

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию

Попович Ульяны Олеговны: «Ипохондрический бред в структуре приступов юношеского эндогенного приступообразного психоза (клинико-психопатологические, клинико-патогенетические и прогностические аспекты)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.06 — психиатрия (медицинские науки)

Актуальность темы

Необходимость изучения психотических расстройств, имеющих место в приступах шизофрении, развивающихся у больных юношеского возраста, продиктована нерешенностью ряда вопросов, касающихся их клинико-динамической трактовки. Это в полной мере касается ипохондрических расстройств бредового уровня, формирующихся в картине подобных приступов.

Атипичный характер ипохондрической симптоматики, сложность разграничения сверхценной, обсессивной и бредовой ипохондрии, частое формирование соматической настороженности на фоне существующего физического недуга ставят перед клиницистом сложную задачу. Для ее решения необходимо иметь представление не только о психопатологической картине различных вариантов ипохондрического синдрома, но также и уметь пользоваться дополнительным набором диагностического инструментария с привлечением специалистов смежных дисциплин.

Научные исследования, проведенные в прошлом, не дают исчерпывающих ответов на поставленный вопрос — это связано с патоморфозом симптоматики эндогенных психозов, узкими рамками трактовки бредовой ипохондрии, игнорированием описания специфических черт этого синдрома, присущих юношескому возрасту. Последняя тенденция представляется наиболее опрометчивой, поскольку именно в этом возрасте

ипохондрическая симптоматика и бредовая трактовка физических недугов часто становятся поводом для совершения суицидальной попытки.

Осведомленность об особенностях структуры и течения бредовых ипохондрических расстройств важна не только психиатрам, но и врачам других специальностей, что связано с частым обращением пациентов в учреждения соматической медицины. В этом случае динамические особенности бредовой ипохондрии, не совпадающие с закономерностями формирования и течения соматических заболеваний, могут являться решающим диагностическим аргументом.

Все перечисленное обуславливает необходимость детального исследования ипохондрического бреда в структуре юношеских приступов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, соответствует современным требованиям, предъявляемым к научным исследованиям. Это обусловлено тщательно продуманным дизайном, четко сформированными требованиями к набору материала, комплексным подходом к изучению заявленной темы (наряду с клиническими психопатологическим и катамнестическим методом применялись также психометрическое и нейропсихологическое обследования), что позволило существенно расширить рамки представлений о феномене ипохондрических расстройств бредового уровня.

Сочетание клинко-психопатологического и катамнестического методов позволило не только проследить течение и исходы приступов с бредовыми ипохондрическими расстройствами, но также определить прогностическую значимость отдельных клинко-динамических особенностей этих состояний, выявить предикторы благоприятного и неблагоприятного исходов. При этом автор продемонстрировал не только умение пользоваться научной литературой по данной тематике, произведя ее подробный и разносторонний анализ, но также и творческий подход при интерпретации полученных в ходе исследования данных. Так, предложенные

автором критерии для проведения типологического разграничения приступов являются уникальными и новаторскими, их валидность подтверждена выявленными корреляциями с другими клинико-динамическими особенностями состояний. Результаты проведенного статистического анализа подтверждают обоснованность клинических предположений и находок автора и обеспечивают достоверность сформулированных выводов.

Клинический материал представлял собой выборку из 113 пациентов, разделенную на две приблизительно равные части – клиническую и катамнестическую. Состав выборки формировался с учетом четко сформулированных критериев, соответствующих тематике исследования и его основным задачам.

Число включенных в исследование пациентов является достаточным для научного обоснования полученных в ходе исследования результатов и формулирования соответствующих рекомендаций.

На основании комплексного анализа клинических наблюдений были выделены общие черты приступов эндогенного заболевания с ипохондрическим бредом, к числу которых были отнесены феноменологическая гетерогенность, полиморфизм, незавершенность и фрагментарность психопатологических симптомов, выраженность депрессивного аффекта и различная представленность сенестопатических расстройств. Была проанализирована роль различных механизмов бредообразования в формировании ипохондрических идей, характерных для юношеского приступообразного психоза. Исходя из различий последних было произведено оригинальное типологическое распределение юношеских приступов, имеющее не только клиническое, но также и прогностическое значение. Была доказана необходимость дифференцированного подхода к выбору терапевтической тактики данных состояний. Изучение течения эндогенного заболевания в целом позволило сделать вывод об особенностях преморбидной структуры личности больных, характере доманифестных расстройств и других значимых динамических характеристик.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнений. Все постулируемые автором утверждения подтверждены объективными данными, подвергнутыми статистической обработке. Выводы являются логически обоснованными и достаточно аргументированы. При оценке различных аспектов состояний больных, выборе критериев для типологической дифференциации, группировке больных в выделенные когорты автором проявлен высокий уровень клинического мышления и творческий подход к поставленным задачам.

К несомненным достоинствам работы относится комплексность подхода к изучаемой проблеме – изучены не только особенности самих приступов с наличием ипохондрических расстройств (как психопатологически, так и нейропсихологически), но и преморбидные особенности личности пациентов, варианты исходов. Между всеми перечисленными факторами выявлены статистически значимые корреляции. Разносторонний подход к проблеме ипохондрического бреда выступает в качестве дополнительного подтверждения высказываемых автором научных положений.

Научная новизна работы заключается в уникальности созданной автором типологии, основанной на различных механизмах бредообразования, которая имеет помимо дифференциально-диагностического и прогностического также и терапевтическое значение, является подспорьем для создания лечебных рекомендаций, основанных на различных особенностях разных приступов и, соответственно, на разных симптомах-мишенях. Впервые подробно описаны особенности формирования и течения приступов с ипохондрическим бредом на юношеской популяции пациентов.

Необходимо отметить также впервые описанные динамические особенности заболевания с формированием приступов с ипохондрическими бредовыми расстройствами: преморбидных личностных особенностей больных, вариантов исхода приступов, их отдаленный катамнез. Полученные

данные могут являться основой для проведения первичной и вторичной профилактики бредовых психозов.

Полученные результаты позволяют **решить имеющую значение для психиатрии задачу** - определены особенности клинической картины ипохондрических бредовых расстройств для лиц юношеского возраста, а также их динамики в зависимости от типа приступа, что дает возможность применить полученные данные для построения прогностических и дифференциально-диагностических моделей и позволяет решить целый ряд практических вопросов в психиатрии.

Личный вклад автора и репрезентативность эмпирического материала. Попович У.О. была проведена работа, соответствующая современным стандартам, предъявляемым к научным исследованиям. Ею было проведено клиническое обследование пациентов – собирались анамнестические сведения, оценивались особенности психического статуса при поступлении в стационар и его динамика в процессе терапии. На основании полученных данных, а также обзора имеющейся по теме литературы были выделены критерии, на основании которых проводилось типологическое отделение исследованной когорты. Достоверность полученных в ходе исследования данных проверялась автором с помощью статистических методик. Оценка эффективности проводимых автором терапевтических мероприятий легла в основу сформулированных рекомендаций по лечению приступов с наличием ипохондрических бредовых расстройств.

Не вызывает сомнения положительная **оценка содержания работы** Попович У.О., ее соответствие классическим принципам построения диссертационных работ с наличием введения, 6 глав, заключения, выводов, списка литературы и приложения. Диссертация изложена на 215 страницах машинописного текста (основной текст 167 страниц, приложение 48 страниц). Библиографический указатель содержит 243 наименования (из них

отечественных – 146, иностранных – 97). Диссертация иллюстрирована 22 таблицами, 3 рисунками и 4 клиническими наблюдениями.

Грамотность текста, последовательность изложения материала также не вызывает сомнений. Научный стиль, используемый автором, делает сформулированные выводы доступными и понятными. Репрезентативность материала и статистическая обработка результатов определяют достоверность полученных сведений. Выводы, приводимые автором в конце работы, соответствуют ее задачам. Положения, выносимые на защиту, обоснованы и отражают суть предлагаемой гипотезы.

Публикации основных результатов диссертации

Основные результаты диссертации представлены в девяти научных публикациях автора, из них три статьи — в рецензируемых журналах ВАК Минобрнауки РФ. В публикациях соискатель подробно излагает результаты, выводы и практические рекомендации. Оформление и содержание автореферата полностью соответствует структуре и содержанию диссертационной работы. В диссертации Попович У.О. имеются необходимые ссылки на авторов и источники заимствования, имеется заключение об оригинальности работы № 2014-0072-06 (проверено системой «Антиплагиат. РГБ»).

Замечания

Существенных замечаний к диссертации нет. Она написана хорошим литературным языком, с четким обоснованием методологических и методических подходов к исследованию и трактовке полученных результатов.

К сожалению, в работе не уделяется внимание дифференциации сверхценных и бредовых образований, а также недостаточно детально анализируется видоизменение психопатологической структуры при переходе первых во вторые. Между тем, данный вопрос приобретает особую актуальность в свете утверждения автора о наличии патокинетических закономерностей развития ипохондрии в динамике от небредового к

бредовому уровню. Отсутствие подобного клинического обоснования допускает вероятность иной диагностической квалификации, что особенно касается когорты обследованных с первым типом психотических приступов. Именно в данной группе больных обнаружено накопление селективных личностных черт (психастенических и сенситивно-шизоидных), создающих условия для характерной ипохондрической настроенности с подросткового возраста и высокой представленности соответствующих сверхценных переживаний; преобладание соматогенных и психогенных провоцирующих факторов над аутохтонными механизмами возникновения приступов (что правомерно трактуется автором в свете ведущей роли идеаторной переработки имеющихся соматогенных расстройств в формировании ипохондрической фабулы); большой удельный вес одноприступного и регрессионного течения при наиболее благоприятном исходе и наименьшей по сравнению с другими группами выраженностью негативных личностных изменений. Впрочем, данная проблема не входила в перечень задач исследования, она относится к одним из наиболее спорных вопросов психопатологии, а ее решение в значительной степени определяется клиническими позициями тех или иных исследователей. Поэтому указанное замечание не может сказаться на общей положительной оценке диссертационного исследования.

Заключение

Таким образом, диссертация Попович Ульяны Олеговны является самостоятельным и завершенным исследованием, содержащим решение задачи по определению клинко-психопатологических особенностей бредовых ипохондрических расстройств, возникающих в структуре эндогенных приступов в юношеском возрасте с учетом патопластической роли возрастного фактора, а также прогностически значимых параметров юношеских эндогенных психозов с бредовыми ипохондрическими расстройствами, что имеет большое значение для психиатрии. Это соответствует требованиям п.9 и критериям, установленным «Положением о

присуждении ученых степеней» (утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842), а ее автор Попович Ульяна Олеговна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – психиатрия (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Руководитель Отдела
судебно-психиатрических экспертиз
в уголовном процессе

ФГБУ «Федеральный медицинский
исследовательский центр психиатрии и
наркологии» Минздрава России,

профессор

А.А.Ткаченко

119991, Москва, Кропоткинский пер., 23
телефон: (495) 637-22-62, e-mail: tkatchenko_gnc@mail.ru

«10» марта 2015 г.

Подпись официального оппонента – доктора медицинских наук, профессора
Ткаченко Андрея Анатольевича заверяю

Ученый секретарь

ФГБУ «Федеральный медицинский
исследовательский центр психиатрии и
наркологии» Минздрава России,

кандидат медицинских наук



С.В.Шпорт