

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр психиатрии и
неврологии им. В.М. Бехтерева»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Доктор медицинских наук, профессор

Н.Г. Незнанов



« 20 » мая 2018 г.

О Т З Ы В

ведущей организации о научно-практической ценности диссертационной работы

Румянцева Андрея Олеговича на тему

«Аттенуированная психотическая симптоматика в структуре юношеских депрессий (клинико-психопатологические, клинико-патогенетические и прогностические аспекты)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки)

Актуальность темы выполненной работы

Изучение ранних этапов эндогенных психических расстройств с исследованием их психопатологической структуры в настоящее время является одной из актуальных проблем психиатрии ввиду необходимости разработки критериев и инструментов раннего их распознавания и нозологической оценки при первичном обращении за медицинской помощью.

В связи с этим представляет интерес выделение в рамках DSV-5 в качестве нового класса психических расстройств аттенуированного (ослабленного) психотического синдрома (attenuated psychosis syndrome), изолированно рассматриваемого вне пределов шизофрении и вместе с тем относимого к продромальным ее проявлениям (van Os J. et al., 1998; Yung A. et al., 2009; Kelleher I. et al., 2012)]. При этом разработанные критерии клинического содержания этого синдрома фактически касаются не только продрома психотического заболевания, но и инициальных проявлений непсихотического этапа клиники психотической шизофрении, и основаны на проспективных наблюдениях большой когорты подростков и молодых людей, у которых за несколько лет до психотической манифестации заболевания наблюдались различные субпсихотические симптомы, которые возникали по меньшей мере один раз в неделю на протяжении последнего месяца, а также симптомы психотического уровня, продолжающиеся несколько секунд или минут, но не более часа (Miller T.J., McGlashan T.H., Lifshey R.J.[et

al.] 2002), и проблемы с адаптацией в школе или дома (Van Os J. [et al.], 1998; Cannon T. D. [et al.], 2008; Ruhrmann S. [et al.], 2010).

Введение рубрики **«аттенуированный (ослабленный) психотический синдром»**, как указывает W. Carpenter (2009), будет способствовать пониманию траектории развития болезни и разработке подходов к ранней терапии продромальных расстройств. Однако отнесение элементов единого процесса к разным классам психической патологии (продромальные явления и непсихотические проявления в рамках неманифестной шизофрении или непсихотического этапа этапа психотической шизофрении как один класс и психотическая шизофреническая симптоматика - как другой) в действительности не только сужает интеллектуальное осмысление и синтезирование врачом обнаруживаемых в процессе диагностики патогенетически связанных между собой явлений, но и ограничивает формулирование им комплексных лечебно-реабилитационных индивидуальных программ.

Особый интерес представляет высокая коморбидность ослабленных симптомов психотического регистра, т.н. «аттенуированных» психотических симптомов, с аффективными расстройствами. Так, установлено, что депрессивная симптоматика не только часто встречается на ранних этапах шизофрении, но она может иметь и самостоятельное значение, знаменуя начало инициального этапа [Кравченко Н.Е., 2009; Сергеева О.Е., 2012; Андриенко Е.В., Платонова Т.П., Тиганов А.С., 2014; Hafner H. et al., 1999; Schultze-Lutter F., 2007; Kelleher I., 2012]. В ряде проспективных исследований было установлено, что риск развития психотического заболевания выше у лиц с сочетанием аттенуированных психотических и аффективных симптомов [Hafner H. et al, 2005; Boks M. et al., 2007]. Кроме того, такое сочетание является предиктором неблагоприятного социального исхода [Perlis R. et al., 2011; Wigman J. et al., 2014].

Однако, несмотря на важность поставленной проблемы, отсутствуют исследования, анализирующие взаимосвязь и взаимное влияние аффективных и аттенуированных психотических симптомов у пациентов юношеского возраста.

Также остаются недостаточно изученными вопросы, касающиеся собственно клинко-психопатологических особенностей депрессий с аттенуированной психотической симптоматикой, а также особенностей клиники и динамики этих состояний, что можно связать с отсутствием общепринятой дефиниции аттенуированных психотических симптомов, понимания их роли в структуре депрессий при эндогенных аффективных заболеваниях и на инициальном этапе расстройств шизофренического спектра, что приводит к необходимости тщательного изучения патогенеза и патокинеза

аффективных и аттенуированных психотических симптомов с учетом патопластического влияния юношеского возраста.

Исходя из вышесказанного, проведение исследования с детальным психопатологическим и клиническим анализом юношеских депрессий с аттенуированной психотической симптоматикой, изучение динамики этого типа депрессий, а также разработка дифференцированных терапевтических подходов представляется своевременным и подтверждает актуальность работы Андрея Олеговича Румянцева.

Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна работы заключается в том, что впервые на основании тщательного анализа структуры депрессий с аттенуированной психотической симптоматикой была разработана их оригинальная типология, основанная на выявлении и оценке преобладающего механизма формирования аттенуированных психотических симптомов. При этом был использован ряд параклинических методов обследования - психометрический; нейропсихологический; патопсихологический (экспериментально-психологический); клинко-иммунологический; нейрофизиологический (ЭЭГ); нейровизуализационный (МРТ); статистический - объективно отображающий степень выраженности психопатологических нарушений. Описаны методы дифференцированной комплексной терапии, направленной как на купирование юношеской депрессии с аттенуированной психотической симптоматикой, так и на поддержание качества ремиссии. В проведенном диссертационном исследовании обнаружены корреляции между типологическими вариантами аттенуированных психотических симптомов, динамикой течения депрессивных состояний и функциональными исходами, напрямую отображающими прогностическую значимость этих состояний.

Выводы автора логически обоснованы и полностью соответствуют задачам исследования. Основные положения диссертации, выносимые на защиту, достаточным образом аргументированы и доказаны.

Общая структура диссертационного исследования.

Структура диссертации традиционна, оформлена в соответствии со всеми необходимыми требованиями, предъявляемым к её написанию. Диссертация изложена на 255 страницах машинописного текста (основной текст 193 страницы, приложение 62 страница) и состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, списка литературы и

приложения. 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 АПС (PAS, PSP, SOPS, HDRS) и образец карты больного. Результаты исследования изложены в 19 научных публикациях, 6 статей размещены в изданиях, рецензируемых ВАК Минобрнауки РФ. В публикациях полно изложены результаты клинических и биологических исследований, выводы и практические рекомендации, что полностью отражает основные положения диссертационного исследования.

Оформление автореферата соответствует структуре и содержанию самой диссертационной работы. В диссертации А.О. Румянцева имеются все необходимые ссылки на авторов и источники заимствования, оформленные надлежащим образом. Имеется заключение об оригинальности работы от 20.03.2018 (проверено системой «Антиплагиат» Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Значимость для науки и практики

Доказательства выдвинутых автором положений обнаруживают несомненную новизну и вполне убедительно аргументированы. Результаты исследования вносят научный вклад в развитие учения о взаимосвязи между аффективной и аттенуированной психотической симптоматикой и способствуют решению актуальной для клинической психиатрии задачи, заключающейся в разработке типологии таких состояний, а также установлении особенностей их динамики и прогностического значения на течение и исход эндогенных заболеваний, в рамках которых они формируются. Полученные данные представляют научный интерес и практическую значимость, способствуют раннему определению прогноза заболеваний и выбору специфической терапевтической тактики.

Результаты исследования нашли применение в практической работе филиалов ГБУЗ ПКБ №1 им. Н.А. Алексеева «Психоневрологический диспансер №1» департамента здравоохранения г. Москвы, «Психоневрологический диспансер №13» департамента здравоохранения г. Москвы, «Психоневрологический диспансер №24» департамента здравоохранения г. Москвы

Личный вклад автора

Автором лично спланировано и проведено исследование юношеских депрессий с аттенуированной психотической симптоматикой, выполнен поиск и обзор научной литературы по теме диссертации. В процессе психопатологического анализа выборки из 140 пациентов, автором лично получены результаты, проведена их статистическая обработка, проанализированы особенности терапевтических воздействий.

Научные положения и выводы аргументированы, адекватны целям исследования; дизайн определяет обоснованность, надежность и воспроизводимость результатов исследования, а также вытекающих из них выводов.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов исследования

При определении прогноза рекомендуется рассмотрение полученных данных об особенностях формирования юношеских депрессий с аттенуированной психотической симптоматикой, их типологических разновидностей, а также течения депрессии и эндогенного заболевания в целом. Результаты исследования могут быть использованы при обучении и повышении квалификации врачей-психиатров и медицинских психологов. Методологические принципы, на базе которых построено исследование, могут применяться для дальнейших научно-практических разработок в данной области.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний диссертация не вызывает. Проведенное исследование в значительной степени восполняет ту информационную и методологическую «лакуну», которая сложилась в настоящее время в понимании сущности и места «аттенуированной психотической симптоматики» в континууме эндогенных психических расстройств. Вместе с тем, можно указать на излишнюю усложненность изложения материала, заключающуюся в некоторой избыточности табличного и цифрового материала, что затрудняет его восприятие.

Однако изложенные замечания не снижают ценности диссертационного исследования.

Заключение

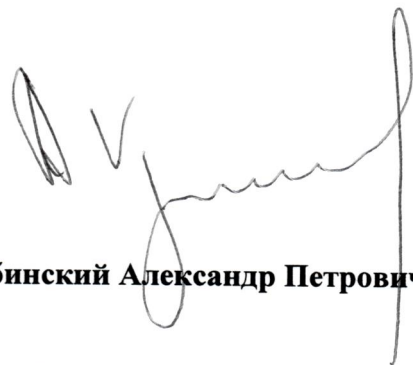
Таким образом, диссертация Румянцева Андрея Олеговича «Аттенуированная психотическая симптоматика в структуре юношеских депрессий (клинико-психопатологические, клинико-патогенетические и прогностические аспекты)», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по

специальности 14.01.06. – психиатрия, является самостоятельно выполненной и завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение задачи определения клинико-психопатологических характеристик аттенуированной психотической симптоматики в структуре юношеских депрессий, выявлены особенности формирования таких состояний, их течения и исходов, предложены варианты терапевтической тактики. Данная работа имеет существенное значение для психиатрии, что соответствует требованиям п. п. 9 и 10 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (с учетом изменений Постановления правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней»), а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 - психиатрия (медицинские науки).

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Румянцева Андрея Олеговича на тему «Аттенуированная психотическая симптоматика в структуре юношеских депрессий (клинико-психопатологические, клинико-патогенетические и прогностические аспекты)», обсужден и утвержден на заседании Ученого совета ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева» 26 апреля 2018 года (протокол № 4).

**Руководитель отделения биопсихосоциальной
реабилитации психически больных
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр психиатрии и
неврологии им. В.М. Бехтерева»
профессор, доктор медицинских наук
по специальности 14.01.06 – «Психиатрия»**

Коцюбинский Александр Петрович



**Почтовый адрес: 192019, Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, 3
Телефон (раб.) +7 (812) 412-73-11;
Адрес электронной почты : E-mail: ak369@mail.ru**

Подпись А.П. Коцюбинский
ЗАВЕРЯЮ
Секретарь Е.Ф. Назарова
10 мая 2018 г.

