

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор ФГБНУ «НЦПЗ»  
профессор, д.м.н.  
Т.П. Ключник  
«30» июня 2020 г.



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

### Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр психического здоровья»

Диссертация «Расстройство половой самоидентификации в рамках непсихотических форм эндогенных заболеваний и расстройств личности» выполнена в отделе по изучению эндогенных психических расстройств и аффективных состояний ФГБНУ НЦПЗ.

В период подготовки диссертации соискатель Попова Галина Анатольевна работала в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр психического здоровья» в отделе по изучению эндогенных психических расстройств и аффективных состояний в должности младшего научного сотрудника.

Попова Галина Анатольевна в 2014 г. окончила Первый Московский Государственный Медицинский Университет им. И.М. Сеченова по специальности «Лечебное дело».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 35 выдана 30.06.2020 г. Федеральным государственным бюджетным научным учреждением «Научный центр психического здоровья».

Научный руководитель: Бархатова Александра Николаевна, доктор медицинских наук, руководитель отдела по изучению эндогенных психических расстройств и аффективных состояний ФГБНУ НЦПЗ.

По итогам обсуждения диссертации «Расстройство половой самоидентификации в рамках непсихотических форм эндогенных заболеваний и

## **Актуальность темы диссертации**

В последнее время, согласно исследованиям, проводившимся в Европе и США, возросло число пациентов с гендерной дисфорией, обращающихся за помощью, поддержкой и лечением (Aitken et al. 2015, de Vries et al. 2015, Wierjes C., 2018) [70,107,203]. Также, значительно увеличилось количество людей, самостоятельно диагностирующих у себя транссексуализм или заявляющих о наличии гендерной дисфории (Kuiper L, & Wijzen C., 2014; Van Caenegem et al., 2015). Остается, однако, неясным, отражает ли повышение распространенности гендерной дисфории реальное изменение статистических данных или говорит о том, что непринятие себя в рамках своего биологического пола становится более комфортным вариантом решения социальных проблем. Это может являться причиной общественного признания явления транссексуализма и его депатологизации (FRA,2014, Keuzenkamp & Kuiper, 2013), а также повышения уровня всеобщей осведомленности о терапии: как о психологической поддержке при социальном переходе из одного пола в другой, так и об оказываемой медицинской помощи (Coleman et al., 2012, Wylie et al.,2014).

Помимо этого, чем более распространенным становится явление транссексуализма в общественном сознании, тем большее количество людей задумывается о собственной гендерной принадлежности как не константной характеристике, следовательно, некоторые могут почувствовать инконгруэнтность и возможно, поставить под сомнение свой полученный при рождении цисгендерный (конформный) статус, который прежде всегда воспринимался как должное.

Дискуссионным представляется и вопрос о доли подростков и взрослых, которые в настоящее время идентифицируют себя с трансгендером или другой гендерно-вариантной идентичностью, сохранит эту самоидентификацию на протяжении всей жизни. За последние десятилетия существенно упростился процесс «трансгендерного перехода» (смены пола), существуют разнообразные варианты и степени того, насколько возможно изменение социальной роли, внешности и какого уровня вмешательства в работу организма можно осуществить. Неизбежным следствием этого стал чрезмерно упрощившийся механизм получения медицинского согласия на проведение социальных, юридических и медицинских

процедур, изначально созданных для выявления возможных ошибок диагностики и замедления процесса перехода, включающего как необратимые манипуляции (операции по изменению половых органов, мастэктомия, феминизирующие и маскулинизирующие пластические операции на лице и т.д.), так и обратимые, но влияющие на системное функционирование организма (заместительная гормональная терапия), а также социальный переход, включающий социализацию в новой роли, замену пола в документах, изменение имени.

Увеличивающееся количество пациентов с расстройствами других регистров, в рамках которых вторично возникает недовольство своим полом, проходят необходимые медицинские процедуры и инициируют процесс смены пола, не имея на то реальных показаний. За последние 10 лет участились случаи т.н. «внезапно начавшейся гендерной дисфории» (rapid onset of gender dysphoria - англ., Littman, L. 2018) среди подростков, за которыми ранее не было замечено поведения, соответствовавшего бы устойчивому недовольству своим полом. Схожими в этих случаях были личностные характеристики, такие как внушаемость, зависимость от чужого мнения, а также нахождение в коллективе, где тематика транссексуализма обсуждается и есть представители ЛГБТ-сообщества (от англ. LGBT - lesbian, gay, bisexual, transsexual). Эти данные заставляют задуматься о целесообразности постановки диагноза гендерной дисфории у таких пациентов и неуклонном увеличении процента «сожалеющих» о проведенной смене пола спустя время.

В связи с этим продолжение психопатологических исследований в отношении феномена нарушения половой самоидентификации в рамках эндогенных заболеваний и расстройств личности является необходимостью, диктуемой отсутствием единства в понимании, как самого термина, так и его границ, основных признаков, критериев дифференциации и разграничения.

Диссертационная работа выполнена в рамках основной научно-исследовательской темы Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр психического здоровья», является фрагментом комплексной темы отдела по изучению эндогенных психических расстройств и аффективных состояний: «Клиническая и нозологическая систематика эндогенных аффективных состояний (разработка диагностических стандартов, выявление

предикторов эффективности терапии)» (регистрационный номер РК 0120.1067755).  
Тема диссертации утверждена на заседании Ученого совета ФГБНУ НЦПЗ, протокол № 9 от 27 декабря 2016 г.

### **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. Автором лично проведен поиск и анализ научной литературы по теме диссертации, оценена степень разработки проблемы исследования. Автором лично разработан дизайн исследования, сформулированы критерии включения и исключения больных в исследование. Автором лично проведено клинико-психопатологическое и клинико-катамнестическое обследование 63 пациентов с расстройством половой самоидентификации. Автором лично выполнен анализ полученных результатов, на основании чего был выделен новый термин «расстройство половой самоидентификации», создана оригинальная типология данного расстройства, показано нозоспецифическое и прогностическое значение выделенных типологических разновидностей. Благодаря проведенной работе, автор лично сформулировал положения, выносимые на защиту, обосновал полученные решения, 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 тщательным изучением репрезентативного клинического материала (63 пациента с расстройством половой самоидентификации в рамках непсихотических форм эндогенных заболеваний и расстройств личности); адекватностью и комплексностью методов исследования (феноменологический, клинико-психопатологический, клинико-катамнестический, патопсихологический и

статистический), 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.

### **Научная новизна исследования**

Впервые, в отличие от проводимых ранее исследований гендерной дисфории и транссексуализма (Green, 1987; Bradley & Zucker, 1998, 2002; Meyer-Bahlburg, 1999, 2002; Zucker, 1999a, 1999b, 2003; Cohen-Kettenis, 2001; Cohen-Kettenis & Pfafflin, 2003), проведено клинико-психопатологическое исследование пациентов с расстройством половой самоидентификации в рамках эндогенных заболеваний и расстройств личности, что позволило выявить новый тип расстройства, в связи с чем было предложено название «расстройство половой самоидентификации» для сепарации от описанного ранее.

Несмотря на высокую частоту встречаемости нарушений, искажений или инверсий полоролевой идентичности, тесно спаянных с развитием депрессивных состояний, среди представителей научного сообщества отсутствует единство в понимании вопросов этиологии, диагностики, вариаций течения и возможных исходов (Siomopoulos, V. 1974, Hill, D. B. et al., 2007, Drescher J., 2009, Meyer-Bahlburg H., 2009, Ross, C. A., 2009, Kamens S., 2011). Отсутствуют данные о корреляциях между психопатологической структурой проявлений депрессивных состояний, формой и стойкостью нарушений половой идентичности.

Данный тип расстройств имеет существенные отличия как по структуре, механизму возникновения так и по динамике течения. Помимо этого, у изученной группы пациентов в структуре выделенного синдрома отмечалась неоднородность проявлений, психопатологически различные характеристики в зависимости от основного заболевания, глубины депрессивной симптоматики. Формирующиеся взаимосвязи между внутренними составляющими и внешними проявлениями изучаемого феномена потребовали подробного изучения.

В результате чего, впервые, в отличие от используемых ранее принципов систематики (Benjamin, 1966, 1967, Белкин А.И., 1972, 1991; Stoller, 1971, Doorn, Poortinga, & Verschoor, 1994; Freund, Steiner, & Chan, 1982; Bullough & Bullough,

1997; Cole, Denny, Eyler, & Samons, 2000; Бухановский А.О., 1994; Василенко Л.М., 1995; Кон И.С., 1989, 2004; Введенский Г.Е., 1994; Блюм Г., 1996; Ткаченко А.А., 1997) в соответствии с ведущим депрессивным синдромом, в рамках которого, возникало расстройство половой самоидентификации, были выделены три типологические группы: 1 - Расстройство половой самоидентификации (РПС) в рамках деперсонализационных расстройств, 2 - РПС в рамках дисморфофобических расстройств, 3 - РПС в рамках истерических расстройств. Положенный в основу типологического разделения синдромальный подход представляется клинически обоснованным.

Проведенное клинико-катамнестическое исследование позволило в отличие от представленных ранее (Beek et al., 2015, Littman, L. 2018) оценить динамику, а также нозологическую принадлежность изученного вида расстройств у пациентов, что значимо в контексте определения необходимости прохождения психиатрической комиссии для смены пола, прогноза заболевания и определения тактики поведения со сходными клиническими случаями.

Впервые пациентам было проведено патопсихологическое обследование с привлечением различных методик, специфичных для выделенных синдромов, в рамках которых возникало расстройство половой самоидентификации, что позволило оценить структуру полового самосознания, полотипических установок, патохарактерологических особенностей личности у пациентов изученной выборки.

### **Практическая значимость полученных результатов**

В проведенном исследовании впервые найдено решение актуальной для клинической психиатрии задача клинико-психопатологического анализа дифференциации расстройства половой самоидентификации, возникающего в рамках непсихотических форм эндогенных заболеваний и расстройств личности в целях разработки клинико-диагностических и клинико-прогностических критериев его распознавания на ранних этапах заболевания. Определение типологических особенностей нарушения половой самоидентификации, различие механизмов его возникновения в зависимости от синдрома, в рамках которого происходило его формирование, позволило создать диагностическую модель, на основании которой

должно осуществляться дальнейшее определение прогноза и выбора соответствующей тактики лечения таких пациентов. Своевременная диагностика имеет первостепенное значение в контексте решения дальнейшей судьбы пациента при обращении к психиатру с целью определения необходимости прохождения процедуры по смене пола. На основании полученных в диссертационной работе данных будут представлены методические рекомендации по диагностике расстройства половой самоидентификации, возникающего в рамках депрессивных состояний. Методологические принципы, лежащие в основе этого исследования, могут быть использованы как в научной, так и в практической деятельности врачей-психиатров.

**Результаты данного исследования** нашли применение в практической работе филиала ГБУЗ ПКБ № 1 ДЗМ «Психоневрологический диспансер №10», филиала ГБУЗ «ПКБ № 4 ДЗМ» «Психоневрологический диспансер №8», «Психоневрологический диспансер № 9».

**Ценность научных работ** соискателя состоит в том, что в них изложены теоретические предпосылки к разработанной в исследовании систематике расстройства половой самоидентификации в рамках непсихотических форм эндогенных заболеваний и расстройств личности. Полученные данные имеют большое значение для практической деятельности специалистов в области клинической психиатрии, а также могут использоваться в сети практического здравоохранения. Основные работы посвящены описанию состояния проблемы расстройств половой самоидентификации в современной практике, их дифференциально-диагностическим характеристикам, типологической квалификации, что может облегчить диагностику изученных состояний, и позволит наметить адекватные подходы в плане лечения и проведения реабилитационных мероприятий.

**Основные положения** диссертации представлены на научной конференции молодых ученых, посвященной памяти академика АМН СССР А.В. Снежневского в ФГБНУ НЦПЗ (24 мая 2018 г.), на Всероссийской школе молодых ученых в области

психического здоровья (Кострома 2018). Апробация диссертации состоялась 22 июня 2020 года на научной конференции ФГБНУ НЦПЗ.

**Основные результаты исследования** достаточно полно отражены в 7 научных публикациях, 2 из которых – в журналах, рецензируемых ВАК:

1. Попова Г.А. Становление понимания феномена расстройства половой идентификации // Попова Г. А./ Психиатрия. 2019; 17(3): 51-61.
2. Попова Г.А. Расстройства половой самоидентификации в рамках непсихотических форм эндогенных заболеваний и расстройств личности (клинико-психопатологический аспект) // Попова Г. А./ Психиатрия. 2020; 18(2): 13-20.

Диссертационная работа Поповой Г.А. по содержанию соответствует специальности «Психиатрия» 14.01.06. 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 (с учетом изменений Постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 года №335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней»), в том числе п. 14 – имеются необходимые ссылки на авторов и источники заимствования материалов и отдельных результатов.

**Диссертация «Расстройство половой самоидентификации в рамках непсихотических форм эндогенных заболеваний и расстройств личности» Поповой Галины Анатольевны рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям «Психиатрия» – 14.01.06.**

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 по изучению проблем подростковой психиатрии, по изучению пограничной психической патологии и



психосоматических расстройств, отдела гериатрической психиатрии, отдела медицинской психологии, отдела научной информации, отдела по подготовке специалистов в области психиатрии (ординатуры и аспирантуры).

Присутствовало на заседании 32 чел. Результаты голосования: «За» - 32 чел., «против» - 0 чел., «воздержалось» - 0 чел., протокол № 7 от 22 июня 2020 г.

Председатель межотделенческой научной конференции  
Руководитель отдела детской психиатрии ФГБНУ НЦПЗ  
Доктор медицинских наук, специальность 14.01.06  
– психиатрия (медицинские науки)

Н.В. Симашкова

Подпись д.м.н. Н.В. Симашковой заверяю  
Заместитель директора по  
научной работе  
к.м.н.



Е.И. Копейко