

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия», доцента, ведущего научного сотрудника отделения СПЭ и социальной психиатрии детей и подростков Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской Федерации Пережогина Льва Олеговича на диссертационную работу Гасанова Рауфа Фаиковича **«Гиперкинетическое расстройство у детей: клиничко-биологические особенности»**, представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17. – «Психиатрия и Наркология» (медицинские науки)

Актуальность исследования

В последние годы наблюдается стабильный рост заболеваемости психическими расстройствами в детской и подростковой популяции, что вызывает озабоченность и подчеркивает необходимость разработки эффективных профилактических стратегий. Особенно важно предотвращать переход начальных нарушений в хронические формы, способные привести к инвалидности и снижению качества жизни детей. Гиперкинетическое расстройство занимает заметное место среди таких патологий, существенно влияет на личностное развитие, учебную деятельность, межличностные связи и общее благополучие молодых людей. Согласно современным эпидемиологическим исследованиям, распространенность этого расстройства достигает 5–7% среди школьников, что делает его приоритетной проблемой для научных и клинических практик.

Клиническая картина гиперкинетического расстройства включает гиперактивность, импульсивность и дефицит внимания, что затрудняет адаптацию в учебе и обществе. У многих детей также обнаруживаются тревожные, депрессивные расстройства, поведенческие нарушения и академические трудности, повышая риск сопутствующих состояний до 40–60%, требующих комплексной диагностики и терапии. Значимые проявления — импульсивность, агрессия и рискованное поведение — увеличивают вероятность развития деликвентного поведения, зависимостей и склонности к криминализации, подчеркивая важность ранних профилактических мер.

Особое значение приобретает поиск биологических маркеров и нейрофизиологических характеристик гиперкинетического расстройства. Обнаружение биомаркеров представляет собой важнейшую задачу,

направленную на внедрение более ранних, объективных и точных методов диагностики, что существенно повысит эффективность профилактических и лечебных подходов. Раннее выявление нарушений позволит приступить к коррекционным мероприятиям на ранних стадиях, снижая вероятность развития тяжелых, стойких и устойчивых психических расстройств, а также предотвращая формирование асоциальных склонностей.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Диссертационная работа Гасанова Рауфа Фаиковича выполнена с учетом современных научных требований. Автор провел глубокий анализ имеющихся в научной литературе данных по теме исследования. В обзоре литературы автором изложены и критически проанализированы положения и результаты работ других исследователей, отражающие множественные направления по рассматриваемой проблеме. Список используемой литературы включает 447 источников, из которых 69 русскоязычных, 378 иностранных. Методика, использованная в работе, включает изучение медицинской документации и использование клинико-психопатологического, клинико-анамнестического, клинико-социального, клинико-диагностического (биохимического), инструментального, математико-статистического методов, а также метода ретроспективного анализа. Выборка пациентов формировалась с учетом критериев включения, не включения, исключения и составила 404 пациента в кросс-секционной и 90 пациентов контрольной группах.

Автор провел комплексную оценку гиперкинетического расстройства у детей с использованием опросников определения силы и выраженности как основных симптомов гиперкинетического расстройства, так и сопутствующих психических нарушений и неврологических состояний, изучение биологических особенностей данной группы пациентов на основании биохимических, нейропсихологических, биохимических, нейровизуализационных и нейрофизиологических данных.

Автор осуществил стратификацию гиперкинетического расстройства у детей с ретроспективным анализом отношений шансов в рамках аналитического кросс-секционного исследования. В диссертационной работе автор грамотно и корректно представляет теоретические положения для планирования и проведения исследования, а также для формулирования выводов и практических рекомендаций, важных для клинической практике.

Научные положения, выводы и рекомендации, изложенные в диссертационной работе Р.Ф. Гасанова, представляются в высокой степени

обоснованными и убедительными, благодаря четко поставленным и логично сформулированным цели и задачам исследования, хорошо продуманной методике исследования и высокому качеству полученных научных данных.

Таким образом, обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, представленных в диссертационной работе Р.Ф. Гасанова, не вызывает сомнений.

Достоверность полученных результатов

Достоверность полученных результатов диссертационного исследования определяется репрезентативной выборкой исследуемых. На предварительном этапе исследования был проведен аналитический обзор научной медицинской литературы, оценено состояние проводимых исследований и сформировано направление исследования; определены цель, задачи и дизайн исследования. На первом этапе были получены и обработаны результаты исследования. На втором этапе проведен анализ и обобщение результатов, полученных в ходе исследования. На третьем этапе осуществлен ретроспективный анализ факторов риска и отношения шансов и сформулированы выводы.

Выборка исследования формировалась на базе отделения детской психиатрии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский центр психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Автором исследовалась группа детей с гиперкинетическим расстройством. Объект исследования - 404 детей в кросс-секционной и перспективной группе и 90 детей группы контроля.

Клинико-психопатологическое исследование проводилось для оценки и системного анализа характеристик и проявлений гиперкинетического расстройства и сопутствующих психических состояний; биохимическое и инструментальное исследования - для уточнения биологических особенностей классифицированных методом иерархического кластерного анализа типов данного заболевания.

В рамках клинико-анамнестического исследования заполнялась индивидуальная регистрационная карта пациента, проводился сбор анамнеза, оценивалось влияние наследственных, неврологических и психологических провоцирующих факторов в возникновении и развитии симптомокомплекса гиперкинетического расстройства.

Методом отношения шансов изучалось влияние и оценка факторов риска гиперкинетического расстройства.

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

По результатам диссертационного исследования автором выявлена клиническая и биологическая гетерогенность гиперкинетического расстройства у детей. Установлено влияние как наследственных, так и медико-биологических факторов для формирования заболевания. Впервые выявлено биоразнообразие и характеристика классифицированных типов гиперкинетического расстройства в системе коморбидных психических заболеваний, позволяющие выделить дифференциально-диагностические критерии для постановки диагноза. Автором рекомендованы биологические особенности гиперкинетического расстройства, выступающие в качестве потенциальных маркеров.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Результаты, полученные в диссертационном исследовании Р.Ф. Гасанова, вносят неоспоримый научный вклад в развитие психиатрии, расширяя знание об этиологии и патогенетических механизмах возникновения и развития гиперкинетического расстройства. В работе представлены нарушения активности и функции внимания у детей, а также принятые классификации гиперкинетического расстройства, представленные исследователями научного сообщества. Автор обосновывает и предлагает новую концепцию изучения гиперкинетического расстройства в рамках дименсионального подхода через биологические особенности, расширяя диагностические инструменты включением сопутствующей коморбидной патологии и изучения ее симптомокомплексов. Полученные автором данные позволяют рассматривать гиперкинетическое расстройство как гетерогенное клинко-биологическое состояние, определяемое рядом патогенетических механизмов. Автор сравнивает клинко-психопатологический профиль заболевания у ряда пациентов, рассматривая нейропсихологические, биохимические и инструментальные данные, представляя их как дифференциально-диагностические критерии. В настоящем исследовании решена актуальная для детской клинко-психиатрии проблема, где симптомокомплекс гиперкинетического расстройства рассматривается как гетерогенное клинко-биологическое состояние.

Высокая научная ценность результатов диссертации как для науки, так и для психиатрической практики определяется, прежде всего, научной новизной,

а также внедрением результатов исследования в клиническую практику, их активное применение в процесс преподавания в ВУЗе.

Общая характеристика, структура и содержание диссертационной работы и автореферата

Диссертация имеет объем, достаточный для детального отражения содержания исследования (320 страниц). Текст диссертации структурирован, изложен последовательно и логично, включает введение, 6 глав, заключение, выводы и библиографический указатель. В работе 56 таблиц и 41 рисунок. В целом работу отличает завершенность, самостоятельность и зрелость.

В 1 главе автор рассматривает основные характеристики нарушения активности и внимания у детей и историю их изучения. Представлена эпидемиология гиперкинетического расстройства, его этиологические и патогенетические механизмы. Широко представлены классификации гиперкинетического расстройства в контексте национальных и международной диагностических систем, а также в рамках преобладания тех или иных симптомов в рамках расстройства, рассмотрены разные подходы к диагностике и лечению.

Автором подробно раскрыты клинические особенности гиперкинетического расстройства. Проанализированы многочисленные литературные источники, в которых отмечены успехи в выделении биологических маркеров гиперкинетического расстройства, оценен их противоречивый характер и основные мировые тенденции в изучении данного вопроса. Здесь же автор подробно изучает распространенность гиперкинетического расстройства и сопутствующих ему психических состояний.

Во 2 главе описаны дизайн, материалы и методы исследования.

В 3 главе автор дает общую характеристики гиперкинетического расстройства, описывает состояние периферических биохимических показателей моноаминов, их предшественников и продуктов метаболизма, вовлеченных в ключевые патогенетические механизмы заболевания и на основании биохимического профиля периферических показателей моноаминов производит дифференциацию клинических форм гиперкинетического расстройства в целях создания клинико-биологической типологии.

В 4 главе автор излагает клинические особенности выделенных типов гиперкинетического расстройства, сравнивая состояние и выраженность сходствующих психических расстройств и неврологических состояний, а также нейропсихологические особенности групп.

В 5 главе авторов проводится сравнительный анализ нейровизуализационных и нейрофизиологических характеристик стратифицированных форм гиперкинетического расстройства.

В 6 главе автором описываются наследственные (семейные), медико-биологические и социальные факторы риска, с количественной оценкой силы связи между фактором и исходом в рамках исследования случай-контроль с анализом особенности их проявления в выделенных типах гиперкинетического расстройства.

Соответствие темы и содержания диссертации паспорту специальности

Тема и содержание диссертационной работы Гасанова Рауфа Фаиковича соответствует специальности 3.1.17. «Психиатрия и наркология» (медицинские науки) по областям исследований: п. 1 - решение задач в области социально-психологических основ психических, наркологических и сексуальных расстройств. Этнические, транскультуральные и онтогенетические, экологические и этологические закономерности развития и течения психических, наркологических заболеваний, сексуальных расстройств; п.2 - категориальный и дименсиональный подходы к классификации. Общая и частная психопатология; п.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; п.4 - клиника психических расстройств, алкоголизма, наркоманий, токсикоманий и нехимических аддикций; п.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 и иных методов оценки; п.17 - профилактика психических и наркологических 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.

Замечания по диссертационной работе

Диссертационное исследование соответствует существующим требованиям. Данные представлены полностью, работа изложена качественным литературным языком, методологические подходы к исследованию обоснованы, полученные результаты представляют научную ценность. Принципиальные замечания к работе отсутствуют.

В процессе ознакомления с работой к диссертанту возник ряд вопросов:

1. Каково научное обоснование и методологическая обоснованность использования коэффициента отношений шансов для оценки влияния социально обусловленных факторов риска на различные типы гиперкинетического расстройства?
2. Каковы особенности взаимосвязи между ощущением обиды, тревогой и агрессивными проявлениями у пациентов с разным типом гиперкинетического расстройства, а также влияние различных стилей воспитания на формирование этих эмоциональных и поведенческих нарушений?

Заключение

Таким образом, диссертация Гасанова Рауфа Фаиковича «Гиперкинетическое расстройство у детей: клинико-биологические особенности», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17. «Психиатрия и наркология» (медицинские науки), является самостоятельной и завершенной научно-квалификационной работой, в которой, на основании проведенных автором исследований, решена актуальная научная задача установления диагностических характеристик клинико-биологических особенностей гиперкинетического расстройства, а также разработана клиническая типология данного заболевания, учитывающая как широкий круг потенциальных биологических маркеров, так и сопутствующих психических расстройств.

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости диссертация Гасанова Рауфа Фаиковича «Гиперкинетическое расстройство у детей: клинико-биологические особенности» полностью соответствует требованиям пп. 9-11, 13, 14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 16.10.2024 № 1382).

Автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17. «Психиатрия и наркология» (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Ведущий научный сотрудник
Отделения СПЭ и социальной психиатрии
детей и подростков
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского»
Минздрава России
д.м.н по специальности
14.01.06 – «Психиатрия», доцент


Пережогин Лев Олегович

Подпись д.м.н., в.н.с. ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, Л.О. Пережогина ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь Ученого совета
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского»
Минздрава России к.м.н.



Баева Алана Сергеевна

« 28 »  2016 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес организации: 119034, г. Москва, Кропоткинский пер., д. 23
Телефон: +7 (495) 637-40-00
Сайт: <http://serbsky.ru/>, E-mail: info@serbsky.ru