

ОТЗЫВ

официального оппонента, д.м.н., доцента, профессора кафедры психотерапии, медицинской психологии и сексологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России Лиманкина Олега Васильевича на диссертационную работу Антохина Евгения Юрьевича **«Постприступные депрессии у больных шизофренией, перенесших первый психотический эпизод»**, представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по научным специальностям 3.1.17 – Психиатрия и наркология (медицинские науки); 5.3.6 – Медицинская психология (медицинские науки)

Актуальность исследования

Проблема оказания помощи больным с тяжёлыми психическими расстройствами особенно на этапе первого психотического эпизода остаётся актуальной как в организационном, клинико-социальном, так и в психологическом аспектах. В отечественных и зарубежных исследованиях показано, что первые 5 лет с момента начальных психотических проявлений являются особенно значимым, «критическим» периодом, в котором происходят наиболее выраженные нейробиологические и психосоциальные потери, а своевременное оказание помощи позволяет их минимизировать. Важное значение придается не только правильному назначению фармакотерапии, но и подчеркивается необходимость ранних психологических интервенций и психосоциальных вмешательств.

Особенно важным является выделение различных групп пациентов с первым психотическим эпизодом, в частности больных, у которых на постприступном этапе развиваются аффективные симптомы с формированием постприступной депрессии (ППД). В настоящий момент до конца не определены четкие клинические диагностические критерии данного расстройства, а также клиническая типология аффективных симптомокомплексов. Данная группа пациентов является группой риска как

в отношении обострения психотического приступа со срывом формирующейся ремиссии, так и в отношении суицидных действий. Важным при работе с указанными пациентами является и вовлечение семьи в психосоциальные вмешательства.

С учетом вышеперечисленного, актуальность диссертационного исследования Антохина Е.Ю., посвященного разработке многомерной диагностики постприступных депрессий, как варианта частичной ремиссии у больных шизофренией, перенесших первый психотический эпизод, с выделением клинко-психопатологических стереотипов и индивидуально-психологических особенностей пациентов для обоснования практических рекомендаций по дифференцированному подходу к терапии и применению психокоррекционных тренинговых программ не вызывает сомнений. Исследование содержит значительный инновационный компонент и решение научной проблемы, имеющей важное социальное значение.

**Степень обоснованности и достоверности научных положений,
результатов и выводов, сформулированных в диссертации**

Для теоретического обоснования исследования автор глубоко анализирует как классическую, так и современную отечественную и зарубежную литературу по проблеме аффективных расстройств при шизофрении с обоснованием основного понятийного аппарата диссертационного исследования. При описании и анализе полученного материала автор демонстрирует высокий уровень знаний клинической психиатрии, последовательно и логично формулирует и решает поставленные задачи. Автор скрупулезно анализирует и творчески интерпретирует полученные данные, на высоком научном уровне обобщает результаты исследования.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций обеспечивается репрезентативностью собранного в несколько этапов материала: из 1112 пациентов, перенесших первый психотический эпизод,

согласно принятым критериям, в окончательном дизайне сформирована выборка из 362 пациентов, перенесших первый галлюцинаторно-параноидный приступ с разделением на основную группу в 243 пациента с постприступной депрессией и 119 больных без депрессии в частичной ремиссии (группа сравнения). Кроме того, в соответствие с одной из задач работы, исследованию подвергнуты 124 матери пациентов с ППД, а также оценена динамика состояния и изменения копинга у 74 больных основной группы при оценке эффекта психокоррекционных мероприятий в сопоставлении с контрольной группой (70 здоровых лиц из медперсонала больницы) и группой сравнения (70 пациентов с невротическим расстройством).

Построение исследования основывается на корректном и удовлетворяющем требованиям современной науки дизайне с использованием клинико-психопатологического, психометрического, экспериментально-психологического методов. Проведена качественная, в соответствии с заявленными задачам исследования, математическая обработка результатов с применением методов описательной, непараметрической и многомерной статистики.

Диссертантом корректно использованы методы для обоснования полученных результатов, выводов и рекомендаций. Сочетание клинико-психопатологического и психометрического методов с оценкой психопатологической симптоматики как врачом, так и пациентом позволило получить обоснованные данные о клинической типологии депрессии и выделить её варианты в концепции позитивной-негативной аффективности. Экспериментально-психологическое исследование структуры психологической адаптации сформировало полную картину расстройства и последующий статистический анализ обосновал клинические и психологические предикторы ППД по результатам самоотчета пациента, а также объективной оценки специалиста.

Научная новизна и теоретическая значимость исследования

Достоверность научных положений не вызывает сомнений и обеспечивается методологией работы, верной постановкой цели и формулировкой задач, комплексностью методов исследования, адекватностью статистической обработки полученных данных, корректным анализом выявленных закономерностей. Основные положения, выносимые на защиту, аргументированно доказаны, а содержание выводов соответствует сформулированным при планировании исследования задачам.

Результаты диссертационного исследования обладают несомненной научной новизной. Впервые, психопатологический анализ компонентов ППД позволил выявить и описать ряд психопатологически самостоятельных паттернов расстройства, обнаруживающих собственные внутренние закономерности. Предложено разделение депрессивных психопатологических симптомокомплексов на постприступном этапе первого психотического эпизода шизофрении на три обособленных профиля с описанием ранее не выделявшихся значимых клинических составляющих. Впервые были выявлены механизмы формирования вариантов ППД на начальном этапе шизофрении на репрезентативной выборке из 362 наблюдений. Была проведена аналитическая оценка клинической структуры этих вариантов. Она определялась различным соотношением гетерогенных психопатологических феноменов, таких как позитивная аффективность, негативная аффективность, смешанной категории. Кроме того, в данной работе впервые было проведено сопоставление патопсихологических параметров с психопатологическими характеристиками, установлены устойчивые взаимосвязи, выявляемые лишь на начальных этапах ППД, что будет способствовать адекватной диагностике.

Значимость полученных результатов для науки и практической деятельности

Полученные результаты в диссертационном исследовании имеют высокую ценность для науки и практической деятельности как в силу указанной научной новизны, так и в силу наличия разработанных новых методов диагностики и психотерапии постприступных депрессий. В ходе работы диссертант самостоятельно разработал и апробировал копинг-ориентированный тренинг, а также оценил его эффекты. Автор провел статистическую обработку данных и самостоятельно анализировал результаты исследования. На этом основании он сформулировал выводы, определил научные положения, выносимые на защиту, оценил практическую значимость представленного к защите исследования. Кроме того, автором на основе многомерных методов статистического анализа выделены психологические и клинические предикторы ППД по результатам самоотчета пациента и объективной оценки специалистом.

Выбранное автором направление научного поиска, разработанная методология комплексной психодиагностической оценки больных с первым психотическим эпизодом с учетом их аффективного статуса на этапе формирования частичной ремиссии, предложенный подход к оценке структуры психологической адаптации с выделением клинических и психологических предикторов двухуровневой системы, разработка мишень-центрированной психосоциальной программы в условиях острых отделений психиатрического стационара, открывают перспективы для дальнейшего совершенствования качества помощи больным с первым психотическим приступом.

Результаты исследования внедрены в практическую работу конкретных психиатрических учреждений РФ, а также в процесс преподавания дисциплин психиатрического и психологического блоков нескольких факультетов медицинских ВУЗов России.

Общая характеристика, структура и содержание диссертационной работы и автореферата, соответствие содержания диссертации паспортам специальностей

Диссертация имеет объём, достаточный для детального отражения содержания исследования (392 страницы). Текст диссертации структурирован, изложен последовательно и логично, включает введение, 7 глав, заключение, выводы, приложение, список цитируемой литературы. Работа иллюстрирована 34 таблицами и 29 рисунками. В библиографии 665 источников, из которых 288 русскоязычных, 377 иностранных. В целом работу отличает завершенность, самостоятельность и зрелость.

По материалам диссертации опубликовано 80 печатных работ (50 статей в журналах ВАК, в их числе 40 по психиатрии, 12 в базах данных Scopus, Web of Science, издана монография, хрестоматия, пособие для врачей), также получено три свидетельства о регистрации программы для ЭВМ. Основные результаты исследования дважды отмечены премией Губернатора Оренбургской области в сфере науки и техники (2017 и 2023 гг.).

Цель и задачи работы, положения, выносимые на защиту, выводы соответствуют паспорту научной специальности 3.1.17 «Психиатрия и наркология»:

1. Решение задач в области социально-психологических основ психических, наркологических и сексуальных расстройств. Этнические, транскультуральные и онтогенетические, экологические и этиологические закономерности развития и течения психических, наркологических заболеваний, сексуальных расстройств.

2. Категориальный и дименсиональный подходы к классификации. Общая и частная психопатология.

3. Общие патогенетические основы психической патологии, зависимости от психоактивных веществ и нехимических аддикций.

Этиология и факторы риска. Роль нейрофизиологических, нейробиологических, генетических, молекулярно-биологических, иммунологических, токсикологических, патоморфологических, конституциональных, индивидуально психологических, психосоциальных и других факторов в патогенезе, клинике, течении и прогнозе психических и наркологических заболеваний, сексуальных расстройств.

4. Клиника психических расстройств, алкоголизма, наркоманий, токсикоманий и нехимических аддикций.

5. Диагностические и прогностические критерии и маркеры заболеваний. Диагностика и прогноз ранних проявлений, течения и исхода психических и наркологических расстройств, оценка достоверности, доказательности и эффективности медицинских вмешательств и технологий с помощью математико-статистического моделирования или иных методов оценки.

6. Терапия психических расстройств. Изучение процессов адаптиогенеза больных к развитию и течению заболевания.

7. Психотерапия и реабилитация психически и наркологических и сексологических больных. Социально ориентированные интервенции в психиатрии и наркологии.

8. Разработка, апробация и изучение эффективности методов психотерапии. Определение показаний, мишеней, механизмов проведения психотерапевтического воздействия при психических, наркологических, сексуальных расстройствах, при риске нарушений психической адаптации.

9. Профилактика психических расстройств.

Автореферат диссертации построен по традиционной схеме, в полной мере отражает содержание диссертации и полученных результатов, оформлен в соответствии с существующими требованиями.

Представленные таблицы и рисунки наглядно демонстрируют результаты исследования.

Результаты исследования апробированы на крупных международных и Всероссийских научных конференциях и конгрессах.

Замечания по диссертационной работе

Существенных замечаний к диссертации нет. Она написана хорошим литературным языком, с четким обоснованием методологических и методических подходов к исследованию и трактовке полученных результатов.

Тем не менее можно было представить более подробно клинический анализ предшествующего ППД приступа манифестного этапа с учетом данных преморбида, возможной длительности инициального этапа.

Часть таблиц можно представить в более наглядной форме, объединив их в одну.

В процессе ознакомления с работой к диссертанту возникли вопросы

Одним из критериев было исключение пациентов, получающих в течение последнего месяца (до включения в исследование) лечение классическими нейролептиками. Как это происходило технически в реальных условиях клинического острого отделения?

Имеются ли сведения о повторном назначении антипсихотиков первого поколения на постгоспитальном этапе после завершения исследования и, если ответ положительный, с чем это было связано?

Возможно ли говорить о различиях фармакологического действия антипсихотической терапии на исследуемых больных с учетом конкретного препарата, несмотря на то, что пациенты получали атипичные антипсихотики?

Применялись ли в терапии пациентов с депрессией антидепрессанты и насколько возможно оценить уровень их влияния на состояние пациентов и структуру психологической адаптации, а также в динамике психосоциальной терапии?

Какова прогностическая ценность диагностики ППД с позиций концепции позитивной-негативной аффективности?

Указанные замечания не снижают впечатление о высоком уровне диссертации, не снижают ее новизну и практическую значимость и не влияют на ее общую положительную оценку, а поставленные вопросы отражают лишь интерес к исследованной диссертантом проблеме.

Заключение

Таким образом, диссертация Антохина Евгения Юрьевича является самостоятельной и завершенной научно-квалифицированной работой, в которой, на основании проведенных автором исследований, решена актуальная научная задача – разработана многомерная диагностика постприступных депрессий, как варианта частичной ремиссии у больных шизофренией, перенесших первый психотический эпизод, с выделением клиничко-психопатологических стереотипов и индивидуально-психологических особенностей пациентов для обоснования практических рекомендаций по дифференцированному подходу к терапии и применению психокоррекционных тренинговых программ.

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости диссертация Антохина Евгения Юрьевича полностью 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 № 335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней» и с учетом изменений Постановлений Правительства РФ от 20.03.2021 № 426, от 26.10.2023 № 1786 «О внесении

изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации») и может быть представлена к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17 «Психиатрия и наркология».

Официальный оппонент:

Профессор кафедры психотерапии,
медицинской психологии и сексологии
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России, доктор медицинских
наук по специальности 14.01.06 – Психиатрия,
доцент

Лиманкин Олег Васильевич

«09» июля 2024 г.

Подпись д.м.н., доцента О.В. Лиманкина заверяю:

Ученый секретарь совета ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России, доктор медицинских наук, доцент



Трофимов Евгений Александрович

Адрес: 191015, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д.41

Телефон: +7 (812) 303-50-00

Электронная почта: rectorat@szgmu.ru