

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе
Федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный
университет» Правительства
Российской Федерации,
Физико-математических наук



Микушев С.В.

«25» марта 2026г.

ОТЗЫВ

ведущей организации

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет»

Правительства Российской Федерации на диссертационную работу Радионова Дмитрия Сергеевича «Клинические и клинико-психологические особенности взаимосвязи тревожных расстройств и употребления алкоголя» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. – «Психиатрия и наркология» (медицинские науки)

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности. Тревожные расстройства - одни из самых распространённых заболеваний психоневрологического профиля (4,1% населения), расстройства, связанные с употреблением алкоголя, встречаются у 1,5%. У лиц с тревожными расстройствами риск формирования алкогольной зависимости в два раза выше. Коморбидность этих расстройств достигает 40-60%, что усложняет клиническую картину, увеличивает суицидальный риск, отягощённость

соматическими заболеваниями и социальную дезадаптацию. Пациенты с сочетанной патологией на 60% реже достигают ремиссии, частота рецидивов у них втрое выше. Экономическое бремя оценивается в 40 миллиардов евро ежегодно. Сохранение рубрики «рискованное употребление алкоголя» в МКБ-11 подчёркивает важность превентивной диагностики. Однако существующая диагностическая парадигма ограничена: не охватывает донозологические состояния и факторы риска развития аддиктивной патологии. Ключевая проблема - отсутствие единой теоретической модели, объясняющей, какие психологические и клинические факторы делают пациентов с тревожными расстройствами уязвимыми к переходу от умеренного к рискованному употреблению алкоголя и развитию зависимости. Большинство работ игнорируют комплексное взаимодействие факторов и определение мишеней для психотерапии. Особенно остро ощущается дефицит отечественных исследований психотерапевтических вмешательств при данной коморбидной патологии.

Учитывая вышеизложенное, диссертационное исследование Радионова Дмитрия Сергеевича направлено на решение актуальной медицинской и социальной проблемы. Обоснованным представляется выявление клинических и клинико-психологических особенностей взаимосвязи тревожных расстройств и употребления алкоголя, а также определение факторов, влияющих на характер и динамику этой взаимосвязи на донозологическом этапе. Разработка прогностических моделей и методики оценки риска развития рискованного (опасного) употребления алкоголя, а также определение мишеней психотерапевтического вмешательства могут внести вклад в понимание механизмов формирования коморбидности и оптимизацию индивидуального подхода в терапевтической тактике.

Тема диссертационного исследования Радионова Д.С. соответствует положениям стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации, определённой Указом Президента РФ от 07.07.2011 №899 (в редакции от 16.12.2015) «Об утверждении приоритетных направлений развития науки,

технологий и техники в Российской Федерации». Работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева» Минздрава России. Исследование одобрено Независимым этическим комитетом Центра (протокол № ЭК-И-68/22 от 17.11.2022), что подтверждает соответствие этическим стандартам проведения биомедицинских исследований.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Диссертация обладает научной новизной и практической значимостью. Впервые на выборке из 120 пациентов комплексно изучены факторы взаимосвязи тревожных расстройств и употребления алкоголя. Выявлено, что при генерализованной тревоге потребление алкоголя нарастает, а при эпизодической — снижается. Выделены три ключевых фактора личностной дисфункции («Невротизм», «Ананкастность», «Сенситивность»), определяющие риск перехода к опасному употреблению. Разработана прогностическая модель на основе логистической регрессии с высокой точностью. Структурированы мишени психотерапевтического вмешательства и обоснована необходимость персонализации лечения. Впервые реализована методика автоматизированного расчета риска с применением машинного обучения, доступная для практических специалистов без глубоких технических знаний.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов. Впервые сформулирована концепция роли клинико-психологических факторов во взаимосвязи тревожных расстройств и рискованного употребления алкоголя на донозологическом этапе. Установлено, что форма тревоги (эпизодическая или генерализованная) определяет динамику употребления алкоголя и выступает предиктором аддиктивного поведения. Разработана многофакторная прогностическая модель оценки риска с высокой точностью, объясняющая 80,6% дисперсии риска. Модель учитывает форму тревоги, уровень невротизации и копинг-

стратегии. Применение в практике врачей-психиатров, психотерапевтов и наркологов позволит дифференцированно выбирать терапевтическую тактику, выявлять группы риска и предотвращать формирование алкогольной зависимости. Впервые структурированы мишени психотерапевтического вмешательства (симптоматическая, эмоциональная, когнитивная, поведенческая и личностная сферы). Обоснована персонализация стратегии: при эпизодической тревоге — работа с импульсивностью и социальными триггерами, при генерализованной — коррекция хронического дистресса. Результаты перспективны для использования медицинскими и клиническими психологами. На основании результатов проведенного исследования автором разработаны практические рекомендации для врачей, а также создана методика для автоматизированной оценки риска, реализованный с применением методов машинного обучения и программирования на основе естественно-языковых промтов.

Структура и содержание работы. Диссертация изложена на 201 странице машинописного текста. Работа состоит из введения, пяти глав, содержащих обзор литературы, описание материалов, методов и результатов собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, словаря терминов, а также списка литературы и приложений. В диссертационной работе приведены иллюстрации, включающие 22 таблицы и 18 рисунков. Список использованной литературы оформлен в соответствии с ГОСТ, библиографические описания содержат 246 наименований: 53 отечественных и 193 зарубежных источника. Во введении отражены актуальность, научная новизна и значимость исследования, представлены цель, 5 задач и 4 положения, выносимых на защиту.

Личный вклад автора в работу не вызывает сомнений. Доля личного участия диссертанта в выполнении работы составляет более 90% в получении и накоплении научной информации, более 90% — в статистической обработке полученных данных, более 80% — в анализе, интерпретации и обобщении

результатов. Разработка методики автоматизированного расчета риска выполнена автором с применением методов машинного обучения.

Результаты, полученные при выполнении диссертационного исследования, докладывались и обсуждались на различных научных всероссийских и международных мероприятиях. Основные результаты опубликованы в 12 печатных работах, в том числе 7 в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК для опубликования результатов диссертационных исследований.

Автореферат оформлен согласно требованиям ВАК, построен по традиционному плану, полностью отражает содержание диссертации, содержит таблицы и рисунки, наглядно иллюстрирующие основные положения диссертационного исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Теоретические положения целесообразно использовать в учебном процессе кафедр психиатрии, наркологии и медицинской психологии медицинских вузов, на циклах повышения квалификации и профессиональной переподготовки. Данные о клинико-психологических особенностях взаимосвязи тревожных расстройств и употребления алкоголя могут служить основой для лекционных курсов и практических занятий в ординатуре по специальностям «Психиатрия», «Психотерапия» и «Психиатрия-наркология». Результаты рекомендованы к применению в практическом здравоохранении, в учреждениях психиатрического и наркологического профиля. Разработанная прогностическая модель и методика оценки риска могут использоваться врачами-психиатрами, психотерапевтами и наркологами для раннего выявления групп риска, дифференциальной диагностики и персонализации терапевтической тактики.

Внедрение цифровых инструментов оптимизирует диагностику коморбидных состояний в амбулаторных и стационарных условиях, что соответствует Указу Президента РФ № 490 «О развитии искусственного

интеллекта в Российской Федерации». Выделенные мишени психотерапевтического вмешательства (симптоматические, эмоциональные, когнитивные, поведенческие и личностные) и алгоритмы персонализированной терапии могут быть использованы в лечебно-профилактических мероприятиях психиатрической службы Минздрава России. Практические рекомендации способствуют выбору оптимальной стратегии комплексного лечения пациентов с тревожными расстройствами и употреблением алкоголя.

Замечания к работе. В диссертационной работе имеются отдельные стилистические погрешности, опечатки и пунктуационные ошибки, которые не снижают качество и значимость самого исследования. Существенных и принципиальных замечаний к структуре диссертации и её содержанию нет.

В качестве дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. В разделе «Обсуждение» соискатель указывает, что ограничением исследования является кросс-секционный дизайн. Учитывая это, насколько возможно на текущем этапе экстраполировать полученные данные на всю популяцию пациентов с тревожными расстройствами?

2. В диссертации обоснована необходимость персонализированного воздействия на выявленные мишени в симптоматической, эмоциональной, когнитивной, поведенческой и личностной сферах. Насколько, по мнению соискателя, выделенные мишени могут быть интегрированы в активно разрабатываемые трансдиагностические методы, например, в унифицированный протокол для лечения эмоциональных расстройств, а также в лично-ориентированную (реконструктивную) психотерапию как ключевой отечественный трансдиагностический метод?

Заключение. Диссертационная работа Радионова Дмитрия Сергеевича «Клинические и клиничко-психологические особенности взаимосвязи тревожных расстройств и употребления алкоголя» является самостоятельно завершённой научно-квалификационной работой, в которой решена

актуальная научная проблема в области психиатрии и наркологии, заключающаяся улучшение диагностики и профилактики рискованного (опасного) употребления алкоголя у пациентов с тревожными расстройствами на основе выявления клинико-психологических особенностей и разработки прогностической модели.

Представленная работа соответствует паспорту научной специальности 3.1.17 «Психиатрия и наркология» (медицинские науки) в областях исследования:

п. 1 «Решение задач в области социально-психологических основ психических, наркологических и сексуальных расстройств»;

п. 3 «Общие патогенетические основы психической патологии, зависимости от психоактивных веществ и нехимических аддикций. Этиология и факторы риска. Роль 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. Роль индивидуально-психологических, психосоциальных и других факторов в патогенезе, клинике, течении и прогнозе психических и наркологических заболеваний, сексуальных расстройств»;

п. 5 «Диагностические и прогностические критерии и маркеры заболеваний. Диагностика и прогноз ранних проявлений, течения и исхода психических и наркологических расстройств».

По актуальности, научной новизне, методологическому уровню, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационное исследование Радионова Д.С. полностью соответствует требованиям пунктов 9–14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения
ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.17

«Психиатрия и наркология» (медицинские науки).

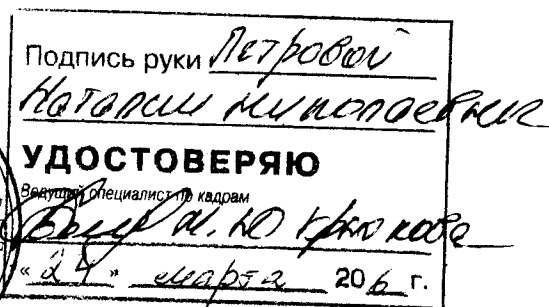
Отзыв подготовлен профессором кафедры психиатрии и наркологии СПбГУ,
доктором медицинских наук Н. Н. Петровой. Отзыв обсужден и одобрен на заседании
кафедры психиатрии и наркологии СПбГУ (протокол № 3 от 24.03.2026 г.)

Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии
Медицинского института Федерального
государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования «Санкт-
Петербургский государственный университет»
Правительства Российской Федерации, доктор
медицинских наук, профессор (14.01.06 –
Психиатрия)

Петр

Петрова Наталия Николаевна

«24» марта 2026 г.



Информация о ведущей организации:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет»
Правительства Российской Федерации. Адрес: 199034, Санкт-Петербург,
Университетская набережная, д. 7-9. Телефон +7-(812)-328-97-0

Электронная почта: spbsu@spbsu.ru