

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ФГБНУ НЦПЗ,
д.м.н., профессор Ключник Т.П.



«20» ноября 2018 г.

Заключение

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр психического здоровья»

Диссертация «Неблагоприятные исходы патологической реакции горя в позднем возрасте» выполнена в отделе гериатрической психиатрии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр психического здоровья».

В период подготовки диссертации соискатель Корнилов Владимир Владимирович работал в ФГБНУ НЦПЗ в отделении психозов позднего возраста отдела гериатрической психиатрии в должности младшего научного сотрудника.

В 2004 году окончил Российский государственный медико-стоматологический университет по специальности «лечебное дело».

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов №18 выдано 10 октября 2018 года Федеральным государственным бюджетным научным учреждением «Научный центр психического здоровья».

Научный руководитель – доктор медицинских наук Михайлова Наталия Михайловна, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр психического здоровья» отдел гериатрической

психиатрии, отделение болезни Альцгеймера и ассоциированных с ней расстройств, ведущий научный сотрудник.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность исследования не вызывает сомнения. По данным разных исследований демографический феномен старения населения сопровождается ростом числа лиц пожилого и старческого возраста, страдающих психическими заболеваниями, в том числе психогенно спровоцированным (Михайлова Н.М., 2011). Патологическая реакция горя (ПРГ) как специфическая психогения часто является инициальным этапом депрессивных расстройств (Смулевич Н.А., 1989; Anderson P., 2007; Zisook S., 2013). Наряду с известным клиническим фактом развития аффективных расстройств вслед за ПРГ, исследователи обращают внимание на выявление деменций позднего возраста во временной связи с реакцией на утрату в пожилом и старческом возрасте (Друзь В. Ф., Олейникова И. Н., 2007; Медведев А.В., 2011; Bidzan M., Bidzan L., Bidzan-Bluma I., 2017).

ПРГ у лиц позднего возраста имеет отчетливую тенденцию к эндогенизации и хронификации, что впоследствии может приводить к трансформации «синдромального» расстройства в различные психические заболевания. Многочисленные исследования свидетельствуют о высокой распространенности (от 42% до 56%) среди лиц старшего возраста различных психических заболеваний, инициированных утратой значимого лица (Clayton P. J., 2011; Iglewicz A, Zisook S., 2015). В 5% случаев в исходе ПРГ формируются органические психические расстройства с исходом в деменцию (Russ T.C., Hamer M., Stramatakis E., 2011). Особенностью исходов ПРГ у лиц старшего возраста является сохранение стойкой резидуальной реактивной симптоматики. Существенное значение имеет высокий суицидальный риск у лиц, перенесших в позднем возрасте смерть эмоционально значимого человека. (Anderson P., 2007; Васильев В.В., Сергеева Е.А., 2017; Байбарина Е.Н., Макушкин Е.В., Лысиков И.В., Чумакова О.В., 2017; Макушкин Е.В., Полищук Ю.И., Рунихина Н.К.,

Панченко Е.А., 2017). По результатам ряда исследований, ПРГ у лиц старшего возраста иногда сопровождается длительным, бесконтрольным употреблением алкоголя, транквилизаторов и других лекарственных препаратов, имеющих анксиолитические свойства (Green R.C., Cupples L.A., et al., 2003; Grimby A., Johansson A., 2009).

Гиподиагностика ПРГ и как результат формирование неблагоприятного исхода этой психогении часто обусловлены недостаточной информированностью психиатров и врачей общей практики об особенностях этого состояния у лиц позднего возраста. Известный феномен «эйджизма» приводит к отнесению симптомов ПРГ к «психологически понятной» реакции на утрату, что в свою очередь влечет за собой несвоевременность терапевтической помощи (Медведев А.В., 2009, 2011). Сохраняющаяся резидуальная реактивная симптоматика на протяжении всего заболевания в исходе ПРГ обуславливает особенности течения, терапии, реабилитации и прогноза исходов этих состояний. Помимо психических нарушений, ПРГ у лиц старшего возраста является причиной нарастания, часто катастрофического, соматической патологии, нарушения функционирования и социальной адаптации, что в свою очередь приводит к самоизоляции больного и усугублению вышеописанных проблем. Большую часть вышеперечисленных проблем можно избежать при своевременной диагностике, проведении рациональной терапии и психологической реабилитации.

Работа Корнилова В.В. направлена на изучение исходов патологической реакции горя у лиц старшего возраста в аффективные расстройства в одних случаях и деменцию в других, определение влияния возраста старения на формирование аффективного заболевания в исходе ПРГ, определение роли ПРГ в развитии болезни Альцгеймера и сосудистой деменции, выявление клинко-психопатологических особенностей при аффективных расстройствах и деменции в исходе ПРГ у лиц старшего возраста,

определение факторов, имеющих прогностическое значение в формировании неблагоприятного исхода ПРГ у лиц старшего возраста, разработку эффективных, безопасных, персонализированных методов психофармакотерапии и реабилитации исходов ПРГ у лиц старшего возраста.

Таким образом, настоящее исследование является оправданным и перспективным не только в научном плане, но и для практического здравоохранения.

Личное участие автора. Автором лично был выполнен поиск и обзор литературы по теме диссертации. Был произведен сплошной отбор больных поступивших в клинику НЦПЗ за трехлетний период (539 человек). Автором лично отобраны и обследованы больные (102 человека), включенные в исследование для диссертационной работы с учетом заявленных критериев включения. В ходе работы автор самостоятельно разработал индивидуальные карты пациентов. Автором лично выполнена работа по клинико-психопатологическим и психометрическим данным и их статистическая обработка. Автором созданы методические рекомендации по внедрению полученных результатов исследования с целью индивидуализации терапии при исходах ПРГ в аффективное расстройство и деменцию. Полученные результаты были оформлены автором в виде диссертационной работы.

Достоверность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, обеспечивается репрезентативностью материала. Общее количество больных - 102, из них 60 больных с различными аффективными расстройствами в исходе ПРГ, 20 пациентов деменцией перенесших ПРГ и 22 больных деменцией, перенесших утрату эмоционально значимого лица без симптомов ПРГ. Адекватность и комплексность методов исследования (клинико-психопатологический, психометрический, параклинический, статистический) соответствуют поставленным задачам. Результаты подтверждены статистическим анализом.

Научная новизна результатов. Впервые проведено исследование как ближайших, так и отдаленных исходов ПРГ у лиц пожилого и старческого возраста. В отличие от ранее проводившихся исследований, изучавших непосредственно развитие ПРГ и их особенности у лиц старшего возраста (Полищук Ю.И., Баранская И.В. 2004; Zisook S, Shear K.2009;), её исходы безотносительно возраста больных (Никишова М.Е. 2000; Shear M. K., Simon N., Wall M., Zisook S.2011) или ближайшие исходы ПРГ (Смулевич Н.А. 1989). Впервые был проведен анализ влияния разных периодов старения на развитие аффективных расстройств, в отличие от других исследований (Turvey C. 1999; Cole M., Dendukuri N. 2003), где влияние возраста оценивалось у лиц пожилого и старческого, переносивших утрату с проявлениями патологической реакции горя или без неё. Впервые выявлены особенности формирования диагностического спектра аффективных расстройств в зависимости от периода старения.

В отличие от ранее проводившихся исследований, где роль ПРГ рассматривалась как общий фактор, нередко предшествующий развитию деменции (Russ T.C. 2011; Hamer M., Kivimaki M., Stamatakis E., Batty G. D. 2012), была выявлена триггерная зависимость между ПРГ и развитием деменции позднего возраста, определены особенности течения и ускоренный темп развития деменции после патологической реакции горя при болезни Альцгеймера и сосудистой деменции.

Впервые был выявлен и проанализирован комплекс симптомов и особенностей личности (гипокинетический тип реакции на известие о смерти значимого другого, резидуальные симптомы ПРГ, психастенический тип акцентуации характера), которые могут быть расценены как симптомы-маркеры неблагоприятного исхода ПРГ. В большинстве предыдущих работ эти проявления ПРГ или аффективно-шоковой реакции рассматривались как симптомы ПРГ, специфичные для позднего возраста (Полищук Ю.И. 2006; Grimby A., Johansson A. 2009).

Был проведен анализ эффективности и безопасности большой группы психотропных средств (нейролептиков и антидепрессантов, различных групп и поколений, транквилизаторов, нейропротекторов, антиоксидантных и ноотропных препаратов, антидементивных препаратов), применявшихся в лечении аффективных расстройств и деменции в исходе ПРГ. В отличие от работ о применении отдельных препаратов (Jacobs S.C.; Nelson J.C., Zisook S.1983; Arana G.W., Rosenbaum J.F. 2004) в исследовании определена эффективность сочетания психофармакотерапии с психотерапевтическими методами лечения. Были разработаны и обоснованы подходы к персонифицированной терапии и реабилитации больных с аффективными расстройствами или деменцией, развивающимися как исход патологической реакции горя.

Практическая значимость исследования

В результате исследования решена задача ранней диагностики исходов патологической реакции горя в аффективные расстройства и деменцию у лиц пожилого и старческого возраста, определены прогностически неблагоприятные симптомы, сопровождающие утрату эмоционально значимого лица в позднем возрасте, что позволяет рассматривать их как маркеры формирования ПРГ и её неблагоприятного исхода. Были выявлены особенности клинической картины аффективных расстройств и деменции в исходе ПРГ свойственной лицам старшего возраста. Эти данные позволяют строить прогноз как развития ПРГ, так и риска развития аффективного расстройства или деменции у лиц старшего возраста. Опыт работы с больными, перенесшими ПРГ, позволил разработать тактику ведения, диагностики и лечебно-реабилитационных мероприятий.

По результатам исследования разработаны алгоритмы лечения и реабилитации больных старшего возраста с аффективными расстройствами и деменцией в исходе ПРГ с учетом изменения мировоззрения после утраты эмоционально значимого лица и вследствие этого снижения комплаентности

и мотивации к лечению. Разработан комплексный подход к терапии аффективных расстройств и деменции в исходе ПРГ, сочетающий психофармакотерапию, нейропротективную и специфическую терапию деменции и психотерапию.

Результаты данного исследования внедрены: в практическую работу филиала ГБУЗ «Психиатрическая клиническая больница № 1 им. Н.А. Алексеева» Департамента здравоохранения города Москвы «Психоневрологический диспансер №1»; в практическую работу ГБУЗ «ПКБ 4 ДЗМ» филиал «Психиатрический стационар им. В.А. Гиляровского».

Ценность научных работ соискателя состоит в том, что в них изложены теоретические предпосылки к изучению механизмов формирования исходов патологической реакции горя в аффективные расстройства и деменцию у лиц пожилого и старческого возраста. Работы автора посвящены изучению клинико-психопатологических особенностей аффективных расстройств и деменции в исходе ПРГ и разработке новых терапевтических стратегий для лечения этих расстройств. Полученные данные помогут облегчить своевременную диагностику изученных состояний и позволят наметить адекватные подходы к лечению и проведению реабилитационных мероприятий.

Содержание результатов проведенного исследования отражены в 19 статьях, 9 из которых опубликованы в журналах, рецензируемых ВАК, и достаточно полно отражают результаты проведенного исследования. Основные из них:

1. Корнилов В.В. Изменение спектральной мощности ЭЭГ и скорости сенсомоторных реакций в динамике затяжной психогенной депрессии /Изнак А.Ф., Изнак Е.В. Корнилов В.В., Концевой В.А. //Функциональная диагностика 2012;1: 46-47
2. Корнилов В.В. Патологическая реакция горя в пожилом и старческом возрасте (обзор литературы) /Корнилов В.В.// Современная терапия в

психиатрии и неврологии 2014;1; 35-39

3. Корнилов В.В. Отдаленный прогноз психических расстройств, возникших как исход патологической реакции горя (ПРГ) у пожилых больных /Корнилов В.В.// Психиатрия 2014;3(63):45-45а
4. Корнилов В.В. Патологическая реакция горя у лиц пожилого и старческого возраста /Корнилов В.В.// Психиатрия 2015;4(68): 78-84
5. Корнилов В.В. Патологическая реакция горя в позднем возрасте с исходом в аффективное расстройство / Корнилов В.В.// Психиатрия 2017; 2 (74): 10-23
6. Корнилов В.В. Роль патологической реакции горя в развитии деменции позднего возраста /Корнилов В.В.// Психиатрия 2018; 1(77): 5-15

Основные положения диссертации представлены на научной конференции молодых ученых, посвященной 110-летию со дня рождения А.В. Снежневского, состоявшейся 20 мая 2014 года.

Специальность. Содержание диссертации соответствует специальности «Психиатрия» - 14.01.06 - Медицинские науки.

Диссертация соответствует всем требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года №842, в том числе п. 14 - имеются необходимые ссылки на авторов и источники заимствования материалов и отдельных результатов.

Диссертация «Неблагоприятные исходы патологической реакции горя в позднем возрасте» Корнилова Владимира Владимировича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Психиатрия» - 14.01.16.

Заключение принято на межотделенческой научной конференции Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр психического здоровья». На заседании присутствовали представители следующих отделов: отдел гериатрической психиатрии, отдел по изучению эндогенных психических расстройств, отдел по изучению

пограничной психической патологии и психосоматических расстройств, отдел по подготовке специалистов в области психиатрии (отдел аспирантуры и ординатуры), отдел по изучению гериатрической психиатрии, лаборатория нейрофизиологии.

Присутствовало на заседании 40 чел., результаты голосования: «за» - 40, «против» - 0 чел., «воздержалось» - 0 чел.

Протокол № 12 от 20 сентября 2018 г.

Председатель межотделенческой
научной конференции,
главный научный-консультант сотрудник
отдела по изучению эндогенных
психических расстройств
ФГНБУ «НЦПЗ», д.м.н., профессор
14.01.06. психиатрия (мед. науки)



Г.П. Пантелеева

Подпись Пантелеевой Г.П. заверяю
ученый секретарь ФГБНУ НЦПЗ, д.м.н.
профессор



А.Н. Бархатова