

ОТЗЫВ

официального оппонента д.м.н., профессора Иванова Михаила Владимировича на диссертацию Сизова Степана Владимировича «Клинико-психопатологические особенности, типология и прогноз маниакально-парафренных состояний в рамках приступообразного течения эндогенных психозов», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06. - «Психиатрия» (медицинские науки)

Актуальность темы

Исследование эндогенных психозов, протекающих с картиной маниакально-парафренных состояний (МПС) в приступах, остается одной из актуальных задач клинической психиатрии, что прежде всего связано с их высокой распространенностью (В.А. Точилов, 1994; В.Э. Пашковский, 2006; Н.В. Субботская, 2006; А.В. Соколов, 2012).

Кроме того, особая значимость исследования клинико-психопатологической структуры эндогенных психозов обусловлена необходимостью их своевременной и правильной диагностики, а также определения прогноза и адекватной терапевтической тактики (Б.С. Беляев, 1989; Г.П. Пантелеева, 1998; В.Э. Пашковский, 2006; Н.В. Субботская, 2006).

К сожалению, в последние десятилетия в современной психиатрической литературе отмечается снижение интереса к вопросам клиники, психопатологии и патокинеза психических расстройств. Наблюдается значительный рост числа публикаций как отечественных, так и зарубежных психиатров, касающихся необходимости перехода в диагностике исключительно к дименсиональному подходу (А.В. Павличенко, 2015; С. Henry, 2019; А.Е. Бобров, 2018, 2019). В то же время, в последние годы обнаруживается тенденция к возвращению в клиническую практику традиционной классической психопатологии (В.И. Крылов, 2013; Ю.С. Савенко, 2016; N. Andreasen, 2007; G. Berrios et al., 2013; S. Philipp et al., 2018). Анализ особенностей психопатологической картины маниакально-

парафренных состояний и механизмов бредообразования в приступе имеет важное диагностическое значение для суждения о клинических и прогностических характеристиках как исследуемого маниакально-парафренного синдрома, так и всего заболевания в целом (Н.В. Субботская, 2006; В.Э. Пашковский, 2006; М.А. Омельченко, 2011; А.В. Соколов, 2012; М. Casanova 2010; N. Jacobowski, 2013). Все вышесказанное диктует необходимость проведения тщательного исследования клиники и психопатологии маниакально-парафренных состояний, протекающих в рамках приступообразного течения эндогенных психозов с учетом анализа всех составляющих сложного синдрома.

В последние десятилетия отечественные исследования МПС и маниакально-бредовых состояний с бредом величия были крайне немногочисленны (Н.В. Субботская, 2006; М.А. Омельченко, 2011; А.В. Соколов, 2012). В зарубежной литературе, напротив, количество работ, посвященных изучению МПС возрастает, однако, большинство из них посвящено исследованиям больных позднего возраста. (М. Casanova, 2010; S. Radermaker, 2013; M. Marinho, 2018).

Крайне важным является изучение вопросов нозологической оценки эндогенных заболеваний, протекающих с картинами МПС, особенно учитывая противоречивость диагностических критериев в существующих международных классификациях (МКБ-10, 1994; DSM-V, 2013; ICD-11, 2018).

Большинством отечественных авторов маниакально-парафренные психозы рассматривались в рамках того или иного варианта течения приступообразной шизофрении (А.С. Тиганов, 1969; Б.В. Соколова, 1972; Н.В. Субботская, 2006). В зарубежной психиатрии этот вопрос остается дискуссионным, подобные состояния там принято относить исключительно к шизоаффективному или биполярному аффективному расстройству (M. Fink, 1999; R. Bhat, K. Rockwood, 2007; R. Karmacharya, 2008; B. Rund et al., 2007). Вопрос о нозологической принадлежности МПС, остается, таким образом, не вполне решенным.

Следует отметить и отсутствие биологических исследований МПС позволяющих объективизировать диагностику и расширить представление об их тяжести и структуре. Разработка нейробиологических механизмов, лежащих в основе патогенеза маниакально-бредовых и маниакально-парафренных состояний, развивающихся в рамках эндогенных психических заболеваний, является актуальной задачей клинической и биологической психиатрии (А.С. Тиганов, 2011; В.Н. Краснов, 2011; J. Johannesen, 2013) и может быть полезна как для уточнения типологии МПС, так и для установления клинико-биологических корреляций, позволяющих определить маркеры прогноза течения заболевания и результатов его терапии.

Таким образом, остаются недостаточно изученными психопатологические и клинико-патогенетические особенности МПС, вопросы о взаимосвязи типа маниакального аффекта и механизмов бредообразования, патопсихологические и нейробиологические маркеры данных психозов, которые в совокупности с клинико-психопатологическими параметрами позволили бы определить диагностическую, нозологическую и прогностическую значимость описанных характеристик МПС и их влияние на выбор и эффективность психофармакотерапии и социореабилитационных мероприятий.

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

Новизна исследования определяется, прежде всего, разработкой оригинальной типологии маниакально-парафренных состояний, с выделением двух психопатологических вариантов МПС, характеризовавшимися различиями как в структуре маниакального аффекта, так и в особенностях механизма бредообразования парафренных идей. Автору также удалось выявить взаимосвязь особенностей течения эндогенных приступообразных психозов с выделенными психопатологическими вариантами маниакально-парафренных состояний. Комплексное обследование изученной когорты больных, с применением нейроиммунологического, патопсихологического,

нейрофизиологического и биохимического методов, позволило подтвердить и обективизировать выявленную клинико-психопатологическую дифференциацию пациентов.

Таким образом, достоверность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации не вызывает сомнений и обеспечивается его комплексностью, а также репрезентативностью представленной выборки (общее количество исследованных больных, перенесших маниакально-парафренные и маниакально-бредовые состояния в течении приступообразных эндогенных психозов, составило 109, из них 78 были включены в клиническую группу и 31 - в катamnестическую).

Значимость полученных результатов для науки и практики

Диссертация вносит несомненный вклад в решение важной и крайне актуальной проблемы дифференциации маниакально-парафренных состояний. Автором решена задача по определению дифференциально-диагностических критериев различных типологических вариантов МПС и их отграничения от маниакально-бредовых состояний, протекающих с бредом величия непарафренной структуры, а также проведен анализ их прогностической значимости. Полученные автором данные позволили определить нозологическую принадлежность и прогноз дальнейшей динамики и исхода эндогенных приступообразных психозов на основе корреляций с выделенными типами маниакально-парафренных и маниакально-бредовых состояний, наблюдавшимися в их течении. На основании полученных в ходе исследования данных, автором разработаны дифференцированные терапевтические алгоритмы, способствующие повышению эффективности проводимой психофармакотерапии и методов социальной реабилитации, что может позволить сократить экономические затраты на лечение путем сокращения сроков купирования острой маниакально-бредовой симптоматики.

Результаты исследования нашли применение в практической работе Психоневрологического диспансера № 8, филиала ГБУЗ ПКБ № 4 им. П.Б. Ганнушкина ДЗМ; Психоневрологического диспансера № 13, филиала ГБУЗ ПКБ № 1 им. Н. А. Алексеева ДЗМ, а также в работе отдела по изучению эндогенных психических расстройств и аффективных состояний ФГБНУ НЦПЗ. Итоги проведенной работы могут послужить основой для дальнейшей разработки методов синдромальной оценки маниакально – парафренных состояний и их адекватной нозологической квалификации. Полученные данные могут быть использованы в практической работе медицинских учреждений психиатрического профиля и введены в учебный процесс кафедр психиатрии системы последипломного образования, высших учебных заведений.

Личный вклад автора

Автором были лично обследованы все 109 больных клинической и катamnестической групп, включенные в исследование, а также проведены психопатологический анализ и диагностическая оценка их состояния. Кроме того, им лично были отобраны пациенты для участия в нейроиммунологическом, патopsихологическом, биохимическом и нейрофизиологическом исследовании, самостоятельно разработаны анкеты на каждого обследованного больного для формализации полученных в ходе исследования клинических данных. Верификация диагностической оценки больных проходила на регулярных консультативных разборах и проводилась доктором медицинских наук И.В. Олейчиком. Материалы исследования лично проанализированы и обобщены автором, на их основе им были сформулированы выводы и практические рекомендации.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Общая оценка содержания диссертационной работы Сизова С.В. - положительная. Диссертация построена традиционно, оформлена в

соответствии со всеми необходимыми требованиями, предъявляемыми к ее написанию. Работа автора изложена на 266 страницах машинописного текста и состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, списка литературы, содержащего 261 наименование (из них отечественных – 136, иностранных – 125), приложения. Приведено 26 таблиц, 3 клинических наблюдения. Текст диссертации написан грамотно, в научном стиле. Работа последовательно изложена, отличается хорошей доказательной базой, выглядит полностью завершенной. Результаты исследования и выводы логично связаны с текстом диссертации и полностью соответствуют задачам работы. Положения, выносимые на защиту, являются обоснованными.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний к работе нет. Однако в рамках дискуссионного рассмотрения хотелось бы получить ответ от диссертанта на вопрос о специфичности обнаруженных в работе нейроиммунологических показателей. При этом сделанное замечание не снижает ценности работы, которая полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Публикации основных результатов диссертации

Основные результаты диссертации Сизова С.В. достаточно полно изложены в 14 научных публикациях, 7 из которых - в научных журналах, рецензируемых ВАК Минобрнауки РФ. В диссертации имеются все необходимые ссылки на авторов и источники заимствования, оформленные надлежащим образом.

Заключение

Таким образом, диссертация Сизова Степана Владимировича на тему: «Клинико-психопатологические особенности, типология и прогноз маниакально-парафренных состояний в рамках приступообразного течения эндогенных психозов», является научно-квалификационной работой, в

которой, на основании выполненных автором исследований, разработаны положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение задачи по определению клинико-психопатологических особенностей, диагностики и прогноза маниакально-парафренных состояний в рамках приступообразного течения эндогенных психозов, имеющей существенное значение для современной психиатрической науки, 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 №33 «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).

**Руководитель отделения биологической терапии
психически больных, психических
и поведенческих расстройств
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр психиатрии
и неврологии им. В.М. Бехтерева»
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
(14.01.06 - Психиатрия (Мед. науки))**

«19» марта 2020

Подпись д.м.н., профессора М.В. Иванова заверяю
Секретарь директора
ФГБУ «НМИЦ психиатрии
и неврологии им. В.М. Бехтерева

Подпись М.В. Иванова
Секретарь

19 марта

М.В. Иванов

Е.Ф. Мазина

Адрес: 192019, Санкт-Петербург, ул.Бехтерева, 3
Телефон: +7 812 670-02-20
e-mail: profmikhailivanov@gmail.com