

ОТЗЫВ

ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора

Горобец Людмилы Николаевны

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

Проблема психосоматических расстройств в онкологической практике за последнее время стала приобретать первостепенную значимость в связи с накопившимися за последние десятилетия сведениями, подтверждающими факт влияния психической патологии на показатели качества жизни, комплаентности и сроки выживаемости данного контингента больных. Установлено, что психические расстройства широко распространены среди пациентов онкологических стационаров (от 24 до 60% по данным Fetting J.H., 1982; Derogatis L.R. с соавт., 1983; Wells K.B., с соавт., 1988; Akechi T., с соавт., 2001 и др.; Gil Moncayo F.L. с соавт., 2008 и др.)

Результаты клинических исследований свидетельствуют, что психические нарушения у онкологических пациентов представляют собой крайне гетерогенную клиническую категорию. Однако попытки разработки клинической типологии этих расстройств, манифестирующих при отдельных злокачественных новообразованиях, ограничиваются единичными исследованиями, не предусматривающими единого классификационного подхода к дифференциации психосоматической патологии.

В этой связи представляется целесообразным, что в качестве объекта для изучения психопатологических нарушений, регистрируемых в группе онкологических больных, автором диссертации выбрана группа злокачественных опухолей, локализующихся в органах женской репродуктивной системы, приводящая к манифестации клинически гетерогенных психических нарушений в связи с соучастием как многочисленных психогенных, так и соматогенных влияний при этой патологии. Психо-

травмирующее воздействие при данной локализации опухолей носит комплексный характер, включая наряду с ведущим стрессовым фактором угрозы жизни дополнительные психогенные (косметические (последствия калечащих хирургических операций) и генеративные (утрата детородной функции, противопоказания к беременности, сексуальная дисфункция и др.) и соматогенные (применение методов хирургической, химической и лучевой кастрации) влияний. Рак органов женской репродуктивной системы ассоциирован с относительно длительными сроками выживаемости, что позволяет автору проследить динамику психических расстройств в течение нескольких лет на этапе диагностики, лечения, ремиссии и прогрессирования заболевания и является необходимым условием для изучения влияния патохарактерологических особенностей личности на структуру и траекторию выявляемых расстройств. А учитывая клинический полиморфизм психопатологических расстройств и отягощенность сопутствующей массивной соматотропной и противоопухолевой терапией очевидна потребность в разработке и оптимизации методов психиатрической помощи в условиях онкологического стационара.

Таким образом, выбранная автором в качестве темы исследования проблема психопатологии психических расстройств у пациенток со злокачественными новообразованиями органов женской репродуктивной системы представляется актуальной для такой современной, находящейся на стыке онкологии и клинической психиатрии, области психосоматической медицины как психоонкология.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Для наиболее полного обоснования поставленной цели и решения задач исследования автором детально проанализирована информация, приводимая в литературе по проблеме психических расстройств, манифестирующих у пациенток с опухолями органов гинекологической сферы и молочной железы. При этом диссертант акцентирует внимание на нескольких вопросах: эпидемиологии, спектре представленных психопатологических феноменов, катамнестических исследованиях, психопатологии выявляемых симптомокомплексов и влиянию патохарактерологических характеристик на формирование диагностируемых в изучаемом контингенте больных психических нарушений.

Диссертантом представлено систематическое описание клинико-психопатологических характеристик нозогений и соматогений, впервые выделен и систематически исследован ряд психопатологических симптомокомплексов: ипохондрическое развитие по типу «паранойи борьбы», соматореактивная циклотимия и реакции избегания/откладывания; выявлены особенности распространенности и спектра диагностированных психопатологических расстройств в зависимости от этапа течения онкологического заболевания (диагностический, госпитализации, стойкой ремиссии, рецидива/прогрессирования), разработаны адекватные формы терапии с учетом интеракции с основными группами препаратов, используемыми в схеме противоопухолевой терапии злокачественных новообразований органов женской репродуктивной системы.

Обоснованность результатов исследования обеспечивается как теоретической проработанностью проблемы, так и использованием адекватного поставленной цели и задачам современного доказательного подхода с применением психопатологического, клинико-эпидемиологического, статистического методов. Дизайн исследования, опирающегося на репрезентативную эмпирическую базу (в совокупности – 547 наблюдений), построен на результатах обследования нескольких выборок, достаточных по объему для корректного обоснования полученных результатов, научных положений, выводов и разработанных практических рекомендаций. Психопатологические особенности, установленные автором при изучении больных клинической выборки (179 набл.), верифицированы в специально проведенных эпидемиологическом (248 набл.) фрагменте работы и подтверждены данными терапевтического исследования (120 набл.). Детальный анализ полученных эмпирических, клинико-эпидемиологических и терапевтических данных, выполненный с использованием современных статистических методов обработки материала, дополняется наглядными клиническими иллюстрациями отдельных наблюдений, сопровождаемыми содержательными разборами.

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

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций обеспечивается репрезентативностью клинических выборок, сформированных в онкологической сети на базе крупного научно-исследовательского онкологического учреждения; адек-

ватностью и комплексностью методов исследования, соответствующих поставленным задачам; холистическим подходом, предполагающим привлечение и междисциплинарное взаимодействие специалистов различного профиля (психиатров, психологов, онкологов).

Научная новизна диссертационного исследования Самушия М.А. обусловлена тем, что автор не ограничивается анализом эпидемиологии и психопатологии изученных расстройств, а объединяет статистически значимые данные закономерностей распределения расстройств личности и акцентуаций характера относительно выделенных автором вариантов нозогений, что позволяет соискателю сформулировать концепцию взаимодействия патохарактерологических особенностей с триггерными механизмами с выделением 3-х типов функций расстройств личности: «фильтра», «коннектора» и «блокатора».

В работе впервые разработан и апробирован комплекс дифференцированных методов комбинированного лечения изученных расстройств с применением психотерапии и психофармакотерапии, с учетом вероятности интеракции с противоопухолевыми средствами. При исследовании интеракций автором выделены 3 уровня риска нежелательного взаимодействия основных групп противоопухолевых средств (основные классы цитостатиков, таргетные средства, препараты гормонотерапии) и вспомогательных медикаментов, используемых в онкологической практике (анальгетики, в том числе – наркотические и антиэметики) со средствами психофармакотерапии, что позволяет оптимизировать лечебный процесс и реабилитационные программы и увеличивает значимость результатов рецензируемого исследования.

Соискателем **решена имеющая принципиальное для клинической психиатрии и психосоматики значение проблема** психопатологии психических расстройств, регистрируемой в группе онкологических больных. Проведенное исследование вносит несомненный вклад в развитие одного из ключевых направлений психосоматической медицины – психоонкологии. Полученные соискателем результаты способствуют дальнейшему изучению особенностей психопатологических феноменов, диагностируемых среди пациентов онкологической сети, а также могут лечь в основу будущих исследований в области онкологии при других локализациях злокачественных новообразований с целью тестирования гипотезы о роли расстройств личности и патохарактерологических акцентуаций как опосредующего механизма

между воздействием психогенного/нозогенного (обусловленного соматическим заболеванием) стрессом и последующими психическими расстройствами. Перспективной представляется экстраполяция полученных данных о базисной роли расстройств личности на другие области психосоматической медицины.

Личный вклад автора в разработку научной проблемы и репрезентативность эмпирического материала

Автором самостоятельно спланировано, организовано и проведено исследование, выполненное на высоком научном уровне. Подготовлен исчерпывающий анализ научной литературы по теме диссертации, проведено клиническое, клинко-эпидемиологическое, экспериментально-психологическое и терапевтическое исследование (547 испытуемых), среди которых 179 наблюдения клинической выборки изучены лично автором наиболее детально. В ходе работы автор выполнил клинко-психопатологическое обследование больных, участвовал в экспериментально-психологическом исследовании и статистической обработке данных, провел клинко-терапевтическое исследование и обеспечил организационное взаимодействие с врачами-онкологами, осуществлял анализ, обобщение и оформление полученных результатов.

Полученные данные проанализированы в сравнительном аспекте и сопоставлены с результатами **других известных** научных работ по проблеме психических расстройств в онкологической практике (Шафигуллин М.Р. 2008; Андриющенко А. В., 2011; Выборных Д.Э. 2012; Alcalar, N., 2012 и др.)

Оценка содержания работы

Общая оценка содержания диссертационной работы Самушия М.А. положительная. Диссертация построена по классическому принципу, состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и перспектив дальнейшей разработки темы. 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 выполнен в научном стиле, хорошо структурирован, изложен последовательно и логично. Работа характеризуется доказательной базой, завершенностью и иллюстративностью. Результаты исследований и выводы ло-

гично связаны с текстом диссертации и полностью соответствуют задачам работы. Положения, выносимые на защиту, обоснованы и отражают суть выдвигаемой гипотезы.

Существенных замечаний диссертация не вызывает. Однако обращает на себя внимание некоторая перегруженность терминологического аппарата работы. Отчасти этот недостаток нивелируется обилием подстрочных ссылок, уточняющих соответствующие понятия. Стиль изложения в ряде случаев усложнен громоздкими грамматическими конструкциями, что несколько затрудняет восприятие текста. Указанные замечания не снижают высокого уровня диссертации и не влияют на ее общую положительную оценку, вместе с тем, отдельные приведенные в ней положения требуют некоторого уточнения. Так, хотелось бы уточнить у автора выявлены ли в ходе исследования значительные различия в спектре нозогений, диагностируемых у пациенток со злокачественными новообразованиями органов женской репродуктивной системы, и при других локализациях опухолей; вносила ли свой вклад гормонотерапия в формирование психопатологических нарушений и что подразумевалось под формулировкой «экспертная оценка терапии»? Приведенные вопросы не имеют принципиального характера и не снижают ценности работы, а скорее еще раз подтверждают актуальность дальнейшего изучения психосоматических соотношений при онкологических заболеваниях, а также исследования и усовершенствования сочетанных терапевтических подходов у больных с указанной патологией.

Публикации основных результатов диссертации

Основные результаты диссертации представлены в двадцати одной научной публикации автора, из них 16 – в рецензируемых журналах. В публикациях соискатель подробно излагает результаты, выводы и практические рекомендации. Оформление и содержание автореферата полностью соответствует структуре и содержанию самой диссертационной работы. В диссертации Самушия М.А. имеются необходимые ссылки на авторов и источники заимствования, имеется заключение об оригинальности работы № 2014-ИМт-12392 (проверено системой «Антиплагиат. РГБ»).

Заключение

Таким образом, диссертация Самушия Марины Антиповны является самостоятельной и завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной проблемы психопатологии психических расстройств, диагностируемых в

группе больных злокачественными новообразованиями органов женской репродуктивной системы, что имеет важное 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).

Заведующая отделом психиатрической эндокринологии
Московского научно-исследовательского института психиатрии
– филиала ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский
центр психиатрии и наркологии» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Горобец Людмила Николаевна

Подпись доктора медицинских наук, профессора Л.Н. Горобец заверяю.

Ученый секретарь
ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский
центр психиатрии и наркологии» Минздрава России,
кандидат медицинских наук

5 марта 2015



Шпорт Светлана Вячеславовна

Адрес: 119991, ГСП-2, г.Москва, Кропоткинский пер., д.23

Телефоны: 8(495)695-02-94

E-mail: pr@serbsky.ru