

**Научно-практическая конференция с международным участием  
«Европейский День Депрессии - 2024»**

**Тема конференции: «Депрессия: молодое поколение с беспокойными настроениями»**

**Организаторы конференции:**

- Европейская ассоциация по борьбе с депрессией
- ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава РФ
- ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава РФ

*в сотрудничестве с*

- Центр психиатрических исследований, Италия
- Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр психического здоровья, Узбекистан
- Белорусский государственный медицинский университет, Беларусь
- Союз охраны психического здоровья, Россия
- Международный НОЦ нейropsychиатрии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава РФ, Россия
- Самарская областная ассоциация врачей Министерства здравоохранения Самарской области, Россия
- Самарское отделение Российского общества психиатров, Россия
- ГБУЗ «Самарская областная клиническая психиатрическая больница», Россия

*при поддержке*

представителей Всемирной психиатрической ассоциации (ВПА, Зона Восточной Европы, Россия, Казахстан, Узбекистан)

**Дата проведения: 1-3 ноября 2024 года**

**Место проведения:** г. Самара, ул. Гагарина, 18, Самарский государственный медицинский университет, Актовый зал (2 этаж)

**Формат проведения:** аудитория с онлайн трансляцией

**Модераторы конференции:**

- **Смирнова Дарья Александровна**, к.м.н., Официальный представитель России в Европейской ассоциации по борьбе с депрессией, г. Самара
- **Павличенко Алексей Викторович**, к.м.н., доцент кафедры психического здоровья, ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова», г. Москва

**Scientific and Practical Conference with International Participation**  
**"European Depression Day - 2024"**  
**Conference Topic: YOUng mINDs with restless MOODs (You, I, Mood)**

**Organizers:**

- European Depression Association
- Institute of Postgraduate Education, Samara State Medical University, Ministry of Health of Russian Federation
- National Medical Research Center of Psychiatry and Narcology named after V.P. Serbsky, Ministry of Health of Russian Federation

*in collaboration with*

- Psychiatric Studies Centre, Italy
- Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center for Mental Health, Uzbekistan
- Belarusian State Medical University, Belarus
- Union for Mental Health, Russia
- International Centre for Education and Research in Neuropsychiatry, FBSEI HE SamSMU of the Ministry of Health of RF, Russia
- Samara Regional Association of Psychiatrists, Ministry of Health of Samara Region, Russia
- Samara Department of Russian Society of Psychiatrists, Russia
- Samara Regional Clinical Psychiatric Hospital, Russia

*supported by*

the representatives of World Psychiatric Association (Eastern European WPA Zone, Russian Federation, Kazakhstan, Uzbekistan)

**Date: November 1<sup>st</sup>-3<sup>rd</sup>, 2024**

**Venue:** Russia, Samara city, 18 Gagarina St, Samara State Medical University, Assembly Hall (2nd floor)

**Format:** Auditorium with On-line Broadcasting

**Moderators:**

- **Daria Smirnova**, MD, PhD, Official Representative of Russia in the European Depression Association, Samara
- **Alexey Pavlichenko**, MD, PhD, Associate Professor, Department of Mental Health, Lomonosov Moscow State University, Moscow

1 ноября 2024 года  
November 1<sup>st</sup>, 2024

9.30 -  
10.20

**Открытие конференции. Приветственное слово.  
Opening ceremony. Welcome address**

**Программный комитет конференции  
Conference Program Committee**

**Колсанов Александр Владимирович**, д.м.н., профессор, з.д.н. РФ, профессор РАН, ректор ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава РФ, г. Самара, Россия

**Alexander V. Kolsanov**, MD, PhD, D.Med.Sc., Professor, Honored Scientist of the Russian Federation, Professor of Russian Academy of Sciences, Rector, FBSE HE SamSMU of the Ministry of Health of Russia, Samara, Russia

**Шпорт Светлана Вячеславовна**, д.м.н., генеральный директор ФГБУ НМИЦ психиатрии и неврологии им. В.П. Сербского Минздрава РФ, главный специалист по психиатрии Министерства здравоохранения РФ, член Правления Российского общества психиатров, г. Москва, Россия

**Svetlana V. Shport**, MD, PhD, D.Med.Sc., General Director, National Medical Research Center of Psychiatry and Narcology named after V.P. Serbsky of the Ministry of Health of the Russian Federation, Chief Specialist in Psychiatry, Ministry of Health of the Russian Federation, Board Member of the Russian Society of Psychiatrists, Moscow, Russia

**Незнанов Николай Григорьевич**, д.м.н., профессор, з.д.н. РФ, заведующий кафедрой психиатрии и наркологии Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова, Главный внештатный специалист-эксперт по психиатрии Росздравнадзора, Президент Российского Общества Психиатров, Президент Всемирной ассоциации динамической психиатрии (WADP), г. Санкт-Петербург, Россия

**Nikolai G. Neznanov**, MD., Ph.D., Professor, Honored Doctor of Sciences of the Russian Federation, Head of the Department of psychiatry and narcology at the Pavlov First Saint Petersburg State Medical University. Chief Specialist in Psychiatry of the Federal Service for Surveillance in Healthcare (Roszdravnadzor), President of the Russian Society of Psychiatrists, President of the World Association of Dynamic Psychiatry (WADP), Saint Petersburg, Russia

**Проблема междисциплинарного и межведомственного взаимодействия при комплексном решении проблемы суицидов при депрессиях в**

**Узбекистане - Ашуров Зарифжон Шарифович**, д.м.н., профессор, директор Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра психического здоровья, г. Ташкент, Узбекистан

**The issues of interdisciplinary and interinstitutional interactions targeting comprehensive management strategies of suicides in patients with depression in the Republic of Uzbekistan - Zarifjon S. Ashurov**, MD, PhD, D.Med.Sc.,

Professor, Director, Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center for Mental Health, Tashkent, Uzbekistan

**Академическая рабочая группа по разработке продуктов VR/AR для лечения депрессии и других психических расстройств (совместный проект Беларуси, РФ и Узбекистана): поиск технологической базы для**

**эффективного управления IT-стартапами в области психиатрии -**

**Скугаревский Олег Алексеевич**, д.м.н., профессор кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии и медицинской психологии с курсом повышения квалификации и переподготовки, Белорусский государственный медицинский университет, Председатель Правления Белорусской психиатрической ассоциации, г. Минск, Беларусь

**Academic Task Force on VR/AR products development for depression and other mental disorders (collaborative project of Belarus, RF and Uzbekistan): searching for the technological ground base to proceed with the efficient IT-StartUps' management in the field of psychiatry - Oleg A. Skugarevski**, MD, PhD, D.Med.Sc., Professor, Department of Psychiatry, Narcology, Psychotherapy and Medical Psychology with the course of postgraduate studies, Belarusian State Medical University, Chairman of the Belarusian Psychiatric Association, Minsk, Belarus

**Доступность помощи: краеугольный камень в службе психического**

**здоровья - Негай Николай Анатольевич**, к.м.н., генеральный директор Республиканского научно-практического центра психического здоровья Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Представитель 10 зоны (Восточная Европа) Всемирной психиатрической ассоциации)

**Accessibility of care is a «cornerstone» for contemporary mental health services - Nikolay A. Negai**, MD, PhD, General Director, Republican Scientific and Practical Center for Mental Health, Ministry of Health of the Republic of Kazakhstan, WPA Zonal representative for Eastern Europe

**Треушниковая Наталья Валериевна**, врач-психиатр, нарколог, Президент Союза охраны психического здоровья, Член Исполкома Российского общества психиатров, г. Москва, Россия

**Natalia V. Treushnikova**, psychiatrist, narcologist, President of the Union for the Protection of Mental Health, Member of the Executive Committee of the Russian Society of Psychiatrists

**Тавормина Джузеппе**, Президент Центра психиатрических исследований, Провальо-д'Изео, Италия; Генеральный секретарь Европейской ассоциации по борьбе с депрессией; старший научный сотрудник Центра исследований проблем психического здоровья Бердфоршира в сотрудничестве с Кембриджского университетом

**Giuseppe Tavormina**, President, Center for Psychiatric Research, Provaglio d'Iseo, Italy; Secretary General, European Depression Association; Senior Researcher, Bedfordshire Centre for Mental Health Research in collaboration with the University of Cambridge; Advisory Board Member, International Centre for Education and Research in Neuropsychiatry (ICERN), FBSE HE SamSMU of the Ministry of Health of Russia, Samara, Russia

**Палевская Светлана Александровна**, д.м.н., профессор MBA, проректор по профессиональному образованию и межрегиональному взаимодействию, директор ИПО ФГБОУ СамГМУ Минздрава РФ, г. Самара, Россия

**Svetlana A. Palevskaya**, MD, PhD, D.Med.Sc., Professor MBA, Vice-Rector on Professional Education and Interregional Collaboration, Director, Institute of Postgraduate Education, Samara State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Samara, Russia

**Ахалкин Роман Витальевич**, д.м.н., заместитель директора по научной работе Московского НИИ психиатрии – филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава РФ, г. Москва, Россия

**Roman V. Akhupkin**, MD, PhD, D.Med.Sc., Deputy Research, Moscow Research Institute of Psychiatry – a branch of the National Medical Research Center of Psychiatry and Narcology named after V.P. Serbsky of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russia

**Краснов Валерий Николаевич**, д.м.н., профессор, руководитель Отдела клинико-патогенетических исследований в психиатрии Московского НИИ психиатрии - филиала НМИЦ ПН им. В.П. Сербского ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава РФ, заведующий кафедрой психиатрии ФДПО Российского научно-исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова, г. Москва, Россия

**Valery N. Krasnov**, MD, PhD, D.Med.Sc., Professor, Head of the Department of Clinical and Pathogenetic Research in Psychiatry, Moscow Research Institute of Psychiatry - branch of the National Medical Research Center of Psychiatry and Narcology named after V.P. Serbsky of the Ministry of Health of the Russian Federation, Head of the Department of Psychiatry of the FAPE, Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia, Moscow, Russia

**О вкладе проектов международного сотрудничества в прогресс научного знания по теме изучения депрессий - Смирнова Дарья Александровна**, к.м.н., Официальный представитель России в Европейской ассоциации по борьбе с депрессией, г. Самара, Россия

**On the contribution of international collaborative research projects to the system of scientific knowledge on depression studies - Daria A. Smirnova**, MD,

PhD, MD, PhD, Official Representative of Russia in the European Depression Association, Samara, Russia

**Менделевич Владимир Давыдович**, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии, ФГБОУ «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, АНО "Институт Исследований Проблем Психического Здоровья", г. Казань, Россия

**Vladimir D. Mendelevich**, MD, PhD, D.Med.Sc., Professor, Head of the Department of Psychiatry and Medical Psychology, Kazan State Medical University, Ministry of Health of Russia, ANO «Institute for Research on Mental Health Problems», Kazan, Russia

**Павличенко Алексей Викторович**, к.м.н., доцент кафедры психического здоровья, факультет психологии ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова», г. Москва, Россия

**Alexey V. Pavlichenko**, MD, PhD, Associate Professor, Department of Mental Health, Faculty of Psychology, Lomonosov Moscow State University, Moscow

**Шейфер Михаил Соломонович**, к.м.н., главный врач ГБУЗ «Самарская областная клиническая психиатрическая больница», главный специалист по психиатрии Министерства здравоохранения Самарской области, член Правления Российского общества психиатров, г. Самара, Россия

**Mikhail S. Sheifer**, MD, PhD, Chief Doctor of the Samara Regional Clinical Psychiatric Hospital, Chief Specialist in Psychiatry, Ministry of Health of Samara Region, Board Member of the Russian Society of Psychiatrists, Samara, Russia

**10.20 - 14.30 Пленарное заседание (ключевые лекции)  
Plenary session (keynote lectures)**

**Президиум: С.В. Шпорт, Н.В. Треушникова, В.Н. Краснов, Д.А. Смирнова, А.В. Павличенко**

**Co-chairpersons: Svetlana V. Shport, Natalia V. Treushnikova, Valery N. Krasnov, Daria A. Smirnova, Alexey V. Pavlichenko**

<p><b>10.20 - 10.30</b></p>	<p><b>Профессор Петр Викторович Морозов и важный диалог: мудрый учитель, неповторимый наставник и добрый друг поколений специалистов, работающих в учреждениях системы психиатрического здравоохранения в России</b></p> <p><b>Смирнова Дарья Александровна</b>, к.м.н., Официальный представитель России в Европейской ассоциации по борьбе с депрессией, г. Самара, Россия</p> <p><b>Стаж лектора - 17 лет</b></p> <p><b>Professor Petr V. Morozov and a kind conversation: a tutor, mentor, and friend of the generations of professionals working in the institutions of mental healthcare system in Russia</b></p> <p><b>Daria A. Smirnova</b>, MD, PhD, Official Representative of Russia in the European Depression Association, Samara, Russia</p> <p><b>Lecturer's experience - 17 years</b></p>	<p>В коротком сообщении будет представлена информация об уникальном стиле наставничества безвременно ушедшего в 2022 году профессора Петра Викторовича Морозова и его важной роли в формировании стратегии академического развития поколений специалистов, начинающих профессиональную деятельность и успешно реализующих карьеру в учреждениях системы психиатрического здравоохранения в России.</p> <p><b>Диалог добра через поколения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Добрые слова многого не стоят. И все же они многого добились. (Блез Паскаль)</i></li> <li>• <i>Доброта - это то, что может услышать глухой и увидеть слепой. (Марк Твен)</i></li> <li>• <i>Делайте свое добро там, где вы есть; эти маленькие кусочки добра, собранные вместе, переполняют мир. (Десмонд Туту)</i></li> <li>• <i>Доброта - это золотая цепь, скрепляющая общество. (Иоганн Вольфганг фон Гёте)</i></li> <li>• <i>Что важнее – быть добрым или умным? Ответ каждого мне всегда интересен. (Петр Викторович Морозов)</i></li> <li>• <i>Доброта важнее мудрости, и признание этого - начало мудрости. (Теодор Исаак Рубин)</i></li> </ul> <p>A short report providing information about the unique mentoring style of Professor Petr Viktorovich Morozov, in memory of his untimely passing in 2022, highlighting his important role in supervision of the academic development strategy of the generations of professionals working in mental healthcare institutions in Russia.</p> <p><b>Kind dialogue over generations:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Kind words do not cost much. Yet they accomplish much. (Blaise Pascal)</i></li> <li>• <i>Kindness is the language which the deaf can hear and the blind can see. (Mark Twain)</i></li> <li>• <i>Do your little bit of good where you are; it's those little bits of good put together that overwhelm the world. (Desmond Tutu)</i></li> <li>• <i>Kindness is the golden chain by which society is bound together. (Johann Wolfgang Von Goethe)</i></li> <li>• <i>What is more important: to be kind or to be smart? I am always interested in hearing everyone's answer." (Petr Viktorovich Morozov)</i></li> <li>• <i>Kindness is more important than wisdom, and the recognition of this is the beginning of wisdom. (Theodore Isaac Rubin)</i></li> </ul>
<p><b>10.30 - 11.00</b></p>	<p><b>Психосоциальный патоморфоз депрессий</b></p> <p><b>Краснов Валерий Николаевич</b>, д.м.н., профессор, руководитель Отдела клинко-патогенетических исследований в психиатрии, Московский</p>	<p>Сравнение психопатологической симптоматики депрессий у пациентов, обследованных в 1980-1986 гг. и в 2015-2022 гг. выявило практическую неизменность биологически опосредованных составляющих депрессивного синдрома (раннего пробуждения, суточных колебаний, анергии преимущественно в первой половине дня,</p>

	<p>научно-исследовательский институт психиатрии - филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава РФ, заведующий кафедрой психиатрии ФДПО Российского научно-исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова, г. Москва, Россия</p> <p><b>Стаж лектора - 50 лет</b></p> <p><b>Psychosocial pathomorphosis of depressions</b></p> <p><b>Valery Krasnov</b>, MD, PhD, D.Med.Sc., Professor, Head of the Department of Clinical and Pathogenetic Research in Psychiatry, Moscow Research Institute of Psychiatry - branch of the National Medical Research Center of Psychiatry and Narcology named after V.P. Serbsky of the Ministry of Health of the Russian Federation, Head of the Department of Psychiatry of the FAPE, Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia</p> <p><b>Lecturer's experience - 50 years</b></p>	<p>снижения аппетита и либидо), а также снижения мотивации к деятельности - при достоверном снижении во второй группе частоты идеаторных феноменов – вины, болезненной психической анестезии, суицидальных мыслей. В подгруппе пациентов с рекуррентными депрессиями (но не биполярных форм) отмечено учащение регистрации тревоги. Данные изменения феноменологии депрессий отмечаются преимущественно в юношеском и раннем зрелом возрасте. Это совпадает с трудностями вербализации своего болезненного состояния, заметной бедностью лексики, особенно относящейся к сфере чувств, т.е. к эмоциональному интеллекту.</p> <p>A comparison of psychopathological symptoms of depression in patients, examined in 1980-1986 and in 2015-2022, revealed the practical invariance of biologically mediated components of the depressive syndrome (early awakening, daily fluctuations, anergy mainly in the first half of the day, decreases in appetite and libido), as well as a decrease in motivation to engage in activities. There was a significant decrease in the frequency of ideational phenomena in the second cohort, i.e. sense of guilt, morbid mental anesthesia, and suicidal ideation. In the subgroup of patients with recurrent depression (but not bipolar forms), there was an increase in the registration of anxiety. These changes in the phenomenology of depression were observed mainly in adolescence and early adulthood. The findings coincide with the difficulties of verbalizing one's morbid state, a noticeable poverty of vocabulary, especially related to the area of feelings, i.e., emotional intelligence.</p>
<p><b>11.00</b> - <b>11.10</b></p>	<p><b>Дискуссия</b></p>	
<p><b>11.10</b> - <b>11.40</b></p>	<p><b>Между пустотой в душе и камнем на сердце: диагностика и терапия психопатологических феноменов Менделевич Владимир Давыдович</b>, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии, ФГБОУ «КГМУ» Минздрава РФ, АНО "Институт Исследований Проблем Психического Здоровья", г. Казань, Россия</p> <p><b>Стаж лектора – 36 лет</b></p> <p><b>Between Emptiness in the Soul and a Stone at the Heart: Diagnosis and Treatment of Psychopathological Phenomena</b></p> <p><b>Vladimir D. Mendeleovich</b>, MD, PhD, D.Med.Sc., Professor, Head of the Department of Psychiatry and Medical Psychology, Kazan State Medical University, Ministry of Health of Russia, ANO "Institute for Research on Mental Health Problems," Kazan, Russia</p>	<p>В лекции освещены вопросы психопатологических симптомов «душевной пустоты» и тоскливого настроения. Приведены дифференциально-диагностические критерии, оценен вклад аффективных и деперсонализационных составляющих. Проанализированы психические расстройства, в рамках которых присутствуют эти симптомы - депрессивное расстройство, пограничное расстройство личности, биполярная депрессия. Обсуждается вопрос таргетной терапии.</p> <p>The lecture unveils issues of psychopathological symptoms of "mental emptiness" and yearning mood. Differential diagnostic criteria are presented, and evaluation of the contribution of affective and depersonalization components. Mental disorders manifesting these symptoms - depressive disorder, borderline personality disorder, bipolar depression - are analyzed, and the issue of targeted therapy is discussed.</p>

	<b>Lecturer's experience - 36 years</b>	
<b>11.40</b> -	<b>Дискуссия</b>	
<b>11.50</b> -		
<b>11.50</b> -	<b>Суицидальное поведение подростков и молодежи в современном обществе: факторы риска и факторы-протекторы</b> <b>Холмогорова Алла Борисовна, д.п.н.,</b> профессор, декан факультета консультативной и клинической психологии Московского государственного психолого-педагогического университета (МГППУ), ведущий научный сотрудник Научно-исследовательского института скорой помощи им. Н.В Склифосовского, г. Москва, Россия <b>Стаж лектора – 45 лет</b>	С позиций многофакторной психосоциальной модели расстройств аффективного спектра будут рассмотрены культуральные, семейные, личностные и интерперсональные факторы риска суицидального поведения у подростков и студенческой молодежи. Будет сделан особый акцент на задачах профилактики суицидального поведения в образовательной среде с позиций культурно- исторической психологии и рефлексивно- деятельностного подхода.  Cultural, family, personal and interpersonal risk factors for suicidal behaviour in adolescents and students will be considered from the perspective of a multifactorial psychosocial model of affective spectrum disorders. Special emphasis will be placed on the tasks of suicidal behaviour prevention in the educational environment from the perspective of cultural-historical psychology and reflexive-activity approach.
<b>12.20</b> -	<b>Дискуссия</b>	
<b>12.30</b>		
<b>12.30 - 12.45</b> <b>Кофе-брейк</b> <b>Coffee break</b>		
<b>12.45</b> -	<b>Современная парадигма когнитивных нарушений при психических расстройствах - новый взгляд на депрессию</b>  <b>Ахапкин Роман Витальевич, д.м.н.,</b> заместитель директора по научной работе, Московский научно-исследовательский институт психиатрии, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава РФ, г. Москва, Россия  <b>Стаж лектора - 24 года</b>  <b>The current paradigm of cognitive impairment in psychiatric disorders-a new perspective on depression</b>  <b>Roman V. Akhapkin, MD, PhD,</b> D.Med.Sc., Deputy Director for Research	Интеграция клинической психопатологии, нейробиологии и когнитивистики, отмечаемая в последние десятилетия, привела к формированию новой парадигмы изучения психических расстройств, нацеленной не столько на выявление типичных симптомов и синдромов заболевания, сколько на определение основных механизмов дисфункциональной работы мозга человека. «Ренессанс» информационной теории в психиатрии, обусловленный новейшими открытиями в системной биологии, нейробиологии и нейропсихологии претендует на то, чтобы связать в единое целое структурные и функциональные изменения при психической патологии, в том числе при аффективных расстройствах. Внимание исследователей, долгое время сосредоточенное на редукции основных аффективных симптомов депрессивных расстройств - гипотимии и ангедонии, в последние годы переориентировалось на когнитивные нарушения и их значение для достижения не только симптоматической, но и

	<p>of the Moscow Research Institute of Psychiatry - branch of National Medical Research Center of Psychiatry and Narcology named after V.P. Serbsky of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russia</p> <p><b>Lecturer's experience - 24 years</b></p>	<p>функциональной ремиссии. Дисфункция познавательных процессов во многих случаях является одним из частых остаточных симптомов депрессии, ухудшающих качество жизни пациентов, а стойкие когнитивные нарушения препятствуют полному выздоровлению даже после разрешения основной аффективной симптоматики.</p> <p>The integration of clinical psychopathology, neurobiology and cognitive science, noted in recent research, has led to the formulation of a new paradigm for the study of mental disorders, aimed not so much at the manifestation of typical symptoms and disease syndromes, but at determining the main indicators of perturbed human brain function. We see a "Renaissance" of information theories in psychiatry, driven by the latest discoveries in biology, neurobiology, and neuropsychology, which are purportedly associated with a unification of structural and functional changes observed in mental disorders, in particular, affective disorders. There has been a few research focus on the reduction of main affective symptoms of depressive disorders like hypothymia and anhedonia, which in recent years has been refocused toward cognitive impairment and its importance for achieving not only symptomatic, but also functional remission. Partial dysfunction of cognitive processes is a frequently occurring residual symptom of depression, along with deterioration in the quality of life of patients. Persistent cognitive impairment can persist even after complete resolution of key affective symptoms.</p>
<p><b>13.05-13.10</b></p>	<p><b>Дискуссия</b></p>	
<p><b>13.10 - 13.30</b></p>	<p><b>Депрессии при тяжелых повреждениях мозга</b>  <b>Зайцев Олег Семёнович</b>, д.м.н., профессор, главный научный сотрудник, руководитель отдела нейропсихиатрии и медицинской психологии ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко» МЗ РФ, председатель секции нейропсихиатрии Российского общества психиатров, г. Москва, Россия  <b>Стаж лектора - 38 лет</b>  <b>Максакова Ольга Арсеньевна</b>, к.м.н., врач-психотерапевт, ведущий научный сотрудник отдела нейропсихиатрии и медицинской психологии, ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко» МЗ РФ, Москва, Россия  <b>Иванова Галина Романовна</b>, к.м.н., врач-психиатр отдела нейропсихиатрии и медицинской психологии ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко» МЗ РФ, секретарь секции нейропсихиатрии Российского общества психиатров, г. Москва, Россия</p> <p><b>Depression in severe brain damage</b></p>	<p>После тяжёлых повреждений мозга возникновение депрессии может свидетельствовать о выходе пациента на новый уровень психического функционирования. Обычно в таких случаях параллельно уменьшается степень анозогнозии, и депрессивные проявления являются отражением факта повреждения и связанных с ним проблем.</p> <p>Нейропсихиатрический подход к реабилитации таких пациентов должен учитывать вероятный адаптационный характер переживаний, которые нужно направлять на создание мотивации для реабилитации. При затяжном варианте депрессии требуется назначение антидепрессантов, которые не усиливают когнитивный дефицит, а, по возможности, уменьшают его.</p> <p>In the aftermath of severe brain damage, the occurrence of depression may indicate that the patient is suffering from impaired mental function. Usually in such cases, there is a parallel decrease in the degree of anosognosia, and depressive manifestations reflect the structural damage and the problems arising therefrom. The neuropsychiatric approach to the rehabilitation of such patients should affirm the</p>

	<p><b>Oleg S. Zaitsev</b>, MD, PhD, D.Med.Sc., Professor, Chief Researcher, Head of the Department of Neuropsychiatry and Medical Psychology of the Burdenko Neurosurgery Center of the Ministry of Health of the Russian Federation. Head of the Department of Neuropsychiatry and Medical Psychology at the N.N. Burdenko Neurosurgery Center of the Ministry of Health of the Russian Federation, Chairman of the Neuropsychiatry Section of the Russian Society of Psychiatrists, Moscow, Russia Lecturer's experience - 38 years</p> <p><b>Olga A. Maxakova</b>, MD, Ph.D., psychotherapist, leading researcher in the Department of Neuropsychiatry and Medical Psychology, Federal State Autonomous Institution "N.N. Burdenko Neurosurgery National Medical Research Center" of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russia</p> <p><b>Galina R. Ivanova</b>, MD, Ph.D., psychiatrist in the Department of Neuropsychiatry and Medical Psychology, Federal State Autonomous Institution "N.N. Burdenko Neurosurgery National Medical Research Center" of the Ministry of Health of the Russian Federation, secretary of the neuropsychiatry section of the Russian Society of Psychiatrists, Moscow, Russia</p>	<p>probable adaptive nature of experiences, which must be directed towards creating motivation for rehabilitation. In the case of a protracted form of depression, it is necessary to prescribe antidepressants that do not increase cognitive deficits, but which ideally have precognitive properties.</p>
<p><b>13.30-13.35</b></p>	<p><b>Дискуссия</b></p>	
<p><b>13.35 - 13.55</b></p>	<p><b>Тревога и депрессия при соматических заболеваниях: диагностика и терапия</b></p> <p><b>Медведев Владимир Эрнстович</b>, к.м.н., доцент, заведующий кафедрой психиатрии, психотерапии и психосоматической патологии факультета непрерывного медицинского образования медицинского института Российского университета дружбы народов</p> <p><b>Стаж лектора - 23 года</b></p> <p><b>Anxiety and depression in somatic diseases: diagnosis and therapy</b></p> <p><b>Vladimir E. Medvedev</b>, MD, PhD., Head of the Department of Psychiatry, Psychotherapy and Psychosomatic Pathology, Faculty of Continuing Medical Education, Medical Institute, Peoples' Friendship University of Russia.</p> <p><b>Lecturer's experience - 23 years</b></p>	<p>Распространённость тревожных и депрессивных расстройств при некоторых соматических заболеваниях достигает 50% и более. Присоединение тревоги и депрессии к соматическому заболеванию не только утяжеляет прогноз основного заболевания и негативно влияет на качество жизни пациентов, но и увеличивает процент летальных исходов. В лечении тревоги и депрессии при соматических заболеваниях следует руководствоваться общими принципами терапии конкретных психических расстройств, принимая во внимание лекарственный е взаимодействие с соматопропной терапией и побочные эффекты препаратов.</p> <p>The prevalence of anxiety and depressive disorders in some somatic diseases reaches 50% and more. Accession of anxiety and depression to somatic disease not only aggravates the prognosis of the underlying disease and negatively affects the quality of life of patients, but also increases the percentage of lethal outcomes. In the treatment of anxiety and depression in somatic diseases should be guided by the general principles of therapy of specific psychiatric disorders, taking into account drug e interaction with somatoprop therapy and side effects of drugs</p>

13.55-14.00	<b>Дискуссия</b>	
14.00 - 14.20	<p><b>Этические исследования в психиатрии</b></p> <p><b>Треушникова Наталья Валериевна</b>, врач-психиатр, нарколог, Президент Союза охраны психического здоровья, Член Исполкома Российского общества психиатров, Член Общественного совета при Минздраве России, Член общественно-делового совета по национальному проекту «Демография» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, г. Москва, Россия</p> <p><b>Стаж лектора - 21 год</b></p> <p><b>Ethical research in psychiatry</b></p> <p><b>Natalia V. Treushnikova</b>, psychiatrist, narcologist, President of the Union for the Protection of Mental Health, Member of the Executive Committee of the Russian Society of Psychiatrists, Member of the Public Council under the Ministry of Health of Russia, Member of the Public Business Council for the National Project "Demography" of the Ministry of Labor and Social Protection of the Russian Federation, Moscow, Russia</p> <p><b>Lecturer's experience - 21 years</b></p>	<p>Современный мир, характеризующийся стремительными изменениями и новыми вызовами, ставит перед психиатрией задачу пересмотра и адаптации этических норм. В научном докладе проанализированы ключевые аспекты этических исследований в психиатрии, сделан акцент на необходимости модернизации существующих этических кодексов. Определение этических рамок в психиатрии представляет собой сложную задачу, обусловленную постоянным развитием технологий, изменением социальных норм и возрастанием ожиданий общества. В ходе доклада будет рассмотрено влияние этих факторов на текущие этические стандарты и выявлены причины необходимости их обновления для адекватной защиты прав пациентов. Докладчик представит результаты научного исследования разработки нового опросника для оценки внутренних этических убеждений волонтеров и молодых психиатров, который планируется внедрить в ближайшее время. Опросник, разработанный Союзом охраны психического здоровья, предоставит данные о различных взглядах на этические нормы среди разных поколений специалистов, что позволит предложить более действенные и актуальные подходы к их стандартизации. Также будут рассмотрены вопросы междисциплинарного взаимодействия и обучения, направленные на эффективное внедрение новых этических норм. Особое внимание будет уделено анализу сложности определения этических рамок в условиях быстро меняющегося общества и технологий, а также тому, почему важно учитывать эти изменения для обеспечения актуальности и эффективности этических стандартов. По итогам выступления слушатели смогут интегрировать обновлённые этические нормы в клиническую практику. Узнают, как использовать будущие результаты опроса для повышения качества взаимодействия с пациентами, улучшения оказания психиатрической помощи и соблюдения этических стандартов</p> <p>The modern world is characterized by rapid changes and new challenges, calling for a revision and adaptation of ethical standards in psychiatry. This report analyzes key aspects of ethical research in psychiatry, focusing on the need to modernize existing ethical codes. Defining an ethical framework in psychiatry is challenging due to the constant development of technology, changing social norms, and increasing societal expectations. The presentation will examine the impact of these factors on current ethical standards and identify the reasons why they need to be updated to adequately protect patients' rights. The speaker will present results of a study aiming to develop a new questionnaire to assess the internal</p>

		<p>ethical beliefs of volunteers and young psychiatrists, which is planned to be implemented soon. The questionnaire, developed by the Mental Health Alliance, will provide data on different views on ethical standards among different generations of professionals, which will make it possible to propose more efficient and relevant approaches to their standardization.</p> <p>Interdisciplinary collaboration and training to effectively implement new ethical standards will also be addressed. Particular attention will be paid to analyzing the complexity of defining ethical frameworks in a rapidly changing society and technology, and why it is important to take these changes into account to ensure that ethical standards are relevant and effective. Attendees should be able to integrate the updated ethical standards into their clinical practice, and learn how to use future survey results to improve patient interactions, mental health care delivery, and ethical standards.</p>
<b>14.20-14.30</b>	<b>Дискуссия</b>	
<b>14.30 - 15.30</b> <b>Обед</b> <b>Lunch</b>		
<b>Симпозиум 1. Депрессии в психиатрии и общей медицине: современная диагностика, стратегии терапии и общественная работа со стигмой</b> <b>Председатели: Карпенко О.А., Асадуллин А.Р., Осадший Ю.Ю.</b>		
<b>Symposium 1. Depressions in psychiatry and general medicine: diagnosis, treatment strategies and social activities against stigma</b> <b>Co-chairpersons: Olga A. Karpenko, Azat R. Asadullin, Yuri Y. Osadshy</b>		
<b>15.30 - 15.50</b>	<p><b>Нарушения настроения при нервной анорексии</b>  <b>Карпенко Ольга Анатольевна</b>, к.м.н., заведующая отделом внешних научных связей учебного центра ПКБ №1 им. Н.А. Алексеева. Руководитель секции профилактической психиатрии Всемирной психиатрической ассоциации, г. Москва, Россия  <b>Стаж лектора - 19 лет</b></p> <p><b>Mood disorders in anorexia nervosa</b>  <b>Olga A. Karpenko</b>, MD, PhD, Head of the Department of External Scientific Relations, Educational Center of the Mental-Health Clinic No. 1 Named After N.A. Alexeev, Moscow Healthcare Department, Moscow. Chair of the Section of Preventive Psychiatry, World Psychiatric Association, Moscow, Russia  <b>Lecturer's experience - 19 years</b></p>	<p>Слушатели узнают про особенности аффективной сферы у пациентов с нервной анорексией, влияния расстройств настроения на прогнозы лечения пациентов, возможности дифференциации первичных и вторичных нарушениях настроения при дефиците веса, подходах к лечению расстройств настроения при нервной анорексии.</p> <p>A presentation of information about affective states in patients with anorexia nervosa, the impact of mood disorders on the prognosis of such patients, and the possibility of differentiating primary and secondary mood disorders in weight deficiency, and finally an account of approaches to the treatment of mood disorders in anorexia nervosa.</p>
<b>15.50-15.55</b>	<b>Дискуссия</b>	
<b>15.55 - 16.15</b>	<p><b>Современные подходы к диагностике и терапии депрессий в общей медицине</b>  <b>Петелин Дмитрий Сергеевич</b>, к.м.н., доцент, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.</p>	<p>Расстройства депрессивного спектра относятся к числу наиболее распространенных и оказывающих наиболее существенное негативное влияние на прогноз соматических заболеваний. Настоящий доклад</p>

	<p>М. Сеченова Минздрава Российской Федерации (Сеченовский Университет), г. Москва, Россия  <b>Стаж лектора - 13 лет</b></p> <p><b>Волеель Беатриса Альбертовна</b>, д.м.н., профессор, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава Российской Федерации (Сеченовский Университет), ФГБНУ Научный центр психического здоровья, г. Москва, Россия</p> <p><b>Modern approaches to the diagnosis and therapy of depression in general medicine</b>  <b>Petelin Dmitry Sergeevich</b>, MD, PhD, I.M. Sechenov First Moscow State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation (Sechenov University), Moscow, Russia  <b>Lecturer's experience - 13 years</b>  <b>Beatrice A. Volel</b>, MD, PhD, D.Med.Sc., Professor, I.M. Sechenov First Moscow State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation (Sechenov University), Scientific Center for Mental Health, Moscow, Russia</p>	<p>посвящен современным подходам к диагностике депрессий - психометрическим, нейровизуализационным, основанным на искусственно интеллекте, а также вопросам терапии. Обобщены данные о психофармакологических, психотерапевтических и нелекарственных биологических методах терапии депрессивных расстройств</p> <p>Depressive spectrum disorders are among the most common psychiatric complaints, and have a significant negative impact on the prognosis of somatic diseases. The present report is devoted to modern approaches to the diagnosis of depression via psychometric tests, neuroimaging, and artificial intelligence tools, as well as issues related to choice of therapy. Current data on psychopharmacological, psychotherapeutic, and non-drug biological methods of therapy of depressive disorders are summarized.</p>
<p><b>16.15-16.20</b></p>	<p><b>Дискуссия</b></p>	
<p><b>16.20 - 16.40</b></p>	<p><b>Подход к диагностике депрессии и биполярного аффективного расстройства, и при чем тут WHIPLASHED</b>  <b>Асадуллин Азат Раилевич</b>, д.м.н., профессор, ведущий научный сотрудник НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева, г. Санкт-Петербург, профессор кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии с курсами ИДПО ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет МЗ РФ, г. Уфа, Россия  <b>Стаж лектора - 20 лет</b>  <i>*при поддержке ООО «ГЕДЕОН РИХТЕР ФАРМА», баллы НМО не начисляются</i></p> <p><b>Approach to the diagnosis of depression and bipolar affective disorder (BAD), and what WHIPLASHED has to do with it</b>  <b>Azat R. Asadullin</b>, MD, PhD, D.Med.Sc., Professor, Leading Researcher, V.M. Bekhterev National Medical Research Center of Psychiatry and Neurology, St. Petersburg, Russia.  Department of Psychiatry, Narcology and Psychotherapy, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia  <b>Lecturer's experience - 20 years</b></p>	<p>Одной из проблем диагностики и терапии депрессивных расстройств, это возможность неправильной диагностики монополярной депрессии и биполярного аффективного расстройства. По данным мета-анализов, правильная диагностика БАП занимает до 7-10 лет и проходит через ряд ошибочных диагнозов. А неправильная диагностика, приводит к неадекватным подходам к терапии. Также, в докладе будут разобраны современные подходы к терапии БАП, с попыткой ответа, а так ли безопасны антидепрессанты при БАП, в противовес к современным антипсихотикам.</p> <p>One of the problems in the diagnosis and therapy of depressive disorders is the possibility of misdiagnosis of monopolar depression and bipolar affective disorder. According to meta-analyses, correct diagnosis of BAD takes up to 7-10 years, and generally goes through a series of misdiagnoses, which lead to inadequate or inappropriate therapy decisions. Also, this lecture includes and analysis of current approaches to therapy of IDD, along with an attempt to ascertain whether antidepressants are as safe for IDD as are modern antipsychotics.</p>

16.40-16.45	<b>Дискуссия</b>	
16.45 - 17.05	<p><b>Расстройства сна при депрессии: возможности антидепрессантов и их коррекция</b></p> <p><b>Усов Григорий Михайлович, д.м.н.,</b> заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии Омского государственного медицинского университета, г. Омск, Россия</p> <p><b>Стаж лектора - 23 года</b></p> <p><i>*при поддержке ООО «Эбботт Лэбораториз», баллы НМО не начисляются</i></p> <p><b>Sleep disorders in depression: possibilities of antidepressants and their correction</b></p> <p><b>Grigory M. Usov, MD, PhD, D.Med.Sc.,</b> Head of the Department of Psychiatry and Medical Psychology, Omsk State Medical University, Omsk, Russia.</p> <p><b>Lecturer's experience - 23 years</b></p>	<p>Расстройства сна занимают значимое место в клинической картине депрессии, а у значительной части пациентов являются самостоятельной причиной для обращения за помощью. Быстрое улучшение качества сна у пациентов, страдающих депрессией, является важным условием формирования хорошего комплаенса. Однако большинство применяемых антидепрессантов оказывают негативное влияние на сон, особенно в первые дни и недели терапии, что может потребовать дополнительного назначения снотворных препаратов. В докладе подробно рассматриваются антидепрессанты, обладающие дополнительной способностью улучшать сон, обсуждаются механизмы их действия и вопросы практического применения.</p> <p>Sleep disorders occupy a significant place in the clinical picture of depression, and in a significant proportion of patients they are a self-sufficient reason for seeking help. Rapid improvement of sleep quality in depressed patients is an important prerequisite for good compliance. However, most antidepressants used have a negative effect on sleep, especially in the first days and weeks of therapy, which may require additional prescription of sleeping medications. The report provides a detailed review of antidepressants with additional ability to improve sleep, discusses their mechanisms of action and issues of practical application.</p>
17.05-17.10	<b>Дискуссия</b>	
17.10 - 17.30	<p><b>Депрессия и риск развития болезни Альцгеймера: общие нейробиологические гипотезы, лингвистические маркеры и современный интегрированный подход к терапии</b></p> <p><b>Смирнова Дарья Александровна,</b> к.м.н., Официальный представитель России в Европейской ассоциации по борьбе с депрессией, г. Самара, Россия</p> <p><b>Стаж лектора - 17 лет</b></p> <p><i>*при поддержке ООО «Анджелини Фарма Рус», баллы НМО не начисляются</i></p> <p><b>Depression and the risk of developing Alzheimer's disease: common neurobiological hypotheses, linguistic markers, and modern integrated approach to treatment strategies</b></p> <p><b>Daria A. Smirnova, MD, PhD,</b> Official Representative of Russia in the European Depression Association, Samara, Russia</p>	<p>Крупномасштабные лонгитюдные исследования выявили, что установленный в среднем и позднем возрасте диагноз депрессии представляет собой фактор высокого риска развития деменции, в частности, увеличивает риск развития болезни Альцгеймера более, чем в 2 (2.41) раза (Elser et al., 2023). Действительно, депрессия и болезнь Альцгеймера могут представлять собой своеобразную пару, хотя перекрестные причинно-следственные взаимосвязи, объясняющие возможные общие звенья патогенеза этих двух состояний, требуют дальнейшего изучения из-за специфического характера вероятных двунаправленных и взаимодополняющих эффектов ряда факторов (в частности, феномена социальной изоляции, речевых нарушений и когнитивной дисфункции), характеризующих оба этих расстройства. Нарушения речи при депрессии и болезни Альцгеймера имеют отдельные общие черты, прежде всего, это упрощенный синтаксис, конкретная лексика, и такие лингвистические маркеры, как лексические и семантические повторы. Однако, последние связаны с руминациями (нарушениями мышления) при депрессии и затруднениями в подборе слов (нарушениями памяти, в том числе,</p>

**Lecturer's experience - 17 years**

семантической памяти) при болезни Альцгеймера (Rude et al., 2004, Zimmerman et al., 2017, Smirnova et al., 2018, 2021). Тем не менее, похожие изменения речи и данные о нарушениях исполнительных функций (например, когнитивное торможение, дефицит рабочей памяти) также гипотетически свидетельствуют о возможной общей нейрпатологии, лежащей в основе формирования депрессии и болезни Альцгеймера.

Метод позитронно-эмиссионной томографии (ПЭТ) при депрессии и болезни Альцгеймера указывает на частично перекрывающиеся по локализации зоны снижения метаболизма в лобных отделах. Несмотря на то, что так называемый «фронтальный гипометаболизм» чаще регистрируется при депрессии, а при болезни Альцгеймера встречается «гипометаболизм» в области височно-теменной коры и других областей головного мозга, «фронтальный гипометаболизм» активно проявляется на фоне прогрессирования болезни Альцгеймера, что, несомненно, указывает на общую нейробиологическую основу нарушений исполнительных функций, наблюдаемых при обоих расстройствах. Норадренергическая дисфункция и выпадения серотонинэргической передачи в нейронных сетях, выявляются при обоих расстройствах и связаны с фактором дефицита речевой памяти (Chamberlain & Robbins 2013, Cottingham & Wang, 2012, Smith et al. 2017, Zacková et al. 2021, Calarco et al., 2022, Elser et al., 2023). В настоящее время эти патологические феномены находятся в центре внимания ученых и клиницистов, занимающихся вопросами изучения депрессии и болезни Альцгеймера, поскольку регуляция данных нейротрансмиттеров и использование антидепрессантов могут способствовать лечению когнитивных нарушений, наблюдаемых при депрессии и болезни Альцгеймера.

В свою очередь, с нашей точки зрения, следует уточнять направление комбинированного подхода к терапии депрессии и болезни Альцгеймера, включая тщательно разработанные техники языковой ремедиации (восстановления) в структуру стандартной модели когнитивного тренинга, и подбирая корректные фармакотерапевтические препараты (отдельные молекулы антидепрессантов будут подробно обсуждаться в презентации), которые потенциально помогут задерживать переход от состояния депрессии позднего возраста к деменции, в частности, при болезни Альцгеймера. Скорректированные стратегии лечения могут улучшить качество жизни и усилить социальные связи людей, страдающих депрессией и деменцией. Ранние вмешательства должны осуществляться не только с использованием новых подходов к лечению (например, норадренергических

препаратов, серотонинергических препаратов, методик коррекции речевых нарушений), но также быть направлены на дестигматизацию обсуждаемых расстройств и создание поддерживающих сообществ для пациентов, страдающих депрессией и болезнью Альцгеймера.

There is a broad appreciation that a diagnosis of depression, in mid-life age and, especially, late in life, is a strong risk factor for incident dementia, particularly Alzheimer's disease, as attested by large-scale longitudinal studies (Esler et al., 2023). Indeed, the two disorders might constitute a dyad, although the causal relationship is uncertain, given the likely bidirectional and compounding effects of social withdrawal, manifestation of language disturbances, and cognitive dysfunction. Language disturbances show a particular commonality in the two disorders, manifesting in simplified language and particular speech markers (e.g. lexical and semantic repetitions, due to ruminations (debatable cognitive impairments) in depression and memory deficits in Alzheimer's disease), again consistent with a certain commonality of the underlying neuropathologies of depression and Alzheimer's disease (Rude et al., 2004, Zimmerman et al., 2017, Smirnova et al., 2018, 2021). Molecular brain imaging by positron emission tomography (PET) in depression and Alzheimer's disease shows somewhat overlapping hypometabolism in the frontal lobes, doubtless underlying common executive function deficits. Noradrenergic dysfunction and the serotonin transporter loss are suggested to be in precise focus of researchers and clinicians as these neurotransmitters regulation and potential antidepressant use may contribute to treatments of cognitive dysfunctions in depression and Alzheimer's disease (Chamberlain & Robbins 2013, Cottingham & Wang, 2012, Smith et al. 2017, Zacková et al. 2021, Calarco et al., 2022, Elser et al., 2023). This presents a direction for integrated treatment strategies. Language patterns should act as targets for evidence-based language remediation techniques or intensive action language treatments to complement pharmacotherapy (particular antidepressant molecules will be discussed in detail during current presentation) and psychosocial rehabilitation in depression and Alzheimer's disease patients, potentially delaying the transition from a condition of late-life depression to dementia. Adjusted treatment strategies could improve the quality of life and enhance social connection for people living with depression and dementia. Early interventions have to proceed not only with the novel approaches to treatments (e.g. noradrenergic agents, serotonergic drugs, language remediation techniques), but also destigmatization and fostering supportive communities for individuals living with

		depression and Alzheimer's disease.
<b>17.30-17.35</b>	<b>Дискуссия</b>	
<b>17.35 - 18.00</b>	<p><b>Некоммерческие организации и врачебное сообщество. Консолидация усилий</b></p> <p><b>Осадший Юрий Юрьевич</b>, психиатр, председатель секции по взаимодействию с НКО при РОП, организатор фестиваля PSYFEST, г. Волгоград, Россия  <b>Стаж лектора - 14 лет</b></p> <p><b>Non-Profit Organizations and the Physician Community: Consolidation of Efforts</b></p> <p><b>Yuri Y. Osadshy</b>, MD, Psychiatrist, Chairman of the Section on Interaction with Non-profit Organizations under the Russian Psychiatric Society, Organizer of PSYFEST Festival, Volgograd, Russia  <b>Lecturer's experience - 14 years</b></p>	<p>В докладе рассматривается проблема недостаточного уровня взаимодействия профессионального сообщества и некоммерческого сектора в вопросе консолидации усилий при оказании помощи пациентам с ментальными особенностями. Рассматривается личная роль врача в проблеме улучшения качества оказания помощи пациентам с различными психическими заболеваниями. Приводятся данные общественного мониторинга состояния гражданского общества.</p> <p>The presentation addresses the issue of insufficient interaction between the professional community and the nonprofit sector in consolidating efforts to assist patients with mental health conditions. It examines the personal role of physicians in enhancing the quality of care for patients with various mental disorders. Data from public monitoring of civil society's condition are presented.</p>
<p><b>Экскурсии для лекторов и иногородних участников конференции в подразделения СамГМУ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Научно-исследовательский институт нейронаук (ул. Гагарина, 18)</b></li> <li>2. <b>Институт инновационного развития СамГМУ (ул. Л. Толстого, 115);</b></li> <li>3. <b>Инжиниринговый центр СамГМУ (ул. Арцыбушевская, 171).</b></li> </ol>		

**Руководитель программного комитета**

Официальный представитель России в Европейской ассоциации по борьбе с депрессией, к.м.н.,

**Смирнова Д.А.**