

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ФГБНУ «НЦПЗ»
профессор, д.м.н.
Т.П. Ключник



«19» января 2024 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр психического здоровья»

Диссертация «Феномен ангедонии в структуре шизофрении и расстройств аффективного спектра (клинико-психопатологические профили, дифференциальный диагноз, прогностическая траектория)» выполнена в отделе по изучению эндогенных психических расстройств и аффективных состояний Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр психического здоровья» (ФГБНУ НЦПЗ).

В период подготовки диссертации Кананович Павел Сергеевич работал в ФГБНУ «Научный центр психического здоровья» в отделе юношеской психиатрии в должности младшего научного сотрудника с 2013 по 2015 год, в отделе по изучению эндогенных психических расстройств и аффективных состояний в должности врача – психиатра с 2015 года по 2020 год, с 2020 года и по настоящее время – заведующим отделением и по совместительству младшим научным сотрудником.

Кананович Павел Сергеевич в 2011 г. окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по специальности «Лечебное дело».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 59 выдана 16.10.2023 г. Федеральным государственным бюджетным научным учреждением «Научный центр психического здоровья».

Научный руководитель: Бархатова Александра Николаевна, доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр психического здоровья», отдел по изучению эндогенных психических расстройств и аффективных состояний, руководитель отдела.

По итогам обсуждения диссертации «Феномен ангедонии в структуре шизофрении и расстройств аффективного спектра (клинико-психопатологические профили, дифференциальный диагноз, прогностическая траектория)» принято следующее заключение:

Актуальность темы диссертации

На современном этапе данные исследований относительно оценки особенностей феномена ангедонии с точки зрения прогностического значения её клинико-психопатологических характеристик остаются противоречивыми. Бесспорным признаётся значение феномена ангедонии в структуре как негативной, так и депрессивной симптоматики, что нашло отражение в современных классификациях и стандартизированных шкалах, позволяющих оценить степень выраженности нарушений получения удовольствия и сопутствующих расстройств [McGlashan T et al 2010] [Marder SR, Galderisi S. 2017]. Однако, единого мнения о закономерностях развития феномена ангедонии не сформировано. Сложность её исследования обусловлена присущей ей многокомпонентностью, неспецифичностью и частой встречаемостью на всех этапах болезненного процесса, что создаёт дополнительные трудности для диагностики. Так, согласно современному пониманию шизофренического процесса, симптомы дефекта или сходные с ними расстройства могут наблюдаться в инициальном периоде, в исходных состояниях, при обострении заболевания и в ремиссиях [Иванов, М. В., Незнанов, Н. Г. 2008], [Strauss GP et al 2022]. Несмотря на признание важности изучения ангедонии, учёными не сформировано единой позиции относительно понимания её природы при шизофрении: некоторые авторы считают её производным депрессии, акцентируя внимание на частой встречаемости аффективных расстройств у этих больных [Etchecopar-Etchart D. et al. 2021], другие - проявлением экстрапирамидной симптоматики, конституциональной чертой или следствием злоупотребления ПАВ

[Destoop M et al. 2019], [Pelizza L, Ferrari A. 2009]. Таким образом, неверная диагностическая оценка может негативно влиять на тактику лечения и прогноз заболевания, повышается вероятность ошибочной квалификации первичных негативных образований с ангедонией как депрессивных нарушений сходной структуры.

Следует отметить, что несмотря на существование гипотезы о возможной общности патофизиологических процессов при формировании ангедонии в рамках эндогенной психической патологии [Husain, M. & Roiser, J. P. 2018] и указания в ряде исследований на тесную взаимосвязь дефицитарной симптоматики и депрессивной [Mulholland C 2000], [Pelizza L, Ferrari A. 2009], единого мнения о прогностическом значении аффективных нарушений (и ангедонии в том числе) при шизофрении не выработано. А значит, имеющиеся сведения о расстройствах получения удовольствия, которые могут формироваться практически на любой стадии эндогенного процесса, представляются неполными.

Обобщение данных научных публикаций по проблеме феномена ангедонии в структуре расстройств шизофренического и аффективного спектров подтверждает актуальность проведения мультидисциплинарного исследования на материале современного контингента пациентов, госпитализированных в клинику ФГБНУ НЦПЗ.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации.

Работа выполнена автором на базе ФГБНУ НЦПЗ (директор – д.м.н., профессор Т.П.Клюшник), в отделе по изучению эндогенных психических расстройств и аффективных состояний (руководитель – д.м.н. А.Н. Бархатова), на базе клинического отделения №5. Личный вклад автора включал планирование дизайна исследования, поиск и анализ данных литературы, оценку степени разработанности темы работы, определение критериев включения и невключения больных в исследование, формирование клинической выборки и её последующий анализ с обобщением и формулировкой результатов и выводов, определением прогностической значимости выявленных особенностей феномена ангедонии,

проведение и анализ психометрических обследований, статистическая обработка материала. Автором были лично обследованы все включенные в исследование пациенты, сформулированы положения, выносимые на защиту, выводы, подготовлены публикации по теме исследования. Полученные результаты были оформлены автором в виде диссертационной работы.

Степень достоверности результатов проведенного исследования

Достоверность научных положений и выводов обеспечивается проведенным подробным анализом выполненных ранее научных работ по теме исследования, тщательным изучением и репрезентативностью объема клинического материала (92 пациента, проходивших лечение в ФГБНУ НЦПЗ), адекватной и комплексной методикой обследования с применением мультидисциплинарного подхода (психопатологический, катамнестический, психометрический, нейропсихологический, нейрофизиологический, статистический), её соответствием поставленным задачам. Все это обеспечило возможность адекватного решения поставленных целей и задач и определило обоснованность результатов и следующих из них выводов.

Научная новизна исследования

В настоящем исследовании было проведено сопоставление и анализ клинико - психопатологических характеристик феноменологически сходных состояний с ангедонией у нозологически разных категорий больных. Представленная оригинальная типология феномена ангедонии основана на общих характеристиках клинической картины и сосуществующей психопатологической симптоматики и вносит свой вклад в научную проблему синдромальной оценки структуры и динамики изученных состояний. Впервые предложено разграничение феномена ангедонии [De Fruyt J et al 2020], [Strauss GP, Cohen AS. 2018], [Schuck J. et al 1984], [Ritsner M et al 2011], [Степанов И.Л. 2004] на дифференцированные типологические профили (аффективный, псевдоаффективный, дефицитарный), обладающие разным прогностическим значением и динамикой, что подтверждается использованными стандартизированными оценочными шкалами и статистическими данными. Определены нейрофизиологические и нейропсихологические корреляты

выделенных типологических вариантов феномена ангедонии. В отличие от предыдущих работ [Lambert C, Da Silva S et al, 2018], [Fortunati R, Ossola P et al 2015], [Strauss GP, Gold JM 2012], проведенное исследование позволило обнаружить статистически значимые корреляции между особенностями формирования, а также параметрами феномена ангедонии и закономерностями развития заболевания с установлением возможных тенденций течения ремиссионных состояний. Показано, что при аффективном заболевании ангедония в большинстве случаев (86% наблюдений) является преходящей, а у больных шизофренией выступает в качестве сквозного расстройства, возникающего аутохтонно и предваряющего появление других психопатологических образований, с медленным движением болезненного процесса, выступая в роли переходного синдрома от аффективных расстройств к негативным. Изучено соотношение выраженности антиципационной и консумматорной ангедонии с другими психопатологическими симптомами, рассмотрены неблагоприятные прогностические предикторы. Установленная значительная неоднородность проявлений ангедонии, разные варианты её формирования и тенденции последующего развития расширяют понимание роли отдельных расстройств, формирующихся на начальных этапах заболевания.

Практическая значимость полученных результатов

В настоящем исследовании решена актуальная для психиатрии задача по определению предикторов возможного характера течения болезненного процесса в целом и его исхода на основании клинико-психопатологических характеристик феномена ангедонии. В результате проведённой работы установлено, что при оценке прогностического значения ангедонии к неблагоприятным факторам можно отнести её наличие на преморбидном этапе, стабильность проявлений, отсутствие критики к имеющимся нарушениям, преобладание социального и антиципационного компонентов. Полученные данные статистического анализа подтверждают присутствие корреляций антиципационной ангедонии с выраженностью апато-абулических расстройств, которые сопряжены с худшим социально-трудовым прогнозом [Foussias G., 2014]. Практическую значимость представляют выделенные особенности ангедонии и этапов её формирования, обуславливающие её отнесение к

расстройствам аффективного регистра или дефицитарного, поскольку они дают возможность своевременной диагностики и адекватной терапии указанных состояний, организации подходящих мер реабилитации, позволяют прогнозировать закономерности течения заболевания.

Результаты данного исследования нашли применение в практической работе ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ» «Психоневрологический диспансер №13», ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ» «Психоневрологический диспансер №21», ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ» «Психоневрологический диспансер №15».

Ценность научных работ соискателя состоит в том, что в них рассмотрены современные взгляды на проблему ангедонии в структуре негативной и аффективной симптоматики, представлены основные клиничко-психопатологические, нейропсихологические и прогностические параметры феномена ангедонии при шизофрении и аффективной патологии. В публикациях приводятся данные об особенностях формирования и динамики психопатологической симптоматики, описана типологическая дифференциация выделенных вариантов ангедонии, их нейропсихологические корреляты, результаты стандартизированных оценочных шкал с указанием их значения для определения дальнейших тенденций развития заболевания, предикторы неблагоприятного прогноза. Полученные данные имеют значение для практической деятельности специалистов в области клинической психиатрии, поскольку расширяют понимание роли отдельных расстройств, формирующихся на начальных этапах заболевания, способствуют оптимизации диагностики, лечения и проведения реабилитационных мероприятий.

Основные результаты исследования отражены в 11 научных публикациях, в том числе 6 из которых – в научных журналах, рецензируемых ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.

Основные работы:

1. Кананович П.С. Ангедония в структуре расстройств аффективного и шизофренического спектров/ Кананович П.С. // Психиатрия. – 2014. - № 3. - с.

2. Кананович П.С. Феномен ангедонии в структуре расстройств аффективного и шизофренического спектра/ Кананович П.С. // Психиатрия. – 2015. - № 4. - с. 37-41.
3. Кананович П.С. Эволюция взглядов на феномен ангедонии при эндогенной психической патологии/ Кананович П.С., Бархатова А.Н. // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2017. – Т. 117. - №3. – с. 96-101.
4. Кананович П.С. К вопросу сопряженности депрессивных и негативных расстройств при шизофрении/ Бархатова А.Н., Кананович П.С., Коляго О.О. // Социальная и клиническая психиатрия. - 2021. - Т. 31. - № 3. – с. 21-26.
5. Кананович П.С. Феномен ангедонии: динамика и прогностическое значение на разных этапах шизофрении / Кананович П.С. // Психиатрия. – 2022. - Т. 20. - №3. – с. 19-20
6. Кананович П.С. Когнитивное функционирование у пациентов с феноменом ангедонии в рамках аффективной патологии и расстройств шизофренического спектра/ Попов М.М., Сорокин С.А., Кананович П.С. // Психиатрия. – 2023. -Т. 21. - №3. – с. 45-53.

Основные положения диссертации и обобщенные данные были представлены на научных конференциях: 21 апреля 2015 года на XII Всероссийской Школе молодых психиатров "Суздаль-2015" – устный доклад, 30 мая 2017 года на Научной конференции молодых ученых памяти А. В. Снежневского 2017 – устный доклад, 23 мая 2023 года на Научной конференции молодых ученых памяти А. В. Снежневского 2023 -устный доклад.

Апробация диссертации состоялась 30 ноября 2023 года.

Диссертационная работа Канановича П.С. по содержанию соответствует специальности «Психиатрия и наркология» 3.1.17 (медицинские науки). Диссертация изложена хорошим литературным языком, стиль изложения отличается четкостью и научной аргументированностью.

Диссертация соответствует всем требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года №842 (с учетом изменений Постановления Правительства

РФ от 21.04.2016 года №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»), в том числе п. 14 – имеются необходимые ссылки на авторов и источники заимствования материалов и отдельных результатов.

Диссертация Канановича Павла Сергеевича «Феномен ангедонии в структуре шизофрении и расстройств аффективного спектра (клинико-психопатологические профили, дифференциальный диагноз, прогностическая траектория)» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «Психиатрия и наркология» – 3.1.17 (медицинские науки).

Заключение принято на межотделенческой научной конференции Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр психического здоровья» в составе представителей отдела по изучению эндогенных психических расстройств и аффективных состояний, отдела юношеской психиатрии, лаборатории нейроиммунологии, лаборатории психофармакологии, отдела научной информации, отдела по подготовке специалистов в области психиатрии (ординатуры и аспирантуры).

Присутствовало на заседании 26 чел. Результаты голосования: «За» - 26 чел., «против» - 0 чел., «воздержалось» - 0 чел., протокол № 8 от 30 ноября 2023 г.

Председатель межотделенческой научной конференции
заместитель директора ФГБНУ НЦПЗ по развитию и
инновационной деятельности, руководитель отдела
юношеской психиатрии ФГБНУ НЦПЗ,
Доктор медицинских наук, проф., специальность 3.1.17 –
«Психиатрия и наркология» (медицинские науки)

В.Г. Каледя

Подпись д.м.н. В.Г. Каледы заверяю.

Ученый секретарь ФГБНУ НЦПЗ,
Доктор медицинских наук, специальность 3.1.17 –
«Психиатрия и наркология» (медицинские науки)

А.Н. Бархатова