

ОТЗЫВ

официального оппонента д.м.н. профессора Петровой Наталии Николаевны на диссертацию Кулешова Алексея Андреевича на тему «Пограничное расстройство личности в юношеском возрасте (траектория развития, критерии дифференциальной диагностики, вопросы комплексной терапии)» по специальности: 3.1.17 -«Психиатрия и наркология» (медицинские науки).

Актуальность темы выполненной работы.

Актуальность исследования определяется высокой распространенностью пограничного расстройства личности (ПРЛ) в юношеском возрасте, его клиническим полиморфизмом с широкой представленностью поведенческих расстройств, сопровождающиеся гетеро- и аутоагрессивным поведением, а также нерешенностью ряда вопросов, касающихся коморбидности с расстройствами аффективного и шизофренического спектра [Guilé J. M. et al., 2018; Winsper C., 2021]. В частности, определенную сложность здесь представляет дифференциальная диагностика с континуальным и быстроциклическим течением биполярного аффективного расстройства в связи с высокой представленностью аффективных расстройств в структуре ПРЛ [Каледа В. Г., Зяблов В. А., 2020; Zimmerman M. et al., 2013] и шизотипическим расстройством, где диагностическую трудность представляют аттенуированные психотические расстройства [Thompson K., Chanen A. M. et al., 2021; Омельченко М. А. и др., 2019]. В настоящее время остается недостаточно изученной динамика ПРЛ и ее диагностическая интерпретация после завершения юношеского возраста, с определением нозологической стабильности установленного в юности диагноза. Изучение закономерностей и особенностей возникновения ПРЛ важно для адекватной нозологической и прогностической оценки данного личностного расстройства в юношеском возрасте, что имеет непосредственное отношение к практической значимости и способствует выбору оптимальных методов лечения этих больных. К настоящему времени остается неоднозначным подход к раннему распознаванию и терапевтическому вмешательству для данного контингента больных. При этом проведенные ранее исследования пограничного расстройства личности в юношеском возрасте не дают полноценного ответа на все теоретические и практические вопросы. Так, несмотря на имеющиеся в литературе данные, существуют лишь отдельные указания на неоднородность психопатологической структуры ПРЛ и возможность ее типологизации, а сведения о вариантах ее дальнейшей динамики ограничены [Winsper C., 2021; Reichl C., Kaess M., 2021].

Таким образом, остаются недостаточно изученными клинико-психопатологические особенности пограничного расстройства личности в юношеском возрасте, сохраняются трудности в выборе терапевтических алгоритмов, несовершенны механизмы дифференциальной диагностики, профилактики данных состояний, что определяет диссертационную работу Кулешова Алексея Андреевича как высокоактуальное исследование,

направленное на улучшение качества оказания профессиональной медицинской помощи

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

Исследование отличается продуманным дизайном с определением четких критериев включения и не включения пациентов. Число включенных пациентов является достаточным для научного обоснования полученных результатов, положений, выводов и практических рекомендаций. Выборка является репрезентативной, соответствующей современным требованиям, предъявляемым к методологическому построению научных исследований

Также обоснованность подкрепляется комплексным подходом к изучению психопатологической структуры пограничного расстройства личности с использованием клинико-психопатологического, клинико-катамнестического, психометрического, нейрофизиологического, нейропсихологического и статистического метода. Задачи исследования логично вытекают из его цели и освещают изучение различных психопатологических и клинико-динамических особенностей пограничного расстройства личности среди больных юношеского возраста. Изучение зарубежной и отечественной литературы, посвященной проблеме пограничного расстройства личности, позволило автору критически оценивать существующие научные данные, провести их анализ, находить в них как закономерности, так и спорные аспекты. Обзор литературы убедительно доказывает, что до настоящего времени остаются недостаточно изученными вопросы исследования психопатологической структуры ПРЛ в юности, особенности ее дальнейшей динамики после завершения данного возрастного периода, прогноза и исходов, а также остаются не разработанными вопросы комплексной терапии.

Таким образом, на достаточном по объему репрезентативном материале автором получены обоснованные данные, свидетельствующие о нозологической неоднородности контингента пациентов с пограничным расстройством личности в юности, что позволило разработать оригинальную типологию, определить основные клинико-динамические и прогностические критерии оценки динамики таких состояний, разработать алгоритм необходимых лечебных мероприятий.

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

Достоверность научных положений и выводов обусловлена репрезентативностью набранного материала, грамотно составленным дизайном исследования, комплексностью проведённых методов. Выявленные автором типологические различия статистически достоверны, подчёркивают закономерность видоизменения клинических проявлений и динамики психопатологических расстройств. Выводы автора логически обоснованы и полностью соответствуют задачам и полученным результатам исследования.

Научная новизна заключается в разработке оригинальной клинической типологии пограничного расстройства личности, было выделено три типологические разновидности ПРЛ в юности: по типу «аффективного шторма», «аддиктивной адреналиномании», с преобладанием «когнитивной диссоциации» и нарушениями самоидентификации, - каждая из которых обладала психопатологическими особенностями, определяющими клиническую картину и определяла дальнейший прогноз по результатам катamnестического исследования, где для каждой разновидности обнаруживались благоприятные и неблагоприятные варианты дальнейшей динамики ПРЛ. Автором сформулированы предпочтительные алгоритмы персонифицированной помощи пациентам, страдающим такой формой расстройств - описаны психофармакологические вмешательства на этапе купирующей терапии и социо-реабилитационные мероприятия. Несомненной научной новизной обладают также результаты, полученные в результате проведения параклинических исследований на изучаемой группе пациентов, что позволило верифицировать полученные клинические данные и всесторонне отобразить ряд биологических особенностей реагирования организма пациента на перенесенные состояния - в сферах функционального изменения нейрофизиологии определенных отделов головного мозга, особенностей изменения в функционировании высших психических функций.

Таким образом, поставленные задачи были полностью выполнены в опубликованном автором диссертационном исследовании. Результаты диссертации вносят существенный вклад в развитие теоретической и практической психиатрии, представляют высокую ценность для работы врачей- психиатров в клинической практике.

Значимость полученных результатов для науки и практики

В результате исследования решена задача клинко-психопатологического анализа пограничного расстройства личности в юношеском возрасте с разработкой клинко-диагностических и клинко-прогностических критериев. Представлена оригинальная, прогностически значимая типология ПРЛ. Полученные данные имеют теоретическую и практическую значимость и представляются перспективными для дальнейших разработок классификаций РЛ и выявления клинко-биологических корреляций при исследовании вопросов патогенеза. Разработанные рекомендации будут способствовать оптимизации специализированной медицинской помощи, оказываемой больным с пограничным расстройством личности. Результаты, полученные в диссертационной работе А.А. Кулешова, могут использоваться при подготовке и повышении квалификации врачей-психиатров, медицинских психологов. Методологические принципы, на базе которых построено исследование, применяются для дальнейших научно-практических разработок в данной области. Разработанные принципы ведения и лечения больных с пограничным расстройством личности в юношеском возрасте, оптимальны при каждой типологической разновидности, позволяют осуществлять персонифицированное лечение данной группы пациентов.

Результаты исследования могут быть использованы в практической деятельности врачей-психиатров в стационарах психиатрических клиник, а также при подготовке клинических ординаторов на кафедрах ВУЗов и соответствующих НИИ, а также в рамках последипломного образования в целях повышения квалификации врачей-психиатров. Методологические принципы, использованные при проведении данного исследования на разных его этапах, могут применяться в дальнейшем при научно-практических разработках в данной области.

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

Личный вклад автора в разработку научной проблемы и репрезентативность научного материала.

Автором произведен детальный обзор и анализ тематической литературы. Были сформулированы цели и задачи настоящего исследования, определены критерии включения и не включения, лично проведен набор и обследование пациентов с диагностированным пограничным расстройством личности, так проводилось определение соответствия критериям включения в исследование (оценка психического статуса с выявлением психопатологических особенностей текущего состояния, сбор анамнестических сведений, проведения психометрического и совместно со специалистами в области нейропсихологии и нейрофизиологии, нейропсихологического и нейрофизиологического обследования). На основании полученных результатов автором разработана оригинальная типология пограничного расстройства личности в юношеском возрасте, определены предикторы определяющие его формирование, проанализирована дальнейшая динамика ПРЛ в зависимости от выделенных типологических разновидностей. Сформулированы лечебные и реабилитационные рекомендации ведения пациентов.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности.

Оценка работы Кулешова А.А. – положительная. Диссертация построена традиционно оформлена в соответствии со всеми необходимыми требованиями, предъявляемым к ее написанию. Работа изложена на 218 страницах машинописного текста (основной текст 182 страниц, приложение 35 страниц) и состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, списка литературы и приложения. Библиографический указатель содержит 281 наименование (из них отечественных 40, иностранных 23). Приведено 15 таблиц, 17 рисунков и 3 клинических наблюдения. Диссертация изложена хорошим научным языком, стиль изложения отличается четкостью и аргументированностью. Результаты исследования логично связаны с текстом диссертации и полностью соответствуют задачам работы, положениям выносимым на защиту.

Замечания по диссертационной работе

Представленная работа соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Принципиальных замечаний к работе нет, однако в процессе знакомства с диссертацией возникли вопросы уточняющего характера:

1. Автор указывает, что на момент катamnестического исследования диагностическим критериям ПРЛ соответствовало 80% пациентов, при этом отмечено «значительное расширение диагностических категорий» с присоединением расстройств аффективного и шизофренического спектра. С позиции многоосевой диагностики можно предположить соответствие таких пациентов, например, двум диагнозам. Как Вы трактуете смену диагноза расстройства личности у 20% пациентов?

2. В диссертационном исследовании выделены варианты «юношеской динамики ПРЛ» (с преобладанием эмоциональных расстройств по типу «аффективного шторма»; с доминированием расстройств влечения по типу «аддиктивной адрениалиномании» и с явлениями когнитивной диссоциации и нарушениями самоидентификации). Какова была методология клинко-катamnестического исследования «возрастной динамики синдромов ПРЛ»?

3. На стр. 105 диссертации автор пишет, что «Согласно результатам шкалы TAS эмоциональные нарушения в виде алекситимии были одинаково высокими при I и II разновидности ПРЛ». Алекситимию, определяемую по Торонтской алекситимической шкале, традиционно трактуют как личностную характеристику, отражающую особенности осознания и вербализации эмоционального состояния. На каком основании алекситимия трактуется как «эмоциональное нарушение»?

Публикации основных результатов диссертации

Основные результаты изложены в 17 публикациях, из них 8 статей в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ (в том числе 6 статей в журналах индексируемых Scopus).

Заключение

Таким образом, диссертация Кулешова Алексея Андреевича на тему: «Пограничное расстройство личности в юношеском возрасте (траектория развития, критерии дифференциальной диагностики, вопросы комплексной терапии)» является законченной научно-квалифицированной работой, выполненной автором самостоятельно на высоком научном уровне, содержащей новое решение актуальных научных задач по определению клинко-психопатологических особенностей пограничного расстройства личности, предложения по усовершенствованию методов диагностики, терапевтических подходов и алгоритмов для улучшения динамического

