

ОТЗЫВ

официального оппонента д.м.н., профессора кафедры психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО «МГМСУ имени А.И. Евдокимова» Минздрава России Алешкиной Г.А. на диссертацию Попова С.М. «Истерические расстройства в структуре эндогенных психических заболеваний аффективного и шизофренического спектров», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.17 – Психиатрия и наркология (медицинские науки)

Актуальность темы.

Истерия представляется одной из наиболее спорных и сложных проблем изучения психической патологии. В первую очередь это определено серьезными диагностическими трудностями, связанными с разнообразием проявлений истерических симптомов или синдромов и их тенденцией к вариабельности [А. Б. Смулевич, Дубницкая Э. Б., 1976; Семке В. Я., 1988; Якубик А., 1982; Briquet P., 1859; Charcot J., 1889; Janet P., 1892; Kretschmer E., 1926]. Актуальность темы диссертации обусловлена нерешенностью вопроса о психопатологической сущности и месте истерических расстройств в структуре эндогенных психических заболеваний, высокой распространённостью истерической симптоматики у данных пациентов, их выраженным неблагоприятным влиянием на социальную и трудовую адаптацию, а также диагностическими и дифференциально-диагностическими трудностями.

В современной научной литературе влияние истерической симптоматики на структуру заболевания и оценка ее прогностической роли остается предметом активного обсуждения. Истерическая симптоматика, возникающая в рамках эндогенных психических расстройств, рассматривалась исследователями без внимания к вопросам сопряженности и взаимовлияния с аффективными или психотическими синдромами [Balaratnasingam S., 2006; Dhadphale M., 2016; Galli S., 2018; Mink J. W., 2013; Даниленко О.А., 2011; Ильина Н.А., 2004; Иванов С.В., 2002; Пшеничных И.В., 2006]. Работы последних лет посвящены преимущественному изучению

негативных изменений личности при истерошизофрении [Жилин В.О., 2020; Смулевич А.Б., 2009].

Для современных исследователей представляется важным адекватная оценка вклада феноменологии проявлений истерии в клиническую картину эндогенной психической патологии как аффективного, так и шизофренического регистров, позволяющего составить впечатление о весомой патопластической роли истерии, существенно влияющей на закономерности течения и исхода заболевания. Отдельным аспектом, в этой связи стоит понимание сути перекрестных взаимодействий преморбидной структуры личности, наследственной предрасположенности и клинко-биологических коррелятов актуального заболевания.

Таким образом, тема диссертационного исследования Попова С.М., основная цель которого направлена на изучение психопатологической структуры истерических расстройств, формирующихся в рамках эндогенных психических заболеваний, создание типологии для разработки критериев диагностики и прогноза, является актуальной.

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

Диссертационная работа С.М. Попова выполнена на современном методологическом уровне. Выбранные автором методы исследования – клинко-психопатологический, клинко-катамнестический, психометрический, патопсихологический, нейробиологический и статистический позволяют проводить всестороннюю объективную оценку научного материала и полностью соответствуют поставленной цели и задачам. Автором также проведен анализ имеющихся в научной литературе данных по тематике исследования.

Исследование проведено на сплошной выборке, состоящей из 120 пациентов (82 женщины и 38 мужчин), в возрасте от 18 до 58 лет (средний возраст $30 \pm 9,5$ лет), находившихся на стационарном или амбулаторном

лечении в ФГБНУ НЦПЗ. Критерии выборки соответствовали тематике исследования и его основным задачам. Число включенных в исследование пациентов является достаточным для научного обоснования полученных результатов, положений, выводов и практических рекомендаций.

В результате проведенного исследования получены данные, свидетельствующие о гетерогенности психопатологических проявлений и разновидностей патопластического влияния истерической симптоматики на аффективные и психотические расстройства в рамках эндогенных психических заболеваний аффективного и шизофренического спектров, что позволило разработать оригинальную типологию истерических расстройств.

Научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и логически вытекают из результатов диссертационного исследования, представляют интерес для научных исследований и практической деятельности врачей-психиатров.

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

На основании впервые проведенного сплошного исследования пациентов с эндогенными психическими заболеваниями аффективного и шизофренического спектров, сочетающихся с истерическими расстройствами, разработана типология, основанная на патопластическом влиянии феномена истерии на аффективные и психотические синдромы, а также проведена оценка их взаимовлияния в контексте закономерностей течения и прогноза. Автором выделены и подробно описаны типичные варианты сочетания истерических расстройств с симптоматикой эндогенных аффективных заболеваний и шизофрении с учетом различий в психопатологической структуре и клинических проявлениях: истерические расстройства, сопряженные с аффективной симптоматикой, истерические расстройства, сопряженные с психотической симптоматикой, кастовые истерические расстройства (возникающие и персистирующие вне связи с основным эндогенным психическим заболеванием).

На основании катамнестического исследования были получены данные о динамике формирования истерических расстройств, сопряженных с эндогенным аффективным заболеванием, которая характеризуется тенденцией к хронификации выявленных конверсионных проявлений, как в структуре фазы, так и в ремиссиях, при развитии повторных фаз эндогенного аффективного заболевания наблюдается утяжеление истерической симптоматики. Кроме того, было выявлено, что динамика формирования истерических расстройств, сочетанных с шизофренией, характеризуется тенденцией к обеднению и стереотипизации проявлений, преобладанием конверсионного и редуцированием диссоциативного регистра расстройств. Автором было определено, что динамика формирования кастовой истерической симптоматики, в рамках развития эндогенного аффективного заболевания и шизофрении, характеризуется устойчивостью, когда отмечается конкордатное взаимодействие истерии и эндогенного заболевания, приводящее к нарастанию явлений астении, апатии, ангедонии.

Впервые было проведено патопсихологическое исследование пациентов с эндогенным психическим заболеванием аффективного и шизофренического спектров, сочетающимся с истерической симптоматикой, в результате которого было установлено преобладание автономности в организации деятельности и пластичности регуляторных процессов у пациентов в группе сочетания истерической симптоматики с психотическими расстройствами, в отличие от группы сочетания истерии с аффективными расстройствами.

Результаты, полученные в ходе клинко-иммунологического исследования у пациентов с эндогенным психическим заболеванием аффективного и шизофренического спектров, сопряженным с истерическими расстройствами, указывают на высокую иммунную гетерогенность в отношении показателей как воспалительных, так и аутоиммунных маркеров.

Значимость полученных результатов для науки и практики.

В диссертационном исследовании С.М. Попова решена актуальная задача по выявлению психопатологических, нейроиммунологических и

патопсихологических предикторов феномена истерии с учетом их патопластического влияния на структуру приступа или фазы эндогенного психического заболевания. Исходя из установленных данных, определены профили, коррелирующие с качеством и динамикой формирующихся состояний стабилизации, обуславливающих характер терапевтического ответа. Обнаружены психопатологические особенности истерических расстройств, различия механизмов их формирования, что позволило разработать их типологию, имеющую диагностическое значение, способствующую клиническому разграничению этих состояний и выбору терапевтической тактики.

При помощи патопсихологического метода обследования установлено, что истерические расстройства выявляются у пациентов не только в рамках истерического личностного радикала, но и в других характерологических кластерах, а также установлено влияние преморбидных личностных особенностей на клинику-психопатологическую картину истерических расстройств и течение основного эндогенного психического заболевания.

При помощи нейроиммунологического метода обследования выявлены иммунологические маркеры, выполняющие предрасположенную роль в возникновении истерических расстройств в континууме аффективных и шизофренических заболеваний, а также отражающие глубину и тяжесть клинических проявлений. Полученные результаты имеют теоретическую значимость и представляются перспективными для дальнейших разработок.

Результаты исследования С.М. Попова нашли применение в практической работе филиала ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ» «Психоневрологический диспансер №13», филиала ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ» «Психоневрологический диспансер №15», филиала ГБУЗ «ПКБ № 4 ДЗМ» «Психоневрологический диспансер № 9».

Личный вклад автора в разработку научной задачи и репрезентативность материала исследования.

С.М. Поповым проведен поиск научной литературы по теме диссертации, лично разработан дизайн исследования, выполнен анализ полученных результатов, создана типология сочетания истерической симптоматики с аффективными и психотическими расстройствами в структуре эндогенных психических заболеваний аффективного и шизофренического спектров, проведена оценка прогностической значимости выделенных типологических разновидностей. Автор лично сформулировал положения, выносимые на защиту, научные рекомендации и выводы, подготовил публикации по теме исследования.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности.

Диссертация С.М. Попова соответствует классическому принципу построения клинических диссертационных работ в психиатрии, состоит из введения, 7 глав с изложением основных положений исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, а также списка литературы. Диссертация изложена на 336 страницах (основной текст - 299 страниц). Список литературы содержит 202 источника (из них отечественных – 93, зарубежных - 109). Основной текст диссертационной работы содержит 18 диаграмм, 30 таблиц и 8 рисунков. В тексте диссертации имеются все необходимые ссылки на авторов, источники заимствования оформлены надлежащим образом.

Текст диссертации написан грамотно, в научном стиле, работа последовательно изложена, отличается хорошей доказательной базой, завершенностью и иллюстративностью. Автором четко определены объект и предмет исследования, сформулированы цель и задачи. Результаты исследований и выводы логично связаны с текстом диссертации и полностью соответствуют задачам исследования.

Публикации основных результатов исследования.

Основные результаты исследования отражены в 5 научных публикациях, в том числе 3 из которых – в научных журналах, рецензируемых ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации. Содержание опубликованных работ полностью отражают содержание диссертации.

Замечания.

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. Отдельные моменты можно отметить в качестве некоторых недочетов представленной диссертации.

1. Приведенный в конце работы раздел «Практические рекомендации» по стилю изложения не является практической рекомендацией, а больше напоминает выводы. В связи с чем, хотелось бы уточнить алгоритм действий врача-психиатра по выбору лечебно-диагностической тактики.

2. В разделе «Заключение» излишнем представляется повторение сведений из других разделов диссертации. Более целесообразно обобщить основные результаты, подчеркнуть их новизну и значимость, сделать заключения, сравнить с данными других авторов.

Указанные замечания не снижают ценности проведенного исследования и не влияют на общую положительную оценку диссертационной работы.

Заключение.

Таким образом, диссертация Сергея Максимовича Попова «Истерические расстройства в структуре эндогенных психических заболеваний аффективного и шизофренического спектров» является самостоятельным и завершенным научным квалификационным исследованием, содержащим решение задачи комплексной оценки клинико-психопатологических, патопсихологических, нейробиологических особенностей течения эндогенных психических заболеваний аффективного и шизофренического спектров, протекающих с истерической симптоматикой, а

также аспектов терапии данных состояний, что имеет большое значение для психиатрической науки и практики.

Диссертация Попова Сергея Максимовича соответствует требованиям п.9 и п.10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Постановления Правительства РФ от 24.09.2013 №842, с учетом изменений Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней» и с учетом изменений Постановления Правительства РФ от 20.03.2021 №426 «О внесении изменений в акты Правительства Российской Федерации», а её автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17 – «Психиатрия и наркология» (медицинские науки).

Официальный оппонент

Профессор кафедры психиатрии и наркологии
ФГБОУ ВО «Московский государственный
медико-стоматологический университет
имени А. И. Евдокимова» Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент
(3.1.17 – «Психиатрия и наркология»)

Алешкина Галина Андреевна

20 ноября 2023г.

Подпись доктора медицинских наук Г.А. Алешкиной заверяю

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «Московский государственный
медико-стоматологический университет
им. А.И. Евдокимова» Минздрава России,
Заслуженный врач России,
доктор медицинских наук, профессор



Васюк Юрий Александрович

ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России
Адрес: 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, д.4
Тел.: +7 (495) 609-67-00; e-mail: msmsu@msmsu.ru