

Нововведения МКБ-11: этапы пересмотра и значение для клинической практики

М.А. Кулыгина

канд. психол. наук

ст. научн. сотрудник

Научно-образовательный центр
ГБУЗ ПКБ№1 им. Н.А. Алексеева

Грозный

8-9 апреля 2021



Предназначение МКБ

Всемирная организация здравоохранения

194 страны-члены

русский язык – один из 6 языков ВОЗ



Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем

Стандарт ВОЗ для сбора информации и отчетности по вопросам здоровья населения во всем мире

- **Учет заболеваемости, причин обращений** населения в медицинские учреждения всех ведомств, причин смерти
- **Мониторинг эпидемий / угроз** для общественного здоровья/ **бремени болезней**
- **Оценка прогресса и приоритетов** в развитии здравоохранения
- **Разработка руководств** по оказанию помощи и стандартов клинической практики



единство методических подходов и международная сопоставимость



Разработка МКБ-11



РОССИЙСКОЕ
ОБЩЕСТВО
ПСИХИАТРОВ

МКБ-10

- ✓ 1990, май - утверждена на Всемирной ассамблее ВОЗ
- ✓ 1994 - начало внедрения в государствах-членах ВОЗ
- ✓ 1999, 1 января - введена в РФ, приказ Минздрава № 170 от 1997 г.

МКБ -11

- ✓ 2004: начало работы ВОЗ по пересмотру МКБ-10
- ✓ 2014: начало участия российских психиатров в полевых испытаниях МКБ-11
- ✓ 2019, май: принятие МКБ-11 на Всемирной ассамблее ВОЗ
- ✓ 2022, 1 января: внедрение МКБ-11 в клиническую практику

Фокус на клинической применимости, надежности, полезности

**Мультидисциплинарность, многоязычность,
мультикультуральность**

Новые технологии



Разработка МКБ-11 под эгидой ВОЗ

I этап: Подготовительные исследования

- Масштабные **международные опросы** членов профессионального сообщества относительно их видения классификации, ее формата и необходимых изменений
- **Исследования представлений профессионалов** о категориях психических расстройств, используемые для создания структуры классификации



II этап: Оценочные исследования = полевые испытания

- **Исследования процесса постановки диагноза** с использованием предлагаемых указаний на основе заданных клинических случаев (по интернету, посредством Всемирной сети клинической практики)
- «Экологические» испытания в естественных клинических условиях для **оценки надежности** (согласованности диагностических суждений) и **пригодности** (клинической применимости) классификации

Текущее состояние процесса разработки классификации психических расстройств в МКБ-11

- **Статистическая версия**
разработка завершена
- **Клинические описания и диагностические указания (КОДУ)**
в фокусе внимания
- **Версия для первичной медицинской сети**
в процессе разработки
- **Версия для исследований**
будет разрабатываться позже



Что нового в классификации психических и поведенческих расстройств в МКБ-11

1. **Название главы**
2. Структура главы
3. Диагностические принципы
4. Новые понятия и термины
5. Формат Диагностических указаний
6. Новые категории

Психические, поведенческие расстройства и нарушения нейропсихического развития

Глава 6

Содержит 161 категорию (4значные коды), начиная с 6A00

Определение:

Психические, поведенческие расстройства и нарушения нейропсихического развития представляют собой **синдромы**, характеризующиеся клинически значимыми нарушениями в **познавательной сфере, эмоциональной регуляции или поведении человека**, что отражается на **психологическом и биологическом уровнях и на процессе развития** и определяет **психическое и поведенческое функционирование**

Роль нарушений функционирования

- Один из основных признаков психических расстройств
- **«Симптомы вызывают дистресс или нарушения в личной, семейной, социальной, учебной, профессиональной и других важных сферах функционирования»**
- **«Если функционирование сохраняется, то лишь за счет существенных дополнительных усилий»**
- Задача подбора методов оценки нарушений функционирования
- SOFAS: Шкала оценки социального и профессионального функционирования
- WHO-DAS 2.0: Шкала ВОЗ Оценки инвалидности

Что нового в классификации психических и поведенческих расстройств в МКБ-11

1. Название главы
2. **Структура главы**
3. Диагностические принципы
4. Новые понятия и термины
5. Формат Диагностических указаний
6. Новые категории

Изменения в структуре главы V МКБ-10

Психические расстройства и расстройства поведения

F00-F09 Органические психические расстройства	Другое название
F10-F19 Психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ	Другое название
F20-F29 Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства	Другое название
F30-F39 Расстройства настроения	Другое название
F40-F49 Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	Расформирован
F50-F59 Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами	Расформирован
F60-F69 Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте	Другое название
F70-F79 Умственная отсталость	Объединены
F80-F89 Расстройства психологического развития	
F90-F98 Эмоциональные и поведенческие расстройства с началом, специфичным для детского и подросткового возраста	Устранен
F99 Неуточненные психические расстройства	Устранен

Глава 6 МКБ-11: Перечень расстройств

1. Нарушения нейropsychического развития
2. Шизофрения и другие первичные психотические расстройства
3. Кататония
4. Аффективные расстройства
5. Расстройства, связанные с тревогой и страхом
6. Обсессивно-компульсивные и сходные расстройства
7. Расстройства, специфически связанные со стрессом
8. Диссоциативные расстройства
9. Расстройства телесных ощущений и переживаний
10. Расстройства питания и пищевого поведения
11. Расстройства естественных отправлений
12. Расстройства вследствие употребления психоактивных веществ и аддиктивного поведения

13. Расстройства контроля побуждений
14. Деструктивные и диссоциальные поведенческие расстройства
15. Расстройства личности
16. Парафилические расстройства
17. Имитированные расстройства
18. Нейрокогнитивные расстройства

19. Психические и поведенческие расстройства, связанные с беременностью, родами и послеродовым периодом
20. Психологические и поведенческие факторы, влияющие на расстройства и заболевания, классифицированные в других главах
21. Вторичные психические и поведенческие нарушения вследствие заболеваний, классифицируемых в других главах

Изменение структуры главы

- ✓ Больше разделов (21 вместо 11)
- ✓ Онтологический принцип:
 - изменение последовательности разделов (от нарушений нейропсихического развития до нейрокогнитивных расстройств)
 - устранение раздела расстройств, начинающихся в детском возрасте
 - включение особенностей возрастных проявлений (на разных возрастных этапах) в описания всех расстройств
- ✓ Трансформация и преобразование разделов в монотематические однородные группы расстройств
- ✓ Расстройства/диагностические категории группируются по определенному принципу на основании новейших доказательных данных (нейробиология, генетика, нейровизуализация)

За пределами Главы 6 МКБ-11

Новые интегрированные главы:

➤ Глава 7 Расстройства сна-бодрствования

Устранено устаревшее в настоящее время разделение между органическими и неорганическими расстройствам

➤ Глава 17 Нарушения сексуальной сферы:

- Гендерное несоответствие
- Сексуальные дисфункции

трансгендерная идентичность не рассматривается как психическое расстройство

Глава 24 Факторы, влияющие на состояние здоровья и причины обращения за медицинской помощью:

- **Острая стрессовая реакция**
- Выгорание
- Симуляция
- Личностные проблемы

Что нового в классификации психических и поведенческих расстройств в МКБ-11

1. Название главы
2. Структура главы
3. **Диагностические принципы**
4. Новые понятия и термины
5. Формат Диагностических указаний
6. Новые категории

Диагностические принципы

- **Онтологический:** расстройства могут быть диагностированы на протяжении всей жизни
- **Категориальный/описательный**
- **Дименсиональный/измерительный:**
 - Оценка выраженности нарушений и/или тяжести симптомов
 - Для раздела «Шизофрения и другие первичные психотические расстройства»
 - Для раздела «Расстройства личности»
 - Для категории «Телесный дистресс»Необходимость использования дополнительных объективирующих инструментов оценки (шкалы, тесты, опросники, психодиагностика)

Континуум личностной патологии в МКБ-11



Что нового в классификации психических и поведенческих расстройств в МКБ-11

1. Название главы
2. Структура главы
3. Диагностические принципы
4. **Новые понятия и термины**
5. Формат Диагностических указаний
6. Новые категории

Смена понятий: Что уходит

Термины

- Органические/ Неорганические
- Невроз/ невротические
- Неврастения
- Соматоформные расстройства
- Умственная отсталость
- Конверсии

Разделы

- «Детский», т.е. расстройства с началом, специфичным для детского и подросткового возраста
- Неуточненные расстройства

Категории

- Типы шизофрении
- Клинические формы расстройства приспособительных реакций
- Специфические расстройства личности

Новые квалификационные термины

➤ Дистресс:

- один из основных признаков большинства расстройств
- Телесный дистресс: телесные симптомы, которые вызывают беспокойство у самого человека и на которые направлено его чрезмерное внимание

➤ Квалификаторы = Уточняющие указатели

➤ Домен: группа симптомов, объединенных общим клиническим признаком

➤ Паттерн: модель характерных нарушений и связанного с ними поведения

➤ Степень критичности (при Обсессивно-компульсивных и сходных расстройствах):

- С умеренной или сохранной критикой
- Со снижением или отсутствием критики

Квалификаторы = Указатели течения и симптоматики

Для Шизофрении и других первично психотических расстройств

Указатели лонгитюдинального течения:

- *Первый эпизод* – текущий или предшествующий эпизод является манифестацией заболевания
- *Множественные эпизоды* – как минимум 2 эпизода с разделяющим периодом (не менее 3х месяцев) частичной или полной ремиссии
- *Непрерывное течение* – симптомы присутствуют практически постоянно на протяжении всего времени, по крайней мере, в течение 1 года

Указатели текущего кросс-секционного статуса (за последний месяц):

- *Текущая симптоматика* - выполняются все диагностические требования
- *Неполная ремиссия* – сохраняются некоторые клинически значимые симптомы
- *Полная ремиссия* – симптомы отсутствуют

Для Аффективных расстройств

- С выраженной тревогой
- С паническими атаками
- С затяжным течением
- С меланхолией
- С сезонным проявлением
- С быстрыми циклами

Для Психических и поведенческих расстройств и других заболеваний

С паническими атаками

Домены симптоматики

Шизофрения и другие первично психотические расстройства

- **позитивные симптомы:** бред, галлюцинации, дезорганизованное мышление и поведение, явления психического автоматизма
- **негативные симптомы:** притупленный или уплощенный аффект, обеднение речи, абулия, ангедония
- **депрессивные симптомы:** сниженное или подавленное настроение
- **маниакальные симптомы:** приподнятое настроение, эйфория
- **психомоторные симптомы:** психомоторное возбуждение или заторможенность, кататонические симптомы
- **когнитивные симптомы:** дефицит скорости обработки информации, внимания/концентрации, ориентации, суждения, абстракции, словесного или визуального обучения и рабочей памяти

Домены личностных черт

Расстройства личности

- **Негативная эмоциональность:** Склонность к переживанию широкого спектра негативных эмоций
- **Отстраненность:** Склонность к сохранению межличностной и эмоциональной дистанции
- **Диссоциальность:** Пренебрежение правами и чувствами других, включающее эгоцентризм и отсутствие эмпатии
- **Расторможенность:** Склонность действовать импульсивно в ответ на неожиданные внешние или внутренние стимулы без учета потенциальных негативных последствий
- **Ананкастность:** Сфокусированность на ригидных стандартах, а также на контроле собственного поведения и поведения других людей

Что нового в классификации психических и поведенческих расстройств в МКБ-11

1. Название главы
2. Структура главы
3. Диагностические принципы
4. Новые понятия и термины
5. **Формат Диагностических указаний**
6. Новые категории

Клинические описания и диагностические указания

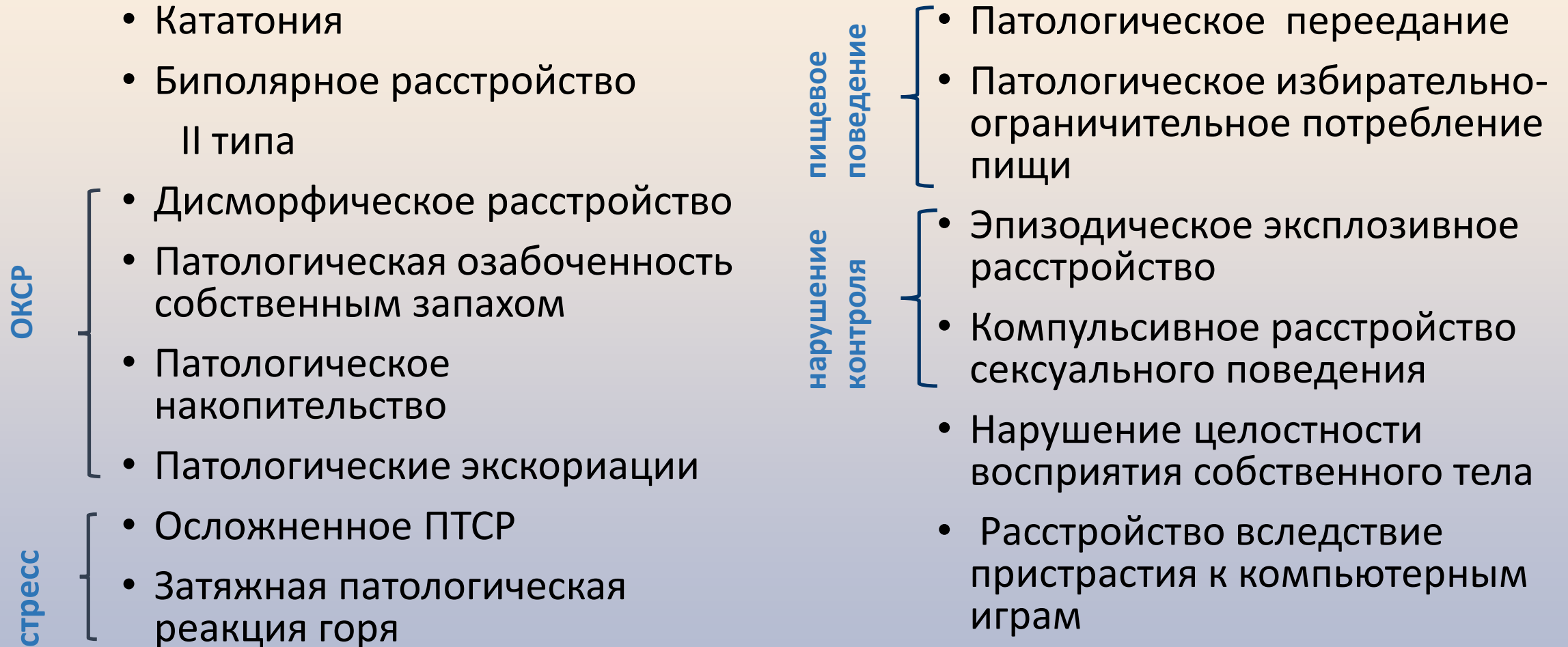
Новый стандартизированный формат:

- Название категории
- Краткое определение
- Условия включения
- Условия исключения
- Основные (необходимые) признаки
- Дополнительные признаки
- Границы с нормой
- Границы с другими расстройствами
- Кодлируемые квалификаторы/указатели
- Особенности течения
- Сопутствующие клинические проявления:
 - Возрастные проявления
 - Культуральные особенности
 - Гендерные особенности

Что нового в классификации психических и поведенческих расстройств в МКБ-11

1. Название главы
2. Структура главы
3. Диагностические принципы
4. Новые понятия и термины
5. Формат Диагностических указаний
6. **Новые категории**

Новые категории в МКБ-11



Расстройства вследствие употребления психоактивных веществ или аддиктивного поведения

Определение:

Психические и поведенческие расстройства, которые возникают в результате 1) употребления преимущественно психоактивных веществ, включая лекарственные средства, или 2) специфического повторяющегося вознаграждаемого и подкрепляемого поведения

Перечень расстройств вследствие употребления ПАВ

- 6C40 Расстройства вследствие употребления **алкоголя**
- 6C41 Расстройства вследствие употребления **каннабиса**
- 6C42 Расстройства вследствие употребления **синтетических каннабиноидов**
- 6C43 Расстройства вследствие употребления **опиоидов**
- 6C44 Расстройства вследствие употребления **седативных, снотворных или анксиолитических средств**
- 6C45 Расстройства вследствие употребления **кокаина**
- 6C46 Расстройства вследствие употребления **стимуляторов, включая амфетамин, метамфетамин, меткатинон**
- 6C47 Расстройства вследствие употребления **синтетических катинонов**
- 6C48 Расстройства вследствие употребления **кофеина**
- 6C49 Расстройства вследствие употребления **галлюциногенов**

- 6C4A Расстройства вследствие употребления **никотина**
- 6C4B Расстройства вследствие употребления **летучих ингалянтов**
- 6C4C Расстройства вследствие употребления **МДМА или сходных веществ, включая МДА**
- 6C4D Расстройства вследствие употребления **диссоциативных психоактивных веществ, включая кетамин и фенциклидин [PCP]**
- 6C4E Расстройства вследствие употребления **других уточненных психоактивных веществ, включая лекарственные средства**
- 6C4F Расстройства вследствие употребления **сразу нескольких уточненных психоактивных вещества, включая лекарственные средства**
- 6C4G Расстройства вследствие употребления **неизвестных или неуточненных психоактивных веществ**
- 6C4H Расстройства вследствие употребления **непсихоактивных веществ**
- 6C4Y **Другие уточненные** расстройства вследствие употребления психоактивных веществ
- 6C4Z Расстройства вследствие употребления психоактивных веществ, **неуточненные**

Расстройства вследствие употребления ПАВ

Патологическое употребление:

- **6C4*.0** Эпизод употребления психоактивного вещества с пагубными последствиями
- Расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ:
 - **6C4*.1** Пагубное употребление психоактивного вещества
 - **6C4*.2** Зависимость от психоактивного вещества

Расстройства, вызванные воздействием ПАВ:

- Интоксикация
- Синдром отмены
- Психические расстройства

- Сексуальные дисфункции
- Нарушения сна-бодрствования

Пагубный характер употребления

Причинение вреда происходит вследствие одной или более причин:

- 1) поведение, связанное с интоксикацией,
- 2) непосредственное или вторичное токсическое воздействие на органы и системы организма, или
- 3) опасный для здоровья способ поступления вещества в организм

Вред, причиняемый здоровью других лиц:

- Физический вред
 - Психические нарушения
- } в связи с поведением вследствие интоксикации

Паттерны пагубного употребления ПАВ

- **6C4*.10 Эпизодическое употребление**
на протяжении не менее 12 месяцев
- **6C4*.11 Постоянное употребление**
- ежедневное или почти ежедневное
- в течение как минимум 1 месяца
- **6C4*.1Z Неуточненный паттерн**

Зависимость от ПАВ

6С4*.*

Определение:

Нарушение регуляции употребления ПАВ, возникающее в результате его повторного или постоянного употребления

Характерные признаки:

- Нарушение способности контролировать употребление
- Повышение приоритета употребления над другими видами деятельности
- Продолжение употребления, несмотря на вред или негативные последствия

Уточняющие указатели Зависимости от ПАВ

6C4*. Зависимость от ПАВ, текущее употребление, постоянное**

В течение последнего 1 месяца

6C4*. Зависимость от ПАВ, текущее употребление, эпизодическое**

На протяжении последних 12 месяцев

6C4*. Зависимость от ПАВ, ранняя полная ремиссия**

Воздержание в течение периода продолжительностью от 1 до 12 месяцев

6C4*. Зависимость от ПАВ, стойкая неполная ремиссия**

Значимое снижение потребления ПАВ на протяжении более чем 12 месяцев

6C4*. Зависимость от ПАВ, стойкая полная ремиссия**

Воздержание на протяжении 12 месяцев или дольше

6C4*.*Z Зависимость от ПАВ, неуточненное состояние

Синдром отмены ПАВ

- **Определение:**

Клинически значимое сочетание симптомов, поведения и/или физиологических проявлений, различных по степени тяжести и продолжительности, возникающих при прекращении или сокращении употребления ПАВ у лиц, у которых имеется Зависимость от ПАВ или употреблявших ПАВ в течение длительного периода или в больших количествах

- 6C4*. ** Синдром отмены ПАВ, неосложненный**
- 6C4*. ** Синдром отмены ПАВ, с нарушениями восприятия**
- 6C4*. ** Синдром отмены ПАВ, с судорогами**
- 6C4*. ** Синдром отмены ПАВ, с нарушениями восприятия и судорогами**

Психические расстройства, вызванные воздействием ПАВ

- Делирий, вызванный воздействием ПАВ
- Психотическое расстройство, вызванное воздействием ПАВ
- Аффективное расстройство, вызванное воздействием ПАВ
- Тревожное расстройство, вызванное воздействием ПАВ
- Обсессивно-компульсивное расстройство, вызванное воздействием ПАВ
- Расстройство контроля побуждений, вызванное воздействием ПАВ

Вызвавшее состояние:

Интоксикация или

Синдром отмены

Расстройства вследствие аддиктивного поведения

Патологический гэмблинг

6C50 Расстройство вследствие пристрастия к азартным играм

- 6C50.0 Расстройство вследствие пристрастия к азартным играм, преимущественно офлайн
- 6C50.1 Расстройство вследствие пристрастия к азартным играм, преимущественно онлайн
- 6C50.Z Расстройство вследствие пристрастия к азартным играм, неуточненное

Патологический гейминг

6C51 Расстройство, вследствие пристрастия к компьютерным играм

- 6C51.0 Расстройство вследствие пристрастия к компьютерным играм, преимущественно онлайн
- 6C51.1 Расстройство вследствие пристрастия к компьютерным играм, преимущественно офлайн
- 6C51.1.Z Расстройство вследствие пристрастия к компьютерных играм, неуточненное

Заключение



Изменения в главе МКБ-11 «Психические и поведенческие расстройства и нарушения нейропсихического развития» внесены:

на основании

- последних эмпирических данных
- обоснованных мнений специалистов из Рабочих групп
- результатов полевых испытаний

в целях

- повышения клинической пользы
- удобства использования в практике
- большей выявляемости и оказания своевременной помощи
- подбора наиболее адекватных форм и методов лечения

Достоинства МКБ-11



- **Структурированность:** баланс между удобством использования и клиническим соответствием
- **Дифференцированность:** расстройства группируются по существенному клиническому признаку
- Учитывается континуум патологии от более легких к более тяжелым состояниям – **димерсиональный принцип**
- В каждом разделе представлены возрастные особенности расстройств – **онтологический принцип**
- **Гибкость диагностики:**
 - ✓ учет полиморфности и изменчивости
 - ✓ относительность (относительно привычного индивидуального уровня функционирования и относительно культурных норм)
- Допускается высокая **сочетаемость расстройств**
- Повышается **значимость нарушений функционирования**

Внедрение МКБ-11 в клиническую практику



К 1 января 2022 г.

- I - Перевод и редактирование русскоязычной версии
- II - Распространение/широкое ознакомление
- III - Пробное тестирование применения МКБ-11 на местах/в клинической практике
- IV - Внесение разъяснений и комментариев в окончательный вариант Диагностических указаний
- V - Подготовка методических материалов
- VI - Обучение специалистов



**International Advisory Group for Training and
Implementation for ICD-11 Mental, Behavioural
and Neurodevelopmental Disorders**



**2019: Научно-образовательный центр ПКБ №1
им. Н.А. Алексеева входит в состав
Международной консультативной группы ВОЗ
по обучению и внедрению главы МКБ-11 по
психическим расстройствам**

