

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 24.1.188.01,
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО НАУЧНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ»,
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ
УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА НАУК**

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 22.04.2024 № 3

О присуждении **Сафаровой Татьяне Петровне**, гражданину Российской Федерации, **ученой степени доктора медицинских наук**.

Диссертация «Эндогенные депрессии позднего возраста: психопатологические, патогенетические, прогностические и терапевтические аспекты (мультидисциплинарное исследование)» в виде рукописи по специальности 3.1.17 - «Психиатрия и наркология» (медицинские науки) принята к защите **26 декабря 2023 г., протокол № 26, диссертационного совета 24.1.188.01**, созданного на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр психического здоровья» (115522, Москва, Каширское шоссе, 34) приказом ВАК Минобрнауки РФ № 1536/нк от 21.11.2022 г.

Соискатель Сафарова Татьяна Петровна, 1963 года рождения, защитила диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Клинико-фармакологическое обоснование дифференцированной психофармакотерапии больных с астеническими расстройствами», Диплом КТ 038979, в 1997 году в диссертационном совете Д 001.25.01, созданном на базе Научно-исследовательского института фармакологии РАМН по специальностям «Фармакология» (14.00.25), «Психиатрия» (14.00.18).

Работает в должности ведущего научного сотрудника в отделе гериатрической психиатрии в ФГБНУ «Научный центр психического здоровья».

Диссертация выполнена в отделе гериатрической психиатрии ФГБНУ «Научный центр психического здоровья».

Научный консультант – заслуженный деятель науки РФ, профессор, доктор медицинских наук Гаврилова Светлана Ивановна, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр психического здоровья», отдел гериатрической психиатрии, главный научный сотрудник.

Официальные оппоненты:

Кинкулькина Марина Аркадьевна – доктор медицинских наук, член-корреспондент РАН, профессор ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава РФ (Сеченовский Университет), кафедра психиатрии и наркологии, заведующая кафедрой.

Незнанов Николай Григорьевич – доктор медицинских наук, профессор, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В. М. Бехтерева» Минздрава РФ, научный руководитель отделения гериатрической психиатрии, директор центра.

Шмуkler Александр Борисович – доктор медицинских наук, профессор, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава РФ, заместитель генерального директора по научной работе.

Дали положительные отзывы на диссертацию:

Ведущая организация: ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава РФ.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Минздрава РФ в своем отзыве, подписанном доктором медицинских наук, профессором кафедры психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России Г.А. Алешкиной, дала общую положительную оценку диссертационной работе и указала, что она «является законченной научно-квалификационной работой, выполненной автором самостоятельно». Работа содержит «новое решение проблемы комплексной оценки клинических проявлений,

течения и терапии эндогенных депрессий у больных в позднем возрасте в зависимости от их клинико-биологических характеристик».

«Научная новизна исследования: в отличие от ранее проведенных работ, в работе впервые применен мультидисциплинарный подход, позволивший получить новые данные о патогенезе поздних депрессий, разработать предикторы течения и терапевтического ответа с учетом совокупного взаимовлияния ряда клинических, биологических и нейропсихологических параметров.

В диссертационном исследовании разработана оригинальная типология депрессий позднего возраста с применением бинарной модели, основанной на превалировании в их структуре психопатологических расстройств, относящихся к категориям негативной и позитивной аффективности [Смулевич А.Б. с соавт., 1997; Смулевич А.Б., 2003]. Усовершенствованы представления о клинико-психопатологической структуре эндогенных депрессий позднего возраста с учетом современного патоморфоза их клинических проявлений. Выявлены нейропсихологические особенности когнитивной деятельности пациентов с различной психопатологической структурой депрессий.

В работе впервые выделены клинико-биологические иммунофенотипы эндогенных депрессий позднего возраста, отличающиеся как уровнем иммунологических маркеров, так и клинико-психопатологическими характеристиками. Кроме того, выделенные иммунофенотипы могут служить дополнительным прогностически значимым маркером течения, краткосрочных и отдаленных исходов заболевания, в том числе прогностическими маркерами последующего когнитивного снижения и качества терапевтического ответа.

В исследовании впервые разработаны новые мультимодальные терапевтические подходы, повышающие эффективность и безопасность антидепрессивной терапии у больных позднего возраста с депрессивными расстройствами, выделены клинические и биологические предикторы низкого терапевтического ответа на антидепрессивную терапию, имеющие прогностическую ценность, а также разработаны алгоритмы определения показаний к применению персонализированной терапии.»

«В основу работы положены данные обследования 333 пациентов пожилого и старческого возраста (60 лет и старше), страдающих эндогенными депрессиями. Высокий методический уровень проведения диссертационного исследования обуславливает достоверность и обоснованность полученных результатов. Представленные в диссертации научные положения, результаты и выводы являются обоснованными.

Выводы диссертации и основные положения, выносимые на защиту, полностью соответствуют содержанию работы. Полученные результаты являются значимыми в практическом и теоретическом отношении».

В рамках проведенного Сафаровой Т.П. диссертационного исследования решена проблема комплексной клинико-биологической оценки эндогенных депрессий позднего возраста, доказана их прогностическая значимость для терапевтического ответа и дальнейшего течения заболевания. Сформулированные в диссертационном исследовании методологические принципы в дальнейшем могут быть использованы как в научной, так и в практической деятельности врачей. Разработанные новые терапевтические стратегии будут способствовать оптимизации оказания помощи стационарным больным позднего возраста с эндогенными депрессиями.

Результаты диссертационного исследования вносят существенный вклад в понимание клинических проявлений и клинико-патогенетических основ эндогенных депрессий позднего возраста, имеют практическую значимость для диагностики, организации ведения и лечения пожилых больных с поздними депрессиями как в условиях госпитальной, так и внебольничной помощи, оптимизации наблюдения, поддерживающей терапии и когнитивного мониторинга в период старения.

Полученные результаты и методологические принципы, лежащие в основе диссертационного исследования Сафаровой Т.П., могут быть использованы не только в практической деятельности врачей-психиатров, но и в последующих научных исследованиях. Результаты исследования могут быть использованы для обучения клинических ординаторов и медицинских психологов на кафедрах психиатрии ВУЗов

и НИИ, в рамках последипломного образования в целях повышения квалификации врачей-психиатров, геронтологов и врачей общей практики.

«Таким образом, диссертационная работа Сафаровой Татьяны Петровны на тему «Эндогенные депрессии позднего возраста: психопатологические, патогенетические, прогностические и терапевтические аспекты (мультидисциплинарное исследование)» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной автором самостоятельно, содержащей новое решение проблемы комплексной оценки клинических проявлений, течения и терапии эндогенных депрессий у больных в позднем возрасте в зависимости от их клинико-биологических характеристик. Диссертационная работа Сафаровой Т.П. полностью соответствует требованиям п.9 и п.10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 №842, с учетом изменений Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №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», а её автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.17. «Психиатрия и наркология» (медицинские науки).»

По теме диссертационной работы автором опубликовано 87 научных работ, в том числе 29 статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для опубликования основных результатов диссертаций на соискание учёной степени доктора медицинских наук. Соискателем опубликованы две методические рекомендации и глава «Аффективные расстройства», раздел «Депрессия» в «Руководстве по гериатрической психиатрии».

Основные работы посвящены методологическим, теоретическим, клиническим и клинико-биологическим вопросам эндогенных депрессий позднего возраста, а также фармакологическим подходам к лечению поздних депрессий.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Сафарова, Т.П. Методы аугментации антидепрессивной терапии (на модели комплексной терапии с включением актовегина) у пожилых больных геронтопсихиатрического стационара / Сафарова Т.П., Яковлева О.Б., Шешенин В.С., Гаврилова С.И. // Ж. неврологии и психиатрии им С.С. Корсакова. – 2018. – №6. – Вып. 2. – С. 55-63.
2. Сафарова, Т.П. Депрессивные расстройства в позднем возрасте: особенности клиники и течения / Сафарова Т.П. // Психиатрия. – 2019. – 17. – №3. – С. 87-97.
3. Сафарова, Т.П. Особенности патогенеза депрессий позднего возраста / Сафарова Т.П. // Психиатрия. – 2020. – 18. – № 1. – С. 41-49.
4. Сафарова, Т.П. Современные представления о терапии депрессивных расстройств позднего возраста / Сафарова Т.П. // Психиатрия. – 2020. – 18. – № 3. – С. 95-107.
5. Сафарова, Т.П. Некоторые факторы воспаления и иммунофенотипы при депрессиях у пожилых больных / Сафарова Т.П., Яковлева О.Б., Андросова Л.В., Симонов А.Н., Ключник Т.П. // Ж. Неврологии и Психиатрии им. С. С. Корсакова. – 2020. – Т. 120. – № 2. – С. 53-58.
6. Сафарова, Т.П. Применение нейропротекторов в терапии депрессий позднего возраста / Сафарова Т.П., Гаврилова С.И. // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2020. – Т.120. – Вып.10. – № 2. – С.47-54.
7. Сафарова, Т.П. Нейротрофины и нейротрофическая терапия (на модели церебролизина) в лечении пожилых больных с когнитивными расстройствами и депрессией. Часть 2 / Гаврилова С.И., Сафарова Т.П. // Психиатрия. – 2021. – 19. – № 3. – С.80-89.
8. Сафарова, Т.П. Исходы депрессий позднего возраста (клинико-катамнестическое исследование) / Сафарова Т.П. // Психиатрия. – 2022. – 20. – № 3. – С. 39-46.
9. Сафарова, Т.П. Дифференцированный подход к выбору нейропротекторных препаратов при проведении комплексной антидепрессивной терапии депрессивных больных пожилого возраста в условиях стационара / Яковлева О.Б., Сафарова Т.П., Гаврилова С.И. // Современная терапия психических расстройств. – 2022. – № 4. – С. 34-42.
10. Сафарова, Т.П. Прогноз позднеговозрастных депрессий: клинико-иммунологические особенности / Сафарова Т.П., Ключник Т.П. // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2023. – Т.123. – №9.– С. 69-75.

На автореферат диссертации поступило 6 положительных отзывов без критических замечаний:

- от заведующей кафедрой психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский Государственный Университет», доктора медицинских наук, профессора **Петровой Наталии Николаевны**

- от заведующего отделением аффективных состояний НИИ психического здоровья ФГБНУ «Томский национальный исследовательский медицинский центр «Минздрава РФ, доктора медицинских наук, профессора **Счастливого Евгения Дмитриевича**

- от заведующей кафедрой неврологии, психиатрии и наркологии факультета дополнительного медицинского образования ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава РФ, доктора медицинских наук, доцента **Антипенко Елены Альбертовны**

- от заведующей кафедрой психиатрии, психотерапии и наркологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, доктора медицинских наук, доцента **Сиденковой Алены Петровны**

- от заведующего кафедрой психиатрии ФГБОУ ВО «Российский биотехнологический университет» (РОСБИОТЕХ), кандидата медицинских наук, доцента **Резника Александра Михайловича**

- от заведующего кафедрой психиатрии, медицинской психологии ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» МЗ РФ, доктора медицинских наук, доцента **Усова Григория Михайловича.**

В отзывах отмечается теоретическая и практическая значимость работы, подчеркивается, что диссертационное исследование вносит существенный вклад в понимание патогенетических механизмов развития эндогенных депрессий позднего возраста с учетом патопластического влияния возрастного фактора.

В работе совершенствована систематика, разработан прогноз течения и персонализированные подходы к терапии эндогенных депрессий позднего возраста на основе клинко-биологических характеристик заболевания.

Научная новизна работы заключается в разработке типологии депрессий позднего возраста с применением бинарной модели, основанной на превалировании в их структуре психопатологических расстройств, относящихся к категориям негативной и позитивной аффективности. Выявлены нейропсихологические особенности когнитивной деятельности пациентов с эндогенными депрессиями позднего возраста. Впервые при исследовании депрессий позднего возраста применен мультидисциплинарный подход, выделены и систематизированы клинико-иммунологические характеристики пожилых депрессивных больных, которые могут служить дополнительным прогностически значимым клинико-биологическим маркером течения, краткосрочных и отдаленных исходов заболевания, в том числе прогностическими маркерами последующего когнитивного снижения и качества терапевтического ответа.

Проведенное исследование имеет несомненную теоретическую и практическую значимость, с одной стороны, определяя методологию для будущих исследований больных, а с другой, благодаря разработке новых, более эффективных и прогрессивных методик лечения больных из этой группы, способствует развитию персонализированного подхода в медицине с учетом индивидуальных факторов риска.

Практическая значимость работы определяется решением проблемы разработки предикторов терапевтического ответа, течения и исходов поздних эндогенных депрессий с учетом комплексного влияния клинических, биологических, иммунологических и нейропсихологических параметров. Впервые разработаны новые мультимодальные терапевтические подходы, позволяющие повысить эффективность антидепрессивной терапии и сократить сроки пребывания больных в условиях стационара.

Результаты диссертационного исследования Т.П. Сафаровой нашли применение в практической работе ГБУЗ «Психиатрическая больница №1 им. Н.А. Алексеева департамента здравоохранения г. Москвы», в ГБУЗ "Психиатрическая больница № 13 Департамента здравоохранения г. Москвы", в филиале № 4 ГБУЗ «Психиатрическая больница № 13 Департамента здравоохранения г. Москвы, в ГБУЗ

«Психиатрическая клиническая больница № 4 им. П.Б. Ганнушкина» департамента здравоохранения г. Москвы и в клинике ФГБНУ НЦПЗ.

Полученные в диссертационной работе данные существенно расширяют теоретические знания в отношении понимания этиологии и патогенеза депрессивных расстройств в рамках аффективной патологии у лиц пожилого и старческого возраста. Результаты работы представляют теоретическую и практическую важность, так как могут быть применены не только в научных исследованиях, но и врачами-клиницистами стационарного и амбулаторного звена, а также в педагогической работе преподавателей высшего медицинского и последипломного образования. Представленные данные вносят существенный вклад в повышение качества оказания психиатрической помощи, а также способствуют развитию персонифицированной медицины и повышению качества медицинской помощи больным пожилого и старческого возраста.

Таким образом, диссертационная работа Т.П. Сафаровой является актуальной квалификационной работой, обладает научной новизной, теоретической и практической значимостью, выполнена на высоком научно-методологическом уровне, что полностью соответствует требованиям п.9 и п.10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013, с учетом изменений постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 года № 335 «О внесении изменений в положение о присуждении ученых степеней» (и с учетом изменений Положения Правительства РФ от 20.03.2021 г. № 426 «О внесении изменений в акты Правительства Российской Федерации»), предъявляемых к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17. «Психиатрия и наркология» (медицинские науки).

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что область их научно-исследовательских интересов соответствует специальности 3.1.17. «Психиатрия и наркология» (медицинские науки), они являются ведущими специалистами в области изучения вопросов клиники, дифференциальной диагностики и лечения психических расстройств аффективного спектра, в том числе

в области гериатрической психиатрии, имеют печатные работы по схожей с диссертацией тематике.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана типология депрессий позднего возраста с применением бинарной модели, основанной на превалировании в их структуре психопатологических расстройств, относящихся к категориям негативной и позитивной аффективности;

предложена мультидисциплинарная оценка эндогенных депрессий позднего возраста;

доказано предикторное значение клинических, клинико-иммунологических, нейропсихологических характеристик больных в качестве прогностически значимых маркеров течения, краткосрочных и отдаленных исходов заболевания, а также последующего когнитивного снижения;

введены в клиническую практику новые мультимодальные терапевтические подходы, позволяющие повысить эффективность антидепрессивной терапии, выделены предикторы низкого терапевтического ответа и разработаны методики их преодоления.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что выделенные в работе комплексные клинико-биологические характеристики больных с поздними эндогенными депрессиями коррелируют с дальнейшим течением заболевания. В исследовании впервые выделены клинические и биологические предикторы низкого терапевтического ответа на антидепрессивную терапию у депрессивных больных пожилого и старческого возраста, имеющие прогностическую ценность. Кроме того, впервые разработаны алгоритмы определения показаний к применению персонализированной терапии депрессий позднего возраста, с целью повышения ее эффективности и безопасности в наиболее сложных для терапии случаях.

Применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) **использованы** клинико-психопатологический, клинико-катамнестический, психометрический,

статистический, а также совместно с соответствующими лабораториями ФГБНУ НЦПЗ клинико-иммунологический, нейровизуализационный и нейропсихологический методы;

изложены результаты комплексного междисциплинарного анализа патогенетических механизмов развития эндогенных депрессий позднего возраста с учетом психопатологических, нейропсихологических и клинико-иммунологических особенностей больных с оценкой их роли в предикции дальнейшего течения заболевания;

раскрыты особенности патогенеза депрессий позднего возраста, выделены маркеры дальнейшего течения заболевания;

изучены клинико-психопатологические, клинико-иммунологические, нейропсихологические особенности эндогенных депрессий позднего возраста с учетом нейровизуализационных характеристик и соматической отягощенности. Выделены наиболее важные клинико-биологические предикторы дальнейшего течения и исхода эндогенных депрессий позднего возраста;

проведена модернизация принципов терапии больных с эндогенными депрессиями позднего возраста с разработкой комплексных мультимодальных методов терапии с включением в терапевтическую схему препаратов, обладающих нейропротективными, нейротрофическими и нейрометаболическими свойствами.

Выявлены предикторы низкого терапевтического ответа (НТО) на антидепрессивную терапию в пожилом возрасте. Для больных, имеющих предикторы НТО, разработаны персонализированные показания к назначению мультимодальной антидепрессивной терапии, способствующие повышению общей эффективности терапии у наиболее трудных для лечения больных.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены методы комплексной диагностики и персонализированного лечения, имеющие несомненную практическую значимость для больных с эндогенными депрессиями позднего возраста с комплексным воздействием мультимодальной антидепрессивной терапии на различные звенья

патогенеза депрессий позднего возраста, что позволит достигать у данного контингента больных более выраженного и быстрого терапевтического ответа, имеющего особое практическое значение для сокращения сроков пребывания в стационаре пожилых больных с эндогенными депрессиями и для уменьшения финансовых затрат на их стационарное лечение;

определены перспективы практического использования разработанных дифференциально-диагностических, прогностических и терапевтических подходов у больных с эндогенными депрессиями в позднем возрасте;

созданы практические рекомендации, позволяющие улучшить диагностику и качество оказания медицинской помощи пациентам с эндогенными депрессиями позднего возраста. Разработанные персонализированные показания к назначению мультимодальной антидепрессивной терапии у больных с предикторами низкого терапевтического ответа позволяют преодолеть низкую курабельность депрессий и способствующие повышению общей эффективности терапии;

представлены рекомендации по использованию результатов проведенного исследования и методологии его проведения в дальнейших фундаментальных и научно-практических исследованиях, посвященных изучению депрессивных расстройств в структуре эндогенных психических заболеваний аффективного спектра.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

Теория, представленная автором, построена на анализе работ отечественных и зарубежных ученых, касающихся клинических особенностей, патогенеза и терапевтических стратегий эндогенных депрессий позднего возраста.

Вариабельность многочисленных факторов старения (органические церебральные изменения, когнитивная дисфункция, коморбидная соматическая патология, возрастные изменения фармакокинетики и фармакодинамики и др.), в разной степени выраженные у отдельных пожилых больных, приводят к значительной гетерогенности гериатрических депрессий и трудностям при проведении психофармакотерапии (Кинкулькина М.А. с соавт., 2021; Masse-Sibille C. et al., 2018). Многие авторы отмечают патоморфоз клинических проявлений

депрессивных состояний (Аведисова А.С. с соавт., 2013; Тиганов А.С., 2015; Краснов В.Н. с соавт., 2023).

Многими современными учеными отмечена сложность патогенеза поздних эндогенных депрессий, к которым относят не только генетическую предрасположенность и дефицит моноаминов, но также гиперкортизолемию, снижение нейропластичности, увеличение уровня воспалительных цитокинов и оксидативный стресс (Ключник Т.П., с соавт., 2021; Шмуклер А.Б. с соавт., 2020; Касьянов Е.Д. с соавт., 2022; Кuo С.У. et al., 2021; Jellinger К.А., 2023).

Персонафицированные мультимодальные подходы в определении особенностей течения, прогноза и выбора наиболее адекватных терапевтических методов особенно актуальны по отношению к часто рецидивирующим и резистентным к терапии депрессиям в позднем возрасте, что является фактором неблагоприятного прогноза заболевания в целом (Woods A.G. et al., 2019; Кuo С.У. et al., 2021).

Идея базируется на анализе литературных данных и результатов клинических наблюдений автора.

Использованные эпидемиологические данные свидетельствуют о высокой распространенности депрессий в позднем возрасте (Гаврилова С.И., 2020). Более трети людей пожилого и старческого возраста во всем мире (35,1%) страдает депрессией (Cai H. et al., 2023). Уровень самоубийств среди депрессивных пожилых больных является одним из самых высоких по сравнению с другими возрастными группами, особенно среди мужчин (Kuřak-Bejda A. et al., 2021; Beghi M. et al., 2021).

Депрессии признаются второй по значимости причиной, ведущей к инвалидности, приводят к резкому ухудшению качества жизни, утяжеляют течение и прогноз коморбидной соматической патологии, ускоряют процессы старения, повышают риск смертности и развития деменции (Смулевич А.Б., 2015; Каледа В.Г., 2021; Wei J. et al., 2019; Hutchinson A.D. et al., 2020; Wassink-Vossen S. et al., 2022; Lavretsky H., 2023). Терапия депрессивных расстройств в позднем возрасте вызывает значительные трудности, а ее эффективность составляет не более 48% (Кuo С.У. et al., 2021).

Установлено качественное и количественное совпадение результатов, полученных автором, с результатами, имеющимися в научной литературе по данной тематике. В случаях, когда такое сравнение являлось обоснованным, в диссертации имеются ссылки на авторов и источники заимствования.

Использованы современные методы сбора и обработки исходной информации (сочетание клинико-психопатологического, клинико- психометрического, клинико-иммунологического, нейропсихологического клинико-катамнестического, нейроимейджингового и статистического методов).

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном выполнении всех этапов настоящего исследования, включая разработку дизайна исследования, анализ теоретической методологической основы с последующим созданием практической базы проведения работы, формулированием цели и задач исследования, критериев включения и невключения, набором больных в исследование, отбором группы сравнения. Все больные были обследованы лично автором как клинико-психопатологическим и клинико-катамнестическим, так и психометрическим методом. Лично автором проведена обработка и проанализированы взаимосвязи между клиническими и биологическими показателями больных. Отбор всех выборок больных для параклинических исследований, их клинико-психопатологическое и психометрическое обследование также осуществлены автором. Автор лично применял статистический метод для верификации полученных результатов и установления их степени достоверности. Все данные изложены в тексте диссертации, результаты исследования нашли отражение в публикациях, основные положения работы представлены на всероссийских и международных конференциях.

В ходе защиты диссертации критических замечаний не было.

Соискатель Сафарова Т.П. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы дискуссионного характера и привела собственную аргументацию.

На заседании 22 апреля 2024 года Диссертационный совет принял решение - за решение научной проблемы мультидисциплинарного подхода к пониманию диагностики, механизмов развития, прогнозу течения и лечению депрессивных

расстройств в позднем возрасте, присудить Сафаровой Т.П. ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет 24.1.188.01 в количестве 20 человек, из них 19 докторов наук по специальности 3.1.17. - «Психиатрия и наркология» (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 25 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за 19, против – нет, недействительных бюллетеней – 1.

Председатель
диссертационного совета
24.1.188.01,
доктор медицинских наук



Бархатова Александра Николаевна

Ученый секретарь
диссертационного совета
24.1.188.01,
кандидат медицинских наук

Никифорова Ирина Юрьевна

«22» апреля 2024