

ОТЗЫВ

**официального оппонента кандидата медицинских наук, руководителя
отделения нелекарственных методов лечения и интенсивной терапии
Московского научно-исследовательского института психиатрии,
филиала ФГБУ “НМИЦ ПН им. В.П. Сербского” Минздрава России
на диссертацию**

**Помыткина Артема Николаевича «Клинико-биологические аспекты
терапевтического ответа на ритмическую транскраниальную
магнитную стимуляцию при резистентной шизофрении»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности:**

3.1.17. - Психиатрия и наркология (медицинские науки).

Актуальность темы выполненной работы

Проблема преодоления резистентности при шизофрении не теряет актуальности по настоящее время, несмотря на активное развитие психофармакотерапии, более 30% пациентов демонстрирует явления резистентности. При этом в имеющиеся в литературе данные о лечении резистентной шизофрении часто противоречивы, отсутствует четкий единый подход к алгоритмам проводимых терапевтических мероприятий, описание критериев результативности и устойчивости эффекта. Можно утверждать, что к настоящему времени проблема резистентности шизофрении в психиатрии не решена, ведется поиск и изучение эффективных, но в то же время безопасных методов лечения, направленных на этиопатогенез этого гетерогенного, в подавляющем большинстве случаев инвалидизирующего феномена.

Особенно актуальным в контексте вышесказанного представляется поиск противорезистентных свойств у относительно новых нелекарственных методов стимуляции мозга, в частности рТМС, которая наряду с эффективностью в терапии состояний без признаков резистентности, предполагает неинвазивность и безопасность воздействия. Стоит отметить,

что само применение рТМС в терапии шизофрении малоизучено, а исследований, анализирующих влияние данного метода на различные клиничко-психопатологические образования при резистентной шизофрении до сих пор не проводилось.

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

Диссертация Помыткина А.Н. проведена на современном научном и методологическом уровне, что обусловлено всесторонним анализом соискателем научных работ, выполненных ранее и посвященных данному предмету исследования. Анализ степени разработанности темы позволил корректно сформулировать цель и задачи, обосновать выбор объекта исследования, а также выполнить научно-квалификационную работу с опорой на общепринятые в данной отрасли науки методологические подходы и научно-методический аппарат. При разработке дизайна автор аргументированно обосновал выбор конкретных методов исследования. Обоснованность научных положений также подтверждается точностью и подробностью описания процесса исследования, что обеспечивает воспроизводимость научной работы в аналогичных условиях и возможность проверки полученных результатов.

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

На основании впервые проведенного исследования влияния рТМС на резистентную симптоматику при шизофрении были определены клиничко-биологические критерии различных вариантов терапевтического ответа. Автором выделены и подробно описаны варианты клинической динамики различных по клиничко-психопатологической структуре состояний.

На основании параклинических исследований были получены данные о приоритетности использования рТМС при резистентной галлюцинаторной и депрессивной симптоматике, умеренном положительном эффекте в отношении негативных расстройств, а также ограниченности использования

рТМС в отношении бредовой симптоматики из-за высоких рисков обострения заболевания и вместе с тем, описанное автором, повышение чувствительности к психофармакотерапии, что можно интерпретировать как преодоление резистентности.

Применение широкого спектра параклинических исследований (нейрофизиологических, нейровизуализационных, иммунологических, нейропсихологических) позволяет произвести комплексную оценку пациентов с выявлением широкого спектра биологических маркеров и закономерностей, позволяющих прогнозировать эффективность рТМС у пациентов с резистентностью и определяет достоверность результатов исследования.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Научная новизна исследования состоит в том, что у пациентов с резистентной шизофренией в рамках комплексного клинико-биологического подхода впервые изучено влияние рТМС на различные по структуре клинико-психопатологические образования. Впервые описаны варианты терапевтической динамики, четко отмечены характер и выраженность побочных эффектов, возникавших при использовании данной методики совместно с психофармакотерапией. Впервые описана динамика разрешения различных по структуре резистентных состояний и определена тактика ведения пациентов после проведенного курса ТМС.

Практическая значимость исследования представляется значимой. Ввиду возможности включения метода ТМС в качестве составляющей комплексного лечения резистентных состояний при шизофрении. Показана высокая клиническая эффективность метода в курации пациентов с депрессивными и галлюцинаторными расстройствами, умеренное положительное влияние на негативную симптоматику, а также ограниченная возможность использования метода для преодоления резистентности в отношении бредовых образований.

Результаты данного исследования нашли применение в практической работе клиники ФГБНУ НЦПЗ, а также филиалов ГБУЗ «ПКБ № 4 ДЗМ» «ПНД №8», «ПНД №9».

Личный вклад автора

Диссертантом самостоятельно и на высоком научном уровне выполнены все этапы настоящего исследования, проведен тщательный анализ современной литературы, приведены исторические аспекты выделения этой проблемы. Все обобщаемые в исследовании данные либо получены автором самостоятельно, либо при его непосредственном участии. В частности, диссертантом лично сформирована клиническая выборка. Исследователь не только проанализировал результаты терапевтических воздействий для пациентов основной и контрольной групп, но и самостоятельно осуществлял терапевтическую составляющую курации больных. Результаты исследования лично проанализированы автором, проведено их сопоставление ранее проведенными работами, представлены основные выводы. Автор лично сформулировал положения, выносимые на защиту.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Общая оценка работы Помыткина А.Н. положительная. Диссертация изложена в традиционной форме и включает введение, главы с изложением основных положений, полученных в результате исследования, заключение, выводы, практические рекомендации, клинические наблюдения, список процитированной литературы из 291 источников (из них 62 отечественных, 229 иностранных). Диссертация содержит 33 рисунков и 20 таблиц. Текст диссертации изложен на 252 страницах (основной текст — 167 страниц, приложение – 85 страниц), имеются все необходимые ссылки на авторов, источники заимствования оформлены надлежащим образом.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний не имеется

Публикация основных результатов диссертации

Основные результаты исследования изложены в 9 публикациях, 7 работ размещены в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК для диссертационных материалов, в том числе 5 статей в журналах, индексируемых в Scopus.

В публикациях соискатель подробно излагает результаты исследования, выводы и практические рекомендации. Оформление и содержание автореферата полностью соответствует структуре и содержанию самой диссертационной работы.

Заключение

Таким образом, диссертация Помыткина Артема Николаевича на тему: «Клинико-биологические аспекты терапевтического ответа на ритмическую транскраниальную магнитную стимуляцию при резистентной шизофрении» является законченной научно-квалифицированной работой, в которой содержится новое решение актуальной проблемы курации пациентов с резистентной шизофренией с применением комплексного клинико-биологического подхода. Полученные автором данные касались отдельно негативной или позитивной симптоматики без анализа динамики в целом, автором изучено влияние рТМС на различные клинико-психопатологические образования в структуре шизофренического процесса, прослежены прогностически значимые нейробиологические корреляты, а также варианты терапевтической динамики, характер и выраженность побочных эффектов. Полученные автором результаты являются достоверными, выводы и заключения обоснованы.

Автореферат соответствует основному содержанию диссертации. Диссертация соответствует всем требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года №842 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней» (с учетом изменений Постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 года, №335, 20 марта

2021г. № 426). Автор заслуживает присуждение искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17 – «Психиатрия и наркология» (медицинские науки).

Руководитель отделения интенсивной терапии и нелекарственных методов лечения Московского научно-исследовательского института психиатрии, филиала ФГБУ «НМИЦ ПН им. В. П. Сербского» Минздрава России, кандидат медицинских наук (специальность: 3.1.17 – «Психиатрия и наркология» (медицинские науки))

Цукарзи Эдуард Эдуардович

Подпись кандидата медицинских наук Цукарзи Эдуарда Эдуардовича заверяю

Учёный секретарь Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кандидат медицинских наук

24.11.2023



Баева Алана Сергеевна

119034, г. Москва, Кропоткинский пер., д. 23
Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России)
Телефон: +7(495) 637-40-00, E-mail: info@serbsky.ru