

«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор ФГБУ
«НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Мин-
здрава России,
доктор медицинских наук,
профессор



З.И.Кекелидзе

2018г.

О Т З Ы В

ведущей организации на диссертационную работу
Бурминского Дениса Сергеевича

«Резидуальные психотические расстройства в ремиссии шизофрении с приступо-
образно-прогредиентным течением: клиническая типология и терапевтические
подходы»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.06 – «Психиатрия».

Актуальность исследования определяется широкой представленностью у больных параноидной шизофренией резидуальных психотических расстройств в период ремиссии. Остаточная продуктивная психопатологическая симптоматика, несмотря на небольшую ее выраженность, значительно осложняет реадaptацию пациентов во внебольничных условиях, оказывает негативное влияние на качество их жизни и социальное функционирование. Существующие в настоящее время представления об оптимальных психофармакотерапевтических подходах к ведению больных шизофренией с приступообразно-прогредиентным типом течения в случаях формирования ремиссий с резидуальными психотическими расстройствами демонстрируют недостаточную их эффективность. В связи с этим, на современном этапе крайне важным для практического использования является поиск дополнительных,

альтернативных, дифференцированных, максимально индивидуализированных путей терапевтического воздействия при таких состояниях, возрастает роль изучения факторов, предрасполагающих к их становлению, а также патогенетических механизмов, лежащих в их основе. Именно этим проблемам посвящено представленное диссертационное исследование Бурминского Д.С.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

В диссертационной работе Д.С. Бурминского впервые пациенты в состоянии ремиссии с резидуальными психотическими нарушениями, страдающие приступообразно-прогредиентной формой шизофрении, рассматриваются как отдельная диагностическая группа в отличие от существующих ранее подходов к изучению резидуальных психотических расстройств в ремиссии, которые большинством авторов не рассматривались как отдельное диагностическое образование, а их наличие являлось лишь качественной характеристикой ремиссии. Впервые проведен многоаспектный анализ резидуальных психотических проявлений у больных в состоянии неполной терапевтической ремиссии, изучен и осуществлен сравнительный анализ роли различных нейротрансмиттерных систем и митохондриальной дисфункции в формировании и персистировании резидуальной психотической симптоматики. В экспериментальной части работы впервые был проведен сравнительный анализ результатов применения препаратов с различным механизмом действия на группе пациентов с резидуальной психотической симптоматикой в состоянии ремиссии.

Основные научные результаты и их значимость для науки и практики.

Основные научные результаты, полученные автором, заключаются в том, что предложен новый подход к изучению резидуальных психотических расстройств в ремиссии у больных приступообразно-прогредиентной формой шизофрении, который в отличие от существующих ранее рассматривает данные состояния как отдельное диагностическое образование. Репрезентативность материала (237 пациентов), использование современных методов исследования (клинико-психопатологический, катамнестический, психометрический, статистический) позволили автору провести многоаспектный анализ остаточных психотических проявлений у больных шизофренией в состоянии неполной терапевтической ремиссии, изучить и осуществить сравнительный анализ роли различных нейротрансмиттерных систем и митохондриальной дисфункции в формировании и персистировании резид-

дуальной психотической симптоматики. Обоснованы требования и условия практического использования различных вариантов психофармакотерапии (замена традиционных нейролептиков на атипичные антипсихотики, комбинированные варианты терапии), проанализирована и убедительно доказана преимущественная эффективность одних вариантов над другими. Даны рекомендации по особенностям их применения в зависимости от клинических характеристик резидуальных психотических расстройств.

Значимость результатов исследования для науки заключается в том, что теоретические выводы о клинической типологии резидуальной психотической симптоматики в ремиссии позволяют выделить данные состояния в отдельную диагностическую группу, имеющую отличные патогенетические механизмы формирования. В экспериментальной части исследования показано, что резидуальные психотические симптомы в виде бредовых и/или галлюцинаторных расстройств, которые сохраняются на протяжении длительного времени без изменения своей выраженности и психопатологических особенностей, не являются некурабельными. Результаты экспериментального опыта и сопоставление их с возможными звеньями патогенеза может привести к определению новых терапевтических мишеней и, соответственно, к разработке новых средств, которые будут прицельно воздействовать на эти мишени в структуре резидуального состояния.

Практическое значение результатов работы определяется тем, что они позволяют сформировать более индивидуализированный подход к каждому пациенту, достичь лучшего уровня социальной адаптации пациентов и снизить экономическое бремя на семью больного и здравоохранение. Полученные в исследовании данные могут быть использованы в практической работе дневных стационаров, проводящих терапию больных с сохраняющейся резидуальной психотической симптоматикой. Методологические принципы, лежащие в основе настоящей работы, могут быть применены для дальнейших научно-практических разработок в данной области. Благодаря данным, полученным в исследовании, существует возможность улучшения качества медицинской помощи пациентам в ремиссии, страдающим приступообразно-прогредиентной шизофренией.

Личный вклад автора и репрезентативность материала исследования

Автором лично был выполнен поиск и обзор литературы по теме диссертации. Автором лично было обследовано 237 пациентов, страдающих приступообразно-

прогредиентной формой шизофрении в состоянии ремиссии, в структуре которой сохранялись бредовые и/или галлюцинаторные симптомы. Автором лично отобраны и обследованы больные, включенные в исследование для диссертационной работы с учетом заявленных критериев включения и клиникопсихопатологической структуры ремиссии. В ходе работы автор участвовал в обработке медицинской документации обследованных пациентов, самостоятельно разработал индивидуальные карты пациентов. Автором лично выполнена статистическая обработка данных, клинко-психопатологический и психометрический анализ полученных результатов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Считаем целесообразным использовать результаты диссертационной работы для оптимизации терапии пациентов в состоянии ремиссии при приступообразно-прогредиентной шизофрении, в клинической картине которых сохраняется резидуальная психотическая симптоматика, в условиях психоневрологических диспансеров и дневных стационаров психиатрического профиля. Интересными для практического использования являются предложенные автором терапевтические стратегии, направленные на повышение эффективности психофармакотерапии у больных с остаточной психотической симптоматикой. Теоретические положения работы, содержащие новые сведения о клинических особенностях и патогенетических механизмах формирования данных состояний, рекомендуется учитывать при составлении и применении программ для повышения квалификации врачей на факультетах постдипломного образования. Материалы исследования могут быть использованы при составлении методических пособий для врачей. Результаты данного исследования успешно применяются в практической работе ГБУЗ г. Москвы «Клиническая психиатрическая больница №1 им. Н.А. Алексеева ДЗМ», ГБУЗ Нижегородской области «Клиническая психиатрическая больница №1 г. Н.Новгорода».

Печатные работы по теме диссертации. Материалы кандидатской диссертации Бурминского Д.С. достаточно полно изложены в 5 публикациях в виде статей в научных журналах, рецензируемых ВАК Минобрнауки РФ.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний диссертация не вызывает. Имеются отдельные стилистические и орфографические ошибки, не снижающие ценности проведённой работы.

Заключение

Таким образом, диссертация Бурминского Дениса Сергеевича на тему «Резидуальные психотические расстройства в ремиссии шизофрении с прерывающе-прогредиентным течением: клиническая типология и терапевтические подходы» является научной квалификационной работой, в которой содержится решение задачи уточнения терапевтически ориентированных диагностических критериев, способствующих созданию индивидуализированных лечебных схем для больных, страдающих шизофренией, что имеет существенное значение для психиатрии и соответствует требованиям п.9 и критериям, установленным в Постановлении Правительства РФ от 24.09.2013 №842 с учетом изменений Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №33, а её автор заслуживает присуждения исковой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки).

Отзыв на диссертацию и автореферат обсужден и утвержден на Проблемном совете по социальной и клинической психиатрии и организации психиатрической помощи ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России «17» мая 2018 года, протокол №8.

Ведущий научный сотрудник
отделения по разработке принципов лечения
в судебной психиатрии
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России,

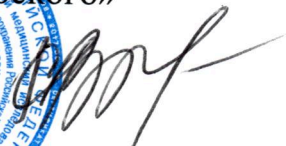
доктор медицинских наук,
(14.01.06 – «психиатрия»)



И.Н. Винникова
«18» мая 2018 года

Адрес: 119034, Москва, Кропоткинский пер., 23
Телефон: 8 (495) 637-4000
e-mail: info@serbsky.ru

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского»
Минздрава России,
кандидат медицинских наук



С.В. Шпорт