

ОТЗЫВ

официального оппонента

**доктора медицинских наук Авдеевой Татьяны Ивановны,
о научно-практической ценности диссертации Коляго Олега Олеговича
«Вопросы психопатологии, клиники и терапии сверхценных образований
в структуре эндогенной депрессии»,
представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности
14.01.06 — психиатрия (медицинские науки)**

Актуальность избранной темы

Выбранная диссертантом и его руководителем тема исследования, несомненно, является актуальной для современной научной и практической психиатрии. Широкая распространённость депрессий и рост заболеваемости во всем мире указывает на высокую значимость изучения депрессивных расстройств. К сожалению, в настоящее время мнения исследователей по вопросам классификации депрессий существенно отличаются, и различия продолжают нарастать. Каждая клиническая школа и ее ответвления, определяли депрессии своим набором симптомов, единая трактовка психопатологических критериев границ синдрома постепенно разрушилась. Из классификаций исчезло понятие иерархической структуры симптоматики депрессивного синдрома, и описания депрессии в научных работах упростились до перечисления названий симптомов. Основной причиной изменений являлась интенсивная разработка новых средств фармакотерапии. Необходимость внедрения потока новых антидепрессантов вызвала спрос на исследования, с простыми методами обследования крупных выборок больных и достоверной оценки эффекта терапии за короткое время. Такими методами стали стандартизированные психометрические шкалы, оценивающие эффективность терапии по одному признаку - тяжести депрессии. В публикациях описания симптомов депрессии формально повторяли пункты шкал, синдромальная и нозологическая квалификация депрессий не применялась.

Многие авторы поддержали смену научных приоритетов, утверждая, что возможности клинических методов в изучении психопатологии депрессий достигли теоретического предела. При значительном объеме исследований, в последние десятилетия средняя и максимальная теоретическая эффективность диагностики и лечения депрессий не менялась. В теории уровень диагностики

объективно существующей депрессии врачом-психиатром близок к 100%, вероятность эффективной фармакотерапии схемой первого выбора – 70-80%. В клинической практике диагностику депрессий ограничивает низкая обращаемость к психиатрам. Уход от проблемы «стигмы» психиатрии был целью программ массового обучения врачей общего профиля простым методам диагностики и терапии депрессий, с использованием только психометрических шкал. Во всех странах результатом стал массовый вред здоровью и экономический ущерб, и запрет программ обучения. Уровень ошибок в диагностике депрессии по шкалам скрининга достигал 30-50% (при 100% «ДЧ» врача-психиатра). Эффект терапии депрессий с лимитом выбора из 3-4 схем не превышал 30-40% (при 70-80% ответа на терапию, выбранную психиатром по клиническим критериям). Квалификация психиатра-клинициста, с подробным знанием клинико-психопатологических характеристик депрессий, остается незаменимой для решения практических задач точной диагностики и дифференцированного подбора эффективной терапии депрессивных расстройств. При обосновании назначения фармакотерапии депрессии психиатр суммирует ряд клинических данных: клинико-психопатологическую оценку статуса с определением общей тяжести депрессии и ранжированием психопатологической симптоматики в структуре синдрома, нозологическую квалификацию депрессивного расстройства и комплекс индивидуальных предикторов эффективности терапии депрессии.

Несмотря на длительное смещение тематики научных работ в область терапии, клинико-психопатологические исследования депрессий полностью не прекращались. Новые результаты одновременно вызвали новые вопросы и открыли области будущих исследований. Современной авторы считают сверхценные идеи редкой и хорошо изученной психопатологией, тематика сверхценных расстройств в актуальной литературе представлена скупо. Исследования прошлых лет в основном посвящены роли сверхценных идей в качестве предшественников паранойяльного бреда при шизофрении, и сверхценным идеям при расстройствах личности. Единичные упоминания депрессии симптомам психопатических и бредовых синдромов. В нескольких исследованиях депрессии со сверхценными идеями выделены в отдельные синдромы, в основном в рамках психогенных депрессивных расстройств. Анализ клинико-описательных работ показывает, что при эндогенных аффективных заболеваниях депрессии со сверхценными образованиями могут развиваться у 10% больных. Дефицит теоретической информации обычно

препятствовал диагностике конкретного типа эндогенной депрессии в клинической практике, но авторы подробно описывали сочетание депрессивных и сверхценных симптомов в статусе больных, и отмечали затруднения при выборе тактики терапии.

Немногочисленные исследования с клинико-психопатологическим анализом депрессий со сверхценными образованиями, не изучали разновидности взаимосвязей сверхценных и аффективных симптомов, и кратко остановились на клинических особенностях депрессий при разных аффективных расстройствах. В литературе практически нет данных по динамике, прогнозу и обоснованному выбору терапии эндогенных депрессий со сверхценными симптомами. Поэтому все перечисленные ниже вопросы в диссертационной работе изучались практически впервые, в т.ч., разработка алгоритмов эффективной терапии депрессий со сверхценными образованиями; прогноз динамики развития депрессии, с оценкой взаимодействия депрессивных и сверхценных симптомов, влияния развития эндогенной болезни и терапии на тяжесть состояния; прогноз течения эндогенного заболевания с отдельным наблюдением динамики и аффективного и идеаторного компонентов депрессивного синдрома. Изучение впервые открытых вопросов осложняет и украшает диссертационное исследование радикальной научной новизной.

Таким образом, тема исследования О.О. Коляго является высоко актуальной. Впервые подробно изучен особый тип эндогенных депрессий со сверхценными идеями, ранее представленный в научной литературе в виде фрагментов, что осложняло работу врачей в практической клинике, где определенный синдром эндогенных депрессий, не соответствовал ни одному из диагнозов в литературе и вызывал вопросы при выборе терапии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Исследование спланировано и проведено на высоком научно-методическом уровне. Четкая формулировка задач исследования предвосхищает дальнейшие логичные и последовательные действия автора. Построение плана работы, определение характеристик клинического материала, соответствующих задачам исследования, обоснованный расчет объема репрезентативной выборки и составление списка критериев включения и не включения больных в исследование; выбор дизайна клинического исследования; определение методов

обследования больных (клинических, психометрических, нейропсихологических, лабораторно-инструментальных), соответствующих задачам работы, планирование обработки данных с подбором адекватных методов статистического анализа. Все перечисленные действия отражают логику разработки плана диссертационного исследования. Основопологающей теоретико-методологической базой исследования послужили фундаментальные работы отечественных психиатров, изучавших клинико-психопатологические особенности эндогенных депрессий, и сверхценные симптомокомплексы при различных психических расстройствах [Тимофеев Л.Н., 1965; Степанова Л.Н., 1969; Брагин Р.Б., 1995; Тиганов А.С., 1999; Смулевич А.Б., 2009; Бебуришвили А.А., 2009; Вертоградова О.П., 2011; Ткаченко А.А., 2016].

Текст диссертации подробно отражает реализацию всех запланированных этапов исследования. Высокий уровень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций диссертации определяет качество сбора клинических данных, квалифицированный статистический анализ и клиническая интерпретация его результатов, логичное обобщение результатов с формулированием выводов, положений и практических рекомендаций по принципам, полностью соответствующим критериям доказательной науки.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций в диссертации обеспечивало соблюдение всех условий доказательности научной работы. Клинический материал был представлен репрезентативной выборкой из 71 пациента с эндогенными депрессиями со сверхценными симптомами. Критерии отбора больных и основные методы обследования (клинико-психопатологический, клинико-катамнестический, психометрический, нейропсихологический), соответствовали поставленным задачам. При статистическом анализе данных применялись методы, адекватные непосредственной задаче и типу входных данных. Все результаты анализа клинически интерпретировались автором. Таким путем была доказана гетерогенность психопатологии и прогностической значимости сверхценных образований депрессий при эндогенных аффективных заболеваниях и шизофрении, выделены разные типы связи сверхценных и аффективных симптомов, послужившие основой для разработки собственной синдромальной классификации, выделены клинико-психопатологические признаки,

определяющие выбор эффективной терапии.

Научные положения, выводы и практические рекомендации логически вытекают из содержания диссертации, и представляют в краткой форме наиболее значимые обобщенные результаты исследования. Выводы диссертации и полностью соответствуют задачам исследования.

Диссертационное исследование отличает высокий уровень научной новизны на всех этапах. В анализе тематической литературы автор показывает пробелы актуальных научных знаний в области изучения клиники и лечения эндогенных депрессий со сверхценными симптомами. Автор впервые доказал клинико-психопатологическую неоднородность группы эндогенных депрессий со сверхценными расстройствами. На основе анализа вариантов взаимосвязи сверхценных и аффективных психопатологических симптомов, автор впервые разработал оригинальную синдромальную классификацию эндогенных депрессий со сверхценными идеями. Обоснование выделения трех синдромов из группы эндогенных депрессий со сверхценными образованиями опиралось не только на психопатологическую структуру. Доказана нозологическая специфичность каждого из трех депрессивных синдромов. Выявлены достоверные отличия клинических проявлений, динамики и прогноза для больных с разными синдромами депрессии со сверхценными образованиями при биполярном и рекуррентном аффективных расстройствах, при шизофрении, а также при сочетании эндогенных аффективных заболеваний с акцентуациями личности. Определены дифференцированные методы комплексной терапии, наиболее эффективные для купирования каждого из синдромальных типов депрессий со сверхценными образованиями при расстройствах различных нозологий. Новыми результатами исследования являются данные о специфическом профиле расстройств когнитивных функций у больных эндогенными депрессиями со сверхценными образованиями.

Таким образом, в диссертационном исследовании **решена важная задача**, имеющая **большое значение** для научной и клинической **психиатрии**. Определены принципиальные психопатологические особенности и клинико-динамические закономерности эндогенных депрессий со сверхценными симптомами, обладающие дифференциально-диагностической и прогностической значимостью, и влияющие на эффективность проводимой терапии. На основе полученных данных разработаны и уточнены принципы синдромальной и нозологической диагностики эндогенных депрессий со

сверхценными образованиями, предложены дифференцированные алгоритмы терапии эндогенных депрессивных расстройств со сверхценной симптоматикой. Результаты диссертации вносят существенный вклад в развитие малоизученной области теоретической психиатрии, и представляют ценность для работы врачей-психиатров в клинической практике.

Личный вклад автора в разработку научной задачи и репрезентативность эмпирического материала

Автором лично осуществлён детальный обзор и анализ тематической научной литературы, выявлены области дефицита научной информации по интересующей теме, определившие задачи исследования. В соответствии с задачами, автором лично определены характеристики репрезентативности клинического материала, сформулированы критерии включения и не включения больных, рассчитан объем выборки, отобраны оптимальные методы обследования, выбран дизайн исследования и разработан его поэтапный план. Автор лично проводил клинко-психопатологическое и психометрическое обследование всех больных, включенных в исследование, назначал и корректировал лечение, оценивал динамику состояния при проведении терапии и наблюдал пациентов катamnестически. Автор самостоятельно статистически обработал данные и проанализировал результаты с клинических позиций. На основе проведенного анализа автор разработал оригинальную синдромальную классификацию эндогенных депрессий со сверхценными симптомами, оценил динамику и эффект терапии данных депрессий при разных нозологиях. Результаты совместной работы со специалистами-нейропсихологами междисциплинарной группы автор обобщил в отдельном разделе диссертации. Все этапы планирования и проведения исследования, результаты, выводы и рекомендации изложены автором при личном написании текста диссертации.

Оценка содержания работы

Диссертация построена по принципам классической структуры клинических работ, и состоит из введения, 6-ти глав содержания, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка литературы и приложения. Текст диссертации изложен на 178 страницах, иллюстрирован 6 таблицами, 8 рисунками и 3 клиническими наблюдениями с подробным анализом. Список цитированной литературы содержит 226 источников (120 отечественных и 106 иностранных). Диссертация написана хорошим литературным языком, с

грамотным применением научной терминологии. Содержание всех разделов диссертации соответствует заглавиям и отражает этапы проведения исследования. Структурированность и последовательность изложения текста диссертации облегчают восприятие информации при чтении. Выводы исследования соответствуют поставленным задачам. Формулировки всех научных положений, выводов и практических рекомендаций логично следуют из обобщенных результатов исследования, представленных в тексте диссертации, и основаны на принципах доказательной науки.

Публикации основных результатов диссертации

Основные результаты диссертационного исследования Коляго О.О. представлены в 4-х научных публикациях, из них 3 статьи опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для представления данных диссертационных работ. В публикациях кратко отражено содержание научной работы, подробно изложены результаты, выводы и практические рекомендации. Содержание и оформление автореферата полностью соответствует структуре и содержанию диссертации. В тексте диссертации имеются необходимые ссылки на авторов и источники заимствования, имеется заключение об оригинальности работы № 682 от 04.10.2017 (проверено системой «Антиплагиат»).

Замечания

Принципиальных замечаний по диссертации нет. В качестве некоторого недочета можно отметить, что обобщение результатов собственного исследования в разделе «заключение», не сопровождается традиционным кратким сравнением с результатами исследований по близкой тематике из литературных источников. Указанное замечание не является принципиальным и не влияет на общую положительную оценку диссертационной работы.

Заключение

Таким образом, диссертация Коляго Олега Олеговича «Вопросы психопатологии, клиники и терапии сверхценных образований в структуре эндогенной депрессии» является научно-квалификационной работой, содержащей решение задачи оптимизации диагностики, подбора терапии и уточнения прогноза эндогенных депрессий со сверхценной симптоматикой, с учетом новой синдромальной классификации, построенной на основе

психопатологической структуры депрессий, и связанной с динамикой и нозологией, что имеет существенное значение для современной психиатрии. Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (с учетом изменений от 21 апреля 2016 г. № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Коляго Олег Олегович, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – психиатрия (медицинские науки).

Официальный оппонент

Профессор кафедры психиатрии и наркологии
лечебного факультета ФГАОУ ВО Первого МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

доктор медицинских наук
(14.01.06 – «Психиатрия»)

« 24 » 11 2017 г.



Т.И. Авдеева



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Адрес: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2.

Телефон: 8 (495) 609-14-00; e-mail: rektorat@mma.ru