

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Антохина Евгения Юрьевича на тему:
«Постприступные депрессии у больных шизофренией, перенесших первый
психотический эпизод», представленной на соискание ученой степени
доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.17. – Психиатрия и
наркология, 5.3.6. – Медицинская психология (медицинские науки)**

Диссертационное исследование Антохина Е.Ю. посвящено актуальной проблеме современной психиатрии – изучению постприступных депрессий у больных шизофренией, перенесших первый психотический эпизод. Работа выполнена в соответствии с современным интегративным подходом и посвящена психопатологии, клинике, диагностике и психотерапии постприступных депрессий при шизофрении уже на начальных её этапах. Изучение депрессивных расстройств в практической психиатрии является актуальной задачей в силу ряда причин. Во-первых, велико их значение для клинической диагностики и прогноза страдания. Во-вторых, данные исследования могут быть использованы для оценки социально-экономических затрат для выявления и терапии первого психотического эпизода (ППЭ) у больных шизофренией с постприступными депрессиями. Недостаточная изученность данной патологии при отсутствии разработанной концепции, объясняющей многообразие депрессивных нарушений у больных шизофренией на постприступном этапе ППЭ, позволяет рассматривать проведенное исследование существенным этапом для разрешения данной проблемы.

Результаты изучения депрессивных нарушений, формирующихся в постпсихотический период первого приступа шизофрении, обнаружили значительные различия, подтверждающие гетерогенность клинической динамики, существенно изменяющей спектр и диапазон аффективных нарушений на изучаемом этапе эндогенного психоза. Полученные результаты формируются на анализе разрозненных ранее проведенных исследований, изучающих депрессивный спектр нарушений на отдельных этапах течения шизофрении, при этом обобщение результатов предыдущих исследований постшизофренических депрессий затрудняется в связи с использованием различных диагностических инструментов и оценочных критериев.

Не вызывает сомнений личный вклад Антохина Е.Ю. в достижении результатов, изложенных в автореферате. Автором спланировано и проведено клиническое, психометрическое и патопсихологическое исследования с формированием репрезентативных групп больных перенесших первый психотический эпизод шизофрении (1112 пациентов) в несколько этапов с учетом развития либо отсутствия на постприступном этапе дебюта болезни депрессивных нарушений: группа больных с постприступной депрессией в количестве 243 человек и группа сравнения – больные в количестве 119 человек без депрессии. Следует отметить, что при формировании окончательных групп для всестороннего анализа включались в исследование больные категории F 20.04 с наблюдением врачом-психиатром в структуре амбулаторного приёма Клиники первого эпизода в течение не менее 1 (одного) года после

перенесенного первого психотического приступа, что позволило наиболее четко верифицировать диагноз шизофрении.

Все пациенты были обследованы с использованием современных методов сбора и анализа информации, с привлечением высокоинформативных методов клинического и экспериментально-психологического исследований. Е.Ю. Антохин лично обследовал и осуществил с помощью психопатологического и психометрического методов анализ структуры аффективных расстройств, диагностируемых на постприступном этапе ППЭ шизофрении. Разработана типология постприступных депрессий у больных шизофренией, перенесших первый психотический эпизод с выделением клинических вариантов в концепции позитивной-негативной аффективности.

В отличие от проведенных ранее исследований постприступных депрессий в рамках понимания ППЭ, анализировались такие позиции как структура психологической адаптации больных и их матерей, выделены предикторы развития депрессии как с позиции объективной оценки специалистом, так и субъективным отчетом пациента.

Е.Ю. Антохиным впервые были выявлены психопатологические и патопсихологические механизмы формирования вариантов постприступных депрессий (ППД) на начальном этапе шизофрении на репрезентативной выборке. Впервые была проведена аналитическая оценка клинической и патопсихологической структуры типов и вариантов ППД. Впервые были выделены субъективные и объективные клинические и психологические предикторы развития ППД у больных, перенесших ППЭ, что будет способствовать адекватной диагностике и профилактике.

Практическая значимость исследования определяется дифференцированным подходом к оценке частичной ремиссии у пациентов с ППЭ с выделением ППД, что даёт возможность разработки комплексных лечебных программ, направленных на коррекцию выявленных нарушений и укрепление адаптационного потенциала личности пациента. Выделение специфических клинических типов и вариантов депрессивных расстройств у пациентов с ППЭ представляет интерес в планировании будущих проспективных исследований с динамической оценкой соотношения морбогенных и нозогенных влияний в траектории депрессивных нарушений. Изучение структуры психологической адаптации у пациентов с ППЭ открывает новые перспективы в понимании субъективного опыта психоза и особенностей личностного реагирования пациента на факт диагноза психического заболевания, что может способствовать совершенствованию партнерской модели в психиатрии и снижению стигматизации психических больных. Выделение предикторов позволяет своевременно прогнозировать развитие депрессивных нарушений и планировать соответствующие интервенции. Комплексный диагностический подход, включающий субъективную оценку пациента и объективное обследование специалиста позволяет качественно и своевременно верифицировать ППД, что повысит её выявляемость с инициацией терапевтических мероприятий на начальных этапах расстройства, обеспечивая позитивный прогноз.

В автореферате диссертации Антохина Е.Ю. представлены обладающие несомненной научной новизной результаты комплексного междисциплинарного (с позиции психиатрии и медицинской психологии) исследования и интегрирующие клинические и психологические, а также терапевтические аспекты проблемы. На основе многомерной диагностики автором сформулирована и обоснована теоретически значимая психопатологическая концепция. Полученные результаты и выводы соответствуют поставленным задачам исследования, а положения, выносимые на защиту, обоснованы и полностью отражают суть исследования. Настоящая работа Антохина Е.Ю. углубляет понимание психопатологических закономерностей, лежащих в основе аффективных расстройств на начальных этапах шизофрении, внося несомненный научный вклад в развитие перспективного междисциплинарного направления.

Таким образом, диссертация Антохина Е.Ю., судя по автореферату, является законченной научной квалификационной работой, выполненной на актуальную тему и содержащей решение значимой для клинической психиатрии и медицинской психологии проблемой, обладающей несомненной научной новизной, теоретической и практической значимостью и 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 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, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.17. «Психиатрия и наркология» и 5.3.6. «Медицинская психология» (медицинские науки).

Профессор кафедры психиатрии и
медицинской психологии
ФГБОУ ВО «Казанский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук по специальности
14.00.18 – Психиатрия, профессор
Заслуженный врач Республики Татарстан
Заслуженный врач Российской Федерации

Подпись профессора К.К. Яхин
Ученый секретарь
ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор



(Handwritten signature)
К.К. Яхин

Подпись	<i>(Handwritten signature)</i>
удостоверяю.	
Специалист по кадрам	<i>(Handwritten signature)</i>
« 20 »	ноября 20 24 г.

(Handwritten signature)
И.Г.Мустафин

«20» ноябрь 2024 г.

Почтовый адрес: 420012, Республика Татарстан, г.Казань, ул. Бутлерова, д.49
Телефон: 8(843)236-69-02. E-mail:yakhin@bk.ru

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Антохина Евгения Юрьевича на тему:
«Постприступные депрессии у больных шизофренией, перенесших
первый психотический эпизод», представленной на соискание ученой
степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.17. –
Психиатрия и наркология, 5.3.6. – Медицинская психология
(медицинские науки)**

В диссертационном исследовании Е.Ю. Антохина «Постприступные депрессии у больных шизофренией, перенесших первый психотический эпизод» предметом изучения выступили механизмы развития депрессии на постприступном этапе первого психотического эпизода шизофрении с позиции клинической психиатрии и медицинской психологии. Тема исследования является несомненно актуальной, поскольку раннее выявление аффективных нарушений у больных шизофренией, перенесших первый психотический приступ позволяет во многом определить основные тенденции и характеристики течения и исхода эндогенного процесса. Кроме того, предотвратить ряд злокачественных осложнений, наиболее тяжелым из которых является суицид, совершенный по депрессивным механизмам. Однако, приведенные в современной литературе данные по теме, изученной автором, противоречивы и разрозненны, что заставляет признать отсутствие единой и чёткой концепции в понимании роли и влияния депрессивных расстройств, возникающих на начальных этапах шизофрении, особенно по выходу из первого галлюцинаторно-параноидного приступа, на течение болезни, в частности на характер ремиссий, следующих за манифестным психотическим приступом, а также на отдалённый исход. Таким образом, исследование посвящено решению важной для клинической психиатрии и медицинской психологии проблеме, что способствует разработке персонализированных подходов к диагностике и терапии аффективных расстройств при шизофрении. Цель исследования определена как разработка

многомерной диагностики 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.

В качестве основных результатов, полученных в процессе исследования, можно обозначить следующие: постприступная депрессия выявляется у значительного числа больных с первым психотическим эпизодом, даже после исключения группы с фармакогенными депрессиями, как за счет субъективно предъявляемых жалоб, нозогенных депрессивных переживаний, так и в результате психометрической оценки состояния пациентов. В качестве самостоятельного варианта у пациентов с первым психотическим эпизодом может быть выделена частичная ремиссия с преобладанием депрессивной симптоматики. Разработана система комплексного клиничко-психопатологического и психометрического обследования, которая позволяет выявить типологию трёх специфических клинических депрессивных симптомокомплексов у больных шизофренией, перенесших первый психотический эпизод: с признаками негативной аффективности и с признаками позитивной аффективности, а также с преобладанием психопатологических проявлений неаффективного регистра. В семьях пациентов в результате факторного анализа были выявлены как общие для них и матерей элементы протективной системы, так и специфические для каждой из групп. По результатам регрессионного анализа, разработанная система комплексного клиничко-психопатологического, психометрического и психодиагностического обследования позволяет выявить два блока (связанных с субъективным отчетом пациента и с объективным обследованием специалиста) предикторов развития постприступной депрессии. Исходя из результатов исследования имеется полное соответствие полученных данных заявленным областям исследования специальности, а

именно – пунктам 1-7, пункту 9, пункту 17 паспорта специальности «Психиатрия и наркология».

Рецензируемая работа многогранна и фундаментальна, представляет результаты комплексного междисциплинарного исследования и обладает несомненной научной новизной и практической значимостью, что является необходимым для современных работ по медицине.

Принципиальных замечаний к работе нет.

Основное содержание и наиболее значимые результаты проведенного исследования отражены в 80 публикациях автора, 50 из них опубликованы в ведущих научных изданиях, входящих в перечень ВАК, в том числе 40 по специальности «Психиатрия». Результаты исследования представлялись на научных и научно-практических конференциях и конгрессах, в том числе с международным участием, работа прошла успешную апробацию. Автореферат написан грамотным языком, содержит традиционные разделы, иллюстрирован наглядными таблицами и рисунками и полностью отражает содержание диссертации.

Судя по представленному автореферату, диссертация Антохина Е.Ю. «Постприступные депрессии у больных шизофренией, перенесших первый психотический эпизод» является законченной научной квалификационной работой, выполненной на актуальную тему и содержащей решение значимой для клинической психиатрии и медицинской психологии проблемой, обладающей несомненной научной новизной, теоретической и практической значимостью и 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, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.17. «Психиатрия и наркология» и 5.3.6. «Медицинская психология» (медицинские науки).

Доцент кафедры психиатрии, наркологии,
психотерапии и клинической психологии
ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им.
В.И. Разумовского» Минздрава России,
доктор медицинских наук
(3.1.17 – Психиатрия и наркология)

Дарья Дмитриевна Самойлова

« 13 » июня 2024 г.

Подпись доктора медицинских наук Самойловой Д.Д. заверяю:

Ученый секретарь совета

ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского»

Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор



Татьяна Евгеньевна Липатова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

410012, Саратовская область, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112

Тел.: +7(8452)27-33-70; E-mail: meduniv@sgmu.ru

ОТЗЫВ

заведующего кафедрой наркологии, профессора кафедры психотерапии и клинической психологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доктора медицинских наук Тимербулатова Ильгиза Фаритовича, на автореферат диссертации Антохина Евгения Юрьевича на тему: «Постприступные депрессии у больных шизофренией, перенесших первый психотический эпизод», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.17. – Психиатрия и наркология, 5.3.6. – Медицинская психология (медицинские науки)

Актуальность темы диссертации

Актуальность представленной диссертационной работы, посвященной разработке многомерной диагностики постприступных депрессий (ППД), как варианта частичной ремиссии у больных шизофренией, перенесших первый психотический эпизод, с выделением клинико-психопатологических стереотипов и индивидуально-психологических особенностей пациентов для обоснования практических рекомендаций по дифференцированному подходу к терапии и применению психокоррекционных тренинговых программ определяется особой значимостью места депрессивных расстройств в психопатологическом пространстве процессуального эндогенного психоза для установления закономерностей дальнейшего течения и исхода заболевания. Депрессивные расстройства, особенно в дебюте шизофрении, могут указывать на степень прогрессивности болезненного процесса в его прогнозе, определять степень суицидального риска, а также в определенной степени комплаентность к терапии. Распространенность депрессии, особенно в первом приступе, её существенный вклад в патоморфоз шизофрении, трудности дифференциального диагноза с неопределённым до настоящего момента местоположением депрессивных и шизофренических психозов в современных классификациях также определяет важность и актуальность исследования данной научной проблемы. В силу указанной актуальности мультидисциплинарный подход к исследованию постприступной депрессии у больных шизофренией, перенесших первый психотический эпизод представляется наиболее верным. Кроме того, создание многомерной диагностики с использованием клинического психопатологического, психометрического и патопсихологического методов с качественной статистической обработкой данных, несомненно, позволяет реализовать поставленные автором цель и задачи исследования. Актуальным является и социально-экономический аспект дальнейших исследований на основе полученных данных, которые будут способствовать наиболее раннему выявлению депрессии в постприступном периоде первого психотического эпизода, что позволит разработать стандарты терапевтического сопровождения не только пациентов, но и членов их семьи и тем самым повысит благоприятный прогноз болезни.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций

Автором лично обследованы 1112 человек, перенесших первый психотический эпизод (по критериям И. Я. Гуровича с соавт. – длительность заболевания не более 5 лет, перенесшие не более 3-х приступов), с поэтапным формированием окончательной репрезентативной выборки из 362 пациентов, перенесших первый галлюцинаторно-параноидный приступ шизофрении. В конечном дизайне сформировано две группы в зависимости от наличия/отсутствия депрессии на постприступном этапе первого психотического эпизода: 243 пациента с ППД (основная группа) и 119 пациентов без депрессии (группа сравнения). Также были обследованы 124 матери больных основной группы, что позволило определить с помощью факторного анализа общие и специфические характеристики структуры психологической адаптации и на основе этого обозначить «мишени» психосоциальной терапии как пациентов, так и матерей. Относительно сложный и трудоёмкий дизайн исследования в конечном итоге позволил Е.Ю. Антохину в полной мере выполнить все поставленные задачи в мультидисциплинарном подходе с позиции клинической психиатрии и медицинской психологии.

Комплексный диагностический подход, включающий субъективную оценку пациента и объективное обследование специалиста позволяет качественно и своевременно верифицировать ППД, что повысит её выявляемость с инициацией терапевтических мероприятий на начальных этапах расстройства, обеспечивая позитивный прогноз. Предложенная мишень центрированная программа тренинга позволяет повысить потенциал психической адаптации и тем самым способствовать ресоциализации и улучшению социального функционирования пациентов. Представлены практические и методические рекомендации по диагностике и подходам психотерапевтических и социотерапевтических интервенций у больных шизофренией с учетом развития ППД при первом эпизоде болезни. Диссертантом предложено при установлении диагноза ППД у больных шизофренией, перенесших первый психотический эпизод использовать сочетание клинко-психопатологического, психометрического и экспериментально-психологического методов, выделять клинические типы и варианты ППД с учетом концепции позитивной-негативной аффективности, учитывать структуру психологической адаптации пациентов для повышения эффективности лечебно-диагностических мероприятий, а также проводить клинко-психологическую диагностику структуры психологической адаптации их матерей и учитывать степень ее адаптивности при планировании реабилитационных мероприятий.

Результаты исследования реализованы в полном соответствии полученных данных заявленными областями исследования специальности, а именно – пунктам 1-7, пункту 9, пункту 17 паспорта специальности «Психиатрия и наркология», пунктам 1-3, пункту 6 и пункту 10 паспорта специальности «Медицинская психология».

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Научная новизна работы не вызывает сомнений и представлена в решении проблемы клинической типологии постприступной депрессии с выделением разнообразных её клинических вариантов, определяющих и дифференциальную диагностику заболевания в группе эндогенных психозов. Автором впервые предложена дифференциация психопатологической типологии постприступной депрессии у больных шизофренией, перенесших первый психотический эпизод с позиции концепции «позитивная-негативная аффективность», что позволило определить постприступную депрессию как вариант частичной ремиссии при первом психотическом эпизоде. Установлено, что пациенты с ППД характеризуются высокой сохранностью личности с сверхкритичным отношением к перенесенному психозу и выраженными нозогенными реакциями. Они часто не предъявляют активные четко обозначенные жалобы на депрессивные нарушения, что определяется диссоциированной формой депрессивного состояния.

Исследование выполнено в полном соответствии с критериями доказательной медицины. Чётко проработан дизайн, поэтапно сформированы группы обследуемых, сформированы репрезентативные выборки, проведена качественная статистическая обработка материала с применением, в том числе методов многомерной статистики. Это позволило обоснованно сформулировать соответствующие заявленным цели и задачам работы научные положения, выводы и рекомендации.

Оценка содержания диссертации, ее завершённость, замечания

Диссертационная работа выполнена на высоком исследовательском уровне, обладает несомненной научной ценностью и завершённостью. Материал изложен качественным языком, иллюстрирован таблицами и рисунками, полностью отражающими текст работы. Замечаний к диссертации нет.

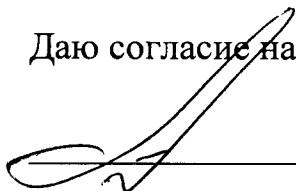
Большой интерес представляет практическая разработка копинг-ориентированного тренинга, применение и реализация которого несколько выходит за рамки данного исследования и имеет перспективы более широкого внедрения в области психического здоровья, в том числе и при первичной психопрофилактике с использованием телемедицинских технологий в разных возрастных группах при различном спектре заболеваний.

Автореферат диссертации полностью соответствует основным положениям диссертации. Он представлен в классической структуре, написан грамотно и логично, также иллюстрирован таблицами и рисунками, соответствующими тексту. Список публикаций в достаточном количестве, отражает её содержание. Он представлен 80 работами, 50 из которых входит в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук по специальностям 3.1.17. «Психиатрия и наркология» и 5.3.6. «Медицинская психология» (медицинские науки).

Таким образом, диссертация Антохина Е.Ю., исходя из автореферата, является законченной научной квалификационной работой, выполненной на актуальную тему и содержащей решение значимой для клинической психиатрии и медицинской психологии проблемы, обладающей несомненной научной новизной, теоретической и практической значимостью и полностью соответствует требованиям п.9. и п.10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции) и может быть представлена к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.17. «Психиатрия и наркология» и 5.3.6. «Медицинская психология» (медицинские науки).

Тимербулатов Ильгиз Фаритович
Заведующий кафедрой наркологии, профессор
кафедры психотерапии и клинической психологии
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России,
доктор медицинских наук по специальности
14.01.06 – Психиатрия

Даю согласие на обработку моих персональных данных.



Подпись заведующего кафедрой наркологии, профессора кафедры психотерапии и клинической психологии Тимербулатова Ильгиза Фаритовича заверяю

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
д.м.н., профессор



Т.А.Чеботарёва

« 03 » 07 2024 г.

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Антохина Евгения Юрьевича на тему:
«Постприступные депрессии у больных шизофренией, перенесших
первый психотический эпизод», представленной на соискание ученой
степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.17. –
Психиатрия и наркология, 5.3.6. – Медицинская психология
(медицинские науки)**

Развитие биопсихосоциальной парадигмы в психиатрии и клинической (медицинской) психологии определяет направления исследования не только биомаркеров психических заболеваний, но и роли психологических и социальных факторов в манифестации, течении и лечении в том числе тяжелых психических расстройств. Особое значение это имеет для пациентов с первым психотическим эпизодом (ППЭ). В дебюте довольно тяжелого психического заболевания больные сталкиваются с травматическим опытом психоза с неопределенным прогнозом, где индивидуальные защитно-совладающие механизмы, характер самостигматизации могут в значительной степени повлиять на приверженность к лечению и социальное функционирование. Не подвергается сомнению активное участие в патогенезе ППЭ шизофрении психологических факторов адаптации. Закрепление их неконструктивного полюса несомненно ухудшает реабилитационный потенциал пациента и определяет не благоприятный прогноз заболевания. Кроме того, дезадаптивное содержание протективной структуры личности, может приводить к развитию депрессивной симптоматики, определяющей риск суицида, причем не только у пациента, но и его близкого.

Предметом изучения диссертации Е.Ю. Антохина «Постприступные депрессии у больных шизофренией, перенесших первый психотический эпизод» определены механизмы развития депрессии на посприступном этапе первого психотического эпизода шизофрении с позиции клинической психиатрии и медицинской психологии. Психологические аспекты исследования представлены в значительном объеме. В частности, изучены механизмы психологической защиты, копинга, перфекционизм и самостигматизация с применением современного психологического инструментария. В исследовании использован мультидисциплинарный подход, что позволяет оптимизировать психо- и лечебно - профилактические мероприятия в отношении пациентов, перенесших ППЭ, а также членов их семьи. Повышение эффективности психотерапевтического воздействия, возможно за счет своевременности и точности диагностики постприступных депрессий (ППД) у больных шизофрении посредством исследования состояния пациента как на психопатологическом, так и на патопсихологическом уровнях.

В имеющихся научных публикациях недостаточно изучено клинико-психологическое влияние депрессивных проявлений на патогенез эндогенного процесса, поскольку психопатологический и феноменологический аспекты

В целом, высоко оценивая диссертационное исследование Антохина Е.Ю., можно отметить, что работа характеризуется логической стройностью, последовательностью изложения теоретического материала и полученных результатов и аргументированностью представленных выводов и положений, выносимых на защиту.

Исходя из представленного автореферата, диссертация Антохина Е.Ю., «Постприступные депрессии у больных шизофренией, перенесших первый психотический эпизод» является законченной научной квалификационной работой, выполненной на актуальную тему и содержащей решение значимой для клинической психиатрии и медицинской психологии проблемой, обладающей несомненной научной новизной, теоретической и практической значимостью и 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, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.17. «Психиатрия и наркология» и 5.3.6. «Медицинская психология» (медицинские науки).

Профессор кафедры общей и клинической психологии
ФГБОУ ВО «Самарский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук по специальности
19.00.04 – Медицинская психология,
профессор

 О.С. Ковшова

Подпись профессора кафедры, д.м.н.

О.С. Ковшовой заверяю:

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет»
Минздрава России
д.м.н., профессор

 О.В. Борисова

«07» августа 2024 г.



Почтовый адрес: 443079, г. Самара, ул. Луначарского, д.226
Телефон: +7(846) 374-10-04 (доб.4447-4449).

Электронная почта: dep.generalpsychology@samsmu.ru

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Антохина Евгения Юрьевича на тему:
«Постприступные депрессии у больных шизофренией, перенесших первый психотический эпизод», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.17. – Психиатрия и наркология, 5.3.6. – Медицинская психология (медицинские науки)

В отечественной клинической психологии изучению психологических аспектов первого психотического эпизода (ППЭ) уделяется явно недостаточное внимание, хотя данная проблема актуальна и несомненно нуждается в нём. Количество эмпирических исследований по данной теме в отечественной науке остается крайне малочисленным. Поэтому, особенно своевременными является исследование патогенетических механизмов формирования аффективных нарушений в дебюте шизофрении, и прежде всего в развитии постприступных депрессий (ППД) нозогении и психологической адаптации к сочетанию постприступных депрессий и ППЭ.

В представленном диссертационном исследовании Е.Ю. Антохина «Постприступные депрессии у больных шизофренией, перенесших первый психотический эпизод» предметом изучения выступили механизмы развития депрессии на постприступном этапе первого психотического эпизода шизофрении с позиции клинической психиатрии и медицинской психологии. Следует отметить, что наряду с клинико-психопатологическим, именно клинико-психологическому исследованию в работе придается важное значение и уделено значительное внимание. Несомненным достоинством исследования является оригинальный подбор для исследования таких дополняющих друг друга и разноплановых компонентов психологической адаптации к болезни как перфекционизм (дисфункциональная личностная черта) и самостигматизация (проявление самосознания), механизмы психологической защиты и осознанные стратегии преодолевающего болезнь поведения, которые изучены с использованием комплексного подхода в рамках биопсихосоциальной парадигмы болезни не только у больных, перенесших ППЭ, но и их матерей.

Диссертантом проведен тщательный клинико-психопатологический и клинико-психологический анализ взаимного влияния клинических проявлений болезни и ее механизмов психологической адаптации. Многомерный статистический анализ позволил определить клинические предикторы болезни, связанные с субъективным отчетом пациента и с объективным обследованием специалиста, включившие в себя как клинические, так и психологические составляющие. С точки зрения медицинской психологии в процессе исследования получены следующие основные результаты. Исследованные компоненты психологической адаптации к болезни во целом негативно влияют на успешное личностное функционирование и совладание с психотравмирующим воздействием исследуемых коморбидных расстройств. Автор показывает, что параметры психологической адаптации отличаются у больных ППД, в сравнении с больными без аффективных расстройств после перенесенного ППЭ. Для всех типов ППД характерно преобладание социореверсивной формы самостигматизации, псевдозащитное влияние которой способствует развитию и поддержанию симптомов депрессии на постприступном этапе. Исследование показало значимую связь перфекционизма как личностного психологического фактора с постприступными депрессиями, имеющего различную выраженность при разных вариантах ППД.

Защитно-совладающее поведение больных шизофренией, перенесших первый психотический эпизод в сочетании с постприступными депрессиями, характеризуется преобладанием набора более зрелых механизмов психологической защиты и разнообразием спектра стратегий совладания с болезнью, что позволяет говорить об относительной пластичности адаптации к болезни. Включение в исследование матерей и пациентов расширяет научно-практическую значимость исследования и свидетельствует о наличии у них как общих, так и специфичных для пациентов и матерей выявленных характеристик исследуемых компонентов психологической адаптации в ситуации психической болезни. Изученные компоненты психологической адаптации к болезни несомненно могут быть потенциальными «мишенями» психосоциальной терапии. В практических рекомендациях автор подчеркивает необходимость

«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, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.17. «Психиатрия и наркология» и 5.3.6. «Медицинская психология» (медицинские науки).

Профессор кафедры клинической психологии
факультета клинической психологии

НОИ «Институт клинической медицины им. Н.А.Семашко»

ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России,
доктор медицинских наук по специальностям 19.00.04 – Медицинская психология, 14.01.27 – Наркология

профессор

«28» 06 2024 г.

В.М.Ялтонский

Подпись доктора медицинских наук,
профессора В.М.Ялтонского заверяю:

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России

д.м.н., профессор

«28» 06 2024 г.



Ю.А.Васюк

Контактная информация:

ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России.

Почтовый адрес: 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д.4.

Телефон: +7(495)609-67-00. Эл. почта: msmsu@msmsu.ru; <https://rosunimed.ru>

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Антохина Евгения Юрьевича на тему:
«Постприступные депрессии у больных шизофренией, перенесших
первый психотический эпизод», представленной на соискание ученой
степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.17. –
Психиатрия и наркология, 5.3.6. – Медицинская психология
(медицинские науки)**

Актуальность представленной темы не вызывает сомнений. Оптимизация психо- и лечебно-профилактических мероприятий, повышение эффективности психотерапевтических воздействий, прежде всего, за счет своевременности и точности диагностики, может быть реализована на основе мультидисциплинарного подхода, посредством исследования состояния пациента как на психопатологическом, так и на патопсихологическом уровнях. Комплексность психосоциальных воздействий, которая может быть обеспечена интеграцией смежных методологических подходов, с высокой вероятностью будет способствовать улучшению социального прогноза и качества жизни больных шизофренией. Представляется инновационным исследование пациентов в дебюте эндогенного процессуального заболевания. Особенно важным является создание алгоритмов и моделей многомерной диагностики как пациента, так и структуры отношений его семьи, поскольку не только психопатологические механизмы определяют течение болезни, но и в не малой степени, особенно в дебюте болезни и как минимум в равной, патопсихологические процессы. Также нельзя игнорировать и саногенный ресурс больного и его близкого окружения, который позволяет реализовать реабилитационный потенциал и улучшить прогноз восстановления после первого приступа.

С этой точки зрения, цель исследования диссертационной работы, а именно разработка многомерной диагностики постприступных депрессий, как варианта частичной ремиссии у больных шизофренией, перенесших первый

психотический эпизод, с выделением клинико-психопатологических стереотипов и индивидуально-психологических особенностей пациентов для обоснования практических рекомендаций по дифференцированному подходу к терапии и применению психокоррекционных тренинговых программ, в полной мере реализована в положениях и выводах, а также практических рекомендациях.

Особый акцент сделан на исследовании типологии постприступных депрессий у больных шизофренией, перенесших единственный галлюцинаторно-параноидный приступ. Это дало возможность автору обосновать частичную ремиссию у больных шизофренией, перенесших первый психотический эпизод, как постприступную депрессию, с феноменологическим описанием диссоциированной её формы. Показаны особенности психотравмирующего влияния диагноза шизофрении, подробно исследованы составляющие структуры психологической адаптации в группе больных шизофренией, с учетом развития в постпсихотическом периоде депрессии.

Подробное исследование структуры психологической адаптации как пациентов, так и их матерей позволило разработать алгоритм диагностики постприступной депрессии на этапе становления ремиссии у пациентов с первым психотическим эпизодом. Обосновано, с использованием методологии и критериев доказательности, что структура психологической адаптации у больных с посприступной депрессией, включающая протективные механизмы (копинг, психологическая защита), отдельные свойства личности (перфекционизм), а также составляющую внутренней картины болезни (самостигматизация) имеет решающее значение в диагностике как клинической картины заболевания, так и влияния на его течение.

Определены, как потенциальные «мишени» психотерапевтического воздействия, копинг, психологическая защита, перфекционизм, самостигматизация, при этом доказана наибольшая пластичность копинг-системы больных и их матерей для краткосрочной поведенческой терапии. В силу же определяемой взаимосвязи копинга с другими психологическими структурами (прежде всего самостигматизацией и перфекционизмом),

позволяет через него провести коррекцию указанных структур. В окончании работы представлена программа, разработанного автором, краткосрочного копинг-ориентированного тренинга с оценкой его эффекта.

Представленный автореферат имеет классическую структуру, содержит наглядные иллюстрации результатов исследования. Сама работа основана на фундаментальном подходе, интегрирующем современные достижения клинической психиатрии и медицинской психологии.

Результаты исследования представляются в полном соответствии полученных данных заявленным областям исследования специальности, а именно – пунктам 1-3, пункту 6 и пункту 10 паспорта специальности «Медицинская психология» и пунктам 1-7, пункту 9, пункту 17 паспорта специальности «Психиатрия и наркология».

Работа обладает несомненной научной новизной и практической значимостью, что является необходимым для современных работ по медицине.

Замечания к работе отсутствуют. В автореферате представлены содержательные выводы, отражающие глубину анализа и осмысления соискателем полученных результатов.

Содержание и значимые результаты проведенного исследования отражены в 80 публикациях автора, 50 из них опубликованы в ведущих научных изданиях, входящих в перечень ВАК, в том числе 40 по специальности «Психиатрия» и 12 по специальности «Медицинская психология». Работа прошла успешную апробацию. Её результаты представлены на научных и научно-практических конференциях и конгрессах, как на психиатрических, так и на психологических научных площадках. Высоко оценивая диссертационное исследование Антохина Е.Ю., можно отметить, что работа характеризуется логической стройностью, последовательностью изложения теоретического материала и полученных результатов и аргументированностью представленных выводов и положений, выносимых на защиту.

Исходя из представленного автореферата, диссертация Антохина Е.Ю., «Постприступные депрессии у больных шизофренией, перенесших первый психотический эпизод» является законченной научной квалификационной работой, выполненной на актуальную тему и содержащей решение значимой для клинической психиатрии и медицинской психологии проблемой, обладающей несомненной научной новизной, теоретической и практической значимостью и 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, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 3.1.17. «Психиатрия и наркология» и 5.3.6. «Медицинская психология» (медицинские науки).

Профессор кафедры психиатрии, психотерапии и наркологии
ФГБОУ ВО «Уральский государственный
медицинский университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук по специальностям
19.00.04 – Медицинская психология,
14.00.18 – Психиатрия,
профессор



О.В. Кремлёва

Подпись профессора кафедры, д.м.н. О.В.Кремлёвой заверяю:

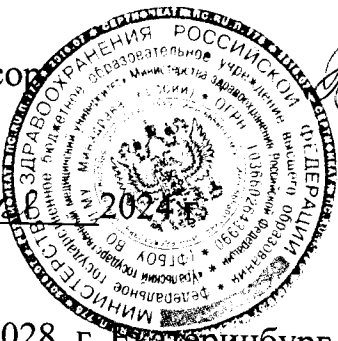
Ученый секретарь

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Минздрава России

Д.м.н., профессор

Г.М.Насыбуллина

«21» июня



Почтовый адрес: 620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, д.3

Телефон: +7(343) 214-86-71.

Электронная почта: usma@usma.ru