заболеваниях. Анксиолитическая активность АТАРАКСА проявляется в дозе 50 мг (в 3 приема по 12,5 мг утром и днем плюс 25 мг вечером). Применение АТАРАКСА не рекомендуется при беременности, в период родовой деятельности и грудного вскармливания. Противопоказаний немного. Это гиперчувствительность к любому из компонентов препарата, порфирия.

Побочные эффекты (общая слабость, небольшая сонливость) слабо выражены, и, как правило, исчезают через несколько дней от начала лечения или после уменьшения дозы. Антихолинергические эффекты (сухость во рту, задержка мочеиспускания, запор, нарушение аккомодации) отмечаются редко и, в основном, у пожилых больных, лечение которых следует начинать с половины терапевтической дозы. Следует избегать приема алкоголя во время лечения. АТАРАКС потенцирует угнетающее действие на ЦНС наркотических анальгетиков, барбитуратов, транквилизаторов, снотворных средств (требуется индивидуальный подбор дозы). Надо избегать совместного назначения АТАРАКСА с ингибиторами МАО и антихолинергическими средствами. С осторожностью следует применять людям, профессия которых связана с повышенной концентрацией внимания (например, водителям транспортных средств), а также больным, склонным к судорожным реакциям.

Инъекционные формы препарата предназначены только для в/м введения и его не следует вводить внутривенно или подкожно. Для приема внутрь разовая доза для взрослых варьирует от 25 мг до 100 мг; частота приема, в зависимости от показаний, составляет 1-4 раза/сут. Для быстрого достижения терапевтического эффекта лечение можно начинать с в/м введения в дозе 50-100 мг; далее с интервалом 4-6 ч.

Практика показала, что АТАРАКС – это хороший препарат. И еще: выписывать его можно на обычном рецепте – он не входит в список учетных лекарств, а в стационаре - не подлежит предметно-количественному учету.

В.Я.Евтушенко.

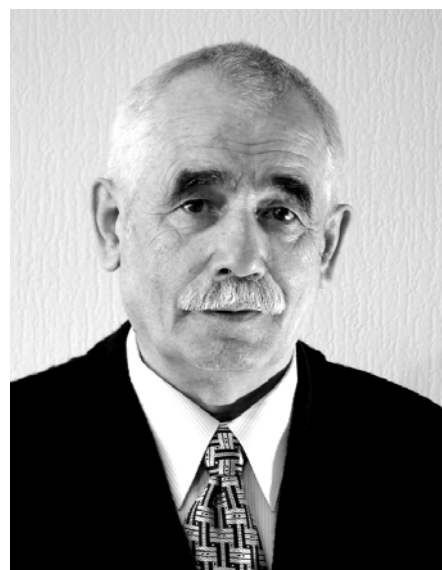
Юбилей

Сердечно поздравляем наших дорогих коллег с Юбилеем и желаем им всем здоровья, счастья, радости, больших успехов в работе и в личной жизни!

Николай Николаевич РАЗДАЙВОДИН: почти 40 лет в областной психиатрии

26 октября Николаю Николаевичу Раздайвдину исполняется 70 лет. Мало кому из подмосковных психиатров неизвестен этот уважаемый всеми врач, многие годы находящийся на важных руководящих постах в областной психиатрии. В Московской области он трудится с 1970 года. Многие годы работал заместителем главного врача областной психиатрической больницы № 5 - одной из крупнейших в области. В последующем был успешным начальником штаба нашей службы – заведовал оргметодотделом ЦМОКПБ. Сердечно поздравляем этого высокого, красивого, неторопливого, рассудительного, всегда мудрого, очень мягкого и душевного человека. Доброго Вам здоровья!

Баллада о Николае Раздайвдине
(Музыка неизвестна, слова народные)
Не говори, что ты устал в дороге,
Не запирай свою тростью дверь.
Нам еще рано подводить итоги,
Пока ничто не кончено – поверь.
Нам рано призывать: «Постой, мгновенье!»,
Таких мгновений много впереди.
Хотя бывает грустно в день рождения,
Но ты грустить о прошлом – погоди.
Пусть пока осень, но она – как лето.
Расправь-ка плечи, ты – не на краю.
Ведь ты вполне – мы твердо верим в это –
Покажешь всем, что ты еще в строю!
Причем в строю не только на работе,
И дома тоже – полный кавалер.
Пусть день и ночь душа твоя – в полете,
А тело молодым дает пример!
Так и держать!



Юбиляры октября

Чуть больше 25 лет со дня рождения

5 октября – Светлана Васильевна ЕМЕЛЬЯНОВА, врач-психиатр областной психиатрической больницы № 2 им. Яковенко, первая категория

5 октября – Нина Васильевна ЛУЗАНОВА, зав. отделением областной психиатрической больницы им. Яковенко.

5 октября – Людмила Анатольевна САРЫЧЕВА, врач-психиатр Щелковского психоневрологического диспансера

11 октября – Людмила Митрофановна ВОЛКОВА, врач-психиатр областной психиатрической больницы № 13 (г. Клин)

24 октября – Лариса Юрьевна РОМАНОВА – врач-психиатр областной психиатрической больницы № 9 (Яхрома)

31 октября – Наталья Борисовна КИЯСОВА, врач-психиатр областной психиатрической больницы № 3 (Егорьевский район)

50 лет со дня рождения

3 октября – Михаил Михайлович СТАРОСТЕНКОВ, заместитель главного врача областной психиатрической больницы № 8 (Орехово-Зуево), 10 октября – Мурат Султанович ШАОВ, главный врач областной психиатрической больницы № 14

19 октября – Лев Николаевич ЗЕМЛЯКОВ – зав. отделением областной психиатрической больницы № 26 (Электросталь)

70 лет со дня рождения

26 октября – Николай Николаевич РАЗДАЙВОДИН – врач-психиатр областной психиатрической больницы № 24, Заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации.

Юбилеи предстоящие

2 ноября - Цыганкова Валентина Вячеславовна, врач-психиатр психиатрического кабинета поликлиники г. Озеры.

4 ноября - Таденева Татьяна Тимофеевна – врач-психиатр Мытищинского психоневрологического диспансера. 23 ноября - Колесова Татьяна Викторовна, зав. отделением областной психиатрической больницы № 26 (Электросталь)

28 ноября - Которская Ольга Николаевна, врач-психиатр областной психиатрической больницы № 5 (Хотьково).

29 ноября - Калинин Валерий Митрофанович – врач психиатр-реаниматолог Ногинской психиатрической больницы № 25.

8 октября психиатры Подмосквья отметили юбилей известного психиатра, Владимира Николаевича Козырева,

которого заслуженно считают своим. После окончания Астраханского мединститута Владимир Николаевич, вслед за супругой, которая в 1964 году получила распределение в Московскую областную психиатрическую больницу № 2 имени В.И. Яковенко, стал членом большого коллектива психиатров Московской области. В.Н. работал в этой больнице, потом (вместе с женой) перебрался в Московскую областную психиатрическую больницу № 9 в Яхроме и работал там сначала ординатором, заведующим отделением, затем заместителем главного врача по медицинской части.

В 1971 году Владимира Николаевича перевели на должность главного врача Московской психиатрической больницы № 5 (поселок Троицкое). А уже через три года, в 1974 году В.Н. Козырева назначили первым заместителем начальника Главного управления здравоохранения Мосгорисполкома. В этой должности он проработал 12,5 лет. В 1987 году он был назначен на должность главного врача Московской городской психиатрической клинической больницы № 1 имени П.П.Кащенко.

Сегодня В.Н. Козырев является признанным авторитетом в области психиатрической науки в России и за рубежом. Он — Заслуженный врач России, главный психиатр и нарколог города Москвы, член президиумов Московского и Российского обществ психиатров и наркологов,



президент Московской медицинской ассоциации, член редколлегии многих российских психиатрических журналов, доктор медицинских наук, профессор кафедры психиатрии и психосоматики ММА имени И.М. Сеченова.

В.Н. Козырев награжден орденом “Знак Почета”, и рядом медалей. И все это – благодаря тому опыту и выучке, какую он получил в подмосковной психиатрии. Посмотрите, каким юным и еще только многообщающим он пришел к нам (фото слева: на конференции в Яхроме, 1967 год). И как заматерел на областной работе (фото справа, Яхрома, 1974 год). Именно таким он был заброшен из Яхромы на московскую городскую орбиту, где достиг так много успехов. Вот какие у нас готовятся кадры.

Желаем нашему Владимиру Николаевичу многих лет жизни, успехов в творчестве, работе, в семье и в рыбалке. И не забывать свою Alma mater – психиатрию Московской области.

100 лет со дня рождения профессора Виктора Михайловича МОРОЗОВА

Виктор Михайлович Морозов – ученик П.Б.Ганнушкина и продолжатель его клинических традиций. Практически вся его жизнь была связана с кафедрой психиатрии ЦИУ, где он начал работать еще в 1938 году, а с 1964 года стал профессором и ее руководителем. Он прекрасно знал психиатрическую классику.

Многие психиатры страны стремились попасть на учебу именно к нему. В каждой его лекции всегда можно было найти что-то новое: он не любил, как он говорил, «талдычить». Это хорошо знали психиатры нашей области, которым Виктор Михайлович часто читал лекции в ЦМОКПБ и проводил клинические разборы больных. Он говорил негромко, без пафоса, но раскрывал тему столь глубоко и всесторонне, что это поражало воображение.

Всегда и всех удивляли его ум, эрудиция и философская погруженность античного мудреца, изящество французской мысли, основательность и доказательность немецкого систематика. Однако это был ум русский, пылкий, пронизательный, ум ученого-гуманиста, стремящегося проникнуть в самую суть явлений. Его жизнь – яркий, вдохновляющий пример для всех, кто знал этого удивительного ученого и человека.

Профессор С.А.Овсянников

