

ОТЗЫВ

Официального оппонента – главного научного сотрудника, руководителя группы психиатрических исследований ФГАУ «Национальный научно-практический центр нейрохирургии им.Н.Н.Бурденко» МЗ РФ, доктора медицинских наук
Зайцева Олега Семеновича

на диссертацию Громовой Натальи Сергеевны на тему: «Галлюцинозы позднего возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки)

Актуальность темы

Тема представленной к защите диссертационной работы Громовой Натальи Сергеевны посвящена одной из актуальных проблем геронтопсихиатрии и нейропсихиатрии.

Изучение клинических особенностей и динамики галлюцинаторных психозов необходимо для совершенствования диагностики, уточнения прогноза и индивидуализации терапии этой разновидности психических нарушений, особенно распространенных и в то же время мало исследованных именно в пожилом и старческом возрасте, что делает такое исследование потенциально весьма востребованным.

Представления о нозологической принадлежности поздних галлюцинозов до настоящего времени мало разработаны, они по-прежнему в большинстве психиатрических руководств рассматриваются как особая редкая форма психических расстройств пожилого и старческого возраста.

Между тем, с одной стороны, в современной психиатрической практике галлюцинозы позднего возраста отмечаются все чаще, чему способствует повсеместное постарение населения, а с другой – появились новые методы прижизненной нейровизуализации, оценки структур и функций головного мозга (КТ, МРТ, ПЭТ и др.), что позволило существенно более достоверно проводить диагностику основного заболевания.

Нерешенным остаются вопросы о факторах, определяющих: а) вероятность рецидивирования галлюцинозов позднего возраста и б) выбор терапевтической тактики при их лечении, особенно – в связи с появлением новых атипичных антипсихотических препаратов и внедрением холиномиметических, антиглутаматергических и цереброваскулярных средств для лечения геронтопсихиатрических когнитивных расстройств.

Таким образом, выбранная соискателем в качестве темы исследования проблема галлюцинозов позднего возраста имеет важное практическое и теоретическое значение в таких стремительно развивающихся областях как геронтопсихиатрия и нейропсихиатрия.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Исследование проведено на высоком научно-методическом уровне, основано на анализе репрезентативного материала: выборка составила 60 пациенток пожилого и старческого возраста (60 лет и старше), стационарированных в период с 2011 по 2013 гг. в геронтопсихиатрические отделения ПКБ№1 им.Н.А.Алексеева, в связи с впервые развившимся в позднем возрасте галлюцинозом (слуховым, зрительным, тактильным или сочетанным). Из исследования исключались пациенты с тяжелой соматической патологией, а также лица, перенесшие психозы в прошлом.

Больные были обследованы клинико-психопатологическим, психометрическим (шкалы: MMSE, Hachinsky, NPI), нейровизуализационным (МРТ) и клинико-катамнестическим методами. В процессе исследования была также изучена эффективность терапевтических мероприятий, в том числе психофармакотерапии. Применены адекватные поставленным задачам статистические методики. Полученные данные подвергнуты тщательному анализу, сопоставлены с современными научными публикациями, посвященными изученной проблеме, что позволило автору с высокой степенью обоснованности сформулировать основные положения и выводы диссертации.

Таким образом, достаточный объем репрезентативного клинического материала, комплексный методологический подход, четкое структурирование полученных данных, их сопоставление с современной научной литературой обеспечивают обоснованность достоверность результатов, а соответственно и сформулированных на их основе научных положений, выводов и рекомендаций.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Изложенные в диссертации Н.С.Громовой научные положения представляются достоверными, поскольку получены на репрезентативной выборке больных, подвергнутых длительному наблюдению. Автором впервые получены данные о частой связи впервые возникающих в позднем возрасте галлюцинозов с наличием морфо-функциональных признаков нейродегенеративного, сосудистого или сочетанного (альцгеймеровско-сосудистого) поражения головного мозга различной степени выраженности. В отличие от ранее проводившихся исследований по данной проблеме впервые предложено разграничение галлюцинозов позднего возраста на основании наличия в психопатологической структуре галлюцинаторного синдрома клинических и нейровизуализационных признаков когнитивного дефицита, обусловленного характерными для позднего возраста органическими церебральными процессами, различающимися по степени выраженности и этиопатогенетическим особенностям.

В результате проведенного исследования впервые были установлены прогностически неблагоприятные признаки в отношении рецидивирования галлюцинаторной симптоматики в структуре галлюцинозов позднего возраста. В отличие от предлагавшихся ранее методов психотропной терапии таких психозов предложен дифференцированный (с использованием антипсихотической терапии и без нее) терапевтический подход, определяемый как психопатологической структурой галлюцинаторного психоза, так и особенностями органической церебральной патологии и сопутствующими соматическими заболеваниями.

Полученные в ходе исследования данные способствуют решению задачи дифференциальной диагностики галлюцинаторных психозов позднего возраста и возможности определения их прогноза, а также могут быть инструментом для определения индивидуализированной терапевтической тактики, основанной на учете как психопатологической структуры, так и органической основы галлюцинозов, впервые возникших в пожилом и старческом возрасте.

Разработанные в диссертационной работе практические рекомендации по лечению больных с различными вариантами галлюцинозов позднего возраста могут быть применены в лечебно-диагностической психиатрической практике, а также могут быть использованы при разработке методических пособий для подготовки и повышения квалификации врачей-психиатров и гериатров.

Личный вклад автора в разработку научной проблемы и репрезентативность эмпирического материала

Диссертантом самостоятельно на высоком научном уровне выполнен анализ научной литературы по проблеме, проведены клинические исследования, осуществлен статистический анализ результатов. Автор лично проводил клиническо-психопатологическое обследование пациентов и применял психометрическое тестирование.

Полученные данные обобщены и оформлены лично исследователем, сопоставлены с результатами других известных научных работ, посвященных психическим расстройствам позднего возраста. На основании анализа результатов исследования сформулированы научные гипотезы, сделаны выводы.

Оценка содержания работы и ее завершенности

Диссертационная работа Громовой Н.С. заслуживает общей положительной оценки.

В представленных 160 страницах машинописного текста содержится введение, 5 глав, заключение, выводы, практические рекомендации, списки сокращений и литературы. Библиографический указатель включает 149 наименований (из них отечественных – 60, иностранных – 89). Приведено 5 таблиц, 9 рисунков и 8 клинических наблюдений.

Текст изложен в соответствии с нормами научного стиля, структурирован, логичен, доказателен, насыщен ценной фактической информацией.

Работа характеризуется завершенностью, результаты исследования и выводы полностью соотносятся с целью и задачами работы. Четко сформулированы научная новизна, практическая и теоретическая значимость исследования, а также положения, выносимые на защиту.

Замечания

В ходе знакомства с работой возник ряд замечаний, касающихся не сути, но некоторых терминов и возможностей дальнейшего развития темы:

1. Вместо термина «вербальный галлюциноз» лучше было бы использовать «слуховой галлюциноз», который бы занял свое соответствующее место среди других, обозначенных по органам чувств («зрительной», «тактильный» и «сочетанный»).

2. Не совсем точным представляется термин «бред *одержимости* кожными паразитами», более адекватным видится термин «бред *заражения* кожными паразитами», поскольку «одержимость» применима в основном в отношении «потусторонних сил», «злых духов» и т.д.

3. В качестве одного из патогенетических механизмов галлюцинозов позднего возраста следовало бы рассмотреть не только сенсорную, но и социальную депривацию: ведь 2/3 изученных пациенток проживали в одиночестве, только 2 из 60 на момент возникновения симптоматики состояли в браке.

4. Интересным было бы сопоставление групп пациентов не только получавших и не получавших антипсихотическую терапию, но и, например, получавших рисперидон и получавших другие нейролептики.

В процессе рецензирования возник также ряд вопросов к диссертанту:

1. Влияла ли латерализация и долевая локализация очаговых сосудистых изменений на картину галлюциноза?

2. Чем объяснялось более частое рецидивирование зрительных галлюцинозов по сравнению со слуховыми?

3. Какие именно атипичные нейролептики были предпочтительны при галлюцинозах? В частности, не было ли больше эффективности у рисперидона по сравнению с кветиапином?

Указанные замечания не снижают впечатления о высоком уровне диссертации и не влияют на ее общую положительную оценку, а поставленные вопросы отражают интерес оппонента к исследованной диссертантом проблеме.

Публикации основных результатов диссертации

Основное содержание, результаты исследования и выводы получили отражение в 5 публикациях, из них две статьи опубликованы в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ.

Оформление и содержание автореферата соответствует структуре и содержанию самой диссертационной работы. В диссертации Н.С.Громовой имеются необходимые ссылки на авторов и источники заимствования.

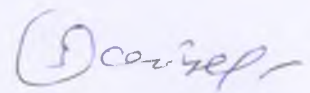
Заключение

Таким образом, диссертация Громовой Натальи Сергеевны на тему: «Галлюцинозы позднего возраста» является самостоятельной и завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение важнейшей для клинической психиатрии задачи диагностики и терапии особой разновидности геронтопсихиатрических расстройств.

Работа соответствует требованиям п. 9 и критериям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. № 335), а ее автор – Громова Наталья Сергеевна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки).

Официальный оппонент:

главный научный сотрудник, руководитель
группы психиатрических исследований
ФГАУ «Национальный научно-практический
центр нейрохирургии имени Н.Н.Бурденко» МЗ РФ,
доктор медицинских наук (по специальностям
психиатрия - 14.01.06, нейрохирургия - 14.01.18)



О.С.Зайцев

125047, Москва, 4-я Тверская-Ямская ул., д. 16
Телефон: +7 (964) 799-03-89, E-mail: ozaitsev@nsi.ru

Подпись официального оппонента главного
научного сотрудника д.м.н.О.С.Зайцева удостоверяю:

Ученый секретарь ФГАУ «Национальный
научно-практический центр нейрохирургии
имени Н.Н.Бурденко» МЗ РФ, кандидат медицинских наук



Г.В.Данилов



«10» мая 2017 года