

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА
Д 001.028.01 НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ»
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК**

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета
от 08 июня 2015 г. № 8

О присуждении Захаровой Наталье Вячеславовне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Ремиссии при рекуррентном депрессивном расстройстве (эпидемиология, типологическая дифференциация, терапия)» в виде рукописи по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки) принята к защите 06 апреля 2015 г., протокол № 6, диссертационным советом Д 001.028.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр психического здоровья» (115522, Москва, Каширское шоссе, д. 34), созданным приказом ВАК Минобрнауки РФ № 105/нк от 11.04.2012 г.

Соискатель Захарова Наталья Вячеславовна, 1979 года рождения, в 2004 г. закончила Волгоградский государственный медицинский университет. В настоящее время работает в должности младшего научного сотрудника отдела пограничной психической патологии и психосоматических расстройств ФГБНУ «Научный центр психического здоровья».

Диссертация выполнена в отделе по изучению пограничной психической патологии и психосоматических расстройств ФГБНУ «Научный центр психического здоровья».

Научный руководитель – доктор медицинских наук **Романов Дмитрий Владимирович**, ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», отдел по изучению пограничной психической патологии и психосоматических расстройств, старший научный сотрудник; Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Московский Государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России, научно-исследовательский отдел «Психосоматическая медицина», ведущий научный сотрудник.

Официальные оппоненты:

Шмилович Андрей Аркадьевич, доктор медицинских наук, Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова», кафедра психиатрии и медицинской психологии, заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии.

Шмуклер Александр Борисович, доктор медицинских наук, профессор, Московский научно-исследовательский институт психиатрии, филиал Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, отдел внебольничной психиатрии и организации психиатрической помощи, главный научный сотрудник

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация:

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московский Государственный медико-стоматологический университет им. А.Е. Евдокимова» Минздрава России, (г. Москва) в своем положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук, профессором Барденштейном Леонидом Михайловичем, заведующим кафедрой психиатрии и наркологии Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.Е. Евдокимова» Минздрава России, указала, что «Научная значимость исследования определяется подтверждением гипотезы о патогенетической гетерогенности симптоматических и синдромальных ремиссий, обнаруживающих независимый стереотип формирования и дальнейшего развития. Важное практическое значение имеет разработанная типологическая дифференциация ремиссий, построение прогностически ценной математической модели «рецидив-ремиссия», на основании которых убедительно обоснованы дифференцированные психофармакологические и психокоррекционные терапевтические стратегии, построенные с учетом психопатологической структуры резидуальных симптомов и персонифицированных расстройств».

«Таким образом, диссертация Захаровой Натальи Вячеславовны является научной квалификационной работой, в которой содержится решение задачи определения клинико-эпидемиологических и психопатологических характеристик ремиссий при униполярной рекуррентной депрессии с учетом особенностей их коморбидных соотношений с патохарактерологическими дименсиями, имеющей существенное значение для психиатрии, что соответствует требованиям п. 9 и критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842), а

её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 - психиатрия (медицинские науки)».

Соискатель имеет 16 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации – 7, из них 4 статьи в рецензируемых научных изданиях общим объемом 2,6 печатных листа (авторский вклад – 1,1 печатных листа), 3 тезиса в сборниках материалов конференций, в том числе международных. Основные работы посвящены проблемам ремиссий при рекуррентной депрессии – их клинико-эпидемиологическим и психопатологическим характеристикам, прогнозу и терапии, а также вопросам коморбидности ремиссий с расстройствами личности.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Захарова Н.В. Ремиссии при аффективных заболеваниях (эпидемиология, психопатология, клинический и социальный прогноз, вторичная профилактика) / Смулевич А.Б., Андриященко А.В., Романов Д.В., Захарова Н.В. // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2014. – Т. 114. – № 3. – С. 4-13.
2. Захарова Н.В. Ремиссии при рекуррентном депрессивном расстройстве: эпидемиология, типологическая дифференциация, терапия. / Смулевич А.Б., Андриященко А.В., Романов Д.В., Захарова Н.В. // Психиатрия и психофармакотерапия. – 2014. – Т. 16. – № 3. – С. 4-13.
3. Захарова Н.В. Эффективность и безопасность применения Вальдоксана (агомелатина) при лечении депрессий в междисциплинарных отделениях общемедицинской сети (наблюдательная программа ФОРУМ) / Смулевич А.Б., Андриященко А.В., Бражников А.Ю., Захарова Н.В., Романов Д.В., Самушия М.А., Галецкайте Я.К., Волель Б.А. // Психические расстройства в общей медицине. – 2014. – № 2. – С. 24-40.
4. Захарова Н.В. Клинико-статистическая прогностическая модель течения рекуррентной депрессии в общей медицине и психиатрической сети (методологические аспекты, перспективы поиска предикторов) / Андриященко А.В., Смулевич А.Б., Брико Н.И., Шуляк Ю.А., Романов Д.В., Пушкарев Д.Ф., Бражников А.Ю., Герасимов А.Н., Мелик-Пашаян А.Э.,

Миронова Е.В., Захарова Н.В. // Психические расстройства в общей медицине. – 2014. – № 3-4. – С. 15-24.

На диссертацию и автореферат поступило 3 положительных отзыва без критических замечаний:

от заведующего кафедрой психиатрии, психотерапии и медицинской психологии с курсом неврологии ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения России, доктора медицинских наук, профессора Боева Игоря Викторовича;

от заведующей кафедрой психиатрии и наркологии ФГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный университет», доктора медицинских наук Петровой Наталии Николаевны;

от заведующего кафедрой психиатрии с курсом наркологии ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения России, доктора медицинских наук, профессора Яхина Каусара Камиловича.

В отзывах отмечается актуальность темы диссертационного исследования, теоретическая и практическая значимость полученных результатов. Среди достоинств работы указаны: инновационный междисциплинарный подход с построением математической модели «рецидив-ремиссия», предоставляющей неоспоримые обоснования прогностической ценности ремиссий различной клинической структуры; комплексность в применении различных методов исследования (клинико-эпидемиологического, психопатологического, статистического, в том числе и метода математического моделирования, психофармакологического); репрезентативность эмпирической базы исследования (крупные выборки, сформированные в отделениях пограничной психиатрии). Подчеркивается, что особый вклад в развитие психиатрии вносит разработка типологии ремиссий, учитывающей коморбидные взаимодействия аффективного заболевания и конституциональных патохарактерологических девиаций. Прослежен генез

полных и неполных ремиссий, обусловленный, прежде всего, преморбидными личностными особенностями. Прослеженные в исследовании механизмы формирования симптоматических и синдромальных ремиссий различны и определяются либо аффинитетом расстройств личности с аффективным заболеванием, либо, напротив, репульсией (отторжением) проявлений депрессии по типу сегментарной деперсонализации. На основании предложенной типологии ремиссий предложены дифференциальные терапевтические стратегии, учитывающие эффективность психофармакотерапии и психокоррекционных мероприятий.

Высокий методологический уровень и бесспорная научная значимость исследования соответствуют п. 9 и критериям положения о присуждении ученых степеней (утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальностям 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки).

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что область их научно-исследовательских интересов соответствует специальностям 14.01.06 – «Психиатрия» и они являются ведущими специалистами в области эндогенных психических расстройств, в том числе депрессивных, имеют печатные работы по схожей с диссертацией тематике.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработаны новые научные подходы к типологической дифференциации ремиссий при рекуррентном депрессивном расстройстве, исходящие из их психопатологической структуры и объясняющие гетерогенность указанных состояний с учетом коморбидных связей с расстройствами личности;

предложена и верифицирована оригинальная научная гипотеза,

согласно которой ремиссии представляют собой состояния различного клинического гезеза, обнаруживающие независимый стереотип формирования и дальнейшего развития: клиническая структура симптоматических и синдромальных ремиссий определяется коморбидными соотношениям двух психопатологических рядов:(1) аффективным заболеванием, манифестирующим в рамках психогенно/эндогенно обусловленной патологии с рекуррентным течением в форме униполярных депрессивных фаз; (2) выступающего в регистре конституциональной патологии ряда патохарактерологических дименсий;

доказана этиопатогенетическая неоднородность ремиссий при рекуррентном депрессивном расстройстве: при анализе клинической картины симптоматических ремиссий выделено два типа психопатологических феноменов, определяющих клиническую картину межфазных периодов: (I) резидуальный циклотимический симптомокомплекс, представленный проявлениями не подвергшихся полному обратному развитию манифестных аффективных фаз; (II) «общие» симптомы, сформировавшиеся в результате амальгамирования конституциональных и протрагированных аффективных расстройств рекуррентного депрессивного расстройства;

введены и впервые систематически исследованы ряд ранее не выделявшихся в структуре аффективных заболеваний психопатологических симптомокомплексов: резидуальный циклотимический симптомокомплекс, «сегментарная деперсонализация».

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что решена актуальная для клинической психиатрии задача определения клико-эпидемиологических и психопатологических характеристик ремиссий при униполярной рекуррентной депрессии с учетом особенностей коморбидных соотношений с патохарактерологическими дименсиями;

доказано положение, согласно которому симптоматические и синдромальные ремиссии представляют собой состояния различного клинического

генеза, обнаруживающие независимый стереотип формирования и дальнейшего развития;

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, т.е. с получением обладающих новизной результатов) **использованы** клинический (психопатологический, катамнестический), клинико-эпидемиологический, статистический методы (в том числе, метод математического моделирования);

изложены аргументы, положения, подтверждающие базисную роль коморбидного взаимодействия конституциональных патохарактерологических девиаций и униполярной депрессии при формировании ремиссий различной клинической структуры;

раскрыты закономерности формирования клинически гетерогенных ремиссионных состояний, позволившие построить их типологическую дифференциацию;

изучены выделенные в пределах разработанной систематики клинические категории (симптоматические и синдромальные ремиссии) – установлены их дифференцированные психопатологические, клинико-эпидемиологические характеристики, позволившее разработать математическую модель «рецидив-ремиссия»;

проведена модернизация дифференцированных в соответствии с разработанной систематикой терапевтических алгоритмов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены в педагогический процесс основанные на результатах исследования образовательные технологии, используемые при повышении квалификации слушателей сертификационных циклов и циклов тематического усовершенствования врачей;

определены перспективы практического использования разработанных дифференцированных терапевтических стратегий при рекуррентном депрессивном расстройстве;

созданы практические рекомендации, объединяющие терапевтические и психокоррекционные алгоритмы, предполагающие дифференцированный комплексный (психофармакотерапия, психотерапия,) подход.

представлены рекомендации по использованию разработанной психопатологической модели при проведении дальнейших фундаментальных и прикладных исследований аффективных расстройств.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория, представленная автором, построена на известных положениях:

- концепции аффективного диатеза [Akiskal H. S., Akiskal K., 1992; Perugi G., Fornano M., Akiskal H. S., 2011], характеризующегося сопряженностью реактивной/симптоматической/эндогенной лабильности с неустойчивостью аффективного (и вегетативного) фона, со склонностью к возникновению стёртых, протекающих на субклиническом уровне гипотимических эпизодов (подпороговые аффективные расстройства [Helmchen H., Linden M., 2000]), с транзиторными нарушениями по типу соматоформной вегетативной дисфункции;

- концепции сегментарной деперсонализации [Ladee G.A., 1966], (экстраполированная на психические расстройства с отчуждением осознания витальных проявлений депрессии), клинически реализующемся затяжными диссоциативными реакциями и алекситимией, манифестирующими в связи с симптоматикой депрессивной фазы;

идея базируется на анализе собственных клинических наблюдений: пациентов, проходивших лечение в связи с рецидивами аффективных заболеваний, протекающих с соучастием депрессивных расстройств, в первую очередь – рекуррентным депрессивным расстройством в клинике ФГБНУ «Научный центр психического здоровья» и психотерапевтическом отделении УКБ №3 ГБОУ ВПО «Первый Московский Государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России.

использованы научные положения зарубежных авторов [Frank E., et al., 1991; Judd L., Akiskal Y. et al., 2012 Perugi G., Fornano M., Akiskal H.S., 2011; Ladee G. A., 1966] и отечественных исследователей, и в их числе – сформулированные в публикациях, выполненных под руководством акад. РАН А.Б. Смулевича о психопатологических характеристиках и коморбидных соотношениях рекуррентного депрессивного расстройства и расстройств личности (Андрющенко А.В., 2011; Дубницкая Э.Б., 2009; Колюцкая Е.В., 1994; Читлова В.В., 2013), сопоставляемые с результатами собственного исследования;

установлено качественное и количественное совпадение результатов, полученных автором, с результатами, имеющимися в научной литературе по данной тематике в случаях, когда такое сравнение являлось обоснованным; в диссертации имеются ссылки на авторов и источники заимствования;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации (психопатологический, дерматологический, клинко-эпидемиологический, статистический, в том числе – метод математического моделирования), примененные в крупных клинической и эпидемиологической выборках, репрезентативных в отношении контингента заболеваний аффективного спектра.

Личный вклад соискателя состоит в:

непосредственном участии соискателя во всех этапах планирования и выполнения диссертационного исследования. Автором лично был выполнен поиск и обзор научной литературы по теме диссертации, проведен клинко-эпидемиологическое и психопатологическое исследование репрезентативных эпидемиологической (450 набл.) и клинической (186 набл.) выборок с применением уникальной инновационной системы сбора и анализа базы данных, скомпилированной в компьютерной программе с эргономичным интерфейсом. Автором лично выполнена статистическая обработка данных,

психопатологический анализ полученных результатов. Лично автором проведен ретро- и проспективный анализ особенностей терапевтических воздействий (психофармакотерапия, психокоррекционные мероприятия), обобщение и оформление полученных результатов. Результаты исследования представлялись в виде докладов и публикаций на разных этапах работы и получили одобрение на научных конференциях по теме выполненной работы.

На заседании 08 июня 2015 г. диссертационный совет принял решение присудить Захаровой Н.В.. ученую степень кандидата медицинских наук.

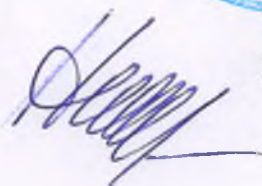
При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 18 докторов наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 21 человека, проголосовали: за – 18, против – 0, недействительных бюллетеней 1.

Председатель диссертационного
совета, доктор медицинских наук,
профессор, академик РАН




Тиганов Александр Сергеевич

Ученый секретарь
диссертационного совета,
кандидат медицинских наук



Никифорова Ирина Юрьевна

«09» июня 2015 г.