

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук Шмиловича Андрея Аркадьевича

на диссертационную работу Румянцева Андрея Олеговича

«Аттенуированная психотическая симптоматика в структуре юношеских депрессий (клинико-психопатологические, клинико-патогенетические и прогностические аспекты)»,

представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия»

Актуальность темы

Темпы развития психиатрической науки последние два десятилетия как никогда велики. Этому способствуют значительные успехи в области нейронаук и других областей биологии и медицины. Благодаря современным диагностическим возможностям психиатрия получает уникальную возможность верификации многих заболеваний (преимущественно эндогенных) на продромальном, а возможно и преморбидном этапе. В связи с этим, вновь актуальными и по настоящему практически значимыми становятся концепции форпост-симптомов и симптомов зарниц. Вектор научно-практических интересов смещается в область превенционной психиатрии. Возрождается идея о первичной (доманифестной) психопрофилактике эндогенных заболеваний. В этой связи особенно актуальными становятся работы, посвященные детальному синдромально-нозологическому клиническому анализу тех микросимптомов, которые возникают на доболезненном этапе эндогенной патологии. В реальной клинической практике в большинстве случаев эти симптомы не выявляются или игнорируются. Но даже при своевременной диагностике этих состояний врачи-психиатры нередко не придают им должного прогностического значения и оставляют без купирующей и профилактической терапии. Мнения многих ученых в отношении прогностической и диагностической значимости таких состояний существенно разнятся, поэтому помимо прочего, особенно актуальными становятся катамнестические исследования, способные установить корреляции между различными клиническими вариантами продромальных психических

расстройств и клинико-динамическими особенностями последующей психопатологии.

Еще одним чрезвычайно важным обстоятельством, определяющим актуальность данного исследования, следует считать современный патоморфоз многих эндогенных заболеваний, особенно на начальных этапах их развития. В частности, обращают на себя внимание значительное увеличение частоты встречаемости атипичных и затяжных форм депрессивных нарушений в дебюте шизофрении и психозов шизофренического спектра. Эта симптоматика, очень часто протекающая в виде неспецифической астении и полиморфных соматоформных нарушений, нередко маскирует субпсихотические расстройства, которые к этому моменту могут представлять собой уже сформированный манифестный стертый шуб. В результате гиподиагностики подобных состояний и отсутствия соответствующей превенционной терапии последующая динамика эндогенного процесса становится более прогрессивной, а порой и злокачественной.

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

Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, определяется объемом и научно-методическим уровнем проведенных исследований. Полученные результаты не противоречат сведениям, представленным в независимых источниках по данной тематике.

Научные положения, выводы и рекомендации обоснованы и логически вытекают из представленного фактического материала. Выводы и практические рекомендации являются результатом решения стоявших перед диссертантом задач, представляют научный и практический интерес и не вызывают возражений.

Обоснованность научных положений диссертационного исследования обусловлена его методологией, основанной на гармоничном сочетании психометрических шкал и традиционных принципов клинико-психопатологической оценки и квалификации психического состояния. В этом смысле обращает на себя внимание карта больного, в которой автору удачным образом удалось совместить два этих подхода. Помимо прочего, полученные результаты можно считать

обоснованными в связи с удачно сформулированными критериями включения и исключения из выборки. Особенно ценным является ограничение возраста исследованной выборки (16-25 лет), что важно для верификации состояний, как «юношеские депрессии». Автору таким образом удалось сделать акцент на патопластической роли особенностей пубертатного криза в формировании тех или иных форм манифестации эндогенного заболевания.

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

Прежде всего следует отметить, что в Российскую психиатрическую науку и практику впервые вошел термин «аттенуированная психотическая симптоматика». Автору удалось продемонстрировать ее гетерогенность и впервые дать синдромальную классификацию юношеских депрессий, протекающих с сочетанной аттенуированной психотической симптоматикой. При этом инновационным следует считать разграничение этих вариантов не только по феноменологическому принципу на бредовые, кататонические нарушения и дезорганизацию мышления, но и по принципу механизмов синдрообразования. Аналоги данного исследования отличались ретроспективностью научного поиска. Абсолютная новизна данной работы определяется ее проспективностью с клинической оценкой катамнестических данных. Впервые определена прогностическая значимость различных форм аттенуированных психотических симптомов в структуре юношеской депрессии на основании данных иммунологического, нейрофизиологического, нейровизуализационного, патопсихологического и нейропсихологического методов обследования.

Таким образом, **решена актуальная задача, имеющая значение для психиатрии** – повышение выявляемости тяжелых психических заболеваний на самых ранних этапах их становления, усовершенствование первичной психопрофилактики и предупреждение неблагоприятных вариантов дальнейшего течения заболевания. Определение клинических и психобиологических маркеров психических заболеваний «in situ» позволит научно обосновать применение

превенционных терапевтических вмешательств.

Достоверность полученных данных определяется объемом исследуемой выборки, корректным и полноценным статистическим анализом и комплексным методологическим подходом.

Личный вклад автора и репрезентативность эмпирического материала

Румянцеву А.О. принадлежит авторство в формировании основной концепции исследования и его дизайна, на основании которого он лично сформулировал цель, задачи, а также критерии выборки.

Автор самостоятельно произвел анализ имеющихся на сегодняшний день отечественных и зарубежных литературных источников по теме диссертации и сам составил и написал обзор литературы. Автором лично осуществлено клинико-психопатологическое обследование 140 пациентов, страдающих юношескими депрессиями с аттенуированной психотической симптоматикой. Он самолично проводил катамнестическое наблюдение пациентов для выявления исходов изученных состояний и определения критериев прогноза. Научный Центр, в котором работал автор, предоставил ему широкие возможности использования мультидисциплинарного подхода в обследовании изучаемой выборки. Автор сотрудничал с различными специалистами Центра при проведении иммунологических, нейрофизиологических, нейровизуализационных, патопсихологических, нейропсихологических и психотерапевтических обследований. На основании полученных результатов, автором лично была создана оригинальная типология депрессивных расстройств с аттенуированными психотическими симптомами, а также сформулирован ряд практических рекомендаций по сочетанному применению нейрорепрессантов и антидепрессантов, а также психотерапевтических методов в различных клинических ситуациях.

Оценка содержания работы Румянцева А.О. - положительная. Диссертация состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, списка литературы и приложения. Диссертация изложена на 255 страницах. Библиографический указатель содержит 273 наименования (из них отечественных – 96, иностранных – 177). Приведено 30 таблиц, 15 рисунков, 4 клинических наблюдения, 4 психометрические шкалы, использованные для объективной оценки состояния

больного на различных этапах развития юношеской депрессии с аттенуированной психотической симптоматикой (PAS, PSP, SOPS, HDRS) и образец карты больного.

Диссертация написана грамотным научным языком, результаты изложены последовательно и аргументировано, четко сформулированы основные положения, выносимые на защиту, выводы полностью соответствуют по содержанию поставленным задачам. Исследование отличается завершенностью и иллюстративностью. Выводы являются достоверными, что определяется репрезентативностью материала и хорошей доказательной базой.

Публикации основных результатов диссертации

Основные результаты диссертации представлены в 19-ти научных публикациях, 6 статей — в рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ в качестве изданий для публикации диссертационных материалов. Содержание публикаций отражает основные аспекты изучения депрессий со сверхценными образованиями. Оформление и содержание автореферата выполнено в соответствии со структурой и содержанием самой диссертационной работы. В диссертации Румянцева А.О. имеются все необходимые ссылки на авторов и источники заимствования. Имеется заключение об оригинальности работы, проверенное в системе «Антиплагиат» от 20.03.2018г.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Румянцева Андрея Олеговича на тему «Аттенуированная психотическая симптоматика в структуре юношеских депрессий (клинико-психопатологические, клинико-патогенетические и прогностические аспекты)», является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как **решение научной задачи своевременной диагностики и первичной психопрофилактики эндогенных заболеваний на продромальной этапе их развития.**

По своей актуальности, новизне и научно-практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 и критериям,

Заведующий кафедрой психиатрии
и медицинской психологии
ФГБОУ ВО «Российский национальный
исследовательский медицинский
университет им. Н.И. Пирогова»
Минздрава России,
доктор медицинских наук (14.01.06 –
психиатрия)

ALL

А.А. Шмилович

«30» мая 2018 г.

117997, г. Москва, ул. Островитянова, д.1
Телефон: +7(495) 434-14-12;
e-mail: shmilovich@bk.ru

Подпись доктора медицинских наук А.А. Шмиловича УДОСТОВЕРЯЮ

Ученый секретарь ФГБОУ ВО
«Российский национальный
исследовательский медицинский
университет им. Н.И. Пирогова»
Минздрава России
доктор медицинских наук, доцент



Henry

О.Ю. Милушкина