

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 001.028.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ»
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета

от 18 июня 2018 г. № 7

О присуждении **Бурминскому Денису Сергеевичу**, гражданину Российской Федерации, **ученой степени кандидата медицинских наук**.

Диссертация «Резидуальные психотические расстройства в ремиссии шизофрении с приступообразно-прогредиентным течением: клиническая типология и терапевтические подходы» в виде рукописи по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки) принята к защите 09 апреля 2018 года, протокол № 3, диссертационным советом Д 001.028.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр психического здоровья» (115522, Москва, Каширское ш., 34), созданным приказом ВАК Минобрнауки РФ № 105/нк от 11.04.2012.

Соискатель Бурминский Денис Сергеевич, 1975 года рождения, в 1998 году окончил педиатрический факультет Российского Государственного Медицинского Университета. С сентября 2000 по июнь 2003 обучался в очной аспирантуре Московского НИИ Психиатрии МЗ РФ. С 2005 года по настоящее время Бурминский Д.С. работает в должности научного сотрудника в лаборатории психофармакологии ФГБНУ «Научный центр психического здоровья».

Диссертация выполнена в ФГБНУ «Научный центр психического здоровья».

Научный руководитель – доктор медицинских наук Морозова Маргарита Алексеевна, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр психического здоровья», лаборатория психофармакологии ФГБНУ «НЦПЗ», заведующая.

Официальные оппоненты:

Иванов Михаил Владимирович, доктор медицинских наук, профессор, ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им. В.М. Бехтерева», отделение биологической терапии психически больных, руководитель,

Данилов Дмитрий Сергеевич, доктор медицинских наук, Клиника психиатрии им. С.С. Корсакова Университетской клинической больницы №3 ФГАОУ ВО «Первый московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова», третье общепсихиатрическое отделение, заведующий **дали положительные отзывы на диссертацию.**

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук Винниковой Ириной Николаевной, ведущим научным сотрудником отделения по разработке принципов лечения в судебной психиатрии, указала, что «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» «Диссертация Бурминского Дениса Сергеевича на тему «Резидуальные психотические расстройства в ремиссии шизофрении с приступообразно-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 искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки).»

Соискатель имеет 23 опубликованные работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 5 статей общим объемом 1,4 печатных листа (авторский вклад 1,1 печатных листа), которые размещены в рецензируемых научных изданиях. Основные работы посвящены теоретическим, методическим, клиническим и терапевтическим разработкам изучения приступообразно-прогредиентной шизофрении, методам повышения эффективности терапии.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Бурминский Д.С. Положительная динамика резидуальных психотических нарушений у больных приступообразной шизофренией, связанная с заменой терапии типичными нейролептиками на лечение рисперидоном / Бурминский Д.С., Морозова М.А. // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2017. Т. 117. № 4. С. 23-27.
2. Бурминский Д.С. Исследование прокогнитивных эффектов высокоселективного антагониста 5НТ-6 рецепторов у больных шизофренией в состоянии ремиссии / Бурминский Д.С., Потанин С.С., Рупчев Г.Е., Лепилкина Т.А., Бениашвили А.Г., Морозова М.А. // Психиатрия. 2016. № 71 (03). С. 73-73а.
3. Бурминский Д.С. Варианты динамики многолетней лекарственной ремиссии у больных с приступообразно-прогредиентной шизофренией (катамнестическое исследование) / Бурминский Д.С., Морозова М.А.,

- Рупчев Г.Е. // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2015. Т. 115. № 7. С. 22-29.
4. Бурминский Д.С. Применение акатинола у больных шизофренией вне обострения заболевания с признаками дезорганизации поведения и субкататоническими нарушениями / Бурминский Д.С., Морозова М.А., Рупчев Г.Е., Кожекин И.Г., Арсеньева Т.Б., Черемин Р.А., Ячменев В.Н., Онегина Е.Ю., Шведова А.К., Бениашвили А.Г., Лепилкина Т.А., Потанин С.С. // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2014. Т. 114. № 1-1. С. 35-41.
5. Бурминский Д.С. Особенности клинической картины неполной ремиссии с остаточной психотической симптоматикой и социального функционирования больных с приступообразно-прогредиентным течением шизофрении на фоне адекватной антипсихотической терапии / Бурминский Д.С., Морозова М.А. // Психиатрия. 2014. № 3. С. 28-28а.

На диссертацию и автореферат поступило **3 положительных отзыва** без критических замечаний:

- от профессора кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии ФПК и ПП ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н. **Алены Петровны Сиденковой**;

- от заведующего кафедрой психиатрии и медицинской психологии ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова», д.м.н. **Андрея Аркадьевича Шмиловича**;

- от заведующего кафедрой психиатрии Института медико-социальных технологий ФГБОУ ВО «Московский государственный университет пищевых производств», к.м.н. **Александра Михайловича Резника**.

В отзывах отмечается актуальность темы диссертационного исследования, теоретическая и практическая значимость полученных результатов. Среди достоинств работы указан подробный психопатологический анализ особенностей клинической картины пациентов, у которых в ремиссии сохраняется остаточная психотическая симптоматика,

анализ нескольких возможных механизмов с привлечением экспериментального метода, объясняющий персистирование этой симптоматики, что может способствовать дальнейшей разработке новых лекарственных средств с не классическими механизмами действия.

Таким образом, диссертация Бурминского Д.С. является законченной научной квалификационной работой, содержащей решение значимой для психиатрии задачи, обладает несомненной научной новизной, теоретической и практической значимостью, и полностью 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 искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки).

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что область их научно-исследовательских интересов соответствует специальности 14.01.16 – «Психиатрия», они являются ведущими специалистами в области терапии психических расстройств шизофренического круга, и имеют печатные работы по схожей с диссертацией тематике.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана оригинальная методология многоаспектного анализа резидуальных психотических проявлений у больных в состоянии неполной терапевтической ремиссии

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 с особым терапевтическим подходом;

доказано, 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 и могут быть подвержены определенной редукции при введении в схему лечения препаратов, влияющих на иные, не допаминовые, нейротрансмиттерные механизмы;

введены новые представления о возможной природе механизмов, поддерживающих персистирование резидуальной психотической симптоматики в ремиссии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана клинико-психопатологическая неоднородность группы больных приступообразно-прогредиентной шизофренией с резидуальной галлюцинаторно-бредовой симптоматикой в периоде неполной лекарственной ремиссии;

Применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов):

использованы адекватные клинико-психопатологический, катamnестический, клинико-психофармакологический, психометрический и статистический методы.

изложены положения диссертационной работы, описывающие клинико-психопатологические и клинико-психофармакологические особенности состояния ремиссии, в клинической картине которой сохраняются резидуальные психотические феномены;

раскрыты возможные патогенетические механизмы, объясняющие сохранение резидуальной симптоматики в состоянии ремиссии

изучены выделенные автором варианты клинической картины пациентов с резидуальной психотической симптоматикой,

проведена модернизация изучения состояния ремиссии и оценки степени возможного терапевтического ответа при применении препаратов, воздействующих на недопаминовые нейротрансмиттерные структуры.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и оптимизированы методы динамического обследования, включающие как психопатологическую характеристику резидуальных психотических расстройств, так и оценку когнитивного, социального функционирования таких больных и методы оптимизации терапевтической тактики ведения пациентов в данном периоде заболевания;

внедрены в практическую работу филиала Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Клиническая психиатрическая больница №1 им. Н.А. Алексеева Департамента здравоохранения города Москвы» «Психиатрическая больница № 14»; в практическую работу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Клиническая психиатрическая больница №1 г.Н.Новгорода»;

определены новые терапевтические мишени, что может способствовать созданию новых препаратов, обладающих специфической активностью по отношению к этим мишеням;

созданы практические рекомендации, позволяющие улучшить диагностику и качество медицинской помощи пациентам резидуальной психотической симптоматикой в состоянии ремиссии;

представлены рекомендации по использованию результатов проведенного исследования для дальнейших фундаментальных исследований, научно-практических разработок в области терапии и разработки новых лекарственных средств, исходя из изученных возможных патогенетических механизмов, объясняющих персистирование резидуальной симптоматики в ремиссии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория, представленная автором, построена на современных работах отечественных и зарубежных ученых в области психиатрии, посвященных изучению состояний ремиссии у больных шизофренией с приступообразно-прогредиентным течением (Смулевич А.Б. и др., 2007; Мосолов С.Н. и др., 2011; Andreasen N.C. et al., 2005; Crow T., 1985; Howes O.D., Kapur S., 2009; Ganguli R. et al., 2008, Lindenmayer J.P. et al., 2002; Kinon B.J. et al., 2008, Veerman S.R. et al., 2014; Micallef J. et al., 2006; Vernon J.A. et al., 2014; Wang Y. et al., 2016, Leucht S. et al., 2015; Sommer I.E. et al., 2013; Bumb J.M., 2015; Leza J.C. et al., 2015; Andreasen N.C., 2000; Rossé G., Schaffhauser H., 2010 и др.);

идея базируется как на анализе литературных данных, так и на анализе клинических наблюдений пациентов, в клинической картине ремиссии у которых сохраняются резидуальные психотические симптомы;

использованы научные положения отечественных и зарубежных авторов, проводилось сравнение авторских данных и сведений, полученных ранее по рассматриваемой тематике (Смулевич А.Б. и др., 2007, Мосолов С.Н. и др., 2011; Sommer I.E. et al., 2013; Bumb J.M., 2015; Leza J.C. et al., 2015; Andreasen N.C., 2000; Rossé G., Schaffhauser H., 2010 и др.)

установлено качественное и количественное совпадение полученных результатов с результатами, имеющимися в научной литературе по данной тематике. В случаях, когда такое сравнение являлось обоснованным, в диссертационной работе имеются необходимые ссылки на авторов и источника заимствования;

использованы современные и адекватные поставленным задачам методы сбора, учета и обработки исходной информации (клинико-психопатологический, клинико-психофармакологический, катamnестический, психометрический и статистический методы).

Личный вклад соискателя состоит в: непосредственном участии соискателя на всех этапах планирования и выполнения диссертационного

исследования. Автором лично проведен поиск и анализ научной литературы по теме диссертации, обоснована степень разработки проблемы исследования, на основании которой определена идея диссертационной работы, поэтапная структура исследования и сформированы её цель и задачи. Лично автором осуществлен сбор материала, выбраны необходимые методы исследования, проведено комплексное клиническое обследование больных с формированием репрезентативной выборки наблюдений и тщательным изучением клинического материала. За период с 2007 по 2015 гг. в исследование включено 237 больных с диагнозом «шизофрения параноидная, приступообразно-прогредиентная, состояние ремиссии». Лично автором проведен анализ особенностей терапевтических воздействий, обобщение и оформление полученных результатов. Результаты исследования представлялись в виде докладов и публикаций на разных этапах работы и получили одобрение на научных конференциях по теме выполненной работы.

На заседании 18 июня 2018 г. диссертационный совет принял решение присудить Бурминскому Д.С. ученую степень кандидата медицинских наук. При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 21 человек, из них 20 докторов наук по специальности 14.01.06 - «Психиатрия» (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 21, против 0, недействительных бюллетеней 0.

Председатель - заместитель
председателя диссертационного
совета, доктор медицинских наук,
профессор

Ученый секретарь
диссертационного совета,
кандидат медицинских наук

«18» июня 2018 года



Гаврилова Светлана Ивановна

Никифорова Ирина Юрьевна