

ОТЗЫВ

ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора

Незнанова Николая Григорьевича

на диссертацию Самушия Марины Антиповны на тему:

«Психические расстройства у больных злокачественными новообразованиями органов женской репродуктивной системы (клиника, эпидемиология, терапия)», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки)

Актуальность избранной темы. Тема диссертации Самушия М.А. посвящена сложной проблеме, находящейся на стыке психиатрии и онкологии – психопатологии психических расстройств, манифестирующих в связи с диагностикой и течением онкологических заболеваний органов женской репродуктивной системы. Работы, обращающиеся к психопатологии в психосоматической медицине немногочисленны, а публикации на эту тему применительно к злокачественным новообразованиям гинекологических органов и молочной железы единичны. В большинстве исследований, как правило, анализируются психологические характеристики, с использованием стандартизованных психометрических оценок психических нарушений, либо выявляемые расстройства изучаются в рамках дискретных категорий в соответствии с МКБ-10: шоковые реакции, расстройства адаптации, ПТСР, эндоформная депрессия, большое депрессивное расстройство, дистимия, синдром фантомных болей, астения, посткастрационные расстройства, делирий и т.п. При этом не разработана интегративная систематика обсуждаемых расстройств, в основу которой был бы положен единый классификационный принцип.

В свою очередь вопросы феноменологии состояний, попытки создания психопатологической концепции, позволяющей интерпретировать типологическое многообразие психогений, формирующихся при изучаемом соматическом заболевании и механизмы формирования этих расстройств практически не попадают в поле зрения исследователей-психиатров. При этом имеющиеся данные по изучению психопатологических расстройств, формирующихся на разных этапах течения онкологической патологии, подтверждают тот факт, что психопатологические синдромы претерпевают клиническую динамику, существенно изменяющую спектр и показатели распространенности в ходе течения рака органов женской репродуктивной системы. Однако результаты строятся на анализе разрозненных исследований, при этом обобщение данных затрудняется в связи с использованием различных диагностических инструментов.

Между тем, расстройства, манифестирующие в связи со злокачественными новообразованиями органов женской репродуктивной системы широко распространены, что связано с неуклонным ростом заболеваемости злокачественными опухолями среди женщин за последние несколько десятилетий. Возрастающая распространенность злокачественных новообразований органов женской репродуктивной системы и значительное омоложение этого контингента больных приводят к увеличению числа пациенток с психопатологическими расстройствами, распространенность которых по данным многочисленных исследований при раке молочной железы оценивается в пределах 16-70%, а при опухолях гинекологической области (тело, шейка матки) – 17-48%.

Таким образом, анализ и систематика психических расстройств, значимо снижающих показатели качества жизни, комплаентности и сроки выживаемости больных злокачественными новообразованиями органов женской репродуктивной системы, являются актуальной междисциплинарной проблемой, как для клинической психиатрии, так и для онкологии.

Соответственно актуальным и своевременным представляется разработка модели эпидемиологической, психопатологической и конституционально-патохарактерологической организации психической патологии (с учетом психофармакологических воздействий), манифестирующей в связи с диагностикой и течением онкологического заболевания органов женской репродуктивной системы.

Дополнительные трудности при выполнении такого рода исследований – организационные, связаны с необходимостью междисциплинарного взаимодействия, поскольку охваченный контингент больных, как правило, не охвачен психиатрической службой. С этим связана недостаточная разработанность вопросов не только диагностики и психопатологии, но и терапии, что также определяет актуальность рецензируемого исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Основываясь на глубоком, всестороннем анализе состояния проблемы по данным литературы, автор убедительно демонстрирует обоснованность обращения к вопросу клиническо-психопатологической интерпретации механизмов формирования нозогений. Исходя из эпидемиологических и клинических данных предыдущих исследований, Самушия М.А. четко формулирует цель исследования, закономерно направленную на разработку модели эпидемиологической, психопатологической и конституционально-патохарактерологической организации психической патологии, диагностируемой среди больных злокачественными новообразованиями органов женской репродуктивной системы.

Поставленной цели адекватны задачи, которым соответствует логическая последовательность этапов проведенного исследования, составленная четко и грамотно с учетом современных методик организации научно-исследовательской деятельности и статистического

анализа данных. Полученные психопатологическим методом в клинической части исследования сведения и сформулированные на их основе положения последовательно тестируются в специально организованном эпидемиологическом и терапевтическом фрагментах работы.

Таким образом, высокое методологическое качество проведенного исследования, выполненного на крупных выборках (клиническая – 179 набл., эпидемиологическая – 248 набл., терапевтическая – 120 набл.) с применением современных методов статистической обработки данных, обеспечивает обоснованность выносимых на защиту положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, полностью соответствующих поставленной цели и задачам исследования.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Изложенные в диссертационном исследовании М.А. Самушия научные положения, выводы и рекомендации представляются достоверными, поскольку получены на репрезентативных выборках значительного объема (в общей сложности – 547 набл.), набранных в ФГБНУ Российском онкологическом научном центре им. Н.Н. Блохина, что позволяет достичь поставленной цели исследования, подразумевает возможность широкого обобщения и экстраполяции полученных данных. Адекватная методология, предполагающая применение комплексного подхода (сочетание психопатологического, клинко-эпидемиологического, статистического методов), позволяет автору последовательно решить все запланированные задачи. Приводимые детальные описания процедур исследования отражают высокий уровень доказательности и гарантируют воспроизводимость полученных результатов.

Новизна научных положений, выводов и рекомендаций диссертационного исследования автора определяется, прежде всего, впервые предложенной Самушия М.А. концепцией, объясняющей типологическое многообразие нозогений при ограниченном наборе соматогенных расстройств, регистрируемых в группе больных со злокачественными новообразованиями. Установленные статистически значимые закономерности распределения расстройств личности и акцентуаций характера, относительно выделенных автором вариантов нозогений, легли в основу концепции взаимодействия патохарактерологических особенностей с триггерными механизмами, что позволило автору выделить 3 типа функций расстройств личности: «фильтр», «коннектор» и «блокатор». Предложенная Самушия М.А. концепция **решает имеющую принципиальное для психиатрии, а также для психосоматической медицины в целом значение проблемы** психопатологии нозогенных расстройств.

Автором впервые выделен и систематически исследован ряд психопатологических симптомокомплексов: ипохондрическое развитие по типу «паранойи борьбы», соматореактивная циклотимия и реакции избегания/откладывания.

Впервые единым инструментом - эпидемиологической картой - обследованы категории больных, находящихся на различных этапах лечения злокачественных опухолей органов женской репродуктивной системы, что позволило соискателю выявить закономерности распределения и распространенность различных категорий психических расстройств в зависимости от этапа течения изучаемой соматической патологии.

Автором проведена большая работа по изучению возможных интеракций противоопухолевых средств, используемых при лечении изучаемого варианта злокачественных новообразований, со всеми группами препаратов, использующихся в качестве психофармакотерапии с выделением 3-х уровней риска нежелательного взаимодействия: низкого, среднего и высокого, чем определяется **практическая значимость полученных результатов**.

Рецензируемое диссертационное исследование вносит ценный вклад в психоонкологию и является логическим продолжением и важным обобщающим этапом исследований, проводимых в области психосоматики под руководством академика РАН А.Б. Смулевича, а также открывает возможности для дальнейших междисциплинарных исследований в онкологии – как фундаментальных, так и прикладных.

Личный вклад соискателя в разработку научной проблемы и репрезентативность эмпирического материала. Диссертантом лично был выполнен поиск и обзор научной литературы по теме диссертации, организовано и проведено клиническое, клинко-эпидемиологическое обследование репрезентативных выборок. В ходе работы автор участвовал в обработке медицинской документации обследованных пациентов и научно-организационном взаимодействии со специалистами-онкологами. Автором самостоятельно доработана электронная регистрационная эпидемиологическая карта программы «Синтез» с включением в нее соматогенной патологии, обусловленной особенностями клиники опухолей, локализующихся в органах женской репродуктивной системы, автор также выступал в роли эксперта при заполнении эпидемиологической карты. В рамках эпидемиологического исследования автором было проведено изучение проблем образа тела у пациенток со злокачественными новообразованиями молочной железы (РМЖ) в трех эпидемиологических подгруппах. В связи с отсутствием валидизированного инструментария для оценки образа тела у больных раком исходная англоязычная версия шкалы BIS (Body image scale) была переведена на русский язык с последующим проведением пилотажного исследования на выборке больных с РМЖ, которое включало в себя проверку адекватности используемой терминологии и формулировок первичного перевода для пациентов. Автором составлены макеты статистических таблиц с учетом группировок показателей, обработаны полученные данные, которые были распределены по атрибутивным и количественным признакам и проведена сводка материала. На основании анализа результатов исследования сделаны выводы.

Оценка содержания работы. Диссертационная работа Самушия М.А. заслуживает общей положительной оценки. Диссертация состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций. Работа изложена на 373 страницах машинописного текста, содержит 41 таблицу, 11 рисунков, 4 клинических иллюстрации, указатель литературы, включающий 580 библиографических ссылок (из них 130 отечественных, 450 иностранных). Текст диссертации написан в монографическом стиле, тщательно структурирован, отличается обоснованностью и последовательностью изложения, целостностью и завершенностью. Иллюстративный материал демонстративен, что облегчает восприятие формализованных данных и повышает информативность работы. Результаты исследований и выводы логично вытекают из текста диссертации и полностью соответствуют цели и задачам работы. Четко сформулированы научная новизна, практическая и теоретическая значимость исследования, также положения, выносимые на защиту.

Замечания. Принципиальных замечаний к диссертации нет. В качестве незначимых недочетов можно отметить следующие: 1. Подробно описывая группы онкологических больных с психическими нарушениями, соискатель избегает подробного анализа группы пациентов, у которых не было психических расстройств как в связи с онкологическим заболеванием, так и сопутствующих. Между тем, сопоставление этих двух групп, в определенной мере, способствовало бы раскрытию роли психического фактора в возникновении, течении и исходе онкологического заболевания (в обзоре литературы соискатель подробно освещает эти спорные вопросы), уточнению механизмов психологической защиты и копинг-стратегий. 2. Значимая роль психотерапии в комплексном ведении онкологических больных является общепризнанной. В главе V диссертант подробно рассматривает дифференцированные подходы к фармакотерапии этой категории больных, но, к сожалению, ограничивается общей характеристикой психотерапевтических методов, которые применялись по отношению к наблюдавшимся пациентам. Более подробный анализ был бы несомненно полезен для разработки практических рекомендаций для врачей психотерапевтов, работающих в этой области. Указанные замечания не влияют на общую положительную оценку выполненной работы, поскольку не противоречат основным требованиям к диссертационному исследованию.

Публикации основных результатов диссертации. Основные результаты диссертации опубликованы в 21 научной работе автора, из них **достаточное количество** (шестнадцать) – в рецензируемых журналах. Опубликованные статьи отражают основные положения диссертации. Автореферат соответствует основному содержанию представленной диссертационной работы. В диссертации в соответствии с современными стандартами оформлены необходимые **ссылки на авторов и источники заимствования**, получено заключение об оригинальности работы № 2014 - ИМт-12392 (проверено системой «Антиплагиат. РГБ»).

Заключение. Таким образом, диссертация Самушия Марины Антиповны является самостоятельной, завершённой научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной проблемы психопатологии психических расстройств, манифестирующих у пациенток со злокачественными новообразованиями органов женской репродуктивной системы, имеющей **существенное значение** для психиатрии и онкологии. Работа соответствует требованиям п. 9 и критериям, установленным «**Положением о присуждении ученых степеней**» (утвержденным **Постановлением 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).

Директор федерального государственного
бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский
научно-исследовательский психоневрологический
институт им. В.М. Бехтерева»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

заслуженный работник высшей школы РФ,

доктор медицинских наук, профессор



Незнанов Николай Григорьевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора Н.Г. Незнанова заверяю.

Ученый секретарь

«Санкт-Петербургский

научно-исследовательский психоневрологический

институт им. В.М. Бехтерева»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук

Акименко Марина Алексеевна

19 марта 2015

Адрес: 192019 Санкт-Петербург, ул. Бехтерева дом 3

Тел.: (812) 412-5406. Факс: (812) 412-5406. E-mail: spbinstb@bekhterev.ru