

УТВЕРЖДАЮ:

директор ФГБНУ НЦПЗ

д.м.н., профессор Т. П. Ключник

« 26 » апреля 2021г



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Федеральное государственное бюджетное научное учреждение  
«Научный центр психического здоровья».**

Диссертация «Нозогенные психические расстройства при раке молочной железы (клиника, психосоматические соотношения, терапия)» выполнена в отделе по изучению пограничной психической патологии и психосоматических расстройств ФГБНУ «Научный центр психического здоровья». В период подготовки диссертации соискатель Шушпанова Ольга Владимировна работала в отделе детской психиатрии ФГБНУ «Научный центр психического здоровья». В 2006г. соискатель окончила ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «лечебное дело». В 2011г. окончила очную аспирантуру в ФГБНУ «Научный центр психического здоровья» по специальности 14.01.06 «Психиатрия» (медицинские науки).

Удостоверение (справка) о сдаче кандидатских экзаменов № 26 выдано ФГБНУ «Научный центр психического здоровья» 9 октября 2013г.

Научный руководитель — д.м.н., профессор Иванов Станислав Викторович, ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», отдел по изучению пограничной психической патологии и психосоматических расстройств, главный научный сотрудник.

По итогам обсуждения диссертации «Нозогенные психические расстройства при раке молочной железы (клиника, психосоматические соотношения, терапия)» принято следующее заключение:

### **Актуальность темы диссертации.**

Рак молочной железы (РМЖ) занимает первое место в структуре онкологической заболеваемости у женщин [Ряженев В.В., Горохова С.Г., 2011; Пак Д. Д. и соавт., 2013;

Каприн А.Д. с соавт., 2017] и составляет 20,4% в структуре общей онкологической заболеваемости. По данным GLOBOCAN 2018 года, примерно 2,1 млн случаев во всем мире составили пациенты с диагностированным РМЖ и около 630 000 умерли от этой болезни [Bray F. et al., Global cancer statistics 2018; Mokhatri-Hesari P, Montazeri A. 2020]. Ежегодно регистрируется более 57 тысяч новых случаев заболевания [Бухарин Д.Г., 2013; Нелюбина Л.А., Лактионов К.П., 2014; Каприн А. Д. с соавт., 2017]. Возрастающая распространенность РМЖ и увеличение продолжительности жизни по мере совершенствования методов противоопухолевой терапии приводят к увеличению числа пациенток с нозогенными психическими расстройствами. По данным различных исследований психические расстройства выявляются у 23–47% больных РМЖ [Massie M., 2004; Somerset W. et al, 2004, Park S. J., Lee C. G., Lee B. O. 2014; Izci F., et al., 2016; Chad - Friedman E. et al., 2017; Wang, X. et al., 2020; Ernstmann N. et al., 2020]. Нозогенные психические расстройства, манифестирующие в связи с РМЖ сокращают ремиссию и являются предиктором рецидива болезни, увеличивают показатель смертности среди онкологических больных [Wang, X. et al., 2020; Bray F. et al., 2018; Plevritis S. K. et al., 2018; De Santis C. E. et al., 2015; Lafourcade A. et al., 2018; Caruso R. et al., 2017; Balouchi A. et al., 2019; Kanani R. et al 2016; Shim E. J. et al., 2019]. Более половины пациенток, страдающих РМЖ состоят на учете у онколога свыше 5 лет и среди них почти 60% составляют женщины трудоспособного возраста, что делает эту форму рака особенно актуальной проблемой как в отношении диагностики и лечения, так и реабилитации [Важенин А. В., Васильев С. А., Шарова О. Н., Буйков В. А. 2001; Самушия М. А., Зубова И. В., 2009; Бухарин Д. Г., 2013; Пак Д. Д. и соавт. 2013; Каприн А.Д. с соавт., 2017; Cardoso F. et. al., 2019; Van Leeuwen M. et. Al., 2018; Bottomley A. et al., 2019]. За последнее десятилетие изучение психических нарушений и адаптации к онкологическому заболеванию, возникающих в связи с РМЖ представлено разрозненными исследованиями, посвященными оценке качества жизни этой когорты пациентов и оценке тревожной и депрессивной симптоматики с использованием опросников и клинических шкал [Montazeri A., 2008; Chen C. M. et al., 2010; Lemieux J. et al., 2011; Van Leeuwen M. et. Al., 2018; Bottomley A. et al., 2019; Cardoso F. et. al., 2019; Mokhatri-Hesari P, Montazeri A. 2020]. Диагностика психических нарушений осуществляется в рамках отдельных синдромов, не позволяя оценить общую клиническую картину нозогений. Проблема адаптации и изменений личности пациента в условиях длительно протекающего РМЖ остается не изученной с психопатологической точки зрения и вплоть до настоящего времени осуществлялось преимущественно в рамках психологических подходов (копинг - стратегии, внутренняя картина болезни и др.) [Тхостов А. Ш., 1980; Гнездилов А.В., 2001; Andrykovski M., Pavlik E.J. 2006; Fischer M. J. et al., 2013; Butow P. et al., 2014; Silva A. V. D. et al., 2017; Gibbons A., Groarke A., 2018; Gok Metin Z. et al., 2019; Rand K. L. Et al., 2019]. Недостаточно

разработанной остается проблема психофармакотерапии психических расстройств у больных РМЖ, не определены выбор психотропных препаратов, их дозировка, схемы лечения, совместимость психотропных препаратов с тяжестью соматического состояния и комбинированными методами лечения онкологических заболеваний. Таким образом, актуальность исследования определяется высокой распространенностью патологических изменений в психической сфере среди пациентов, страдающих РМЖ, а также недостаточной разработанностью клинической типологии, психосоматических корреляций и психофармакотерапии у этого контингента больных.

#### **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации.**

Результаты диссертации получены лично автором. Автором определены область и направление исследования, разработка дизайна исследования, проведен сбор и обработка клинического материала (82 набл.). Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, основываются на данных клинико - психопатологического обследования исследуемых выборок и соответствуют поставленным задачам. Валидность результатов работы подтверждена адекватными методами статистического анализа. Экспертная оценка психической патологии обследованных пациентов производилась в рамках клинических разборов под руководством академика РАН А.Б. Смулевича с участием научного руководителя д.м.н. С. В. Иванова. Автором лично осуществлялся анализ полученных результатов, подготовка публикаций по теме исследования, формирование структуры и написание глав диссертации, а также формулирование выводов и научных рекомендаций. Полученные результаты сопоставлены с данными литературы и оформлены автором в виде диссертационной работы.

#### **Степень достоверности результатов проведенного исследования**

Достоверность, полнота и соответствие полученных в исследовании научных положений и выводов обеспечивается репрезентативностью материала выборки (82 наблюдений), соответствующего поставленным задачам, а также комплексным подходом к проведению исследования с включением психопатологического, психометрического (HADS, CGI-I, CGI-S), клинического методов. Обоснованность полученных результатов и выводов подтверждена не только клинически, но и результатами статистической обработки заданных параметров.

#### **Научная новизна работы.**

В отличие от ранее опубликованных работ, отражающих описание психических расстройств при раке молочной железы в рамках таких пограничных нарушений как тревожные и депрессивные расстройства различной степени тяжести [Самушия М.А. 2015; Syrjala K. L., 2017; Alagizy H. A. et al. 2020], расстройство адаптации [Mehnert A., Koch U. 2007; Stagl J. M., et al. 2014] и посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР)

[Andrykowski M. et al. 2000; Bringmann H et al. 2008; Arnaboldi P. Et al., 2017; Fenlon D. et al., 2017], впервые дана полная клиническая характеристика нозогенных реакций и развитий личности, манифестирующих на разных этапах течения рака молочной железы, включая оценку их динамики в отдаленном катамнестическом периоде (от 3 до 15 лет). В отличие от работ, описывающих динамику патологических расстройств личности в рамках психологических подходов [Silva A. V. D. et al., 2017; Gibbons A., Groarke A., 2018; Gok Metin Z. et al., 2019; Rand K. L. Et al., 2019] и еденичных работ с разнообразными клиническими данными [Мищук Ю. В. 2008; Mehnert A., Koch U. 2007; Bringmann H. Singer S., Höckel M., et al. 2008, Самушия М.А. 2015] в настоящем исследовании подробно представлена типологическая дифференциация нозогенных психических расстройств при раке молочной железы, раскрыта связь психопатологической структуры указанных нарушений с конституциональными расстройствами личности. Впервые выделена и клинически охарактеризована затяжная эндоформная гипоманиакальная реакция с элементами «посттравматического роста» [Tedeschi, R. G., Calhoun, L. G, 1995], манифестирующая на этапе отдаленного катамнеза РМЖ.

Разработаны, сформулированы и обоснованы новые подходы к выбору рациональной психофармакотерапии, с учетом ведущих синдромокомплексов и особых требований, предъявляемых к применению средств психофармакотерапии в условиях сопутствующей онкологической патологии. Предложенная типология нозогенных расстройств, регистрирующихся при РМЖ обеспечивает психопатологическую оценку изученных состояний, а так -же дифференцированный подход к терапии для данного контингента больных.

#### **Теоретическая и практическая значимость работы**

В исследовании решена актуальная для психиатрии и онкологии задача типологической дифференциации и квалификации психических расстройств (нозогенных реакций и патологических развитий личности), возникающих на различных этапах течения рака молочной железы в аспекте клиники и терапии с учетом психосоматических корреляций. Практическую значимость исследования представляет клиническая типология и закономерность формирования нозогенных реакций и развитий личности, оценка вклада расстройств личности и нозогенных факторов в формирование и динамику нозогений. Значимость исследования определяется так же разработкой дифференцированных показаний к психофармакотерапии с учетом ведущих симпомокомплексов и клинической гетерогенности нозогенных реакций и развитий. Результаты исследования расширяют возможности психофармакотерапии психических расстройств у онкологических больных, позволяют определить группу психотропных препаратов, адекватных для лечения рассматриваемого контингента пациентов и оптимизировать

методику их применения с учетом совместимости психотропных и противоопухолевых препаратов. Психопатологический анализ выборки больных раком молочной железы позволил сформулировать рабочую гипотезу исследования, согласно которой нозогенные психические расстройства дифференцируются в зависимости от течения основного заболевания и различных этапов, на которых находится пациент на патологические реакции и развития личности.

Полученные в настоящем исследовании результаты могут быть использованы в подготовке врачей, проходящих обучение в области психиатрии в рамках послевузовского образования, а также в практической деятельности врачей-психиатров.

Результаты исследования внедрены в работу клинических отделений (отделение химиотерапии и комбинированного лечения злокачественных опухолей, отделение клинической фармакологии и химиотерапии, отделение химиотерапии) ФГБУ НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина, кафедры психиатрии и психосоматики ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский университет). Научно-исследовательский институт ФГБНУ "Томский научный исследовательский медицинский центр Российской академии наук" и Научно-исследовательский институт онкологии ФГБНУ "Томский научный исследовательский медицинский центр Российской академии наук.

**Ценность научных работ** определяется полученными результатами, вносящими вклад в изучение психических расстройств, возникающих на фоне течения рака молочной железы, которые имеют большое значение для практической деятельности специалистов в области психосоматической патологии а так же могут быть использованы в онкологической практике. В работах отражены клиническая квалификация, типология и дифференциация нозогенных психических расстройств и особенностей гипоманиакальных состояний при раке молочной железы, вклад расстройств личности и нозогенных факторов в формирование и динамику нозогений, разработаны дифференцированные показания к психофармакотерапии с учетом ведущих симптомокомплексов и клинической гетерогенности нозогенных реакций и развитий. Полученные данные могут быть использованы для оптимизации диагностики и терапии психосоматических расстройств, организации профилактических и реабилитационных мероприятий.

#### **Основные результаты исследования**

Основные результаты исследования отражены в 14 научных публикациях (из них 6 опубликованы в научных журналах, рецензируемых ВАК):

1. Шушпанова О. В. Психические расстройства у больных раком молочной железы // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. - 2011. - №3. - С. 87 — 91.
2. Шушпанова О. В. Гипоманиакальные расстройства при раке молочной железы // Психические расстройства в общей медицине. - 2013. - №1. - С. 21 — 24.

3. Шушпанова О. В. Взаимосвязи позогенных психических реакций и расстройств личности с преморбидными личностными характеристиками у пациенток при раке молочной железы / О. В. Шушпанова // Сибирский вестник психиатрии и наркологии - 2016. - №4, С. 92 - 97.
4. Шушпанова, О.В. Психические нарушения у больных раком молочной железы: дифференцированный подход к изучению позогений / О.В. Шушпанова // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2017. – Т.117. - №3. – С. 18 - 26.
5. Шушпанова, О.В. Антидепрессанты в терапии расстройств тревожно-депрессивного круга у больных раком молочной железы / О.В. Шушпанова, С.В. Иванов, Т.В. Шушпанова // Психические расстройства в общей медицине. – 2019. - №2-4. – С. 18-26.
6. Шушпанова, О.В. Терапия больных раком молочной железы с тревожно-депрессивными расстройствами. / О.В. Шушпанова, С.В. Иванов, Т.В. Шушпанова // Якутский медицинский журнал. – 2020. - №1 (69). – С. 34 -38.

**Основные положения диссертации** представлялись на ежегодной научной конференции молодых ученых, посвященной памяти А. В. Снежневского в ФГБУ «НЦПЗ» РАМН (г. Москва, 22 мая 2012 г.), XV научной отчетной сессии НИИ психического здоровья СО РАМН «Актуальные вопросы психиатрии и наркологии» (г. Томск, 6 - 7 сентября 2011г.), XXI европейском конгрессе по психиатрии (Франция, г. Ницца, 6 - 12 апреля 2013г.), XXV российском национальном конгрессе «Человек и лекарство» 9–12 апреля 2018 г. Апробация диссертации состоялась 23 марта 2021 года на межотделенческой конференции ФГБНУ НЦПЗ.

#### **Специальность.**

Содержание диссертации соответствует специальности «Психиатрия» 14.01.06 — (Медицинские науки). Диссертация изложена хорошим литературным языком, стиль изложения отличается четкостью и аргументированностью. Диссертация соответствует всем требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года N842, с учетом изменений Правительства РФ от 24.04.2016г. №335, в том числе п. 14, имеются необходимые ссылки на авторов и источники заимствования материалов и отдельных результатов. Диссертация может быть представлена к защите без повторной апробации.

**Диссертация О. В. Шушпановой «Позогенные психические расстройства при раке молочной железы (клиника, психосоматические соотношения, терапия)»** рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Психиатрия» - 14.01.06. - (Медицинские науки).

Заключение принято на заседании научной конференции Федерального государственного

бюджетного научного учреждения «Научный центр психического здоровья» в составе представителей отдела по изучению пограничной психической патологии и психосоматических расстройств, отдела по изучению проблем детской психиатрии, отдела гериатрической психиатрии, отдела научной информации с группой интернета, отдела по подготовке специалистов в области психиатрии (отдел ординатуры и аспирантуры), представителей кафедры психиатрии и психосоматики ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 23 чел. Результаты голосования: «За» - 23 чел., «против» - 0 чел., протокол № 5 от « 23 » марта 2021 г.

Председатель межотделенческой научной конференции,

ведущий научный сотрудник отделения по изучению

болезни Альцгеймера

отдела гериатрической психиатрии

ФГБНУ НЦПЗ,

доктор медицинских наук,

специальность 14.01.06 - «психиатрия» (медицинские науки)  Н. М. Михайлова

Подпись д.м.н., Н. М. Михайловой заверяю,

Ученый секретарь ФГБНУ НЦПЗ,

д.м.н.



А. Н. Бархагова