

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «**Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова**» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(г. Москва, ул. Трубецкая, д.8 стр.2)

«УТВЕРЖДАЮ»



Проректор по научной деятельности  
ГБОУ ВПО «Первый Московский  
Государственный медицинский  
университет им. И.М. Сеченова»

д.м.н., профессор  
Шевченко С.Б.

«19» марта 2016 г

## ОТЗЫВ

ведущей организации

**ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России**

**о научно-практической ценности диссертации**

**Бархатовой Александры Николаевны «Дефицитарные расстройства на начальных этапах юношеского эндогенного приступообразного психоза (мультидисциплинарное исследование)», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки)**

### **Актуальность темы выполненной работы**

Диссертационное исследование Бархатовой А.Н. посвящено актуальной для современной психиатрии теме, значимость которой обусловлена трудностями психопатологической диагностики, недостаточной разработанностью проблемы психопатологии, диагностических критериев и терапии дефицитарных расстройств, манифестирующих в рамках начальных этапов юношеского эндогенного приступообразного психоза (шизофрении и шизоаффективного расстройства). Имеющиеся в научной литературе указания на высокую распространенность психических расстройств в среде юношеского контингента больных, а также данные о колоссальных экономических затратах, ориентированное на сокращение доли нетрудоспособности среди молодых пациентов и возможно более полное восстановление данной группы больных, подчеркивает своевременность проделанной работы.

Исследование дефицитарных расстройств, формирующихся на ранних, начальных этапах эндогенного психоза и сопряженных с ними психопатологических нарушений является актуальной проблемой прежде всего в связи с ежегодно возрастающей частотой неверной диагностики указанных состояний или диагностики неблагоприятных исходов лишь на отделённых этапах течения эндогенного процесса, что приводит к значительному росту потерь трудоспособного населения. Исследователи выделяют в качестве одного из важнейших направлений современной психопатологии совершенство диагностической тактики и акцент на персонифицированное лечение

дефицитарных нарушений, как основных параметров значимо снижающих качество жизни, ухудшающих клиническое течение и прогноз эндогенного заболевания. До настоящего времени не была предложена интегративная систематика обсуждаемых расстройств учитывающая не только структуру и динамику собственно дефицитарных нарушений, но и включающая как прямое, так и опосредованное влияние таких смежных параметров как продуктивные и резидуальные психопатологические расстройства, исходный когнитивный профиль, преморбидные характеристики и особенности ранних доманифестных проявлений. Не получили клинической интерпретации факт типологического многообразия выделяющихся вариантов дефицитарного симптомокомплекса, влияния и роль экзогенных провокаций, их места в формирующихся заболеваниях. Остаются не определёнными оптимальные терапевтические подходы в отношении ранних этапов эндогенного приступообразного психоза, распознавание и трактовка которых сопряжена с особыми диагностическими и терапевтическими трудностями как для ученых, так и для практических психиатров.

### **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

В рамках реализации плана по реформированию медицинской науки, в частности разработке и принятию национальной программы охраны психического здоровья населения РФ, включающей повышение эффективности психиатрической службы и поддержку инновационных научных исследований по проблеме психического здоровья в работе представлены персонифицированные подходы к диагностике и терапии начальных этапов эндогенного приступообразного психоза, протекающего дефицитарными расстройствами, предлагаемые к рассмотрению с учетом возрастного аспекта (подростково-юношеского), коморбидной психопатологической симптоматики, качества ремиссий и особенностей терапевтической тактики, с привлечением методов немедикаментозной коррекции, способствующих решению реабилитационных, психосоциальных и профилактических аспектов проблемы.

### **Новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций**

В рецензируемой диссертационной работе впервые предпринято комплексное мультидисциплинарное исследование широкого круга психопатологических расстройств, относимых к дефицитарным, на начальных этапах течения юношеского эндогенного приступообразного психоза позволившее автору выявить нарастание высокую гетерогенность и психопатологическую неоднозначность при интерпретации данных психических нарушений в зависимости. Автором убедительно доказана патогенетическая неоднородность выявленных расстройств: выделенные симптомокомплексы дефицитарных нарушений, формирующиеся при ведущей роли изменений личности и, т.н. поведенческих нарушений или явлений снижения психической активности (собственно редукции энергетического потенциала), а также варианты сосуществования паттернов и психопатологической симптоматикой различных регистров (продуктивных, резидуальных, нейрокогнитивных). Бархатовой А.Н. впервые систематически исследованы подходы к диагностике дефицитарных расстройств, в которых в качестве основных принципов квалификации выводились

стойкость, необратимость и психопатологическая «монотонность» наблюдаемых проявлений и сформулировано предположение о существующем патокинезе дефицитарного симптомокомплекса с установлением темпа и вариантов динамики, коррелирующих формой эндогенного заоолевания, а также впервые предложено разделение дефицитарных психопатологических симптомокомплексов на три обособленных профиля с описанием ранее не выделявшихся отдельных типов: дефицит по типу «морального помешательства» и дефицит типа «зависимых», выявляемых уже на начальном этапе юношеского эндогенного приступообразного психоза.

Автором впервые предложена психопатологическая концепция, объясняющая типологическое многообразие проявлений синдрома дефицита реализацией различных вариантов механизмов формирования типов динамики: замещения основных и формированием новых, относительно преморбидной структуры личности, патохарактерологических особенностей (по механизму амальгамирования); деформации преморбидной структуры личности с усилением (по механизму амплификации) или транспозицией основных патохарактерологических свойств (по механизму антиномного сдвига); упрощения структуры личности без признаков смещения патохарактерологической оси. Установлены закономерности распределения синдромологических картин доманифестного, инициального этапов и этапа первой ремиссии относительно определенных типов синдрома дефицита, которые легли в основу формулировки многокомпонентной психопатологической модели начальных этапов ЮЭПП. Несомненной научной новизной обладают сформулированные по результатам терапевтической части исследования практические рекомендации, обобщающие принципы комбинированного лечения (фармакотерапия, предпочтительные психотерапевтические и психореабилитационные стратегии) предполагающие использование принципы сочетанного лечения, дифференцированного в соответствии с типологической разновидностью и нюансами ее реализации.

Научная новизна и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнений. Диссертационная работа Бархатовой А.Н. выполнена на высоком научном и современном методологическом уровне, что определяется адекватностью применения для решения поставленных цели и задач соответствующего комплекса методов (психопатологического, клинико-катамнестического, нейропсихологического, нейрофизиологического, нейровизуализации и статистического). Клинический материал исследования представляется репрезентативным: включает значительное число наблюдений (всего – 232 больных), изученных с учетом длительного катамнестического наблюдения – что предполагает возможность экстраполяции полученных данных на весь контингент пациентов. Привлечение катамнестического подхода позволило с успехом судить о динамике изученных состояний и их прогнозе в отношении перспектив заболевания в целом.

Диссертационная работа оформлена традиционно, изложена на 387 страницах машинописного текста, содержит 18 таблиц, 19 рисунков 2 гистограммы, 2 диаграммы и данные 6 клинических наблюдений. Бархатовой А.Н. тщательно проанализирована научная литература по проблеме, обобщены результаты работ с учетом исторической проекции и современных тенденций

исследователей-психиатров. Указатель литературы включает 411 библиографических ссылок (из них 194 отечественных, 217 иностранных). Результаты исследования подробно приведены в соответствующих главах диссертации, хорошо структурированы, сопоставлены с данными других авторов, резюмированы в четко сформулированных выводах, логически вытекающих из содержания работы и соответствующих поставленным цели и задачам.

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

Полученные автором результаты высоко значимы для науки и практики. Несомненной теоретической ценностью для клинической психиатрии обладает сформулированная исследователем многокомпонентная психопатологическая модель начальных этапов эндогенного заболевания, объединяющая типологическое многообразие синдрома дефицита и комплементарных психопатологических симптомокомплексов (базисных расстройств и продуктивной симптоматики), регистрируемых на начальных этапах юношеского эндогенного приступообразного психоза.

Установленные статистически значимые закономерности позволили обосновать предположение в отношении природы дефицитарных и продуктивных расстройств, а также подтвердить установленную ранее закономерность, отражающую корреляции между выраженностью и профилем продуктивных расстройств, снижением психической активности и явлениями редукции энергетического потенциала.

Построение систематики дефицитарных расстройств с ориентировкой на начальный этап ЮЭПП имеет высокую практическую значимость, поскольку открывает новые возможности для дифференциальной диагностики дефицитарных симптомокомплексов, облегчая их своевременное распознавание и определение клинического прогноза; позволяет оптимизировать методы комбинированного дифференцированного терапевтического воздействия; способствует реализации на практике интегративного лечебно-организационного подхода, что оптимизирует работу психиатров-практиков.

Разработанные рекомендации по терапии психических расстройств с учетом вероятных нежелательных интеракций, содержащие информацию по потенциальному лекарственному взаимодействию лекарственных средств, построены по принципу подбора терапевтических схем приводящих к минимизации деструктивных последствий эндогенного заболевания и повышению возможности максимально полного восстановления пациента уже на начальных этапах ЮЭПП.

### **Личный вклад автора в разработку научной проблемы**

Лично Бархатовой А.Н. клинико-психопатологическим методом были обследованы пациенты клинической и клинико-катамнестической групп (232 набл.), спланировано и организовано проведение мультидисциплинарного исследования с привлечением данных нейропсихологических, нейрофизиологических и нейровизуализационных методов. На основании полученных результатов автором была установлена преемственность психопатологической картины дефицитарного симптомокомплекса при формировании клинико-психопатологической картины ремиссий на начальном и на отдаленном этапах, что позволило сформулировать гипотезу о существовании устойчивых тенденций течения, коррелирующих с

профилем дефицитарных нарушений, и возможность осуществления клинко-функционального прогноза. Результаты работы проанализированы в сопоставлении с данными литературы и оформлены лично исследователем. Диссертант принимал непосредственное участие в нейропсихологическом и нейрофизиологическом исследованиях и статистической обработке данных.

### **Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты и выводы диссертационного исследования могут быть использованы в практической деятельности врачей психиатров, психотерапевтов, медицинских психологов, в работе медико-экспертных комиссий психиатрического профиля. Работу по обсуждаемой теме планируется продолжить и развить автору в составе научных коллективов кафедры психиатрии ГБОУ ВПО Российской медицинской академии постдипломного образования и отдела по изучению эндогенных психических расстройств и аффективных состояний ФГБНУ «Научный центр психического здоровья». Целесообразно проведение дальнейших психопатологических и клинических исследований дефицитарных синдромов в сопоставлении с данными биологических, в частности иммунологических и генетических методов.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в учебных курсах**

Материалы исследования рекомендуется использовать в педагогическом процессе при обучении слушателей сертификационных циклов и циклов тематического усовершенствования (врачей-психиатров, психологов, психотерапевтов) на кафедре психиатрии ГБОУ ВПО Российской медицинской академии постдипломного образования и учебном процесс по подготовке ординаторов и аспирантов ФГБНУ «Научный центр психического здоровья».

Следует учитывать результаты и выводы диссертационной работы при составлении методических пособий для врачей. Рекомендована подготовка на основе диссертационной работы отдельной монографии.

### **Замечания по диссертационной работе**

Принципиальных замечаний диссертация не вызывает. Имеются отдельные особенности изложения материала, связанные со стилистической сложностью текста диссертации, что несколько затрудняет ее восприятие, однако не снижает ценности диссертационного исследования.

### **Печатные работы. Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах**

Опубликованная по результатам исследования 33 научная работа в виде статей (из них 25 – в рецензируемых журналах ВАК), глав в монографиях, тезисов в полной мере отражает основные положения диссертации.

Автореферат соответствует основному содержанию диссертационной работы. В исследовании Бархатовой А.Н. представлены надлежащим образом оформленные ссылки на авторов и источники заимствования. Имеется заключение об оригинальности работы № 1/10 от 27.11.2015 (проверено системой «Антиплагиат»).

## Заключение

Таким образом, диссертация Бархатовой Александры Николаевны на тему «Дефицитарные расстройства на начальных этапах эндогенного юношеского приступообразного психоза (мультидисциплинарное исследование)» является самостоятельно выполненной, законченной научно-квалификационной работой, обладающей высокой научно-практической ценностью, безусловной научной новизной и содержащей решение важнейшей для клинической психиатрии проблемы верификации дефицитарных расстройств, у больных на ранних этапах эндогенного приступообразного психоза, манифестирующего в юности.

Диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 и критериям, установленным «Положением о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки).

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Бархатовой Александры Николаевны на тему «Дефицитарные расстройства на начальных этапах эндогенного приступообразного психоза (мультидисциплинарное исследование)» обсужден и утвержден на конференции кафедры психиатрии и наркологии лечебного факультета Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (протокол №\_15\_ от\_1\_ марта 2016 г.)

Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии  
лечебного факультета ГБОУ ВПО  
«Первый Московский государственный медицинский  
университет имени И.М. Сеченова»  
Член-корр. РАН, д.м.н., профессор

Иванец Николай Николаевич

Подпись д.м.н., проф. Н.Н. Иванца заверяю  
Ученый секретарь ГБОУ ВПО  
«Первый Московский государственный медицинский  
университет имени И.М. Сеченова»  
д.м.н., проф.



Ольга Николаевна Воскресенская

«9» марта 2016 года.

Адрес: 119991, Москва,  
ул. Трубецкая, дом 8, стр.2  
Телефон: (495) 622-97-71  
E-mail: [rektorat@mma.ru](mailto:rektorat@mma.ru)