



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«Национальный медицинский исследовательский центр  
психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ул. Бехтерева, д. 3, г. Санкт-Петербург, 192019  
ОКПО 01966466, ОГРН 1037825015953  
ИНН/КПП 7811017424/781101001

Телефон.: +7 (812) 670-0220  
Факс: +7 (812) 412-7127  
Эл. почта: [spbinstb@bekhterev.ru](mailto:spbinstb@bekhterev.ru)

11.06.2021 № 622

### Обращение к авторам клинических рекомендаций

Настоящее письмо является обращением Федерального консультационно-методического центра по психотерапии НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева ко всем авторам, работающим над созданием, а также пересмотром клинических рекомендаций.

В соответствии с *Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (статья 2) клинические рекомендации* – это документы, содержащие основанную на научных доказательствах структурированную информацию по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, в том числе протоколы ведения (протоколы лечения) пациента, варианты медицинского вмешательства и описание последовательности действий медицинского работника с учетом течения заболевания, наличия осложнений и сопутствующих заболеваний, иных факторов, влияющих на результаты оказания медицинской помощи.

Содержание клинических рекомендаций напрямую определяет не только выбор лекарственных средств для лечения психических расстройств, но и ориентирует специалистов и организаторов здравоохранения на выбор тех или иных методов и алгоритмов диагностики, лечения, в том числе и немедикаментозного, и реабилитации.

Важной частью диагностики психических расстройств, позволяющих не только верифицировать заболевание, оценить его динамику, но и выделить мишени психотерапевтических интервенций, социо-реабилитационных мероприятий является проведение клинико-психологического психодиагностического исследования с применением ряда клинических оценочных шкал, клинико-психологических и экспериментально-

психологических методов и методик. Это позволяет уточнять специфику состояния больного, улучшать прогностическую точность диагностического алгоритма, выбрать и организовать эффективную терапевтическую стратегию на основе биопсихосоциального подхода к лечению психических расстройств.

Психотерапия является важной составной частью лечения целого ряда психических и наркологических расстройств, что подтверждено доказательными научными исследованиями.

Данные современных научных исследований подтверждают высокую эффективность в лечении психических и наркологических расстройств как психофармакотерапии (препараты из разных групп антидепрессантов, анксиолитиков, антипсихотических препаратов средств и др.), так и психотерапии (когнитивно-поведенческой, динамической, релаксационной и др.). Имеются доказательные исследования в отношении ряда методов психотерапии, а также исследования, показывающие высокую эффективность сочетанного применения психофармакотерапии и психотерапии. Выбор стратегии терапии и соотношение психофармакотерапии и психотерапии зависят от проявлений клинической симптоматики, этапа лечения, особенностей личности, установок и ожиданий пациента, актуальных ресурсов и организационных возможностей и должен гибко оцениваться с учетом персонализированного подхода в каждом конкретном случае.

Обращаем ваше внимание, что невключение или недостаточное полное освещение в клинических рекомендациях указаний на применение психодиагностических инструментов и психотерапевтических методов лечения искажает представления о современном подходе к диагностике и лечению психических расстройств, принятых в отечественной и мировой клинической практике.

Отражение в клинических рекомендациях по диагностике и лечению психических расстройств методов психодиагностики и психотерапии направлено на поддержку грамотных врачебных решений и выбор оптимальных методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики в рамках оказания комплексной медицинской помощи пациенту.

Для развития психотерапевтической помощи в системе здравоохранения целесообразно включать в разработку клинических рекомендаций, критериев оценки качества медицинской помощи, порядков медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи и основанного на них управления лечебно-диагностическим процессом рекомендаций по привлечению клинического психолога и врача-психотерапевта в лечебно-диагностический процесс.

Закрепление в клинических рекомендациях необходимости проведения клинико-психологического психодиагностического исследования в алгоритмах диагностики психических расстройств, а также привлечение клинического психолога и врача-психотерапевта в процесс лечения и реабилитации больных с различными психическими расстройствами позволит создать условия для

реализации приоритетного биопсихосоциального подхода к лечению и стимулировать организаторов здравоохранения к заполнению ставок соответствующих специалистов в медицинских учреждениях.

Директор ФГБУ «НМИЦ ПН имени В.М. Бехтерева» Минздрава России,  
научный руководитель отделения гериатрической психиатрии Центра,  
зав. кафедрой психиатрии и наркологии  
ПСПбГМУ имени акад. И.П. Павлова,  
Главный внештатный специалист-эксперт  
по психиатрии Росздравнадзора,  
Президент Всемирной ассоциации динамической психиатрии (ВАДП),  
Президент Российского Общества Психиатров,  
Заслуженный деятель науки РФ, профессор

Н.Г. Незнанов

Руководитель Федерального консультационно-методического  
центра по психотерапии Минздрава России,  
руководитель, главный научный сотрудник  
отделения лечения пограничных психических  
расстройств и психотерапии  
ФГБУ «НМИЦ ПН имени В.М. Бехтерева» Минздрава России,  
профессор кафедры медицинской психологии и  
психофизиологии ФГБОУ ВО СПбГУ,  
профессор кафедры общей и прикладной психологии  
с курсами медико-биологических дисциплин и  
педагогике ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России,  
ведущий научный сотрудник научного отдела  
инновационных методов терапевтической онкологии и  
реабилитации ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава  
России, Вице-президент Российской психотерапевтической ассоциации,  
доктор медицинских наук

Т.А. Караваева