

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента**

**доктора медицинских наук, профессора**

**Петровой Наталии Николаевны**

**о научно-практической ценности диссертации**

**Гедевани Екатерины Владимировны**

**«Эндогенные депрессии с динамическими расстройствами**

**(вопросы психопатологии, клиники**

**и дифференциальной диагностики)»,**

**представленной на соискание ученой степени**

**кандидата медицинских наук**

**по специальности 14.01.06 «Психиатрия» (медицинские науки)**

### **Актуальность темы выполненной работы**

Вопросы синдромологической и нозологической квалификации эндогенных динамических депрессий являются достаточно противоречивыми, поэтому перед автором диссертационного исследования стояла непростая задача. До настоящего времени трудности квалификации были вызваны отсутствием единства в понимании феномена адинамии, а также недостаточной изученностью психопатологических особенностей депрессий с динамическими расстройствами.

Несмотря на имеющиеся в литературе описания динамических депрессий и использование данной дефиниции рядом исследователей, существуют лишь мало систематизированные сведения относительно динамики этих состояний в рамках отдельных нозологий, недостаточно изучены клинико-психопатологические особенности динамических депрессий. Заслуживает внимания вопрос обратимости динамических депрессий, характеризующихся тенденцией к затяжному или хроническому течению. В связи с отсутствием ясности в этих ключевых вопросах достаточно сложным представляется составление прогноза заболевания и выбор наиболее эффективной терапевтической тактики.

Таким образом, диссертационная работа Е.В. Гедевани, содержащая в себе тщательное описание сути адинамических депрессий, их клинико-психопатологические характеристики, а также определение места депрессий с адинамическими расстройствами в структуре различных эндогенных заболеваний, является, несомненно, актуальной.

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

Исследование проведено на высоком научно-методическом уровне, основано на анализе достаточного по объему материала исследования, составившего 65 пациентов. Строгие критерии отбора пациентов позволили добиться относительной однородности материала, и способствовали детальному анализу проявлений психической патологии в этих случаях. Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием критерия Стьюдента для малых выборок.

Комплексный методологический подход, тщательный анализ полученных данных обеспечивают обоснованность и 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**

Проведенное исследование отличается высокой степенью научной новизны, о чем свидетельствует достаточно аргументированное обособление адинамии как самостоятельного аффективного расстройства. Тщательный психопатологический анализ феномена депрессивной адинамии позволил автору выделить ее волевой компонент, который обнаружил свою значимость в плане дифференциации изучаемых состояний от нередко сходных по субъективным переживаниям больных состояний астении и апатии.

Разработанная психопатологическая типология эндогенных адинамических депрессий убедительно демонстрирует различия выделенных групп, т.е. в исследовании доказана гетерогенность депрессий с адинамическими расстройствами. Дифференциация депрессий на тоскливо-адинамические, тревожно-адинамические и апато-адинамические позволила получить ряд дополнительных специфических характеристик для каждой из групп и подгрупп.

При проведении клинико-патогенетического анализа заболеваний, протекающих с формированием адинамических депрессий, осуществлялся отдельный анализ манифестных состояний. Автором показано, что развитие заболевания сопряжено со определенной структурой адинамической депрессии. Так, рецидивирование простых



динамических депрессий происходит по типу клише, и является характерным для аффективных заболеваний, а полиморфные динамические депрессии свойственны разным формам шизофрении – с выраженной и малой прогрессивностью.

Отдельное рассмотрение патогенетических факторов способствует формированию более полного впечатления о закономерностях развития заболеваний, протекающих с эндогенными динамическими депрессиями.

Однако сложно судить, насколько полученные результаты отражают явление в целом, в силу немногочисленной выборки. Полученные данные могут быть использованы при проведении дальнейших эпидемиологических исследований.

Представляются оправданными предложенные варианты терапии, основанные на типологических разновидностях динамических депрессий, что может являться основанием для дальнейших разработок в этой области.

Таким образом, соискателем решена актуальная для психиатрии задача, что вносит существенный вклад в изучение аффективной патологии. Методология этого исследования может лечь в основу будущих исследований.

#### **Личный вклад автора в разработку научной проблемы и репрезентативность эмпирического материала**

Диссертантом самостоятельно на высоком научном уровне выполнено исследование, включающее анализ литературы по проблеме, показано владение клинико-психопатологическим методом, использованы статистический и психометрические методики. Е.В. Гедевани лично осуществляла клиническое обследование пациентов и их дальнейшее наблюдение после выписки из стационара. Полученные данные обобщены и оформлены лично исследователем, сопоставлены с результатами других научных работ, посвященных проблемам эндогенных депрессий.

#### **Оценка содержания работы**

Диссертационная работа Е.В. Гедевани заслуживает общей положительной оценки. Текст изложен в соответствии с нормами научного стиля, структурирован, логичен, доказателен, насыщен ценной фактической информацией. Работа характеризуется завершенностью и иллюстративностью, результаты исследования и выводы полностью соотносятся с целью и задачами работы.

Диссертация состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и описания перспектив дальнейшей разработки темы, списка литературы,

включающего в себя 206 библиографических ссылок (из них 96 отечественных, 110 иностранных), приложения.

Работа изложена на 171 странице машинописного текста, содержит 6 таблиц, 3 клинических наблюдения.

### **Вопросы и замечания по работе**

Существенных замечаний к диссертации нет. Обращает на себя внимание некоторая перегруженность текста терминологией, однако уточнение понятий в виде подстрочных ссылок нивелирует этот недостаток. Следует отметить, что глава 5 «Особенности лечения эндогенных адинамических депрессий» носит в значительной степени описательный характер. Указанные замечания не снижают высокого уровня диссертации и не влияют на ее общую положительную оценку.

В порядке дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1. В характеристике методов указано, что для оценки негативных изменений личности у пациентов с эндогенными депрессиями в рамках шизофрении использовались шкалы PANSS и SANS. Хотелось бы уточнить обоснование применения указанных клинических шкал, направленных на количественную оценку выраженности продуктивных и негативных симптомов (PANSS) и негативных симптомов (SANS) (последняя рассматривается как более корректная с точки зрения изучения негативных симптомов) при шизофрении для изучения характеристик личности.
2. В выводе 5.1. отмечено, что «Формирование простых адинамических депрессий наблюдается в рамках заболеваний аффективного круга (биполярное аффективное расстройство и рекуррентное депрессивное расстройство по МКБ-10)». Хотелось бы уточнить, имеются ли клиничко-психопатологические особенности, характеризующие адинамические депрессии при биполярном или монополярном течении аффективного расстройства.

### **Публикации основных результатов диссертации**

Результаты исследования изложены в 8 научных публикациях (из них 2 в соавторстве), 3 статьи размещены в изданиях, рецензируемых ВАК Минобрнауки РФ. В публикациях полно изложены результаты, выводы и практические рекомендации, что полностью отражает основные положения диссертационного исследования.

Оформление автореферата соответствует структуре и содержанию самой

диссертационной работы. В диссертации имеются все необходимые ссылки на авторов и источники заимствования, оформленные надлежащим образом. Имеется заключение об оригинальности системы «Антиплагиат» ФГБОУ ВО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Екатерины Владимировны Гедевани является научной квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи определения клинико-психопатологических характеристик адинамических депрессий, выявлены особенности их течения, предложены варианты терапевтической тактики при лечении этих состояний. Работа Екатерины Владимировны Гедевани имеет существенное значение для психиатрии, что соответствует требованиям п.9 и критериям изложенным в Постановлении правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» (с учетом изменений постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней»), а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 - психиатрия (медицинские науки).

Заведующая кафедрой психиатрии и наркологии

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский  
государственный университет»

доктор медицинских наук, профессор  
(специальность 14.01.06 – психиатрия)

Н.Н. Петрова

Подпись профессора Н.Н. Петровой заверяю

«24» января

2017

ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА  
УПРАВЛЕНИЯ КАДРОВ ГЛАВНОГО  
УПРАВЛЕНИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ  
РАБОТЫ С ПЕРСОНАЛОМ

