

Отзыв официального оппонента на диссертацию

Захаровой Натальи Вячеславовны

Ремиссии при рекуррентном депрессивном расстройстве (эпидемиология, типологическая дифференциация, терапия),

представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки)

Актуальность темы

Понятие «ремиссия» до настоящего времени остается до конца неопределенным. При заболеваниях депрессивного спектра ремиссия квалифицируется как период аффективной болезни, при котором состояние пациента более не соответствует критериям депрессии. При этом квалификация ремиссии, как этапа заболевания, не предполагает анализа клинической структуры собственно межфазного периода. Фактически ремиссия определяется с помощью «отрицательной характеристики» – обратное развитие депрессии и возврат к преморбидным конституциональным свойствам без учета интеракции аффективных и патохарактерологических дименсий. Так, существующие стандартизованные критерии ремиссии, предложенные «согласительной комиссией по депрессивной патологии», основаны на психометрическом подходе и базируются на оценке состояния с помощью Шкалы Депрессии Гамильтона (HDRS-17).

В многочисленных публикациях приводится лишь ограниченный набор формализованных характеристик ремиссий при униполярной рекуррентной депрессии (частота, длительность и пр.). Однако приводимые показатели варьируют в значительных пределах и не позволяют сделать однозначных выводов относительно клинко-эпидемиологических параметров обсуждаемых состояний.

Между тем, клиническая реальность показывает, что в ремиссиях между эндогенными аффективными фазовыми состояниями отмечается множество недостаточно диагностируемых, полиморфных психопатологических расстройств.

В настоящее время фактически отсутствуют исследования прогноза аффективных расстройств, основывающегося на типологии ремиссий. В большинстве случаев, авторы ограничиваются констатацией в ремиссиях микросимптомов (преимущественно психопатоподобных) и не прослеживают их динамику и синдромообразующую роль.

Актуальным представляется создание типологической дифференциации ремиссий при рекуррентном депрессивном расстройстве, основанной на психопатологическом анализе резидуальной симптоматики и учитывающей ее интеракции с патохарактерологическими проявлениями.

Многочисленные исследования противорецидивной терапии на стадии ремиссии при униполярной депрессии, как правило, также осуществляются без учета клинической структуры межфазных промежутков и выявляемых на этом этапе заболевания психопатологических/патохарактерологических образований.

Сохраняет высокую актуальность проблема терапии ремиссий при рекуррентной депрессии. Первостепенными остаются малоизученные вопросы вторичной психопрофилактики рекуррентных депрессий.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Список использованной литературы содержит 264 наименования. Общие методические принципы, использованные автором, можно считать достаточными для обеспечения данного научного исследования. Выбранные автором методы – клинко-психопатологический, клинко-эпидемиологический и статистический полностью соответствуют целям и задачам, поставленным в работе и позволяют объективно оценить полученные результаты. Отдельным достоинством диссертации следует считать подход к формированию выборки больных. Автор создал четыре выборки пациентов: эпидемиологическую, «математического моделирования», клиническую и терапевтическую. Это позволило одновременно решать широкий круг задач и более обоснованно подходить к заключениям и выводам. Статистическая обработка материалов исследования математически корректна и достаточна для констатации обоснованности полученных выводов.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, аргументированы и логически вытекают из результатов исследования, в полном объеме отражая поставленные задачи.

Оценка новизны и достоверности

Одним из главных инновационных достоинств работы следует считать утверждение об отсутствии прямых коморбидных связей между депрессивным расстройством и патохарактерологическими нарушениями в ремиссии. Это обстоятельство убедительно доказывается с высоким уровнем статистической достоверности. Исходя из этого вывода можно констатировать крайне важное для

клинической психиатрии положение о первостепенности биологических (эндогенных) факторов происхождения рецидивов рекуррентной депрессии.

Впервые осуществлена четкая, синдромально верифицированная дифференциация различных типов ремиссий при рекуррентном депрессивном расстройстве. Проведена оценка распространенности этих типов, что позволяет на современном этапе развития психофармакотерапии более селективно применять широкий арсенал препаратов противорецидивного действия. Также это дает возможность дифференцированного терапевтического подхода к купированию резидуальных психических расстройств.

В целом, результаты, полученные автором, являются новыми научными знаниями в области клинической психиатрии. Достоверность научных положений и выводов обеспечивается репрезентативностью собранного, обобщенного и проанализированного лично автором клинического материала, адекватностью и комплексностью методов исследования (клинико-психопатологического, клинико-эпидемиологического, и статистического, включая математическое моделирование), соответствующим поставленным задачам.

Основные результаты диссертации опубликованы в 7 печатных работах, они неоднократно обсуждались на различных конференциях и симпозиумах и получили одобрение ведущих специалистов.

Замечания по диссертационной работе в целом

1. В разборе вариантов коморбидности ремиссионной психопатологии учитываются только две группы психических расстройств – расстройства личности и эндогенная патология. Между тем, хорошо известен полиморфизм симптомов эндогенных заболеваний и мультифакторность их возникновения, предполагающая, помимо этих нарушений участие других факторов (прежде всего экзогенный)
2. Отсутствует авторский комментарий по существу вывода о худшем прогнозе симптоматических ремиссий, по сравнению с синдромальными
3. Нет достаточного подтверждения достоверности вывода об эффективности или неэффективности тех или иных психокоррекционных методик при разных типах ремиссий

Отмеченные недостатки не снижают качество исследования и не влияют на главные теоретические и практические результаты диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертация Захаровой Натальи Вячеславовны является законченной научной квалификационной работой, выполненной автором самостоятельно на высоком научном уровне, в которой содержится решение важной для психиатрической науки задачи диагностики и терапии ремиссий при рекуррентном депрессивном расстройстве, имеющей существенное значение для клинической психиатрии в отношении усовершенствования психопрофилактической работы с этими пациентами. Полученные автором результаты достоверны, выводы и заключения обоснованы. Работа базируется на достаточном и репрезентативном клиническом материале. Она написана доходчиво, грамотно и аккуратно оформлена. По каждой главе и работе в целом сделаны четкие выводы. Автореферат соответствует основному содержанию диссертации.

Диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 и критериям установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 №842), а ее автор Захарова Наталья Вячеславовна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – психиатрия (медицинские науки).

Официальный оппонент

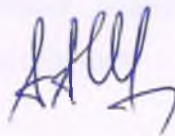
Доцент кафедры психиатрии и
медицинской психологии

ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова,

доктор медицинских наук

г. Москва, ул. Нагорная, 15-8-650

тел. +7(916)552-08-07, e-mail: shmilovich@bk.ru



А.А. Шмилович

Подпись доцента кафедры психиатрии и медицинской психологии ГБОУ ВПО РНИМУ имени Н.И. Пирогова, доктора медицинских наук А.А. Шмиловича заверяю:

Ученый секретарь ГБОУ ВПО РНИМУ имени Н.И. Пирогова,

д.б.н., профессор



А.Г. Максина

18 июля 2015г