



УТВЕРЖДАЮ

**Директор ФГБНУ НЦПЗ
профессор, д.м.н.
Т.П. Ключник**

29 августа 2022 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр психического здоровья»

Диссертация «Пограничное расстройство личности в юношеском возрасте (траектория развития, критерии дифференциальной диагностики, вопросы комплексной терапии)» выполнена в отделе юношеской психиатрии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр психического здоровья».

В период подготовки диссертации соискатель Кулешов Алексей Андреевич обучался в очной аспирантуре ФГБНУ «Научный центр психического здоровья» по специальности 14.01.06 «Психиатрия» (медицинские науки) с 01.10.2019 по 30.09.2022.

Кулешов Алексей Андреевич в 2017 г. окончил ФГАОУ ВО Первый Московский Государственный Медицинский Университет им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет) по специальности «Лечебное дело».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 8 выдана 17 февраля 2022 г. Московским государственным медико-стоматологическим университетом А.И. Евдокимова.

Научный руководитель: Каледас Василий Глебович, доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр психического здоровья», отдел юношеской психиатрии, руководитель отдела.

По итогам обсуждения диссертации «Пограничное расстройство личности в юношеском возрасте (траектория развития, критерии дифференциальной диагностики, вопросы комплексной терапии)» принято следующее заключение:

Актуальность темы диссертации

Изучение психопатологических расстройств в динамике пограничного расстройства личности (ПРЛ) в юношеском возрасте является высоко актуальной, востребованной проблемой с учетом широкой распространенности данной личностной патологии в юности [Cohen P. et al., 2005; Stepp S.D., et al., 2010; Guilé J.M., Voissel L., 2018]. Распространенность ПРЛ в юношеском возрасте по мнению ряда исследователей может достигать 14%, что значительно превышает показатели распространенности во взрослом возрасте [Fonagy. P. et al., 2014; Ha. C., Sharp C., Zanarini M.C. et al., 2014].

Особенности формирования патологической структуры ПРЛ в подростково-юношеском периоде взаимосвязано с рядом факторов риска, среди которых - наследственная отягощенность у родственников личностными аномалиями, наличие предшествующих расстройств поведения [Paris J., 2014], влияние психотравмирующих ситуаций, эпизодов применения психического, физического и сексуального насилия [Geselowitz B., et al 2021]. Одним из возможных предикторов является наличие диагностированного ранее синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ), симптомы которого могут с возрастом трансформироваться в клинические признаки ПРЛ [Акча Ö.F., et al., 2020].

В юношеском возрасте динамика ПРЛ отличается клиническим полиморфизмом с определяющим влиянием возрастного фактора [Torgersen S. et al., 2001; Kaess M., 2014]. Структура личности больных ПРЛ характеризуется отсутствием четкого представления о собственном «Я», явлениями парциальной инфантильности, неспособности к формированию устойчивых социальных контактов, поверхностью и легковесностью суждений, что является благоприятной почвой для формирования психопатологических

расстройств [González R.A. et al., 2016; Гадисов Т.Г., Ткаченко А.А., 2020; Cavelti M., Thompson K., et al., 2021], а явления импульсивности и аффективной заряженности приводят к актуализации ауто- и гетероагрессивных поступков. Отмечается высокая частота суицидальных попыток, которая выделяет пограничное расстройство личности в особую позицию, как единственный тип РЛ, у которого суицидальное и самоповреждающее поведение включено в диагностические критерии [Schmahl. C., Ludaescher P., 2011; Yen S. et al., 2013; Kaess M, Hooley JM, Klimes-Dougan B., 2021; Reichl C, Kaess M., 2021].

Большинство авторов отмечают тесную взаимосвязь ПРЛ в юношеском возрасте с коморбидными психопатологическими расстройствами аффективного, невротического круга [Yen S., Frazier E. et al., 2015; Levy K.N., et al; 2020]. При этом особую диагностическую трудность вызывает вопрос коморбидности ПРЛ с биполярным аффективным расстройством [Paris J., Gunderson J.G., Weinberg I., 2007; Yen S., Frazier E. et al., 2015]. Часть авторов рассматривает аффективные расстройства при ПРЛ, как независимые от БАР фазы [Belli H., Ural C., Akbudak M., 2012], другие исследователи предполагают, что динамике пограничного расстройства личности более свойственна аффективная нестабильность [Koenigsberg H.W. et al., 2002], с последующим утяжелением аффективных расстройств колебаний при сопутствующей коморбидности с эндогенными аффективными расстройствами, формированием континуальных аффективно смешанных состояний и ультра быстрых циклов [Усов Г.М. и др., 2021; Zimmerman M., Morgan T.A. 2013; Chanen A.M. et al., 2016; Paris J., Black D.W., 2015; Bayes A.J. et al., 2016;].

Одной из приоритетных задач является усовершенствование дифференциальной диагностики ПРЛ с шизотипическим расстройством, где вследствие психопатологического полиморфизма значительно усложнена нозологическая оценка ряда симптомов: негативной аффективности, ауто-алло- и самотопсихической деперсонализации, расстройств влечения и аутоагрессивного поведения [Смулевич А.Б., 2012, 2019; Коцюбинский А.П., Исаенко Ю.В. и др., 2018; Олейчик И.В., 2019].

Наибольшую трудность для дифференциальной диагностики представляли транзиторные психотические эпизоды [Романов Д.В., 2014,2015; Cavelti M., Thompson K., Chanen A.M., et al., 2021], которые могут выявляться у 54% пациентов с признаками ПРЛ в юности [Yee L. et al., 2005]. Структура психотических эпизодов при ПРЛ представлена аттенуированной психотической симптоматикой в виде отрывочных бредовых идей, рудиментарных обманов восприятия [Омельченко М.А. и др., 2019; Shultze-Lutter F. 2009; Kelleher I. et al., 2012].

Таким образом, проблема раннего распознавания и клинико-нозологической оценки психопатологических расстройств при пограничном расстройстве личности остается одной из наиболее сложных проблем психиатрии юношеского возраста. Отмечена необходимость выделения дифференциально-диагностических признаков, которые должны учитываться при синдромальной и нозологической оценке психопатологических синдромов в рамках динамики ПРЛ и коморбидных расстройств, что обуславливает выбор терапевтических, психокоррекционных и социально-трудовых мероприятий в отношении этого контингента пациентов.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Работа выполнена автором на базе ФГБНУ НЦПЗ (директор – д.м.н., профессор Т.П. Ключник), в отделе юношеской психиатрии (руководитель – д.м.н. В.Г. Каледа), на базе клинического отделения № 4. Автором были выполнены все этапы настоящего исследования, проведен анализ литературных источников. Автором был произведен набор больных с использованием клинико-психопатологического, клинико-катамнестического и психометрического методов с формированием клинической и катамнестической группы, согласно критериям включения и невключения. Автором лично выполнен анализ полученных результатов, на основании которого была разработана типология пограничного расстройства личности в юношеском возрасте, определены предикторы определяющие его

формирование, проанализирована дальнейшая динамика ПРЛ в зависимости от выделенных типологических разновидностей. Автор использовал мультидисциплинарный подход для подтверждения клинических наблюдений с применением нейрофизиологического и нейропсихологического методов. Проведенный автором анализ полученных результатов способствовал обоснованию полученных результатов, формулированию положений, выносимых на защиту. Автор сформулировал научные рекомендации и выводы, подготовил публикации по теме исследования. Полученные результаты были оформлены автором в виде диссертационной работы.

Степень достоверности результатов проведенного исследования

Достоверность научных положений и выводов исследования обеспечивается изучением репрезентативного клинического материала с комплексной методикой обследования, включающая сочетание клинико-психопатологического, клинико-катамнестического, психометрического, нейрофизиологического, нейропсихологического методов, которые обеспечивают достоверность научных положений и выводов. Результаты подтверждены статистическим анализом. Комплексный подход, включающий достоверные, апробированные и признанные методики исследования, обеспечил возможность решения поставленной цели и задач и определил обоснованность результатов диссертационной работы и следующих из них выводов.

Научная новизна исследования:

На основании анализа гетерогенной психопатологической структуры ПРЛ, было выделено три типологические разновидности ПРЛ в юности: по типу «аффективного шторма»; «аддиктивной адреналиномании»; с преобладанием «когнитивной диссоциации» и нарушениями самоидентификации, каждая из которых характеризовалась собственными психопатологическими особенностями, определяющие клиническую картину. Несмотря на то, что ранее предпринимались попытки разработки классификации ПРЛ [Millon T., et al., 2004; Clithfield K.L., Clarkin J.F., 2008;

Sleuwaegen E., Claes L., et al., 2017; Duica L., Antonescu E., et al., 2022], данные исследования были сосредоточены на контингенте больных взрослого возраста, которые не учитывали влияние патопластического фактора юношеского возраста на формирование и клинические проявления изучаемого РЛ.

По результатам катамнестического исследования было установлено, что динамика и дальнейший исход внутри типологических разновидностей отличались своей неоднородностью, с повышением влияния коморбидной патологии аффективного, аддиктивного и невротического круга, на фоне постепенного уменьшения интенсивности психопатологических синдромов.

Для каждой типологической разновидности ПРЛ были выявлены благоприятные и неблагоприятные варианты динамики с различными исходами после завершения юношеского возраста, что согласовывалось с другими исследованиями [Winsper C., et al., 2017;2021]. Полученные результаты дополнительно подтверждены нейропсихологическими и нейрофизиологическими исследованиями. На основании данных клинко-психопатологического исследования были разработаны и обоснованы основные принципы комплексной терапии, включающие в себя фармакотерапию, психотерапию, с разработкой социо-реабилитационных мероприятий направленных на повышение адаптации пациентов.

Практическая значимость исследования:

В проведенном исследовании была решена актуальная задача изучения психопатологической структуры пограничного расстройства личности в юношеском возрасте. Обнаруженный в структуре ПРЛ клинический полиморфизм позволил разработать типологию, имеющую прогностическое значение и способствующая клиническому разграничению больных с ПРЛ по степени выраженности основных психопатологических синдромов и частоте встречаемости коморбидных расстройств. Результаты катамнестического исследования показали особенности дальнейшей динамики ПРЛ после завершения юношеского возраста в зависимости от выделенных

типологических разновидностей с усилением влияния коморбидных расстройств на динамику изучаемых состояний. Полученные данные имеют теоретическую значимость и представляются перспективными для дальнейших разработок классификаций РЛ и выявления клинко-биологических корреляций при исследовании вопросов патогенеза. Предложенная типология, а также выявленные клинко-динамические особенности изученного контингента больных, позволяют разработать и внедрить персонифицированный подход к их комплексной терапии. Результаты, полученные в настоящей работе, могут быть использованы при подготовке и повышении квалификации врачей-психиатров, медицинских психологов. Методические принципы, на которых построено исследование, применимы для дальнейших научно-практических разработок по этой проблеме.

Результаты данного исследования нашли применение в практической работе клиники ФГБНУ НЦПЗ, были внедрены в практическую работу клиники ФГБНУ НЦПЗ, а также филиалов ГБУЗ «ПКБ№4 ДЗМ» «Психоневрологический диспансер №8», «Психоневрологический диспансер №9»

Ценность научных работ соискателя состоит в том, что в них представлена комплексная оценка психопатологических особенностей пограничного расстройства личности в юношеском возрасте. Полученные результаты позволяют клиницистам усовершенствовать диагностику данного РЛ и осуществлять дифференциальную диагностику с другими психопатологическими расстройствами. Результаты проведенного исследования имеют большое значение для практической деятельности специалистов в области клинической психиатрии, а также могут использоваться специалистами в сети практического здравоохранения. Основные работы посвящены психопатологии ПРЛ в юношеском возрасте, разработке клинической типологии, определения дальнейшей динамики РЛ с предикцией возможных исходов. Исследованы нейропсихологические и

нейрофизиологические особенности пограничного расстройства личности в юности, что позволяет подтвердить результаты клинико-психопатологического исследования, выявить другие патогенетические характеристики выявленных расстройств. Полученные результаты способствуют совершенствованию диагностики исследуемых состояний, позволяют разработать адекватные подходы к терапевтическому вмешательству и проведению социо-реабилитационных мероприятий.

Основные результаты исследования изложены в 14 публикациях, 7 статей опубликованы в изданиях, рецензированных ВАК Минобрнауки РФ для публикации диссертационных материалов, в том числе 3 статьи в журнале, индексируемом в Scopus.

Основные работы:

1. Кулешов, А.А. Динамика расстройства личности с коморбидным биполярным аффективным расстройством в юношеском возрасте / Е.С. Крылова, А.А. Кулешов, А.А. Бебуришвили // Психическое здоровье. – 2019. – №. 12 – С. 73–81.
2. Кулешов, А.А. Особенности суицидального поведения при психических расстройствах юношеского возраста / В.Г. Каледа, А.А. Бебуришвили, Е.С. Крылова, А.А. Кулешов // Журнал неврологии и психиатрии имени С.С. Корсакова. – 2020. – Т. 120 – №. 12 – С.30–36.
3. Кулешов, А.А. Крылова Е.С., Кулешов А.А., Бебуришвили А.А., Каледа В.Г. Особенности аутоагрессивного поведения при пограничном и нарциссическом расстройстве личности в юношеском возрасте / Е.С. Крылова, А.А. Кулешов, А.А. Бебуришвили, В.Г. Каледа // Психическое здоровье. – 2020. – №.12 – С. 37–47.
4. Кулешов, А.А. Несуицидальные самоповреждения при динамике расстройства личности в юношеском возрасте в период пандемии коронавирусной инфекции (Covid-19) в 2020 – 2021 год / Е.С. Крылова, А.А. Кулешов, А.А. Бебуришвили, В.Г. Каледа // Психиатрия. – 2021. Т.19 – №. 4 – С.7–14.

5. Кулешов, А.А. Клинико–психопатологические особенности пограничного расстройства личности в юношеском возрасте / А.А. Кулешов // Психиатрия. – 2022. Т. 20 – №.2 – С.32 – 41.

Основные положения диссертации изложены на конференции посвященной памяти академика А.В. Снежневского (25 мая, Москва, 2021), XVII съезде психиатров России (15-18 мая, Санкт-Петербург, 2021), Всероссийской школе молодых психиатров "Суздаль-2021" (23-27 сентябрь, Суздаль, 2021), на 5-ой Костромской Всероссийской школе молодых ученых и специалистов в области психического здоровья «Биологическая парадигма клиники психических расстройств» (6-8 октября, Кострома, 2022).

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

Диссертация соответствует всем требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года №842 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней» (с учетом изменений Постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 года, №335, 20 марта 2021г. № 426), в том числе п. 14 – имеются необходимые ссылки на авторов и источники заимствования материалов и отдельных результатов.

Диссертация «Пограничное расстройство личности в юношеском возрасте (траектория развития, критерии дифференциальной диагностики, вопросы комплексной терапии)» Кулешова Алексей Андреевича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям «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 детской психиатрии, отдела по изучению проблем подростковой психиатрии, отдела юношеской психиатрии, отдела по изучению пограничной психической патологии и психосоматических расстройств, отдела гериатрической психиатрии, отдела медицинской психологии.

Присутствовало на заседании 27 чел. Результаты голосования: «За» - 27 чел., «против» - 0 чел., «воздержалось» - 0 чел., протокол №7 от 5 июля 2022 года.

Председатель межотделенческой научной конференции
Ведущий научный сотрудник отдела по изучению эндогенных психических расстройств и аффективных состояний ФГБНУ НЦПЗ, доктор медицинских наук, специальность - 3.1.17 «Психиатрия и наркология» (медицинские науки), (психиатрия - 14.01.06)



Л.И. Абрамова

подпись д.м.н. Л.И. Абрамовой заверяю
Ученый секретарь ФГБНУ НЦПЗ
доктор медицинских наук, специальность - 3.1.17 «Психиатрия и наркология» (медицинские науки), (психиатрия - 14.01.06)



А.Н. Бархатова