

## ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию

Рукавишников Григория Викторовича «Психические расстройства, коморбидные хроническим дерматозам лица: клинико-феноменологическая характеристика, диагностика, особенности организации комплексной медицинской помощи», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – психиатрия

**Актуальность диссертационной работы.** Лечение хронических заболеваний кожи представляет трудную проблему и обусловлено это присутствием в их патогенезе психосоматического компонента. Перспективой улучшения терапии является изучение взаимоотношений между психическими нарушениями и кожными заболеваниями. Часто хронические кожные заболевания, особенно с поражением лица, сопряжены с потерей контроля над социальной позицией и адаптацией. Актуальность изучения психических расстройств, возникающих в структуре хронических дерматозов лица, а также коморбидных хроническим дерматозам, обусловлена высокой частотой непсихотических нарушений, невротических и соматизированных расстройств, регистрируемых у пациентов с кожными заболеваниями лица. У таких больных присутствует выраженное страдание, но у них отсутствуют показания для госпитализации в психиатрические клиники, и в то же время имеющиеся у них расстройства оказывают негативное влияние на течение и лечение кожных заболеваний. В связи с этим особую актуальность приобретают дальнейшая разработка диагностики и терапии психических расстройств у больных с хроническими дерматозами. Не менее важное значение имеет совершенствование системы оказания комплексной медицинской помощи больным дерматозами, сочетающимися с психическими расстройствами. С позиций профилактики актуальность имеет исследование факторов риска развития психических нарушений у больных хроническими дерматозами лица, так как эти данные являются условием успешной профилактики и терапии таких расстройств. В связи с

перечисленным тема, диссертации Г.В. Рукавишникова, является актуальной и обоснованной.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.** Методика и технология проведенного научного исследования соответствуют современным требованиям, предъявляемым к диссертационным работам. Достоверность полученных результатов обеспечена формированием достаточных групп пациентов, выбором адекватных методов исследования, комплексным характером изучения психического статуса у больных дерматозами лица. В результате работы автором получены статистически значимые результаты, обсуждение и анализ которых выполнены на основании современного уровня знаний по исследуемой проблеме. В связи с этим выводы и положения, вынесенные на защиту, носят обоснованный характер.

**Научная новизна результатов исследования.** Автором выявлены, описаны, сопоставлены клинико-психопатологические особенности больных дерматозами лица и больных дерматозами других косметически значимых локализаций. Подобный подход позволил выявить новые, значимые для диагностики характеристики психических расстройств, специфичные именно для больных с поражением кожи лица. Важными результатами исследования является выявление критериев разграничения симптомов дерматоза и соматизированных и соматоформных расстройств, коморбидных дерматозам лица. Автором был использован метод статусметрии, который позволил установить, что стержневой симптоматикой для исследованной группы пациентов были тревожные расстройства, депрессивные расстройства занимали второе место. Важным аспектом является, что тяжесть дерматоза в меньшей степени оказывала влияние на формирование психических расстройств, чем другие факторы. Анализ структуры психической патологии, коморбидной дерматозам лица, и основных характеристик пациентов позволил создать модели основных образующих симптомов для тревожных и депрессивных расстройств при дерматозах лица, а также – модель факторов

риска развития психических расстройств у таких больных. На основе данных медицинской документации выполнен анализ особенностей организации и оказания комплексной медицинской помощи больным дерматозам лица с коморбидными психическими расстройствами. Полученные данные позволили выявить «узкие» места в этой стратегии и тактике что значимо для совершенствования комплексной медицинской помощи.

Особенно следует подчеркнуть выявленный факт слабой зависимости клиники психических нарушений и клиники дерматоза лица от факторов стресса, что вновь актуализирует исследование роли эндогенного фактора в возникновении психических расстройств при хронических соматических заболеваниях. В различных исследованиях этого направления выявлялись достоверно более высокие частоты семейной отягощённости расстройствами настроения, болезнями зависимости у пациентов с психическими нарушениями при хронических соматических заболеваниях. Проведённое исследование актуализирует дальнейшее изучение этих аспектов проблемы.

**Практическая значимость исследования и рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.** Практическая ценность диссертационной работы заключается в том, что полученные автором данные о структуре, динамике и взаимосвязи психических расстройств с клиникой дерматоза могут быть положены в основу создания алгоритмов индивидуального комплексного обследования и лечения больных дерматозами лица с коморбидными психическими расстройствами.

В работе описаны группы повышенного риска развития психических расстройств среди больных дерматозами лица, которые могут быть использованы для оптимизации диагностики указанных расстройств. В диссертации отмечается целесообразность развития преемственности между амбулаторными психиатрическими учреждениями и стационарными психосоматическими отделениями, а также необходимость работы с такими больными полипрофессиональной медицинской бригады при координирующей роли врача-психиатра.

**Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати.** По теме диссертации опубликовано 30 научных работ, включая 4 печатные работы в изданиях, рекомендованных перечнем ВАК. Указанные работы отражают основные этапы исследования и свидетельствуют об интересе автора к изучаемой проблеме. Основные результаты диссертационного исследования были доложены и обсуждены как на отечественных, так и зарубежных научно-практических конференциях и конгрессах.

**Оценка содержания диссертации, её завершенность в целом.** Диссертация имеет достаточный объем и традиционное строение. Она изложена на 158 страницах, состоит из введения, 6 глав, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения. Текст диссертации стилистически выдержан. Сформулированные в диссертации выводы и практические рекомендации логически вытекают из проведенного системного анализа полученных данных. Содержание автореферата соответствует содержанию диссертации.

**Вопросы и замечания по работе.** Существенных замечаний к диссертации нет. Она написана хорошим литературным языком, рассуждения логичны, выводы обоснованы. В рамках дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы.

1. Чем можно объяснить значительную частоту соматовегетативных и в частности гастроинтестинальных симптомов в структуре тревожных и депрессивных расстройств у больных дерматозами лица?

2. Какие диагностические шкалы на Ваш взгляд наиболее целесообразно использовать для скрининга психических расстройств у больных дерматозами лица в первичной дерматологической практике?

**Заключение.** В целом, диссертационное исследование Рукавишникова Григория Викторовича на тему «Психические расстройства, коморбидные хроническим дерматозам лица: клинико-феноменологическая характеристика, диагностика, особенности организации комплексной

медицинской помощи», представленное к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – психиатрия, является самостоятельно выполненной законченной научно-квалификационной работой.

По актуальности решаемых проблем, объёму выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация Г.В. Рукавишникова полностью соответствует требованиям пунктов 9 и 10 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – психиатрия.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (по специальности 14.01.06 – психиатрия), профессор, заведующая кафедрой психологии и педагогики ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, научный руководитель Центра психосоматической медицины Клинической больницы 122 г. Санкт-Петербурга



Ванчакова Нина Павловна

Почтовый адрес: 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8

Телефон: (812) 338-66-60; E-mail: vanchakova@spb-gmu.ru



Подпись руки заверяю: *Ванчакова Н.П.*  
Спец. по кадрам: *И.И. Исаева*  
« 04 » 09 2014.