

Органические психические расстройства вне закона: прощание с Карлом Бонхеффером



Менделевич В.Д.

Кафедра психиатрии и медицинской психологии

ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, Казань
Россия, 420012, Казань, ул. Волкова, 80

В статье проводится анализ причин и оснований для исключения из психиатрических классификаций (МКБ-11, DSM-5) раздела «Органические психические расстройства» и замены его на разделы «Нейрокогнитивные расстройства» и «Вторичные психические и поведенческие расстройства, связанные с расстройствами и заболеваниями, классифицированными в других главах». Утверждается, что на современном этапе развития психиатрии стало понятно, что с нарушением деятельности головного мозга связаны не только органические психические расстройства, но и все иные, например расстройства шизофренического спектра. Делается вывод о том, что термин «органическое» превратился в анахронизм и перестал отражать суть психогенеза. Вследствие этого изменения терминологии в современных психиатрических классификациях следует признать оправданными. Однако термин «органические расстройства» не нес стигматизирующего характера, в отличие, к примеру, от «психопатии», «олигофрении», «истерии» или «маниакально-депрессивного психоза». Несомненно, он имел неопределенный характер, поскольку расширительно толковал патологические изменения головного мозга и противопоставлялся понятию «функциональные расстройства». На нынешнем этапе развития психоневрологии за функциональным нередко обнаруживаются органические причины. Изъятие из психиатрического лексикона термина «органические», отказ от использования бонхефферовского подхода, триады Вальтер-Бюэля и психоорганического синдрома можно считать избыточным, поскольку внедрение вместо них понятия «вторичные психические расстройства» не изменяет процесса постижения сути психогенеза. Сделан вывод, что разделение психических расстройств на так называемые первичные и вторичные ничем не лучше противопоставления функционального и органического и что «устаревший» подход может применяться в образовании молодых психиатров с акцентированием внимания на том, что термин «органические» может распространяться и на психические расстройства, прежде называвшиеся эндогенными.

Ключевые слова: органические психические расстройства; экзогенно-органический тип реакций; первичные и вторичные психические расстройства; Карл Бонхеффер; триада Вальтер-Бюэля; психоорганический синдром.

Контакты: Владимир Давыдович Менделевич; mendelevich_vl@mail.ru

Для ссылки: Менделевич В.Д. Органические психические расстройства вне закона: прощание с Карлом Бонхеффером. Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. 2024;16(5):4–8. DOI: 10.14412/2074-2711-2024-5-4-8

Organic mental illnesses are outlawed: farewell to Karl Bonhoeffer Mendelevich V.D.

Department of Psychiatry and Medical Psychology, Kazan State Medical University, Ministry of Health of Russia, Kazan
80, Volkova St., Kazan 420012, Russia

The article analyzes the reasons for the deletion of the section “Organic mental disorders” from the psychiatric classifications (ICD-11, DSM-5) and its replacement by the sections “Neurocognitive disorders” and “Secondary mental and behavioral disorders associated with disorders and diseases classified in other chapters”. It is argued that at the present stage of development of psychiatry it has become clear that not only organic mental disorders are associated with impaired brain function, but also all others, e.g. the disorders of the schizophrenic spectrum. This leads to the conclusion that the term “organic” has become an anachronism and no longer reflects the essence of psychogenesis. As a result, changes in terminology in modern psychiatric classifications should be recognized as justified. However, the term “organic disorders” did not have a stigmatizing character, unlike, for example, “psychopathy”, “oligophrenia”, “hysteria” or “manic-depressive psychosis”. It undoubtedly had an indeterminate character, as it interpreted pathological changes in the brain broadly and was opposed to the concept of “functional disorders”. At the current stage of development of psychoneurology, organic causes are often found behind the functional. Exclusion of the term “organic” from the psychiatric lexicon, rejection of the Bonhoeffer approach, the Walter-Buell triad and the psychoorganic syndrome can be considered superfluous, since the introduction of the concept of “secondary mental disorders” in their place does not alter the process of understanding the nature of psychogenesis. It is concluded that the division of mental disorders into so-called primary and secondary disorders is no better than the opposition of functional and organic disorders, and that the “outdated” approach can be used in the training of young psychiatrists, emphasizing that the term “organic” can also be extended to mental disorders that used to be called endogenous.

Keywords: organic mental disorders; exogenous-organic reaction type; primary and secondary mental disorders; Karl Bonhoeffer; Walter-Buell triad; psychoorganic syndrome.

Contact: Vladimir Davydovich Mendelevich; mendelevich_vl@mail.ru

For reference: Mendelevich VD. Organic mental illnesses are outlawed: farewell to Karl Bonhoeffer. *Nevrologiya, neiropsikhiatriya, psikhosomatika = Neurology, Neuropsychiatry, Psychosomatics*. 2024;16(5):4–8. DOI: 10.14412/2074-2711-2024-5-4-8

Известно, что из новых психиатрических классификаций (Международная классификация болезней 11-го пересмотра – МКБ-11; Диагностическое и статистическое руководство по психическим расстройствам 5-го издания – Diagnostic and Statistical Manual of mental disorders, fifth edition, DSM-5) исчез раздел «органические психические расстройства». Это связано с критическим осмыслением термина «органическое». На современном этапе развития психиатрии стало понятно, что с нарушением деятельности головного мозга связаны не только органические психические расстройства, но и все иные расстройства (например, расстройства шизофренического спектра) [1, 2], вследствие чего термин «органическое» превратился в анахронизм и перестал отражать суть психогенеза. Вместо раздела «Органические психические расстройства» появились две новые рубрики – «Нейрокогнитивные расстройства» (6D7 и 6D8 по МКБ-11) и «Вторичные психические и поведенческие расстройства, связанные с расстройствами и заболеваниями, классифицированными в других главах» (6E6 по МКБ-11) [3–5]. К нейрокогнитивным отнесены делирий, умеренное (mild) нейрокогнитивное расстройство, амнестическое расстройство и деменция, к вторичным – расстройства, сгруппированные по принципу ведущего психопатологического синдрома (психотическое, аффективное, обсессивно-компульсивное, диссоциативное, тревожное, кататоническое, личностное). Ранее они были объединены в единую по психогенезу группу, что, с точки зрения анализа психопатологии, следовало признать более логичным, поскольку их различие заключалось лишь в клинической форме, а не в генезе (ведь, к примеру, делирий и амнезия – это тоже синдромы).

Органические расстройства в МКБ-11 и DSM-5

В преамбуле к перечисленным рубрикам указывается, что «нейрокогнитивные расстройства характеризуются первичным *приобретенным* клиническим дефицитом когнитивного функционирования», но этот когнитивный дефицит не связан с первичными психическими расстройствами (шизофренией, биполярным расстройством). Отмечается, что в тех случаях, когда могут быть установлены конкретные причины возникновения нейрокогнитивных расстройств и лежащая в их основе патология, выявленную этиологию следует классифицировать отдельно. К вторичным относят нарушения, включающие синдромы, характеризующиеся наличием существенных психических или поведенческих симптомов, которые «на основании достоверных данных анамнеза, медицинского осмотра и лабораторных исследований могут считаться *прямым патофизиологическим следствием* нарушения состояния здоровья, не классифицированного как психическое или поведенческое расстройство».

Подобное уточнение существовало и в предыдущих классификациях. Так, в МКБ-10 имелось указание на то, что «диагноз органического расстройства не следует устанавливать в случаях, если органическая причина имеет неспе-

цифический характер или подтверждается ограниченными данными» [6]. Приходится констатировать, что это положение на практике часто игнорировалось, вследствие чего наблюдалась гипердиагностика органических психических расстройств [7] на основании выявления у пациента незначительных и несущественных неврологических нарушений, которые не были причинно связаны с психопатологией. Обратим внимание на тот факт, что в описании нейрокогнитивных расстройств в новых классификациях также указывается на вторичность психопатологической симптоматики, но термин «органические психические расстройства» уже не используется.

В связи с этим возникают некоторые принципиальные для теории и практики психиатрии вопросы. В частности, важно понять, связано ли изъятие ставшего классическим термина «органические психические расстройства» с типичной для новых версий психиатрических классификаций тенденцией к переименованию болезней по причине стигматизирующего характера прежних названий болезней и чем в таком случае стигматизировал этот термин? Или же отказ от использования термина «органические» связан с иными существенными причинами? Напомним, что рубрика «Органические психические расстройства» являлась единственной из рубрик МКБ-10, построенной по этиопатогенетическому принципу.

Известно, что термин «органические психические расстройства» отражает дуалистическое различие между разумом и телом, которое и привело к его возникновению. То есть подразумевалось различие между «физическими» и «психическими» причинами поведенчески-эмоционально-когнитивной дисфункции [8]. Многие ученые до сих пор задаются вопросом о том, может ли существовать психическое или поведенческое расстройство, не связанное с функцией мозга? И может ли быть заболевание головного мозга, которое не является «органическим» в том смысле, что оно относится к чему-то иному, чем нормальная или нарушенная функция ткани мозга? По мнению S. Fritz и соавт. [8], современные знания предполагают отрицательный ответ на оба вопроса. В психиатрии существует давняя традиция дуализма «функциональных» и «органических» расстройств, которая отражает профессиональное убеждение, что некоторые поведенческие отклонения возникают в результате патологии головного мозга, тогда как другие являются результатом «психологических» или «функциональных» расстройств, обусловленных дезадаптацией в сферах эмоциональных, социальных и семейных функций.

Вторичные психические расстройства

По мнению M.S. Keshavan и Y. Kaneko [9], целесообразнее классифицировать психические расстройства на вторичные, когда они обусловлены соматическим заболеванием или употреблением психоактивных веществ (ПАВ), и первичные (идиопатические), если симптоматика не может быть объяснена действием каких-либо других причин. В этом контексте термины «первичные» и «вторичные»

пришли на смену терминам «органические» и «функциональные», использовавшимся в ранних пересмотрах психиатрических классификаций. Считается, что причиной вторичных психических расстройств может быть практически любое ПАВ, назначаемое лекарство или медицинское состояние, оказывающее влияние на функционирование нервной системы (см. таблицу).

В статье с интригующим названием «Разгадка тайн органических психических расстройств» [10] отмечается, что «органические психические заболевания – это всего лишь ярлык», «большинство случаев являются смешанными, и не следует относиться к классификациям со слишком большим уважением... По сути, надо принять неизвестность, присущую сложности».

Истоки концепции органических психических расстройств

Известно, что концепция экзогенно-органических психических расстройств была выдвинута Карлом Бонхеффером в 1908 г. и отражала позицию о том, что на разнообразные внешние вредности головной мозг может отвечать лишь ограниченным числом неспецифических психопатологических реакций, к которым были отнесены оглушение, делирий, аменция, сумеречное расстройство сознания и галлюциноз. Экзогенный психоз К. Бонхеффер расценивал не как патологический процесс, а как реакцию мозга на

внешнюю вредность, а под экзогенной понимал не только действующие извне факторы (инфекции, интоксикации, травмы), но и экстрацеребральные внутренние заболевания и нарушения обмена [11].

Современные психопатологические исследования подтверждают правоту К. Бонхеффера. В частности, доказано, что зрительные галлюцинации тесно связаны со вторичной, а не первичной причиной психоза. «Наличие зрительных галлюцинаций у пациента с психозом может служить потенциальным “красным флагом” вторичной причины и требовать дальнейшего исследования» [12].

В реалиях современной клинической практики частота постановки диагноза органических психических расстройств с указанием на органическую причину зависит от субъективных взглядов конкретного врача: часть психиатров относится к тем, кто часто ставит такой диагноз, другие – к тем, кто практически никогда не усматривает в психопатологии органические причины. По данным исследования D. Venigmoн и соавт. [13], несмотря на то что диагностическая категория «органические расстройства» была официально исключена из психиатрической нозологии в DSM-IV, опубликованном в 1994 г., врачи продолжают использовать термин «органические причины» для обозначения медицинских и неврологических причин ряда психических расстройств. Оказалось, что данная терминология используется большинством (55,9%) психиатров и ординаторов по нескольким причинам. Это начинается в ординатуре – по привычке и из-за убеждения, что врачи других специальностей не полностью понимают альтернативную терминологию. Авторы обнаружили: некоторые психиатры обеспокоены тем, что их пациенты не получают адекватного обследования, если с помощью термина «органическая причина» не будет ясно, что подозреваются другие медицинские причины психиатрических симптомов [13].

Дискуссия об обоснованности и целесообразности использования диагноза «органические психические расстройства» даже в условиях его исключения из современных психиатрических классификаций продолжает носить довольно острый характер. Большинство авторов [14], признавая проблему с новой терминологией и реорганизацией классификации, утверждают, что потенциальные преимущества новых названий (вторичные психические и нейрокогнитивные расстройства) для ясности и облегчения дифференциальной диагностики оправдывают отказ от знакомого, но ныне анахроничного термина «органические психические расстройства». Другие следуют традициям классической психиатрии и продолжают считать, что в клинической практике и в обучении молодых психиатров

Возможные причины вторичных психозов (по [9]) Possible causes of secondary psychoses (according to [9])

| Возможная причина | Примеры |
|--|--|
| Травма | Черепно-мозговая травма |
| Аутоиммунные заболевания | Системная красная волчанка, анти-NMDA-рецепторный энцефалит |
| Генетические/наследственные заболевания | Велокардиофациальный синдром, агенез мозолистого тела |
| Интоксикации и расстройства, вызванные употреблением ПАВ | Фенциклидин, МДМА, ЛСД, каннабиноиды, алкоголь. Отравления свинцом, ртутью, мышьяком |
| Ятрогенные заболевания | Противомаларийные препараты, стероиды, изониазид |
| Цереброваскулярные заболевания | Острое нарушение мозгового кровообращения, субдуральная гематома |
| Объемные внутричерепные образования | Опухоли головного мозга |
| Нарушения обмена веществ | Феохромоцитома, метакроматическая лейкодистрофия, болезнь Вильсона |
| Нарушения питания | Пеллагра, дефицит витамина В ₁₂ , витамина D |
| Инфекционные заболевания | Нейросифилис, токсоплазмоз, ВИЧ-инфекция |
| Нейродегенеративные и демиелинизирующие заболевания | Деменция с тельцами Леви, болезнь Паркинсона, хорез Гентингтона, рассеянный склероз, атаксия Фридрейха |
| Пароксизмальные расстройства | Комплексные парциальные припадки, височная эпилепсия |
| Эндокринные расстройства | Гипертиреозидизм, гипотиреозидизм, гиперпаратиреозидизм |

ров не следует отказываться от устоявшихся терминов и что следует применять как понятие «экзогенно-органический тип реакций» К. Бонхеффера, так и понятие «триада Вальтер-Бюэля» [15].

Критика понятия «психоорганический синдром»

Еще одним спорным психиатрическим термином, исключенным из современных классификаций, является термин «психоорганический синдром». По мнению В.В. Калинина [16], психоорганический синдром представляет собой собирательное понятие, в которое включают группу психопатологических синдромов, возникших вследствие органического поражения головного мозга и характеризующихся триадой Вальтер-Бюэля — ослаблением памяти, ухудшением понимания и недержанием аффектов. Автором делается вывод о том, что в МКБ-10 допускалось расширительное толкование различных психопатологических расстройств в рамках органической патологии, в том числе и продуктивных, которые ранее не считались характерными для психоорганического синдрома [16].

В Национальной медицинской библиотеке PubMed число публикаций с ключевым словом «психоорганический синдром» к настоящему времени снизилось практически до нуля [17], и они представлены в основном статьями русскоязычных авторов [18–22].

При этом известно, что частота диагностики органических психических расстройств с ведущим психоорганическим синдромом остается крайне высокой. По данным Б.А. Казаковцева и соавт. [23], в Российской Федерации доля лиц с органическими психическими расстройствами в целом составляет 34,3%. На долю лиц с органическими психозами и слабоумием приходится 40,6%, а в группе лиц с непсихотическими психическими расстройствами на органические непсихотические расстройства приходится 45,7% случаев [23]. По данным исследования Б.Н. Пивеня и А.А. Примоченок [24], экзогенно-органическая симптоматика в клинической картине психических расстройств

у подростков занимает заметное место (34,2%), в три раза превышая долю шизофрении (10,4%). При этом органическая патология как основная диагностируется в подавляющем большинстве случаев — у 62,9% подростков органическое заболевание головного мозга фигурирует как монодиагноз, а у 37,1% отмечено его сочетание с другими психическими нозологиями. Органические психические расстройства лидируют по распространенности у лиц призывного возраста [25].

Заключение

Таким образом, изменения терминологии в современных психиатрических классификациях, отказ от использования слова «органические» и замену его на «вторичные» следует признать оправданными, но дискуссионными. Термин «органические» не нес стигматизирующего характера, в отличие, к примеру, от «психопатии», «олигофрении», «истерии» или «маниакально-депрессивного психоза». Несомненно, он имел неопределенный характер, поскольку расширительно толковал патологические изменения головного мозга и противопоставлялся понятию «функциональные расстройства». На нынешнем этапе развития психоневрологии за функциональным нередко обнаруживаются органические причины [26, 27]. Изъятие из психиатрического лексикона термина «органические», отказ от использования бонхефферовского подхода, триады Вальтер-Бюэля и психоорганического синдрома можно считать избыточным, поскольку внедрение вместо них понятия «вторичные психические расстройства» никак не изменяет процесса постижения сути психогенеза. С нашей точки зрения, разделение психических расстройств на так называемые первичные и вторичные ничем не лучше противопоставления функционального и органического. Данный «устаревший» подход может применяться в образовании молодых психиатров с акцентированием внимания на том, что термин «органические» может распространяться и на психические расстройства, прежде называвшиеся эндогенными. Следовательно, прощание с Карлом Бонхеффером преждевременно.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

- Fujii D, Ahmed I. The spectrum of psychotic disorders. Neurobiology, etiology and pathogenesis. Cambridge — New York: Cambridge University Press; 2012. 590 p.
- Pantelis C, Velakoulis D, McGorry PD, et al. Neuroanatomical abnormalities before and after onset of psychosis: a cross-sectional and longitudinal MRI comparison. *Lancet*. 2003 Jan 25;361(9354):281-8. doi: 10.1016/S0140-6736(03)12323-9
- МКБ-11. Глава 06. Психические и поведенческие расстройства и нарушения нейроразвития. Статистическая классификация. Москва: КДУ, Университетская книга; 2021. С. 432. doi: 10.31453/kdu.ru.91304.0143 [ICD-11. Chapter 06. Mental, behavioral and neurodevelopmental disorders. Statistical classification. Moscow: KDU, Universitetskaya kniga; 2021. P. 432. doi: 10.31453/kdu.ru.91304.0143 (In Russ.)].
- Лаврушич МВ, Усюкина МВ. Современная концепция нейроразвития психических расстройств. *Российский психиатрический журнал*. 2024;(1):87-96. [Lavrushchik MV, Usyukina MV. Modern concept of neurocognitive disorders. *Rossiiskii psikhiatricheskii zhurnal = Russian Journal of Psychiatry*. 2024;(1):87-96 (In Russ.)].
- Schwartz MA, Wiggins OP. Organic mental disorders. *Am J Psychiatry*. 1992 Nov;149(11):1616-7; author reply 1619-20. doi: 10.1176/ajp.149.11.1616-b
- Классификация психических расстройств по МКБ-10. F0 Органические, включая симптоматические, психические расстройства. Доступно по ссылке: <https://ncpz.ru/lib/55/book/14/chapter/2> [Classification of mental disorders according to ICD-10. F0 Organic, including symptomatic, mental disorders. Available at: <https://ncpz.ru/lib/55/book/14/chapter/2> (In Russ.)].
- Seidl E, Seidl O. Do my feelings fit the diagnosis? Avoiding misdiagnoses in psychosomatic consultation services. *J Healthc Risk Manag*. 2021 Oct;41(2):9-17. doi: 10.1002/jhrm.21456. Epub 2021 Jan 12.
- Fritz S, Chaitow L, Hymel GM. Organic mental disorders: Psychological or behavioral abnormalities associated with a dysfunction of the brain. In: *Clinical Massage in the Healthcare Setting*. Elsevier Inc.; 2008. P. 848. doi: 10.1016/B978-0-323-03996-3.X5001-6
- Keshavan MS, Kaneko Y. Secondary psychoses: an update. *World Psychiatry*. 2013 Feb;12(1):4-15. doi: 10.1002/wps.20001
- Murphy TF. Unraveling the Mysteries of Organic Mental Disorders. *Mental Illness and Psychological Disorders, Psychology*. 2022. Available at: <https://psychologyfanatic.com/organic-mental-illness/>

11. Bonhoeffer K. Zur frage der klassifikation der symptomatischen psychosen. *Berliner Klin Wochenschr.* 1908;45:2257-60.
12. Blackman G, Dadwal AK, Teixeira-Dias M, Ffytche D. The association between visual hallucinations and secondary psychosis: a systematic review and meta-analysis. *Cogn Neuropsychiatry.* 2023 Nov;28(6):391-405. doi: 10.1080/13546805.2023.2266872. Epub 2023 Nov 30.
13. Benrimoh D, Pomerleau VJ, Demoustier A, et al. Why We Still Use “Organic Causes”: Results From a Survey of Psychiatrists and Residents. *J Neuropsychiatry Clin Neurosci.* 2019 Winter;31(1):57-64. doi: 10.1176/appi.neuropsych.18050099. Epub 2018 Oct 11.
14. Spitzer RL, First MB, Williams JB, et al. Now is the time to retire the term “organic mental disorders”. *Am J Psychiatry.* 1992 Feb;149(2):240-4. doi: 10.1176/ajp.149.2.240
15. Walther-Buel H. Die Psychiatrie der Hirngesch wulste und die cerebralen Grundlagen psychischen Vorgange. Wien; 1951. 401 s.
16. Калинин ВВ. Органические психические расстройства в МКБ-10: несовершенство критериев диагностики или псевдодиагностические категории. *Социальная и клиническая психиатрия.* 2014;(3):42-4. [Kalinin VV. Organic mental disorders in the ICD-10: insufficient diagnostic criteria or pseudodiagnostic categories. *Social'naya i klinicheskaya psichiatriya.* 2014;(3):42-4 (In Russ.)].
17. Psycho-organic syndrome. National Library of Medicine. Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=psychoorganic+syndrome&sort=date>
18. Чеботков ДС, Тюрина ВЮ, Колпикова ДР и др. Особенности течения психоорганического синдрома при различных патологиях мозга на примере пациентов нейрохирургического отделения. *Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии.* 2024;(3):312-23. doi: 10.33920/med-01-2403-04
- [Chebotkov DS, Tyurina VYu, Kolpikova DR, et al. Features of the course of the psycho-organic syndrome in various brain pathologies on the example of patients of the neurosurgical department. *Vestnik neurologii, psichiatrii i neyrohirurgii.* 2024;(3):312-23. doi: 10.33920/med-01-2403-04 (In Russ.)].
19. Сукиасян СГ, Солдаткин ВА, Снедков ЕВ и др. Боевое посттравматическое стрессовое расстройство: от «синдрома раздраженного сердца» до «психогенно-органического расстройства». Современные подходы. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова.* 2020;120(8):175-82. doi: 10.17116/jnevro2020120081175 [Sukiasyan SG, Soldatkin VA, Snedkov EV, et al. Combat-related posttraumatic stress disorder: from “irritable heart syndrome” to “psycho-organic disorder”. Contemporary approach. *Zhurnal neurologii i psichiatrii imeni S.S. Korsakova = S.S. Korsakov Journal of Neurology and Psychiatry.* 2020;120(8):175-82. doi: 10.17116/jnevro2020120081175 (In Russ.)].
20. Пивень БН. Психоорганический синдром: дефиниции и смысловое наполнение. *Психиатрия, психотерапия и клиническая психология.* 2015;3(21):122-9. [Piven' BN. Psychoorganic syndrome: definitions and semantic filling. *Psichiatriya, psihoterapiya i klinicheskaya psihologiya.* 2015;3(21):122-9 (In Russ.)].
21. Хохлов ЛК, Хохлов АЛ. Экзогенно-органическая психопатология: неврозоподобные состояния, острые, затяжные симптоматические психозы, психоорганические синдромы. Терапия когнитивных расстройств. Ярославль: Фотолайф; 2019. 413 с. [Khokhlov LK, Khokhlov AL. Exogenous-organic psychopathology: neurosis-like states, acute, protracted symptomatic psychoses, psychoorganic syndromes. Therapy of cognitive disorders. Yaroslavl': Fotolajf; 2019. 413 p. (In Russ.)].
22. Приленский БЮ. Рецензия на монографию Л.К. Хохлова, А.Л. Хохлова «Экзогенно-органическая психопатология: неврозоподобные состояния, острые, затяжные симптоматические психозы, психоорганические синдромы. Терапия когнитивных расстройств». *Медицинская психология в России.* 2020;12(1):11. doi: 10.24412/2219-8245-2020-1-11 [Prilenskiy BYu. Review of the monograph by L.K. Khokhlov, A.L. Khokhlov “Exogenous-organic psychopathology: neurosis-like states, acute, prolonged symptomatic psychoses, psychoorganic syndromes. Therapy of cognitive disorders”. *Medicinskaya psihologiya v Rossii.* 2020;12(1):11. doi: 10.24412/2219-8245-2020-1-11 (In Russ.)].
23. Казаковцев БА, Демчева НК, Николаева ТА. Состояние психиатрических служб и распространенность психических расстройств в Российской Федерации в 2013–2015 годах. *Психическое здоровье.* 2016;(7):20. [Kazakovcev BA, Demcheva NK, Nikolaeva TA. Current state of mental health services and the prevalence of mental disorders in the Russian Federation in 2013-2015. *Psihicheskoe zdorov'e.* 2016;(7):20 (In Russ.)].
24. Пивень БН, Примоченок АА. О распространенности экзогенно-органических заболеваний головного мозга в общей структуре психической патологии у подростков. *Российский психиатрический журнал.* 2009;(5):81-4. [Piven' BN, Primochenok AA. On the prevalence of exogenous-organic diseases of the brain in the general structure of mental pathology in adolescents. *Rossijskij psichiatricheskij zhurnal.* 2009;(5):81-4 (In Russ.)].
25. Бохан НА, Евсеев ВД, Мандель АИ. Распространенность психических и наркологических расстройств среди лиц призывного возраста в регионах РФ. *Социальная и клиническая психиатрия.* 2019;29(3):102-8. [Bohan NA, Evseev VD, Mandel AI. Prevalence of mental and drug-related disorders among conscripts in the regions of the Russian Federation. *Social'naya i klinicheskaya psichiatriya = Social and Clinical Psychiatry.* 2019;29(3):102-8 (In Russ.)].
26. Bell V, Wilkinson S, Greco M, et al. What is the functional/organic distinction actually doing in psychiatry and neurology? *Wellcome Open Res.* 2020;11(5):138. doi: 10.12688/wellcomeopenres.16022.1
27. Sreelatha P, Manickyam M. Functional and organic psychosis: Overlap or distinct phenomenon. *Arch Ment Health.* 2023;24:146-9.

Поступила/отрецензирована/принята к печати
Received/Reviewed/Accepted
29.06.2024/10.09.2024/11.09.2024

Заявление о конфликте интересов / Conflict of Interest Statement

Исследование не имело спонсорской поддержки. Конфликт интересов отсутствует. Автор несет полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать. Автор принимал участие в разработке концепции статьи и написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена автором.

The investigation has not been sponsored. There are no conflicts of interest. The author is solely responsible for submitting the final version of the manuscript for publication. The author has participated in developing the concept of the article and in writing the manuscript. The final version of the manuscript has been approved by the author.

Менделевич В.Д. <https://orcid.org/0000-0002-8476-6083>