

**Отзыв официального оппонента
доктора медицинских наук, профессора**

Круглова Льва Саввича

на диссертацию Корнилова Владимира Владимировича
«Неблагоприятные исходы патологической реакции горя в
позднем возрасте»

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 14.01.06-психиатрия

Актуальность темы. Значимость избранной темы для современных психиатрических исследований прежде всего обусловлена ростом пожилой части населения, среди специфических расстройств в которой существенное место занимают состояния, обусловленные неблагоприятными влияниями старости. Большинство публикаций, однако, затрагивают вопросы, связанные с уже сформировавшимися депрессивными состояниями или дементирующими процессами. Между тем, как лечебно-реабилитационные, так и, в особенности, профилактические подходы к психопатологии в старости, должны включать в себя и анализ расстройств, составляющих начальный этап подобных нарушений. Именно в комплексе этих нарушений получает отражение биопсихосоциальная модель развития различных заболеваний, в том числе и психических. Очевидно, что в изучении самого процесса формирования последних во многом заложен ключ к их лучшему пониманию и возможности выбора адекватной медикаментозной и психотерапевтической помощи.

В этой связи следует отметить, что представленная на отзыв диссертация уже по своей тематике содержит значительный новаторский компонент. При этом несомненно, что она находится в русле многочисленных современных программ (в частности «Антидементивной» МЗ РФ, а также иных разработок, ориентированных на повышение качества жизни пожилых), принимаемых на государственном уровне и направленных на улучшение

оказания медицинской и медико-социальной помощи лицам позднего возраста.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций. Автором изучена примерно обычная для кандидатских диссертаций по объему и вполне достаточная для получения убедительных заключений клиническая выборка пациентов /в общей сложности – 102 чел./. Построение исследования основывалось на вполне корректном и удовлетворяющем современным требованиям дизайне, включающем, в частности, формирование основных групп и групп сравнения. Сам отбор больных для включения в исследование производился строго на основе критериев признанных в мире классификаций. При этом традиционно для современных исследований были выделены критерии включения и исключения клинических наблюдений, оказавшихся в поле зрения авторы в процессе реализации сплошного метода отбора. В ходе работы применялись не только клинико-психопатологический метод, но и стандартизованные психометрические методики – шкала HDRS и тест MMSE. Для обработки полученных данных автором применен соответствующий математико-статистический анализ, направленный, в частности, на поиск различий с помощью критерия Пирсона.

Таким образом, достоверность положений, выводов и рекомендаций диссертации определяется корректным методологическим подходом, адекватным дизайном исследования и использованием медико-статистических методов. При этом выдвинутые автором в разделе задач исследования вопросы получили ответ в сформулированных положениях и выводах диссертации.

Оценка новизны исследования, полученных результатов, сформулированных в диссертации выводов и рекомендаций. Хотя в отечественной и зарубежной литературе представлен целый ряд публикаций, посвященных реакциям на травматические стрессовые события, они, как правило, затрагивают лишь отдельные стороны подобных проявлений.

Кроме того, до настоящего времени систематический анализ подобных проявлений у пожилых, в особенно в связи с вопросом о возможном переходе рассматриваемых состояний в развернутые картины депрессии и даже органические изменения с формированием деменции, не был предметом специального исследования.

Между тем хорошо известно, что пожилой возраст почти неизбежно становится периодом констелляции неблагоприятных психосоциальных воздействий, связанных с уходом из жизни близких, тяжелыми или даже фатальными заболеваниями, выявленными у них или у самого пожилого человека, о котором идет речь, неизбежного изменения жизненного стереотипа вследствие подобных событий. При этом, с одной стороны, происходит трудно обратимый срыв адаптационных процессов, что влечет за собой запуск дополнительных биологических механизмов болезни и хронификацию последней. Очевидно, что подобные процессы требуют специального изучения для дальнейшей разработки, прежде всего, мер профилактики, а также рационального лекарственного и психотерапевтического лечения. Отдельный вопрос при этом касается сохранения в картине затяжной болезни остаточных элементов самой реакции горя.

Теоретическая значимость исследования. В работе показан комплекс как ближайших, так и отдаленных исходов патологической реакции горя в позднем возрасте. При этом его анализ произведен во взаимосвязи с разными возрастными этапами, что позволило выделить, в частности, особенности влияния последних на структуру возникающих депрессивных проявлений.

Кроме того, данные исследования иллюстрируют неблагоприятное влияние рассматриваемых реактивных влияний на частоту развития деменции разной этиологии.

Наконец, специально рассмотрены такие факторы, как преморбидные особенности личности и клинический тип первичной аффективно-шоковой

реакции, в контексте их роли в качестве критериев прогнозирования разных вариантов дальнейшего течения патологической реакции горя.

Значимость полученных результатов для науки и практики. Диссертация вносит несомненный вклад в решение существенных сторон сложной и далеко не полностью разработанной проблемы влияния тяжелых психоэмоциональных переживаний в позднем возрасте на вероятность развития психических нарушений. Дана развернутая клиническая характеристика разных вариантов патологической реакции горя у пожилых, показано влияние самого возрастного фактора, а также указанной типологии и преморбидных личностных особенностей на дальнейшее течение состояния. Показана роль указанных факторов в развитии наиболее типичных психопатологических расстройств старости – депрессии и деменции. Тем самым обеспечено отражение современного биопсихосоциального подхода в отношении рассматриваемых состояний.

С практической точки зрения результаты исследования способствуют ранней диагностике осложнений патологической реакции горя у пожилых, создают основы критериев прогноза ее динамики и риска развития аффективного расстройства или деменции и дают ориентиры для мер первичной и вторичной профилактики.

Внедрение результатов исследования целесообразно в психиатрических амбулаторных и стационарных учреждениях, в том числе имеющих отделения, специализированные на пациентах позднего возраста. Кроме того, с учетом более широкой значимости полученных данных, они должны быть включены в образовательные программы и повседневную практическую деятельность специалистов гериатрической службы и врачей общей практики, а также медицинских психологов, в особенности - работающих в распространенных в наше время геронтологических и гериатрических центрах.

В качестве учебного материала полученные данные могут быть включены в программы сертификационных циклов по психиатрии, а также

циклов тематического усовершенствования по геронтопсихиатрии для психиатров, гериатров, врачей общей практики и медицинских психологов.

Личное участие автора в подготовке диссертации. Автором лично был выполнен поиск и обзор литературы по теме диссертации. Им произведен сплошной отбор больных поступивших в клинику НЦПЗ за трехлетний период (539 человек). Также лично автором отобраны и обследованы больные, включенные в исследование с учетом соответствующих заявленных критериев. В ходе работы он самостоятельно разработал индивидуальные карты пациентов, произвел анализ клинико-психопатологических и психометрических данных, а также их математико-статистическую обработку и составление текста диссертации. Кроме того, автором ведется систематическая работа по внедрению результатов исследования в практическую и образовательную деятельность.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем. Публикации автора по теме диссертации полностью отражают ее содержание, при этом следует отметить их большое общее количество (19) при одновременной достаточной представленности работ в изданиях, входящих в список ВАК для материалов диссертаций (9).

Замечания по диссертационной работе. Хотя в целом представленная диссертация оставляет положительное впечатление, следует отметить и ряд замечаний, возникших при изучении ее текста. Так, в качестве теста по проверке глубины снижения когнитивного функционирования автором избрана методика MMSE. Несомненны удобства применения этой методики в плане быстроты оценки соответствующих показателей и возможности использования полученных данных для распределения пациентов по градациям когнитивного снижения. Однако главным образом она изначально позиционировалась как скрининговый тест. Вместе с тем следует отметить, что прошедший многолетнюю проверку временем данный вариант обследования широко используется (не только для скрининга) в современных научных исследованиях, представленных в литературе.

С формальной точки зрения включение в данное исследование пациентов, соответствующих диагностической рубрике F41, на первый взгляд выглядит не совсем корректным, поскольку данная рубрика находится вне раздела классификации МКБ-10 «аффективное расстройство». Однако совершенно очевидно, что в данном случае сущностный характер рассматриваемой патологии диктует необходимость учета больных с «продолжительной депрессивной реакцией на стресс».

В формулировке частной гипотезы работы автор использует понятие «эндогенизация», которое не применяется в международных классификациях и руководствах, в том числе в связи с широким утверждением биопсихосоциальной модели развития заболеваний.. Вместе с тем следует отметить, что и в ныне действующих клинических систематиках психических расстройств, в особенности отечественных, это понятие используется и для обозначения вполне определенного круга явлений, и для обеспечения известной преемственности представлений с развитием науки о душевных болезнях.

При том, что в целом диссертация написана грамотным и понятным научным языком, у оппонента имеются отдельные стилистические замечания, что, в частности, касается излишне громоздкого представления в тексте работы описаний клинических наблюдений. При этом, однако, нельзя не отметить, что само их приведение встречается далеко не во всех современных диссертациях и в данном случае, с учетом предмета исследования, подобная детализированность изложения оказывается, в целом, весьма уместной.

Также в стилистическом плане при обсуждении полученных статистических результатов более корректным представляется говорить о «значимости» различий, нежели о их «существенности», как это сделано на с.128.

Отмеченные замечания не снижают достоинства исследования и не влияют на главные теоретические и практические результаты диссертации.

Представляется целесообразным просить диссертанта ответить на следующие вопросы: 1) чем можно объяснить преобладание у изученных больных частоты гипокинетических аффективно-шоковых состояний?; 2) что, предположительно, может лежать в основе факта развития рекуррентного расстройства только в пожилом, а не старческом возрасте?

Заключение. Таким образом, диссертация Корнилова Владимира Владимировича является самостоятельной научной квалификационной работой, в которой содержится решение научно-практической задачи разработки вопроса о неблагоприятных исходах патологической реакции горя в позднем возрасте в форме аффективных нарушений и деменции, имеющей существенное значение для психиатрии. Диссертационная работа отвечает критериям и требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. N842, в редакциях от 21.04.2016 г. N335; от 02.08.2016 г. N748), а ее автор Корнилов Владимир Владимирович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06-психиатрия.

Официальный оппонент
ведущий научный сотрудник отделения
гериатрической психиатрии ФГБУ
«Национальный медицинский исследова-
тельский центр психиатрии и неврологии
им. В.М.Бехтерева МЗ РФ», доктор
медицинских наук (14.01.06.-психиатрия),
профессор

Л.С.Круглов

Подпись *Л.С.Круглов*
ЗАВЕДУЮЩИМ
Секретарь *Е.Ф.Круглова*
21 января 2016

