

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

ФГАОУ ВО РНИМУ

им. Н.И. Пирогова Минздрава России

д.б.н., проф. Ребриков Д.В.



«26» марта 2023 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Борисовой Полины Олеговны на тему: «Кататония в рамках шизофрении и расстройств шизофренического спектра (психопатология, клиника, терапия)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17–Психиатрия и наркология (медицинские науки)

Актуальность

Актуальность изучения кататонических симптомокомплексов объясняется продолжающейся до настоящего времени дискуссией о месте кататонии в ряду психических расстройств. Выделение кататонии в самостоятельную нозологическую рубрику МКБ-11 вызывает множество горячих споров представителей двух противоположных диагностических подходов – категориальный и размерный тип диагностики. Согласно представлениям консервативных нозоцентристов кататония – есть синдром преимущественно шизофренической природы. Причем ее проявления возможны только при ее наиболее тяжелых (крепелиновских) психотических формах, протекающих с неблагоприятным прогнозом. Представители современной размерной модели видят кататонию транснозологическим феноменом с самостоятельным происхождением и своим стереотипом развития. Согласно этим представлениям, кататония может встречаться как при психотических формах шизофренического

процесса, так и при его малопрогрессирующих вариантах в виде так называемой «малой кататонии».

При этом стоит отметить, что ряд исследователей [van der Heijden F.M.M.A. et al., 2005] подчеркивает наблюдающееся в последние годы значительное снижение частоты выявления кататонии при шизофрении, что может быть обусловлено патоморфозом двигательных нарушений в «нейролептическую эру» [Shorter E., 2006] с преобладанием в клинической картине т.н. «мягких» форм.

Вопрос современной дифференциации моторных расстройств, основанной на функциональной активности двигательных нарушений и учитывающей данные последних клинико-диагностических руководств, массив накопленных исследований, посвященных проблеме кататонии, а также видоизменение клинических проявлений психомоторных феноменов за последнее столетие по-прежнему является актуальной задачей. Современные авторы связь психомоторных нарушений с дефицитарными расстройствами обозначают термином «моторный-негативный синдром» [Doch L. et al., 2012]. Однако структура развивающихся негативных расстройств, а также прогностическое значение наличия в клинической картине различных психомоторных симптомокомплексов заболевания требуют уточнения.

В настоящее время отсутствуют критерии дифференцированных методов фармакологической коррекции психомоторных нарушений при шизофрении и РШС.

Нет обоснованных и четких рекомендаций и алгоритмов лечения различных форм кататонии с учетом ее клинико-динамических особенностей и нозологической принадлежности. Особенно практически значимыми в настоящее время представляются работы, определяющие клинические мишени для назначения бензодиазепинов, нейролептиков различных поколений и ЭСТ при кататонии. Не ясна роль антидепрессантов и нормотимиков в купировании тех форм кататонии, которые так или иначе сопряжены с аффективной патологией. Открытыми остаются вопросы лечения тех форм кататонии, которые оказываются коморбидными с пограничной психопатологией – истерией и ОКР.

Новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

В настоящем исследовании представлена новая психопатологическая систематика кататонии, отражающая различия в показателях размерной структуры и функциональной активности кататонических симптомокомплексов при шизофрении и шизотипическом расстройстве. Впервые установлена взаимосвязь двигательных феноменов и дефицитарных расстройств. Определены психопатологические механизмы ассоциации психомоторных кататонических симптомов с позитивными расстройствами. Рассмотрены соотношения выделенных в исследовании психопатологических вариантов кататонических симптомокомплексов с характеристиками течения эндогенного процесса. Впервые предложены дифференцированные в соответствии с разработанной типологией кататонии терапевтические стратегии.

Впервые проведено феноменологическое типирование кататонии с выделением диагностических критериев симптомов малой кататонии, обнаружена ее коморбидная связь с истерией и ОКР.

Несомненным преимуществом перед существующими аналогами следует признать удачную систематику кататонии по происхождению – паракинети́ческая, развивающаяся на основе психических автоматизмов и стереотипная кататония, возникающая на основе конституциональной дискинетопатии.

Инновационно выглядит часть клинической главы, в которой прослежены результаты иммунологического и МРТ обследований трех групп больных. В этих наблюдениях есть некие межгрупповые отличия, однако недостаточность клинической выборки делает эти выводы пока преждевременными.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций.

Достоверность научных положений и выводов исследования обеспечивается тщательным изучением представленного материала, полученного на сплошной выборке пациентов с гипертимными личностными чертами и аффективными фазами, адекватной и комплексной методикой обследования, включающей сочетание клинко-психопатологического, клинко-динамического, психометрического, патопсихологического, нейроиммунологического и статистического методов, а также их соответствием поставленным задачам. Все это обеспечило возможность адекватного решения поставленных целей и задач и определило обоснованность результатов и следующих из них выводов.

Значимость для науки и практики

В рамках проведенного Борисовой П.О. диссертационного исследования найдено решение актуальная для современной психиатрии задача разработки типологической структуры кататонии в контексте дименсиональной модели синдромальной диагностики в МКБ-11.

Теоретическая значимость исследования определяется новым подходом в рассмотрении кататонических двигательных расстройств, механизмов взаимодействия кататонии с другими психопатологическими синдромами, определяющими продуктивную и негативную симптоматику шизофрении и шизотипического расстройства.

Практическая значимость результатов исследования заключается в определении стереотипа течения различных по прогрессивности форм шизофрении с типологически разными кататоническими симптомокомплексами – паракинетической и стереотипной кататонией, что повышает точность прогноза дальнейшей динамики заболевания. Кроме того, представленные методики выбора терапевтических интервенций, дифференцированные с учетом предложенной типологии, позволяют оптимизировать лечебный процесс у изученной группы больных.

Отдельного внимания заслуживают полученные в клиническом эксперименте данные о синдромальной предпочтительности ПФТ в зависимости от клинического варианта последней – бензодиазепины и АВП при паракинетической и АТП в сочетании с клозапином или кветиапином и ЭСТ при стереотипной формах.

Полнота изложения основных результатов диссертационной работы в печати

Основные результаты исследования отражены в 6 научных публикациях, все 6 из которых – в научных журналах, рецензируемых ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. Содержание опубликованных работ и автореферата полностью отражают содержание диссертации. Основные результаты диссертационного исследования доложены и обсуждены на 3 научно-практических мероприятиях: Всероссийская конференция молодых ученых "Эндогенные психические заболевания", посвященная памяти академика А.В.

Снежневского (Москва, 09 октября 2020); XVII Съезд психиатров России (15 - 18 мая 2021 года); Всероссийская конференция-конкурс молодых ученых «Психиатрия 21 века: первые шаги в науку и практику» (8-9 ноября 2021 г.).

Личный вклад автора

Борисова П.О. лично выполнила все этапы настоящего исследования, включая поиск и анализ теоретической основы с последующим созданием практической базы проведения работы, разработкой дизайна исследования, критериев включения и невключения. Определен выбор методов исследования, осуществлен сбор материала, отбор всех больных для параклинических исследований, психометрическая оценка, а также клинко-психопатологическое и клинко-кататоническое обследование с последующим анализом полученных результатов и разработкой оригинальной типологии кататонических нарушений при шизофрении и шизотипическом расстройстве. Сформулированы положения, выносимые на защиту, обоснованы выводы, разработаны практические рекомендации, а также подготовлены публикации по теме исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты исследования могут быть использованы при подготовке клинических ординаторов и аспирантов на кафедрах психиатрии ВУЗов и специализированных НИИ, в рамках последипломного образования в целях повышения квалификации специалистов, а также в практической деятельности врачей-психиатров.

Методологические принципы, лежащие в основе этого исследования, могут быть использованы как в научной, так и в практической деятельности врачей-психиатров. Результаты диссертационного исследования имеют практическую значимость для организации ведения и лечения пациентов с кататоническими нарушениями различной степени тяжести и клинической структуры, обеспечения доступной госпитальной помощи и внебольничного наблюдения, поддерживающей терапии, мер реабилитации и помощи членам семьи с обязательным образовательным сегментом.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Диссертация Борисовой П.О. имеет традиционную структуру, изложена на 163 страницах и состоит из введения, 4 глав с изложением основных положений исследований, результатов исследования, выводов и практических рекомендаций, а также списка литературы. В тексте

диссертации имеются все ссылки на авторов, источники заимствования оформлены надлежащим образом.

Текст диссертации представляет собой последовательное, завершённое изложение основных этапов и результатов исследования, оформлен в научном стиле, имеет достаточный уровень доказательности, проиллюстрирован таблицами и рисунками. Сформулированные автором выводы согласуются с целью и задачами исследования, логично вытекают из полученных результатов, а выносимые на защиту положения являются продолжением научной гипотезы.

Замечания по диссертационной работе

К замечаниям следует отнести недостаточный для статистической корректности объём клинической выборки (67 больных; по 12 и 14 больных в сравниваемых подгруппах основной группы). В названии и тексте диссертации исследуемая группа больных определена как «шизофрения и расстройства шизофренического спектра», однако, как следует из последующих диагностических дефиниций в выборку помимо больных шизофренией попали только больные с шизотипическим расстройством.

Вызывает некоторое сомнение корректность решения автора объединить в одну исследовательскую группу больных шизофренией и шизотипическим расстройством.

Следует отметить, что все эти замечания несущественны и не повлияли на решение поставленных в работе цели и задач. Представленная работа соответствует требованиям, предъявляемым кандидатским диссертациям.

Заключение.

Таким образом, диссертационная работа Борисовой Полины Олеговны на тему «Кататония в рамках шизофренической и расстройств шизофренического спектра (психопатология, клиника, терапия)», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17– Психиатрия и наркология (медицинские науки), является самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение научной задачи комплексной оценки клинических проявлений и динамики кататонических нарушений, а также разработки на этой основе принципов их дифференциальной диагностики и терапии.

Диссертация Борисовой Полины Олеговны соответствует требованиям п.9 и п.10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней»

Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 №842, с учетом изменений Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней» и с учетом изменений Постановления Правительства РФ от 20.03.2021 №426 «О внесении изменений в акты Правительства Российской Федерации», а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17 – «Психиатрия и наркология» (медицинские науки).

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Борисовой П.О. обсужден и одобрен на заседании кафедры психиатрии и медицинской психологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России «22» марта 2023 г. (протокол № 7)

Заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России,
доктор медицинских наук (3.1.17 – «Психиатрия и наркология»), доцент

Шмилович Андрей Аркадьевич

Подпись доктора медицинских наук, доцента Андрея Аркадьевича Шмиловича заверяю:

Ученый секретарь, кандидат медицинских наук, доцент



Демина Ольга Михайловна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Почтовый адрес: 117997, Россия, г. Москва, ул. Островитянова д. 1.

Телефон: +7 (495) 434-0329. E-mail: rsmu@rsmu.ru