

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ФГБНУ НЦПЗ,

Профессор, д.м.н.

Клюшник Т.П.

« 28 »  2019 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр научного здоровья»

Диссертация на тему «Шизоастения: клиника и терапия (на модели ипохондрической шизофрении)» выполнена в отделе по изучению пограничной психической патологии и психосоматических расстройств Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр психического здоровья» (ФГБНУ НЦПЗ).

В период подготовки диссертации соискатель Харькова Галина Сергеевна работала в ФГБНУ НЦПЗ в отделе по изучению пограничной психической патологии и психосоматических расстройств в должности младшего научного сотрудника.

Харькова Г.С. в 2008 году окончила Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования Первый московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова ФGAOY BO Минздрава России по специальности «Лечебное дело».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 27 выдана 19.11.2019 года Федеральным государственным бюджетным научным учреждением «Научный центр психического здоровья».

Диссертационная работа выполнена в рамках основной научно-исследовательской темы отдела по изучению пограничной психической патологии и психосоматических расстройств. Тема диссертации утверждена на заседании Ученого Совета НЦПЗ, Протокол № 9 от 19.12.2017 года.

Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор Иванов Станислав Викторович, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр психического здоровья», заведующий отделением соматогенной психической патологии отдела по изучению пограничной психической патологии и психосоматических расстройств.

По итогам обсуждения диссертации на тему «Шизоастения (клиника и терапия) на модели ипохондрической шизофрении» принято следующее заключение:

Актуальность темы.

Актуальность исследования диктуется относительно высокой частотой астенических расстройств при шизофрении при недостаточной разработанности проблемы астении в аспекте клинической характеристики, прогностической значимости и терапии. Большинство исследований по данной проблеме выполнены в середине прошлого столетия и свидетельствуют о значительной распространённости астенических расстройств при разных формах и на разных этапах течения шизофрении. В основных публикациях, как отечественных, так и зарубежных астения квалифицируется в ряду дефицитарных проявлений эндогенно-процессуального заболевания. При этом целый ряд авторов выделяет астенический дефект в качестве самостоятельной формы конечных состояний (А. Esser, 1928; G. Huber, 1959; Д.Е.

Мелехов, 1963). Более того, авторы, придерживающиеся концепции редукции энергетического потенциала как базисного гипотетического расстройства, объясняющего (определяющего) все ключевые проявления шизофрении, рассматривают астенический дефект как непосредственное клиническое выражение основного расстройства (K. Conrad, 1958; W. Janzarik, 1963; G. Huber, 1966; Ch. Mundt, 1984).

Однако, согласно клиническим характеристикам, представленным в этих исследованиях, астенический дефект как самостоятельное психопатологическое образование в виде моносиндрома в клинической практике не встречается. Соответственно астенические расстройства выступают не изолированно, а в рамках более сложных, как правило, ипохондрических симптомокомплексов (А.Н. Молохов, 1945; В.Ю. Воробьев, 1982; Л.В. Соколовская, 1991). При этом явления астении формируют тесные связи с типичными дефицитарными феноменами, в первую очередь, апато-абулического круга (А.Г. Петрова, 1964; В.Ю. Воробьев, 1988; А.П. Чуприков, А.А. Педак, А.Н. Линёв, 1999; А.Г. Мкртчян, 2012; А.П. Коцюбинский, 2015), но не отождествляются полностью с типичными негативными симптомами шизофрении. В то же время астеническая симптоматика обнаруживает свойства, присущие позитивным симптомам, реализующиеся преимущественно в рамках сенестоипохондрических (коэнестезиопатических) расстройств (J. Glatzel, 1972; М.Ю. Дробижев, 1991). В конечном итоге, будучи интегрированной в структуру клинических проявлений ипохондрической шизофрении астения обеспечивает тесные взаимосвязи между позитивными и негативными расстройствами по типу «общих симптомов», но остается вне категорий как позитивных, так и негативных симптомов заболевания.

Таким образом, несмотря на достаточно большой объем информации, к концу предыдущего столетия проблема клинической

квалификации и места астении в ряду психопатологических проявлений шизофрении не получила приемлемого разрешения.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации.

Автор лично осуществил поиск и анализ научной литературы по теме диссертации, обоснованно оценил степень разработки изучаемой проблемы на данный момент. На основании этого была определена актуальность и главная гипотеза настоящего исследования. Составлена программа и дизайн исследования, сформулированы цель и задачи, обоснованы методы исследования. Автором лично обследованы все 95 пациентов клинической выборки, госпитализированных в отделения НЦПЗ за период 3 лет. Патопсихологическое обследование проводилось младшим научным сотрудником отдела по изучению пограничной психической патологии и психосоматических расстройств ФГБНУ НЦПЗ – Гиацинтовой А.А. Диагностическая оценка и клинические характеристики тематических пациентов верифицировались путем систематических клинических разборов с участием академика РАН, профессора А.Б. Смулевича и научного руководителя, д.м.н., профессора С.В. Иванова. На каждого из пациентов клинической выборки автором заполнены индивидуальные регистрационные карты с регистрацией всей доступной социо-демографической и клинической информации. Автор самостоятельно осуществил обработку собранных данных с применением методов описательной и аналитической статистики. Автором лично определены структура и содержание глав диссертации, сформулированы положения, выносимые на защиту, научные рекомендации и выводы, подготовлены публикации по теме исследования.

Степень достоверности результатов проведенного исследования.

Достоверность результатов диссертационного исследования Г.С. Харьковской обеспечивается репрезентативностью материала (95 пациентов, у которых была диагностирована ипохондрическая шизофрения с явлениями шизоастении), адекватностью и комплексностью методов исследования (тщательный анализ состояния пациентов с использованием клинического, клинико-катамнестического, анализа архивной документации, психопатологического и психометрического методов), соответствующих поставленным задачам.

Научная новизна.

В настоящей работе, в отличие от предыдущих исследований (Б.С. Бамдас, 1961; Г.М. Дюкова, 2007; В.О. Воробьева, 2012) и современных классификаций (МКБ-10: МКБ-10 представлена в рубриках F48.0 - «Невротические расстройства»; R53 и R54 - недомогание и утомляемость, слабость старческая; P96.9 - слабость врожденная; F43.0 - истощение и усталость (вследствие) нервной демобилизации и др.), в которых астения рассматривается в рамках полиморфных и сложных симптомокомплексов, включающих разнородные по своей природе симптомы, в данном исследовании впервые сформулирована и использована двухкомпонентная модель астении, предусматривающая оценку двух ключевых параметров астении – чувство слабости и истощаемость.

В противовес сложившимся представлениям о единстве проявлений астении в рамках одного синдрома (А.Н. Молохов, 1945; В.Ю. Воробьев, 1982 и др.) впервые показана относительная независимость двух основных клинических компонентов астении – слабости и истощаемости, и разработана соответствующая типология

астенических расстройств в структуре коморбидной ипохондрической симптоматики при шизофрении. Также впервые показана дифференциация роли двух компонентов астении в контексте клинической динамики, прогностической ценности, лекарственной резистентности и вклада в дезадаптацию пациентов.

Впервые в настоящем исследовании подвергнута систематическому анализу проблема неоднозначности и противоречивости классификации астении в рамках двух основных доменов психопатологических проявлений шизофрении, представленных негативными и позитивными расстройствами соответственно (J. Glatzel, 1968; В.Ю. Воробьев, 1988; Л.Н. Горчакова, 1989; Р.А. Наджаров, 1972; Л.В. Соколовская, 1991 и др.). На основании полученных в ходе исследования новых данных впервые предложено выделение астении в качестве самостоятельной категории в психопатологическом пространстве шизофрении вне рамок позитивных и негативных расстройств.

Учитывая данные предыдущих исследований о резистентности шизофрении, протекающей с астеническими расстройствами (А.Б. Смулевич, 1979; В.Ю. Воробьев, 1988; Л.Н. Горчакова, 1989), в данном исследовании впервые проведен систематический анализ эффективности разных методов психофармакологического воздействия в лечении пациентов с ипохондрической шизофренией в условиях психиатрического стационара, с выделением наиболее эффективных препаратов для коррекции данных расстройств с учетом ведущих психопатологических синдромов.

Практическая значимость полученных результатов.

В результате проведенного исследования была решена задача по определению клинических характеристик, обеспечивающих

дифференцированную диагностику типологически разнородных астено-ипохондрических состояний при шизофрении. Впервые определена клиническая неоднородность феномена астении с выделением феноменов «слабости» и «истощаемости». Астения представлена как самостоятельная психопатологическая дименсия, обладающая тропностью к позитивной и негативной симптоматике при шизофрении. Установленные клинические характеристики астении с тропностью к ипохондрической симптоматике, негативным расстройствам могут использоваться для дифференцированного подхода к тактике ведения таких пациентов, определения клинического и социального прогноза и их реабилитации.

Результаты исследования курсов эффективной психофармакотерапии астении при ипохондрической шизофрении могут быть использованы для оптимизации лечения этой группы больных амбулаторно и в стационаре.

Разработана методика и показано положительное влияние полипотентных клеток пуповиной крови на редукцию астенической симптоматики, резистентной к ранее проводимой психофармакотерапии.

Результаты данного исследования внедрены в работу ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ, Психотерапевтическое отделение УКБ №3 ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Психиатрическая клиническая больница № 1 им. Н. А. Алексеева Департамента здравоохранения города Москвы», Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Психиатрическая клиническая больница № 13 Департамента здравоохранения города Москвы».

Ценность научных работ соискателя определяется использованным автором комплексным методологическим подходом к решению цели и задач исследования, теоретические и научные предпосылки к объективизации клинико-психопатологической аргументации дифференцированной систематики ипохондрических расстройств, в рамках которых выступают явления шизоастении, в рамках ведущих психопатологических синдромов (сенестопатической, невротической, сверхценной ипохондрии). Работы автора содержат обоснованную концепцию феномена шизоастении и его связей с негативной симптоматикой, а также принципы диагностики, прогноза и лечения ипохондрической шизофрении с явлениями шизоастении. Они могут ориентировать диагностическую деятельность врача в сети практического здравоохранения на различных уровнях оказания психиатрической помощи, помогут использовать адекватные подходы к выбору оптимальных методов лечения.

Основное содержание результатов проведенного исследования отражено в 5 научных публикациях, 3 из которых – в журналах, рецензируемых ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации.:

1) Харькова, Г.С. Астения в структуре негативных расстройств шизофрении / Г.С. Харькова // Психиатрия. – 2016. – Т.71. – С. 84-85.

2) Харькова, Г.С. Астения в психопатологическом пространстве шизофрении и расстройств шизофренического спектра (концепция астенического дефекта в аспекте современных моделей негативных расстройств) / Г.С. Харькова, А.Б. Смулевич, В.М. Лобанова, Е.И. Воронова // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2019ю – Т.119. - №5. – С. 7-14.

3) Харькова, Г.С. Применение концентрата ядросодержащих клеток пуповинной крови у больных с астеническими расстройствами (шизоастения) в рамках шизофрении, протекающей с преобладанием негативных расстройств / Г.С. Харькова, С.В. Иванов, А.Б. Смулевич, Я.В. Морозова // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2019. – Т.119. - №9. – С. 68-73.

Основные положения проведенного исследования доложены на Научной конференции молодых ученых, посвященной памяти академика АМН СССР А.В. Снежневского (Москва, 24 мая 2016 года), XIV Юбилейной Всероссийской Школе молодых психиатров «Суздаль-2019» (Суздаль, 17-22 апреля 2019 года).

Специальность.

Содержание диссертационной работы Харьковской Г.С. соответствует специальности 14.01.06. – «Психиатрия» (медицинские науки). Диссертация изложена хорошим литературным языком, стиль изложения отличается четкостью и аргументированностью.

Диссертация соответствует всем требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года №842, с учетом изменений постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 года №335 «О внесении изменений в положение о присуждении ученых степеней», в том числе п. 14 – имеются необходимые ссылки на авторов и источники заимствования материалов и отдельных результатов.

Диссертация на тему «Шизоастения: клиника и терапия (на модели ипохондрической шизофрении)» Харьковской Галины Сергеевны рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06. – «Психиатрия» (медицинские науки).

Заключение принято на межотделенческой научной конференции ФГБНУ НЦПЗ в составе представителей отдела по изучению пограничной психической патологии и психосоматических расстройств, отдела по изучению эндогенных психических расстройств и аффективных состояний, отдела детской психиатрии, отдела юношеской психиатрии, отдела гериатрической психиатрии, лабораторий психофармакологии, нейрофизиологии, нейроиммунологии, отдела по подготовке специалистов в области психиатрии (ординатуры и аспирантуры), отдела научной информации.

Присутствовало на заседании от 01.10.2019 года 32 человека. Результаты голосования: «за» 32 человека, «против» - нет, «воздержались» – нет.

Протокол №23 от 01.10.2019 года.

Председатель межотделенческой научной конференции

Зав.отделом детской психиатрии ФГБНУ НЦПЗ

доктор медицинских наук, специальность 14.01.06 –

психиатрия (медицинские науки)

Н.В. Симашкова

Подпись д.м.н.Н.В.Симашковой заверяю

Ученый секретарь ФГБНУ НЦПЗ

Д.м.н.



А.Н. Бархатова