

ОТЗЫВ

**официального оппонента д.м.н., профессора
Шмуклера Александра Борисовича
на диссертацию Тихонова Дениса Витальевича
«Особенности становления ремиссии после первого психотического
приступа, перенесенного в юношеском возрасте (мультидисциплинарное
исследование)», представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06. - «Психиатрия»
(медицинские науки)**

Актуальность темы

Проблема впервые возникших психотических состояний являлась предметом научного интереса на протяжении всего развития клинической психиатрии, что определяется широким спектром задач, стоящими перед специалистами, оказывающими психиатрическую помощь в этот период: профилактическими, диагностическими, терапевтическими, реабилитационными. Особое внимание уделяется этому вопросу в отечественной и зарубежной литературе в последние десятилетия. Подробно изучены преморбидный и продромальный этапы заболевания, особенности манифеста, прогностические признаки; разработаны подходы к фармакотерапии, психосоциальные лечебно-реабилитационные мероприятия. Однако, несмотря на значительные успехи в данных направлениях, многие научные и практические вопросы оказания помощи пациентам с впервые возникшими психотическими состояниями остается недостаточно изученной.

Актуальность данного исследования определяется необходимостью разработки дифференциальной типологии ремиссионных состояний после перенесенного в юношеском возрасте первого приступа психоза, в том числе с учетом развивающихся в этот период нейробиологических нарушений.

Исходя из сказанного, исследование особенностей становления ремиссии после первого психотического приступа, перенесенного в юношеском возрасте, представляется актуальным и значимым.

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

Достоверность научных положений и выводов достигнута благодаря корректному анализу результатов исследования, детальной и грамотной психопатологической оценке клинического состояния пациентов, использования психометрических инструментов, позволяющих объективизировать клинический статус пациентов и его динамику, адекватной статистической обработкой полученных данных.

Новизна исследования определяется прежде всего его комплексностью с анализом не только клиничко-психопатологических, но и клиничко-патогенетических (иммунологических, нейропсихологических, нейрофизиологических, нейровизуализационных) аспектов ремиссий после впервые перенесенных в юношеском возрасте психотических приступов. Установлены закономерности процесса формирования ремиссий с детальным психопатологическим анализом клинического состояния пациентов; выделены варианты динамики нейроиммунологического статуса больных, выявлены нейропсихологические симптомокомплексы; предложен подход к оценке приверженности пациентов назначенной терапии на основе лекарственного мониторинга.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Диссертация вносит несомненный вклад в решение важных сторон сложной и далеко не полностью разработанной проблемы ремиссий после впервые перенесенных психотических состояний у лиц юношеского возраста. Полученные результаты позволили выделить этапы формирования ремиссий у данной категории пациентов, были определены клинические и психобиологические (нейроиммунологические, нейропсихологические, нейрофизиологические, нейровизуализационные) маркеры качества и устойчивости ремиссионных состояний. Предложен способ оценки комплаенса пациентов с использованием лекарственного мониторинга. Кроме

научного данные результаты имеют несомненное практическое значение, позволяя улучшить оказание помощи пациентам.

Результаты настоящего исследования нашли применение в практической работе клиники ФГБНУ НЦПЗ, а также филиалов Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Психиатрическая клиническая больница № 4 Департамента здравоохранения Москвы» «Психоневрологический диспансер № 8», «Психоневрологический диспансер № 9».

Личный вклад автора

Автором осуществлен поиск и анализ научной литературы по теме исследования, разработана его методология, клинко-психопатологически и с помощью психометрических шкал осуществлено обследование выборки из 56 пациентов, проведен тщательный клинко-психопатологических анализ заболевания и его связи с нейробиологическими характеристиками. Проведена оценка комплаенса с использованием современного подхода лекарственного мониторинга. Полученные данные обобщены и оформлены лично исследователем.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Общая оценка содержания диссертационной работы Тихонова Д.В. – положительная. Диссертация построена традиционно, оформлена в соответствии со всеми необходимыми требованиями, предъявляемым к ее написанию. Изложение четкое, последовательное. Диссертационная работа написана хорошим литературным языком, изложение в научном отношении грамотное. Работа иллюстрирована значительным количеством рисунков, содержит 21 таблицу. Обзор научной литературы по теме исследование затрагивает различные аспекты изучаемой проблемы, что потребовало анализа большого количества публикаций (список литературы содержит 326 источников). Вместе с тем, ряд работ (в том числе отечественных авторов)

остался вне рассмотрения. Методологически работа построена грамотно, что особенно важно с учетом многоаспектности рассмотрения изучаемой проблемы. Результаты исследования и выводы логично связаны с текстом диссертации и соответствуют задачам работы. Положения, выносимые на защиту, обоснованы. В целом диссертационная работа Тихонова Д.В. является законченным научным исследованием.

Полученные автором данные показывают, что становление ремиссии после перенесенного в юношеском возрасте первого психотического приступа характеризуется полиморфизмом и фрагментарностью психопатологических расстройств, имеющих три этапа развития с различной представленностью и выраженностью симптоматики. Выделены нейробиологические характеристики становления ремиссии с различной прогностической значимостью.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний к работе нет. Отдельные недоработки, включая замечание по литературному обзору, не снижают общего качества диссертационного исследования. В целом представленная работа соответствует требованиям, предъявляемым диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Публикации основных результатов диссертации

Основные результаты диссертации Тихонова Д.В. достаточно полно отражены в 11 научных работах; 7 из них – в журналах, рецензируемых ВАК Минобрнауки РФ, в том числе 3 опубликованы в журналах, индексируемых в базе данных Scopus, и представлены в методических рекомендациях.

Заключение

Таким образом, диссертация Тихонова Дениса Витальевича на тему «Особенности становления ремиссии после первого психотического приступа, перенесенного в юношеском возрасте (мультидисциплинарное

исследование)», является научно-квалификационной работой, в которой, на основании выполненных автором исследований разработаны положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение имеющей существенное значение для современной психиатрической науки задачи по выявлению клинико-психопатологических и клинико-патогенетических особенностей становления ремиссии после перенесенного в юношеском возрасте первого психотического приступа, что соответствует требованиям п.9 и п. 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (с учетом изменений Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней»), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 - «Психиатрия» (медицинские науки).

Заместитель директора по научной работе
Московского НИИ психиатрии –
филиала ФБГУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского»
доктор медицинских наук, профессор
(14.01.06 - «Психиатрия»)

А.Б. Шмуклер

Подпись доктора медицинских наук, профессора А.Б. Шмуклера заверяю.

Учёный секретарь
кандидат медицинских наук

29 октября 2020



С.В. Шпорт

Адрес: 119034, Москва, Кропоткинский пер., 23

Телефон: +7 495 637 4000

e-mail: info@serbsky.ru