



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Пресс-релиз
г. Москва, 06 апреля 2017 г.

Три четверти людей, страдающих глубокой депрессией, не получают адекватного лечения

Всемирный день здоровья 2017 г. посвящен проблеме депрессии – второму по распространенности фактору, приводящему к нетрудоспособности или утрате здоровья, и главной причине того, что в Европейском регионе ВОЗ ежегодно происходит 128 000 самоубийств. Число людей с депрессивными расстройствами в Регионе составляет 40 миллионов человек, при этом, по данным недавно опубликованных глобальных оценок здоровья по состоянию на 2015 г., показатели распространенности этих расстройств на уровне стран колеблются в диапазоне от 3,8% до 6,3% от общей численности населения¹.

В соответствии с данными глобальных оценок здоровья ВОЗ, в 2015 году в Российской Федерации депрессия была диагностирована у 5,5% населения, или почти у восьми миллионов человек².

По этим же оценкам ВОЗ, в 2015 году доля мирового населения, страдающего от депрессии, оценивалась в 4,4%³.

Несмотря на то, что депрессия – это весьма распространенное состояние, которое может развиться у любого человека на любом этапе жизни, ее по-прежнему не всегда распознают и не всегда лечат; соответственно, существует потребность в проведении открытого диалога по данной проблеме, равно как и в преодолении стигмы, связанной с этим ограничивающим жизнедеятельность состоянием. "Несмотря на то, что депрессию можно лечить и предотвращать, по крайней мере 75% от общего числа людей, страдающих глубокой депрессией, не получают адекватного лечения. Однако недостаточно просто расширить масштабы оказания услуг; не менее важно работать над повышением

^{1,2,3} Depression and Other Common Mental Disorders. Global Health Estimates. ВОЗ, 2017.
<http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/254610/1/WHO-MSD-MER-2017.2-eng.pdf?ua=1>

осведомленности людей об этой проблеме, улучшением ее понимания и снижением уровня стигмы, – говорит директор Европейского регионального бюро ВОЗ д-р Zsuzsanna Jakab. – Кампания ВОЗ "Депрессия: давайте говорить" направлена на информирование широкой общественности о последствиях депрессии и способах борьбы с ней, а также о том, как оказывать поддержку людям, живущим с депрессией. Возможно, говоря о своей депрессии, вы не сможете сразу от нее избавиться, но начать говорить о ней – это первый важный шаг".

Даже когда необходимые услуги доступны, многие люди, страдающие депрессией, избегают лечения или откладывают его из страха перед предвзятым отношением или дискриминацией со стороны окружающих. Данная ситуация в сочетании с низким уровнем государственного финансирования стала причиной огромных пробелов в диагностировании и лечении депрессии и привела к тому, что только небольшая доля людей, страдающих депрессией, получают надлежащую помощь, соответствующую имеющимся у них потребностям.

Депрессия часто возникает параллельно с другими состояниями и может привести к суициду

В наихудшем случае депрессия приводит к суициду, который занимает второе место после дорожно-транспортных происшествий в структуре главных причин смертности среди лиц в возрасте 15–29 лет. В странах с низким и средним уровнем доходов в Регионе отмечаются самые высокие показатели самоубийств в мире. Несмотря на то, что у женщин депрессия встречается в два раза чаще, чем у мужчин, уровни самоубийств среди мужчин выше: в 2015 г. в странах с низким и средним уровнем доходов мужчины совершали самоубийство в четыре раза чаще, чем женщины.

Депрессия повышает риск развития тревожных расстройств, нарушений, вызванных употреблением психоактивных веществ, а также возникновения других неинфекционных заболеваний, таких как диабет и болезни сердца. При этом верно также и то, что люди с такими заболеваниями подвергаются большему риску развития депрессии. Отчасти поэтому депрессию можно и нужно лечить на базе неспециализированных медицинских учреждений, и такие лечебные мероприятия следует интегрировать в существующие системы предоставления услуг в связи с другими неинфекционными заболеваниями и в приоритетные целевые программы, такие как программы охраны здоровья матерей, детей и подростков.

Затратоэффективное лечение

По расчетным данным, полученным в рамках недавнего исследования, проведенного под руководством ВОЗ, объем издержек, связанных с депрессивными и тревожными расстройствами, в мировом масштабе превышает 1 триллион долларов США в год. "Цена бездействия высока из-за огромных экономических издержек, связанных с депрессией и другими распространенными психическими расстройствами; эти издержки главным образом обусловлены потерями производительности в связи с невыходом на работу и более низкой производительностью труда. Более того, у значительной части людей,

получающих пособия по социальному обеспечению или пенсии в связи с нетрудоспособностью, изначальным диагнозом было психическое расстройство, чаще всего – депрессия", – говорит д-р Dan Chisholm, руководитель программы по охране психического здоровья в Европейском региональном бюро.

Лечение депрессии с использованием терапии или антидепрессантов (либо и того, и другого) является затратоэффективным подходом, который даже позволяет добиться экономии средств: каждый доллар, вложенный в лечение, обеспечивает отдачу в размере четырех долларов США за счет более высоких показателей здоровья и более высокой трудоспособности населения. Несмотря на доступность затратоэффективных методов лечения, уровень государственного финансирования, выделяемого на услуги по охране психического здоровья, крайне низок; по данным опросного исследования ВОЗ "Атлас психического здоровья, 2011 г.", в среднем только 3% средств национальных бюджетов здравоохранения выделяется на охрану психического здоровья, при этом значения данного показателя колеблются в диапазоне от 1% в странах с низким уровнем доходов до 5% в странах с высоким уровнем доходов.

На протяжении последних 15 лет объем доступных нам знаний существенно увеличился и теперь нам известны целевые группы, основополагающие факторы риска, а также степень эффективности профилактических и лечебных мероприятий в связи с депрессией. Было доказано, что такие мероприятия могут не только снижать распространенность депрессии, но также предотвращать возникновение новых или повторных случаев. Поскольку у большинства людей с депрессией ранее хотя бы единожды уже возникали депрессивные эпизоды, снижение частоты рецидивов этого состояния может обеспечить значительные преимущества.

Более эффективная профилактика и лечение депрессии в сочетании с повышением осведомленности об этом заболевании станут неотъемлемой частью осуществляемой странами работы по переходу к всеобщему охвату услугами здравоохранения и социальной интеграции. Такая работа поможет странам выполнить задачу 3.4 в рамках Целей устойчивого развития – к 2030 г. сократить на одну треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения, а также укрепить психическое здоровье и благополучие.

Дополнительную информацию можно получить на веб-сайте кампании:

<http://www.euro.who.int/ru/media-centre/events/events/2017/04/world-health-day-2017-depression-lets-talk>

Контакты для получения дополнительной информации:

[Представительство ВОЗ в Российской Федерации, тел. 8(495)7872108, эл.почта: eurusco@who.int]