

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента д.м.н., доцента Шмиловича А.А. на  
диссертацию Поповой Галины Анатольевны  
«Расстройство половой самоидентификации в рамках непсихотических  
форм эндогенных заболеваний и расстройств личности», представленной  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по  
специальности 14.01.06. - «Психиатрия» (медицинские науки)**

### **Актуальность темы**

Научные психопатологические исследования в области сексопатологии сегодня сталкиваются с серьезным сопротивлением со стороны людей, далеких от медицины и психиатрии, но имеющих определенный политический и социально-экономический вес. Наметившаяся в последние годы в западной культуре тенденция к, так называемой, «толерантности» в отношении расстройств половой идентификации, привела к фактической их депатологизации. Между тем, по данным современных исследователей, порядка четверти больных шизофренией в той или иной степени испытывают расстройства половой идентификации. То же можно сказать и относительно других нозологических групп психопатологии, как эндогенного, так и экзогенного и психогенно-конституционального происхождения. В результате подобной социогенной антипсихиатрической трансформации взглядов, в тех случаях, когда у больных расстройство половой идентификации (или идентичности по МКБ-10) выходят на первый план, диагноз основного заболевания становится выставлять «неполиткорректно». Подобная гиподиагностика приводит к снижению качества, объема и доступности медицинской помощи, высокой тяжести психопатологии и ее последствий, росту числа суицидов среди этих больных.

Эта проблема многофакторна и включает в себя и значительную долю политических, этно-культуральных, религиозных и финансово-экономических аспектов. Последнее касается бурно развивающейся

индустрии красоты и последними достижениями в области пластической хирургии и гормонзаместительной терапии.

Помимо перечисленного, актуальность настоящего исследования обусловлена и ростом частоты встречаемости пациентов с нарушениями половой идентификации, а также неоднозначностью клинических взглядов на данное расстройство, его коморбидность другим психопатологическим нарушениям и отсутствием убедительно доказанных прогностических критериев. Остается нерешенным главный вопрос – от чего зависит вариативность этих нарушений и как определить их первичный и независимый от основного психического заболевания характер. Также, предметом дискуссии остается вопрос о возможности развития истинного транссексуализма с феноменом гендерной дисфории у психически здоровых лиц и пациентов с расстройством личности.

Таким образом, настоящее диссертационное исследование своевременно и актуально в отношении нерешенных и противоречиво толкуемых клиничко-психопатологических, социально-психологических и экспертно-юридических аспектов, связанных с пациентами с нарушенной половой идентификацией.

### **Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Особенностью проведенного исследования стала разработка диагностических критериев расстройства половой самоидентификации в рамках непсихотических форм эндогенных заболеваний и расстройств личности.

Одной из наиболее значимых инноваций настоящего исследования следует считать предложение по введению нового клинического термина – «нарушение половой самоидентификации». Новый термин представляется более удачным, так как присоединение предлога «само-» подчеркивает ведущую роль нарушений самосознания в происхождении этого расстройства.

В качестве научной новизны в данном исследовании выступает созданная автором на основе детального феноменологического анализа ведущего синдрома клиническая типология, позволившая выделить три варианта расстройства половой самоидентификации – деперсонализационный, дисморфоманический и истерический.

По каждому из этих вариантов автор обнаружил специфические корреляции, как с типом доминирующего аффекта, так и с психологическими и конституциональными параметрами. В результате, на этой основе впервые в психиатрической науке удалось установить крайне важные для клинико-экспертной работы прогностические закономерности.

Достоверность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, обеспечивается ее клинико-психопатологической методологией, соответствующей поставленным задачам.

#### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Автором решена актуальная для клинической психиатрии задача построения типологической дифференциации расстройства половой самоидентификации, возникающего в рамках непсихотических форм эндогенных заболеваний и расстройств личности, что позволит осуществлять адекватную диагностическую оценку, прогнозировать течение заболевания и осуществлять выбор адекватной терапии и подбор необходимых социально-реабилитационных мероприятий.

С практической точки зрения, полученные результаты будут способствовать раннему выявлению и диагностике расстройства половой самоидентификации, определению прогноза заболевания и выбору оптимальной лечебной тактики.

Важнейшим вкладом в психиатрическую практику следует считать установленные автором теснейшие взаимодействия развития расстройств половой самоидентификации с манифестацией юношеской депрессии. По сути, эта клиническая закономерность ставит изучаемые расстройства в один

ряд с конгруэнтной депрессивному аффекту когнитивной психопатологией сверхценного или бредового регистров.

Полученные данные могут быть использованы в практической работе медицинских учреждений психиатрического профиля и введены в учебный процесс кафедр психиатрии высших учебных заведений и системы последипломого образования.

### **Личный вклад автора**

Исследование, выполнено на высоком научном уровне, спланировано, организовано и проведено автором самостоятельно. Автором лично выполнен анализ научной литературы по теме диссертации, проведено клинко-психопатологическое обследование 63 пациентов, принято участие в патопсихологическом исследовании и статистической обработке данных, проведено клинко-терапевтическое исследование. Кроме того, автором осуществлялся анализ, обобщение и оформление полученных в ходе исследования результатов, сформулированы выводы и практические рекомендации.

### **Оценка содержания диссертации и ее завершенности**

Общая оценка содержания диссертационной работы Поповой Г.А. - положительная. Диссертация построена по классическому принципу, оформлена в соответствии со всеми необходимыми требованиями, предъявляемым к ее написанию. Работа изложена на 218 страницах машинописного текста. Состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, списка литературы и приложения. Библиографический указатель содержит 215 наименований, из них отечественных - 68, иностранных - 147. Работа иллюстрирована 15 таблицами, 3 рисунками и 3 клиническими примерами. Текст диссертации выполнен в научном стиле, хорошо структурирован, изложен последовательно и логично. Работа характеризуется доказательной базой, завершенностью и иллюстративностью. Результаты исследования и выводы логично связаны с текстом диссертации и полностью соответствуют

задачам работы. Автореферат соответствует основному содержанию диссертации.

Особенно следует отметить клинические иллюстрации, представленные ярким феноменологическим описанием трех вариантов расстройств половой самоидентификации. В этих историях болезни четко прослеживается как анамнестическое формирование изучаемого расстройства, так и его дальнейший катамнестический патокнез с подробным описанием прогностических критериев.

### **Публикации основных результатов диссертации**

Материалы кандидатской диссертации Поповой Г.А. достаточно полно изложены в 6 публикациях, 2 из которых размещены в научных журналах, рецензируемых ВАК Минобрнауки РФ.

### **Замечания по диссертационной работе**

Существенных и принципиальных замечаний к диссертации нет. Единственным несущественным и не повлиявшим на результаты недостатком работы следует считать небольшое число набранных в исследование пациентов. Тем не менее, этот недостаток, обусловленный объективными причинами, компенсируется полноценным и адекватным для малых выборок набором статистических методов обработки полученных результатов.

В целом, представленная работа соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Поповой Галины Анатольевны на тему: «Расстройство половой самоидентификации в рамках непсихотических форм эндогенных заболеваний и расстройств личности», является законченной научной квалификационной работой, в которой содержится решение задачи построения типологической дифференциации расстройства половой самоидентификации в рамках непсихотических форм эндогенных заболеваний и расстройств личности с установлением закономерностей соотношения психопатологических особенностей, определяющих данное расстройство, их

синдромальной структуры с течением основного заболевания, в структуре которого происходит развитие расстройства половой самоидентификации. Решение этой задачи имеет важное значение для современной психиатрической науки. Работа соответствует требованиям п.9 и п.10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (с учетом изменений Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №33 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней»), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки).

**Заведующий кафедрой  
психиатрии и медицинской психологии  
ФГАОУ ВО «Российский национальный  
исследовательский медицинский  
университет им. Н.И. Пирогова»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук, доцент  
(14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки))**

**А.А. Шмилович**

« 2 » ноября 2020

**Подпись д.м.н., доцента А.А. Шмиловича заверяю  
Ученый секретарь  
ФГАОУ ВО РНИМУ  
им. Н.И. Пирогова»  
Кандидат медицинских наук, доцент**

Адрес: 117997, г. Москва,  
ул. Островитянова, д. 1.  
Телефон: 8-495-434-03-29  
e-mail: shmilovich@bk.ru



**О.М. Демина**