

ПЁТР БЕЗМЕНОВ: «НАША ПРИОРИТЕТНАЯ ЗАДАЧА – БЫТЬ В КОНТАКТЕ С РОДИТЕЛЬСКИМ СООБЩЕСТВОМ И ПОЛУЧАТЬ ОБРАТНУЮ СВЯЗЬ»

На протяжении 130 лет команда Центра имени Г. Е. Сухаревой развивает детскую психиатрию и ищет уникальные решения для лечения ментальных расстройств. О достижениях специалистов, работе с родителями и социальными организациями, а также о передаче опыта коллегам рассказал главный внештатный детский специалист психиатр, директор Центра, кандидат медицинских наук Пётр Безменов.



▲ Пётр Безменов

– Пётр Васильевич, чего удалось достичь вашей команде к юбилейному году?

– Этот год действительно юбилейный и даже не столько для Центра имени Г. Е. Сухаревой, сколько для всей детской психиатрии. Центр сейчас является флагманским учреждением психиатрической помощи в городе и аккумулирует в себе все те инновации, которые происходят в московской медицине. Наша приоритетная задача – быть в контакте с родительским сообществом и получать обратную связь о том, какое впечатление на них производят наши изменения, в правиль-

Работа курируется на уровне заместителя мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасии Раковой. В работе, помимо нас, участвуют учреждения Департамента образования и науки города Москвы, Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы. Ведомства выявляют и профилируют явления социального неблагополучия в семьях. Нами заложена та база, на которую потом будут надстраиваться конкретные механизмы, технологии, процессы работы.

Суицидальное поведение – это общемировая проблема. Здесь тесно переплетаются макро- и микросоциальные факторы. На детей гораздо большее воздействие оказывает нарушение внутрисемейного взаимодействия, школьный стресс, связанный с нагрузками и частой сменой состава в классе. Раньше наиболее типичный возраст начала суицидального поведения приходился на 14–15 лет. Сейчас он смещается к возрасту 11–12 лет, когда подростки переходят в среднее образование.

– В каких семьях дети наиболее подвержены суицидальному поведению?

– Как ни странно, процент детей с суицидальным поведением в неблагополучных семьях не выше, чем в среднем в популяции. Для ребёнка семья, какая бы она ни была, – это якорь, с помощью которого

можно зацепиться за жизнь. Очень страшно, когда у ребёнка пропадает ощущение безопасности и он оказывается один на один со своими проблемами.

– Как семье стать якорем для ребёнка?

– Если бы были простые советы, то не было бы и серьёзных проблем. Нет какого-то универсального стиля воспитания, который был бы приемлем для любого ребёнка. Нужно формировать в себе умение чувствовать своего ребёнка. Это серьёзная работа. Мамы и папы устают, у них свои проблемы, но умение чувствовать другого человека – это такой же навык, как и любой другой. Он может также атрофироваться, если его долго не задействовать. Более конкретные советы можно найти в памятках, которые разработали наши специалисты для родителей и школ. Там простым языком описываются первые признаки, которые должны насторожить. Тревожный звонок, если ребёнок начал раздаривать свои вещи, даже те, с которыми год назад он бы не расстался ни за что.

– Вы уже несколько лет работаете над тем, чтобы внедрить ЕМИАС в работу детских психиатров. На каком этапе находитесь сейчас?

– С июля 2024 года детская психиатрическая служба перешла на работу в системе ЕМИАС, как и всё московское здравоохранение. Это было сопряжено с колоссальным количеством трудностей из-за нашей специфики. ЕМИАС позволяет обеспечить единый цифровой контур и преемственность. Если раньше врач-психиатр, который вел приём в кабинете поликлиники, заболел, то его коллеги в других учреждениях не имели информации о пациенте, потому что она хранилась в бумажной карте. Сейчас эта проблема решена полностью. Врач имеет доступ ко всей необходимой информации независимо от того, где пациент наблюдался раньше. Ещё



▲ Эксперты поделятся наработками

система ЕМИАС позволяет нам ускорить очень многие процессы, связанные со взаимодействием с другими медицинскими учреждениями, например отправку документов для оформления инвалидности. Не все процессы ещё заведены в ЕМИАС, но эта работа ведётся, и я надеюсь, что она будет завершена.

– Вы ежегодно проводите Сухаревские чтения. Какой теме в этом году посвящено мероприятие?

– В этом году у нас уже восьмая конференция. Рабочее название «Проблемы детской психиатрии в стремительно меняющемся мире». Эта конференция охватывает целый ряд значимых проблем, начиная от того, делятся ли болезни на детские и взрослые? Если есть различия, то где доказательства? Различается ли депрессия у 12-летнего ребёнка и у 16-летнего подростка? Шифр в МКБ-10 один и тот же, а причины состояния и подходы к помощи абсолютно разные. Второй большой блок вопросов – суицидология. Мы поделимся своим опытом, есть интересные статистические данные. С удовольствием послушаем коллег, занимающихся проблематикой на федеральном уровне. Мы всегда с большой радостью перенимаем опыт и делимся своим. Естественно, будут вопросы, посвящённые лечению. Это вечная тема, которая звучит на каждой конференции. К сожалению, до сих пор многие лекарственные препараты не предназначены для использования в детском возрасте, так как не проводятся соответствующие исследования. Мы вынуждены их использовать офф-лейбл, иначе детей было бы совсем нечем лечить. Затронем и многие другие вопросы.

Приглашаем на конференцию и представителей родительского сообщества. Для них будет отдельная секция. Мы слушаем обе точки зрения, касающиеся лечения детей. Это всегда очень живые и полезные дискуссии. Приглашаем всех принять участие в нашей конференции.

Чтобы посмотреть расписание Сухаревских чтений, наведите камеру телефона на QR-код.



Конференция «Сухаревские чтения. Проблемы детской психиатрии в стремительно меняющемся мире» состоится 25-26 июня

ном ли направлении мы движемся, нужно ли что-то менять. Я искренне благодарен своему коллективу за то, что мне, как руководителю, он оказывает колоссальную поддержку во всех вопросах.

У нас работает порядка 1,5 тысячи человек: врачи, медсёстры, психологи, логопеды, дефектологи, неврологи, педиатры... мощный мультидисциплинарный коллектив. Оказание психиатрической помощи невозможно без участия абсолютно всех сотрудников, и не только медиков. Мы вместе идём к нашей цели.

За прошедшие два года нами выстроена уникальная система многоуровневой и многоэтапной помощи детям и подросткам с суицидальными проявлениями. В стране подобного нет. Удалось наладить систему межведомственного взаимодействия, направленного на выявление, сопровождение этих детей и профилактику.



▲ Участники конференции «Сухаревские чтения» в 2024 году

Фото: пресс-служба ДГКБ им. З.А. Башляевой