

Отзыв
официального оппонента на диссертацию
Захаровой Натальи Вячеславовны на тему
«Ремиссии при рекуррентном депрессивном расстройстве
(эпидемиология, типологическая дифференциация, терапия)»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки)

Актуальность избранной темы. По данным ВОЗ, депрессия является четвертой по распространенности среди всех заболеваний причиной инвалидности в мире, а году к 2020, согласно имеющимся прогнозам, выйдет на второе место. По-видимому, в значительной степени этим объясняется колоссальный интерес исследователей к изучению данной проблемы – число публикаций исчисляется десятками и даже сотнями тысяч. При этом, однако, подавляющая часть из них посвящена диагностике и терапии самой депрессивной фазы, а особенности ремиссионного состояния изучены значительно меньше. В настоящее время можно констатировать недостаточное и не соответствующее масштабу проблемы внимание исследователей широкому спектру вопросов, связанных с эпидемиологическими, клиническими, терапевтическим и многими другими аспектами ремиссионных состояний у больных рекуррентным депрессивным расстройством, являющихся предметом рассмотрения лишь ограниченного круга работ. Несмотря на тот факт, что ремиссии определяют состояние на значительно более продолжительном интервале времени, нежели собственно аффективные фазы, механизмы их формирования и поддержания остаются мало изучены, а прогностическая роль в отношении рецидивов не определена. Таким образом, обращение автора к данной теме исследования является вполне оправданным и перспективным в плане получения новых научных данных.

Оценка содержания работы. Диссертация имеет традиционную структуру и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы и приложения. Работа изложена на 214 страницах машинописного текста (основной текст 188 страниц, приложение 26 страниц). Библиографический указатель содержит 264 наименования (из них отечественных – 59, иностранных – 205). Приведено 9 таблиц, 35 рисунков и 3 клинических наблюдений.

Проведенный автором анализ литературных данных по теме исследования отличается полнотой, написан хорошим литературным языком и носит аналитический характер. Значительное место в обзоре литературы автор уделяет соотношению особенностей ремиссий при аффективной патологии и расстройств личности, а также анализу дихотомии симптоматические (неполные) – синдромальные (полные) ремиссии, что закономерно в дальнейшем находит отражение в анализе собственных результатов. При этом автор упоминает и понятие «*recovery*» (социально-личностное выздоровление), однако ни в обзоре литературы, ни собственно в тексте диссертации вопрос о функциональном выздоровлении не ставится. Обсуждая данный аспект, необходимо отметить, что подобное ограничение рамок исследования, безусловно, является правом автора.

В диссертации последовательно решаются поставленные соискателем задачи. Положительным аспектом работы является реализованный в исследовании динамический подход к анализу рекуррентной депрессии с чередованием аффективных фаз и ремиссии. Особое внимание уделено вопросу об особенностях и закономерностях формирования неполных (симптоматических) и полных (синдромальных) ремиссий. На невыборочном материале показано, что их соотношение составляет 3 : 1, причем подобное распределение характерно для более поздних этапов заболевания (третья ремиссия), в то время как на начальных этапах (первые две ремиссии) соотношение обратное 1 : 2, то есть при рассмотрении заболевания в динамике относительное количество неблагоприятных исходов (ремиссий более низкого качества) увеличивается.

Концептуальной основой исследования стало изучение симптоматических и синдромальных ремиссий с учетом роли в их формировании расстройств личности, которые были подразделены на расстройства личности аффективного и неаффективного спектра. В ходе работы проанализированы закономерности коморбидных соотношений различных личностных характеристик и униполярной депрессии при формировании того или иного типа ремиссии. Исходя из представленной автором типологической дифференциации ремиссий при рекуррентном депрессивном расстройстве, выделены различные паттерны коморбидности, различный прогноз и разработан дифференцированный подход к терапии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Работа выполнена методически грамотно. Обращает на себя внимание большой объем изученных случаев, позволяющий убедительно решать поставленные задачи, а также четкое формулирование критериев включения / исключения в исследование на каждом из его этапов.

Клинико-статистическая часть исследования осуществлялась путем невыборочного ретроспективного и поперечного скрининга обратившихся в несколько психиатрических клиник больных, что позволило получить надежные данные в отношении клинико-эпидемиологических характеристик (распространенность, длительность) ремиссий при рекуррентном депрессивном расстройстве и построить математическую модель течения данного заболевания, позволяющую оценивать его вероятностный прогноз.

Обследование пациентов проводилось клинико-психопатологически и с использованием ряда валидных психометрических инструментов. Статистический анализ осуществлялся на современном уровне, используемые методики адекватны решаемым задачам.

Текст диссертации выполнен в научном стиле, хорошо структурирован, изложен последовательно и логично. Работа характеризуется доказательной базой, завершенностью и иллюстративностью. Результаты исследований и выводы логично связаны с текстом диссертации и полностью соответствуют задачам работы. Положения, выносимые на защиту, обоснованы и отражают суть выдвигаемой рабочей гипотезы.

Теоретическая проработанность изучаемой проблемы, адекватно сформулированные задачи и рабочая гипотеза исследования, а также современный методологический подход позволяют считать полученные результаты обоснованными.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций обеспечивается репрезентативностью клинического материала, адекватностью и комплексностью методов исследования, соответствующих поставленным задачам. Инновационным является построение прогностической математической модели «рецидив-ремиссия».

Научная новизна исследования заключается в рассмотрении ремиссии при рекуррентном депрессивном расстройстве в качестве самостоятельной клинической категории, сопоставимой по прогностической значимости с депрессивными фазами. Впервые проведен анализ механизмов коморбидности расстройств личности и депрессивного расстройства, значимых для построения типологической дифференциации и определения прогноза. Выявлены психопатологические закономерности, лежащие в основе формирования различных типов ремиссий, исходя из соотношения расстройств личности и собственно аффективной симптоматики.

Соискателем **решена имеющая существенное значение для клинической психиатрии задача определения** психопатологической структуры ремиссий при униполярной депрессии. Проведенное исследование вносит несомненный вклад в развитие психиатрии пограничных состояний, расстройств личности и аффективных заболеваний; способствуют более глубокому пониманию клинических закономерностей выздоровления при психических расстройствах; является перспективной предпосылкой для продолжения исследований в клинической психиатрии.

Личный вклад автора в разработку научной проблемы и репрезентативность эмпирического материала. Автором спланировано, организовано и проведено исследование, выполненное на высоком научном уровне. Подготовлен подробный обзор и анализ научной литературы по теме диссертации, осуществлено изучение большого по объему клинического материала, проведен его клинико-статистический анализ, на основе сформулированы обоснованные выводы и рекомендации.

Замечания. Принципиальных замечаний диссертация не вызывает. Однако обращает на себя внимание некоторая перегруженность терминологического аппарата работы. Отчасти этот недостаток нивелируется подстрочными ссылками, уточняющими соответствующие понятия. Стиль изложения в ряде случаев усложнен громоздкими грамматическими конструкциями, что несколько затрудняет восприятие текста, так же как и, временами, излишняя концептуализация, иногда в ущерб конкретным результатам исследования. В разделе «Заключение» имеются дословные повторы из основной части текста диссертации. Указанные замечания не снижают высокого уровня диссертации и не влияют на ее общую положительную оценку.

Публикации основных результатов диссертации. Основные результаты диссертации представлены в семи научных публикациях автора, из них четыре – в рецензируемых журналах. В публикациях соискатель подробно излагает результаты, выводы и практические рекомендации. Оформление и содержание автореферата отражает структуру и содержание диссертационной работы. В диссертации Захаровой Н.В. приводятся необходимые ссылки на авторов и источники заимствования. Имеется заключение об оригинальности работы (проверено системой «Антиплагиат» Первого МГМУ им. И.М. Сеченова).

Заключение. Таким образом, диссертация Захаровой Натальи Вячеславовны является самостоятельным и завершенным научно-квалификационным исследованием, содержащим решение актуальной задачи определения психопатологической структуры ремиссий при рекуррентном депрессивном расстройстве, что имеет существенное значение для психиатрии. Работа соответствует требованиям п. 9 и критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней» (утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.06 – «Психиатрия».

Главный научный сотрудник
отдела внебольничной психиатрии
и организации психиатрической
помощи ФГБУ «ФМИЦПН имени
В.П.Сербского» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

 А.Б. Шмуклер

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

Ученый секретарь
ФГБУ «ФМИЦПН имени
В.П.Сербского» Минздрава России,
кандидат медицинских наук



 С.В. Шпорт

27.04.2015