

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский
университет имени акад. И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения



Российской Федерации

академик РАН, д.м.н., профессор

Ю. С. Полушин

Ю. С. Полушин _____ 2021 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Кравченко Ильи Владимировича на тему: «Синдром фантазирования у детей: клиника, динамика, систематика», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.06 – психиатрия.

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими областями науки и практической деятельности

Особенности фантазирования могут иметь разнообразные медицинские и социальные последствия для самого лица и окружающих. Так, синдром Мюнхгаузена является причиной необоснованных госпитализаций, применения терапевтических и хирургических пособий, а сексуальные оговоры, не имеющие корысти, приводят к вовлечению невинного в производство по уголовному делу.

В детской психиатрии особенности фантазирования нередко являются поводом обращения родителей к психиатру и проведения дифференциальной диагностики с психопатологическими феноменами, при этом такие варианты

фантазирования могут не являться патологическими, но требуют внимания специалиста и могут учитываться при постановке диагноза — этим определяется их клиническое значение. Клинически значимые формы активного воображения (фантазирования) заслуживают специального изучения.

Фантазирование может не только компенсаторно сопровождать микросоциальную дезадаптацию, но и обуславливать её усиление. Сюжет фантазий может отражаться в общественно порицаемых поступках и влиять на эмоции пациента. Таким образом, задача выделения патологических вариантов фантазирования становится особенно важной. Решение этой задачи осложняется трудностью отграничения патологических форм от физиологических. Ранее было не известно, распространены ли в популяции такие варианты фантазирования, содержание которых в психиатрической литературе часто рассматриваются в контексте патологических форм фантазирования, и может ли фантазирование отражаться в поведении здоровых детей и подростков, влиять на их настроение.

Предпринимались попытки судить о патологичности фантазирования на основе возраста пациента или наличия того или иного сюжетного его варианта. Поэтому актуальным является установление распространенности описанных вариантов фантазирования и их нормальных онтогенетических характеристик. Значение динамики фантазирования для этой цели прежде не изучалось и представляется актуальным. Специально не исследовался и вопрос о том, может ли вариант фантазирования, имеющий клиническое значение, но не являющийся патологическим, приобретать патологический характер, а также может ли фантазирование терять со временем свой патологический характер.

Задачи диссертационного исследования вытекают из поставленной цели, соотносятся с положениями работы, выносимыми на защиту, и последовательно решены в ходе исследования. Вышесказанное отражает актуальность и практическую значимость диссертационной работы

Кравченко Ильи Владимировича, посвященной изучению типологии и динамики клинически значимых форм фантазирования у детей и подростков.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором впервые проведено исследование, в котором максимально охвачены типологические и основные возрастные характеристики, некоторые онтогенетические закономерности физиологического фантазирования здоровых детей и подростков в возрасте от 3 до 17 лет, с использованием метода сплошного прямого индивидуального анкетированного опроса родителей. Полученный материал стал основой для сравнительного анализа клинически значимых форм фантазирования пациентов психиатрического стационара. Показано, что факторы возраста и варианта фантазирования (основанного на сюжете) не могут являться критериями для отнесения фантазирования к патологическому.

Исходя из практической целесообразности, впервые с целью объединения всех форм фантазирования, имеющих клиническое значение предложено понятие — «клинически значимые формы активного воображения» (КЗФ АВ) — включающее патологическое фантазирование, а также те виды фантазирования, когда оно не является патологическим, но приводит к необходимости проведения дифференциальной диагностики с психическими заболеваниями детского возраста или является причиной обращения родителей к психиатру, которое для удобства, может эквивалентно заменяться термином — синдром фантазирования. Такой подход позволяет для конкретного пациента синдромально обозначать проблему, но делать суждение о патологичности или не патологичности фантазирования после достаточного клинического наблюдения.

В исследовании на нозологически разнообразном материале установлены и изучены варианты динамики клинически значимых форм фантазирования, доказано, что предлагавшиеся ранее критерии патологичности фантазирования не могут считаться универсальными. Впервые предложена классификация патологического фантазирования на

основе вариантов динамики клинически значимых форм активного воображения.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Теоретическая значимость работы заключается в получении, анализе и систематизировании новых данных о физиологическом фантазировании и клинически значимых его вариантах, по результатам сопоставления которых предложен новый взгляд на диагностику патологических форм фантазирования.

Расширено теоретическое описание фантазирования у детей и подростков за счет комплексного учета разных его аспектов в их вариациях и закономерностях изменения с возрастом: источников сюжета, характера развития сюжета, уделяемого времени, мотивационного компонента и направленности, особенностей активности и внешнего проявления фантазирования, легкости провоцирования и трудности переключения.

Выделение и описание вариантов динамики клинически значимых форм фантазирования привнесло новую и актуальную информацию в уже имеющуюся теоретическую базу по исследуемому вопросу, что в дальнейшем может способствовать формированию представления о синдромокинезе клинически значимых форм воображения. На практике определение варианта динамики фантазирования облегчит суждение о прогнозе.

Оригинальную классификацию патологического фантазирования на основе вариантов его динамики и с учетом сюжетных вариантов можно использовать для решения практической задачи диагностики синдрома фантазирования, что предшествовавшими исследователями признавалось трудной задачей.

Полученные данные используются при проведении лекции «Синдром фантазирования у детей» для врачей-психиатров, клинических ординаторов, аспирантов и медицинских психологов в образовательном отделении НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева, при проведении лекций и семинаров для психологов-педагогов, логопедов-дефектологов, детских психиатров и неврологов в

ГБУДО "Ленинградский областной центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи", а также внедрены работу детского психиатрического отделения ФГБУ НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева.

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности

Диссертационное исследование Кравченко Ильи Владимировича соответствует формуле специальности 14.01.06 — психиатрия (по областям исследований: п. 4 — разработка классификации клинических вариантов патологического фантазирования у детей и подростков, с учетом его динамики; п. 2 — дана подробная психопатологическая характеристика клинических значимых форм активного воображения и его динамики).

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и предложений, сформулированных в диссертации

Результаты работы получены на основе общенаучных и апробированных специальных методов исследования с позиции доказательной медицины. Степень достоверности результатов определяется достаточным объемом выборки (438 анкетированных родителей здоровых детей и подростков на первом этапе исследования, 182 пациента на втором этапе исследования), применением в рамках системного подхода комплекса методов — сплошного прямого индивидуального анкетированного опроса, клинико-психопатологического, клинико-катамнестического, экспериментально-психологического, а также применение современных методов статистической обработки и анализа данных.

Основные положения диссертационной работы базируются на детальном анализе материала собственного исследования, достаточно полно и разнообразно представлены полученные результаты, проведено полноценное обсуждение. Выводы диссертации закономерно вытекают из четырех основных научных положений, защищаемых автором, имеют важное научно-практическое значение, логично вытекают из полученных результатов проведенного исследования и соответствуют поставленной цели и задачам.

Сформулированные в диссертационной работе положения, выводы и рекомендации аргументированы и логически обоснованы, исходя из системного анализа результатов исследования.

Реализация результатов исследования

Результаты исследования были доложены на конференции «IX Мнухинские чтения. Современные аспекты клиники, диагностики и лечения психопатологических синдромов в детской психиатрической практике. Конференция, посвященная памяти профессора С.С. Мнухина» (Санкт-Петербург, 2010); Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Детская психиатрия: современные вопросы диагностики, терапии, профилактики и реабилитации» (Санкт-Петербург, 2014), а также трех региональных профильных научно-практических конференциях (Санкт-Петербург, 2016, 2017, 2019).

По теме диссертации автором опубликовано 17 научных работ, из них 1 публикация в журнале, индексируемом в международной базе данных Scopus, 4 - в журналах из Перечня ВАК, глава в научной монографии, глава в профильном руководстве для врачей, учебное пособие и методические рекомендации для врачей.

Содержание диссертации и её оценка

Диссертация построена по традиционной схеме, написана грамотным научным языком. Текст хорошо структурирован, изложен последовательно и логично. Диссертация изложена на 155 страницах машинописного текста, построена по традиционному плану и состоит из оглавления, списка сокращений, введения, обзора научной литературы, главы с описанием материала и методов исследования, двух глав, посвященных результатам собственных исследований с их обсуждением, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованных источников и двух приложений. Работа иллюстрирована 5 таблицами, 7 рисунками (диаграммами) и 2 приложениями. Библиографический указатель включает 109 научных источников, из них 66 отечественных и 43 иностранных.

Во введении отражена актуальность темы диссертационной работы, описаны цели и задачи исследования, выделены научная новизна и практическая значимость работы, методология исследования, основные положения, выносимые на защиту, данные об апробации и внедрении результатов исследования.

Обзор литературы соответствует теме диссертации, имеет оригинальный и аналитический характер. Автором прослежено развитие представлений о фантазировании, как феномене, имеющем клиническое значение, в отечественной и зарубежной литературе. Продемонстрировано отсутствие согласованности используемой терминологии и противоречивость её смыслового наполнения. Материал включает сведения об онтогенезе, механизмах и роли нормального воображения, синдромологии и механизмах формирования патологических форм — которые ранее в обобщенной и систематизированной форме не представлялись. Проанализированы доступные данные о типологии клинически значимых форм фантазирования. Раскрыты современные тенденции в представлении о распространенности и роли повседневного фантазирования. В заключении сделан акцент на отсутствии удобного универсального понятия для первичной психопатологической оценки форм фантазирования, с которыми сталкивается детский психиатр, а также на трудностях отделения патологических форм фантазирования от непатологических, что и послужило основанием для проведения настоящей работы.

Во второй главе раскрыт дизайн исследования, представляющий собой ретроспективное исследование группы здоровых людей и группы лиц с клинически значимыми формами активного воображения. Исследование разделено на два этапа, с созданием для каждого этапа соответствующих исследовательских программ, с детальным описанием критериев включения и невключения в исследование, содержания используемой анкеты и структурированного интервью, приведено клиническое описание материала. На первом этапе исследования применялся метод сплошного прямого индивидуального анкетированного опроса родителей детей и подростков

дошкольных учреждений и общеобразовательных Санкт-Петербурга и Ленинградской области. Для второго этапа исследования описан дизайн обследования пациентов, использовались клинико-психопатологический, клинико-катамнестический и экспериментально-психологический методы, для последнего указаны использованные психологические методики. Для обоих этапов исследования приведено описание использованных методик статистического анализа.

В третьей главе изложены результаты исследования физиологического фантазирования у детей и подростков, выявленных возрастных и половых особенностях, проведено их обсуждение.

В четвертой главе изложены результаты исследования клинически значимых форм фантазирования: категорий обращения и типовых вариантов жалоб родителей на особенности фантазирования, типологические варианты и варианты динамики, исследована эффективность применения критериев патологичности фантазирования для изучаемого материала.

В заключении представлено резюме полученных результатов, проведено их обсуждение и сопоставление полученных данных по возрастным и типологическим особенностям. Дана оценка эффективности использования имеющихся в литературе подходов к оценке патологичности фантазирования и предложена оригинальная классификация патологического фантазирования на основе выявленных вариантов патологической динамики клинически значимых форм фантазирования.

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы Кравченко Ильи Владимировича соответствуют поставленным цели и задачам исследования.

В главе «Практические рекомендации» автором описывается возможность применения полученных результатов в практической среде.

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с необходимыми требованиями и в полной мере отражает содержание работы.

Все цифровые данные обработаны с использованием методов современной статистики, достоверность полученных результатов не вызывает

сомнений. Текст диссертации и автореферата выполнен в соответствии с ГОСТ Р7.0.11-2011.

Публикации диссертанта по результатам работы соответствуют теме, количество статей в журналах, рекомендованных ВАК, достаточное, имеется статья в издании, входящем в базу данных SCOPUS.

Замечания по диссертационной работе в целом.

Принципиальных замечаний по структуре и содержанию диссертации и автореферата нет. В целом диссертационное исследование можно оценить положительно. Наряду с отмеченными достоинствами, к автору имеются **замечаний и вопросы**, которые носят дискуссионный характер и не влияют на положительную оценку диссертационной работы в целом:

1. Почему в проведенном исследовании особое значение придается динамике синдрома фантазирования?
2. При выделении типовых вариантов клинически значимых форм фантазирования включались пациенты с синдромом Мюнхгаузена. Учитывали ли вы при составлении типологии клинически значимых форм фантазирования делегированный синдромом Мюнхгаузена?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Кравченко Ильи Владимировича на тему: «Синдром фантазирования у детей: клиника, динамика, систематика», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.06 – психиатрия, является научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований сформулировано и обосновано новое решение актуальной научной проблемы — установление наиболее значимых клинических и клинико-динамических характеристик патологических форм фантазирования и разработка типологии данных состояний у детей и подростков.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов и их

практической реализации диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013г., № 842(с изменениями от 26.05.2020 г., № 751) утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Кравченко Илья Владимирович достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.06 – психиатрия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России, протокол № 07 от 30 апреля 2021 года.

Профессор кафедры психиатрии и
наркологии ФГБОУ ВО
«ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова»
Минздрава России
д.м.н., профессор



В.И. Крылов

197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8,
тел. 8(812) 338-78-95, e-mail: info@1spbgmu.ru; <https://www.1spbgmu.ru/ru/>

