

«УТВЕРЖДАЮ»
 Директор ФГБУ
 «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева»

Минздрава РФ
 доктор медицинских наук,
 профессор



Н.Г. Незнанов
 2019 г.

ОТЗЫВ

Ведущей организации на диссертационную работу

Юматовой Полины Евгеньевны

«Депрессивные бредовые идеи в структуре эндогенных бредовых депрессий (клинико-психопатологические особенности, прогноз, вопросы лечения)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06. - «Психиатрия» (медицинские науки)

Актуальность исследования

На сегодняшний день проблема изучения депрессий составляет одну из актуальных задач психиатрии и медицины в целом. Неисчерпаемость темы депрессий как предмета научного исследования определяется высокой распространностью этого клинического феномена в популяции населения мира (до 4.4% по данным ВОЗ), психопатологической и нозологической многоликостью ее исследования, его высокой медико-социальной значимостью как для личности больного, так и для общества в целом.

В качестве предмета исследования автор выбрала широкий спектр эндогенных бредовых депрессий, протекающих с бредовыми идеями депрессивного содержания. Исторически депрессивные бредовые идеи в картине эндогенных депрессий, описывались как облигатные в ее структуре и рассматривались как один из признаков эмоционального компонента триады депрессивного синдрома (меланхолии), наряду с другими его характеристиками. В традиционной дискуссии о первичности интеллектуальной или аффективной сферы в генезе депрессивного бреда и его содержания большинство зарубежных и отечественных авторов вплоть до

настоящего времени считали его «вторичным» образованием по отношению к депрессивному аффекту, его виду и тяжести, которое и определяло дальнейшую динамику бредовых депрессивных идей. В описании разновидностей депрессивно-бредовых состояний внимание акцентировалось на тематическом содержании депрессивного бреда, на характеристике аффекта (тоскливо-бредовые, тревожно-бредовые, анестетически-бредовые), тогда как вопросы психопатологической и клинической дифференциации самих депрессивных бредовых идей остается до сих пор недостаточно разработанным.

В МКБ-10 депрессивные бредовые идеи представлены в разделе клинически и синдромально неопределенных аффективных расстройств категорией тяжелого депрессивного эпизода с психотическими симптомами (F31.5; F32.3 и F33.3), где игнорируется психопатологическая структура собственно психотических расстройств и лишь допускается их квалификация как конгруэнтных или неконгруэнтных полюсу настроения. Остаются неисследованными аспекты конгруэнтности (или нет) депрессивного бреда аффективным механизмам его развития в структуре бредовых депрессий.

Между тем исследование таких насущных клинических аспектов обоснования диагностической принадлежности бредовых форм депрессий в их различных проявлениях потребовало изучения течения заболевания и целостной клинической оценки всех его параметров не только для суждения о нозологической природе изучаемых бредовых депрессий, но и для формирования спорных прогностических признаков, которые составили задачу исследования и определили его непосредственное отношение к практической значимости и подходам к выбору оптимальных методов лечения этих больных.

Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертации П.Е.Юматовой с позиций клинической психиатрии на высоком уровне научного анализа и обобщения впервые представлены новые

данные о механизме формирования феномена депрессивного бреда, проведена его клинико-психопатологическая оценка с учетом психопатологической картины бредовых депрессий, фабулы бреда, условий его возникновения и патокинеза в структуре эндогенных бредовых депрессий. В работе впервые разработана оригинальная типология депрессивного бреда путем дифференцированного подхода к анализу тематического содержания депрессивного бреда и его взаимосвязи с механизмами бредообразования депрессивных идей, клинико-психопатологической структурой бредовой депрессии в целом. Автором впервые описаны четыре типа бредовых депрессий, различающихся условиями бредообразования депрессивных идей и особенностями формирования фабулы депрессивного бреда, включая оценку степени реальности событий, обсуждаемых в содержании депрессивных идей, и характера фактического участия в них больных, выделены 4 их типа, психопатологически и клинически гетерогенных, несущих в себе разную прогностическую значимость и необходимость персонифицированных дифференцированных для каждого из типов терапевтических подходов. На основании тщательного клинико-психопатологического анализа эндогенных бредовых депрессий автор впервые доказала важное положение, что депрессивные бредовые идеи, будучи конгруентными депрессивному полюсу аффекта по содержанию, несмотря на соответствующую депрессивному аффекту фабулу бреда, по условиям своего формирования и динамики развития они наблюдаются не только в рамках аффективной патологии, но и при заболеваниях шизофренического круга с разной прогредиентностью, т.е. являются неконгруентными полюсу аффекта по механизмам бредообразования. В настоящей работе впервые проведено комплексное патопсихологическое и нейрофизиологическое исследование у больных с депрессивным бредом в структуре эндогенной депрессии, их показатели явились дополнительными диагностическими маркерами правомерности типологического разделения бредовых депрессий и степени негативных

личностных нарушений, формирующихся после них в ремиссии. В результате проведенного исследования впервые обоснованы оптимальные методы лечения, с учетом типологических разновидностей бредовой депрессии.

Значимость для науки и практики

Предложенная автором диссертации дефиниция депрессивного бреда и его психопатологическая дифференциация по-новому определяют его нозологическую оценку и место бредовых депрессий в современной классификации эндогенных заболеваний, отражая общепатологическую закономерность о соответствии синдромального уровня поражения психической деятельности при разных механизмах бредообразования депрессивных идей их нозологической природе. Выдвинутые автором диссертации положения отражают научную актуальность проведенного исследования и убедительно аргументированы клиническим и статистическим анализом данных. Полученные данные представляют не только научный интерес, но и практическую значимость, способствуют ранней диагностике, определению прогноза заболевания и выбору адекватной терапевтической тактики, обусловленной клинически и патогенетически.

Результаты данного исследования нашли применение в практической работе филиала Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Психиатрической клинической больницы № 4 им. П.Б. Ганнушкина» Департамента здравоохранения г. Москвы – «Психиатрический стационар им. В.А. Гиляровского», а также внедрены в учебный лекционный процесс на цикле профессиональной переподготовке врачей-психиатров на кафедре психиатрии РМАНПО.

Личный вклад автора

Автором лично разработан план исследования, проведен поиск и анализ научной литературы по теме диссертации (в том числе за последние 5-10 лет), лично сформирована выборка больных (91 пациентка) и осуществлен

тщательный клинический анализ заболевания на всех этапах (доманифестном, при манифестации и катамнестически), определены методы исследования, включая статистические, позволившие объективизировать достоверность полученных результатов. Разработанный автором инновационный методологический подход на основе концепции бредообразования к созданию типологии депрессивного бреда в виде 4-х его разноидностей дополнен использованием оригинальной специфической шкалы DAS для оценки депрессивного бреда. Все представленные в исследовании новые данные получены автором самостоятельно или при ее непосредственном участии. Выдвинутые научные положения и выводы диссертации сформулированы лично автором и адекватны целям и задачам исследования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты исследования могут быть использованы в практической деятельности врачей стационаров психиатрических больниц и психиатрических клиник, при подготовке клинических ординаторов на кафедрах психиатрии ВУЗов и соответствующих НИИ, а также в рамках последипломного образования в целях повышения квалификации врачей-психиатров. Методические принципы, на базе которых построено исследование, могут применяться для дальнейших научно-практических разработок в данной области.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Структура диссертации традиционна, оформлена в соответствии со всеми необходимыми требованиями, предъявляемым к ее написанию. Диссертация изложена на 249 страницах машинописного текста (основной текст 215 страниц, Приложения - 34 страницы). Состоит из введения, 5 глав, заключения, выводов, списка литературы и приложения. Библиографический указатель содержит 232 наименования, из них отечественных - 101, иностранных - 131. Текст содержит 25 таблиц; 4 клинических наблюдения и шкала DAS приведены в Приложении.

Оформление автореферата соответствует структуре и содержанию самой диссертационной работы. В диссертации П.Е. Юматовой имеются все необходимые ссылки на авторов, источники заимствования оформлены надлежащим образом.

Печатные работы по теме диссертации

Материалы кандидатской диссертации Юматовой П.Е. достаточно полно изложены в 9 публикациях в научных журналах, рецензируемых ВАК Минобрнауки РФ.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний диссертация не вызывает. Представленная работа соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

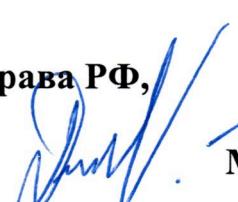
Заключение

Таким образом, представленная на отзыв диссертация Юматовой Полины Евгеньевны на тему: «Депрессивные бредовые идеи в структуре эндогенных бредовых депрессий (клинико-психопатологические особенности, прогноз, вопросы лечения)», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06. – психиатрия, является самостоятельно выполненной, оригинальной и завершенной научно-квалификационной работой, в которой на высоком уровне научного обобщения и обоснования содержится новое решение актуальной научной задачи клинико-психопатологического анализа, диагностики и нозологической дифференциации депрессивного бреда в картине эндогенных бредовых депрессий, разработана типология, отражающая особенности механизмов бредообразования депрессивных идей, разработаны клинико-диагностические и клинико-прогностические критерии их распознавания на разных этапах заболевания, аргументированы дифференцированные методы лечения. Диссертация расширяет знания в области научной и практической психиатрии и соответствует требованиям п.9 и п.10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней»,

утверженного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (с учетом изменений Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335 «О внесении изменений в Положение о присуждение ученых степеней»), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки).

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Юматовой Полины Евгеньевны на тему: «Депрессивные бредовые идеи в структуре эндогенных бредовых депрессий (клинико-психопатологические особенности, прогноз, вопросы лечения)» обсужден и утвержден на заседании Ученого совета ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева» 31.10.2019 года (протокол № 9).

**Руководитель отделения
биологической терапии психически больных
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава РФ,
доктор медицинских наук, профессор
(14.01.06 - «Психиатрия»)**



M.V. Иванов

Адрес: 192019, Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, 3
Телефон: 8 (812) 670-02-20
e-mail: profmikhailivanov@gmail.com

**Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева»
Минздрава РФ,
доктор медицинских наук**



G.Э. Мазо

