

Отзыв

официального оппонента на диссертацию

Романова Дмитрия Владимировича на тему: «Психические расстройства в дерматологической практике (психопатология, эпидемиология, терапия)», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.06 – «Психиатрия» и 14.01.10 – «Кожные и венерические болезни» (медицинские науки)

Актуальность избранной темы

Проблема соматизированных психических расстройств, симптоматика которых способна имитировать проявления внутренних болезней и тем самым затруднять дифференциальную диагностику и выбор адекватной терапии, в клинической медицине представляет первостепенную значимость. Установлено, что такие расстройства широко распространены в практике интернистов различного профиля. По данным литературы более трети больных (16,1-35,9%), обращающихся за медицинской помощью, обнаруживают те или иные псевдосоматические расстройства, обусловленные психической патологией (Лебедева В.Ф., Семке В.Я., 2007; Краснов В.Н., 2008; de Waal M.W.M. et al., 2004; Toft T. et al., 2005; Clarke D.M. et al., 2008; Stone L., 2013). При этом, хотя суммарные показатели распространенности психических расстройств в дерматологической практике в целом сопоставимы с соответствующими значениями в других областях соматической медицины, сведения о частотных характеристиках сходных «псевдодерматологических» психических расстройств в кожной клинике отличаются широким разбросом – 2 - 9,6% (Львов А.Н., 2006; Андриющенко А.В., 2011), ограниченностью и противоречивостью.

Несмотря на то, что согласно некоторым публикациям в дерматологической практике отмечается накопление целого ряда предпочтительных для этой области медицины психических расстройств (сверхценных/бредовых, шизотипических, обсессивно-компульсивных, ипохондрических), концептуальное обоснование такому аффинитету кожи к перечисленным нарушениям до сих пор не сформулировано. Более того, не существует единой дефиниции обсуждаемых нарушений. Недостаточная разработанность проблемы находит свое отражение во множестве терминологических обозна-

чений этих расстройств (нередко синонимичных), включая такие понятия, как «патомимия», «психические расстройства с дерматологическими симптомами», «дерматологические синдромы, обусловленные психическими расстройствами» (идиопатический или функциональный зуд, невротические или психогенные эксфолиации, саморасчесы, искусственный дерматит, дерматозойный или зоопатический бред и т.п.).

В этой связи представляется целесообразным, что в качестве дефиниции психических расстройств, обнаруживающих аффиinitет к кожному покрову и манифестирующих в отсутствие объективно диагностированной дерматологической патологии, автор уже во вступлении к диссертации вводит понятие «психические расстройства, реализующиеся в пространстве кожного покрова».

Отсутствие единой классификации, отражающей взаимодействие психопатологической и дерматологической составляющих расстройств, определяемых автором введенным понятием, и соответственно оптимизирующей диагностический и лечебный процесс, обуславливает особую актуальность избранной диссертантом темы.

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 как в психиатрической, так и дерматологической литературе по проблеме психических расстройств, реализующихся в пространстве кожного покрова. При этом диссертант акцентирует внимание на вопросах психопатологии симптомокомплексов, обсуждаемых в свете сведений о месте в их клинической структуре патологических кожных ощущений – коэнестезиопатий.

Анализ данных литературы (работы E. Bleuler (1911) о первичных и вторичных психопатологических симптомах и G. Huber (1976) о «базисных» нарушениях при эндогенно-процессуальной патологии, а также публикации, выполненные под руководством акад. РАМН А.Б. Смулевича о коэнестезиопатиях при пограничной психической и психосоматической патологии - Фролова В.И., 2006; Серебрякова Е.В., 2007; Волель Б.А., 2009) и собственных клинических наблюдений позволил автору выдвинуть ис-

ходную рабочую гипотезу о базисной роли коэнестезиопатий при психических расстройствах, составивших предмет исследования.

Диссертантом представлено систематическое описание психопатологических проявлений, исследованы соотношения коэнестезиопатий с идеаторными психическими нарушениями и ассоциированными дерматологическими симптомами, проанализированы психологические и клинико-эпидемиологические характеристики изученных расстройств, разработаны адекватные формы терапии и организации медицинской помощи изученному контингенту.

Обоснованность результатов исследования обеспечивается как теоретической проработанностью проблемы, так и использованием адекватного поставленной цели и задачам современного доказательного подхода с применением психопатологического, клинико-эпидемиологического, экспериментально-психологического, статистического методов. Дизайн исследования, опирающегося на репрезентативную эмпирическую базу (в совокупности – 1738 наблюдений) построен на результатах обследования нескольких выборок, достаточных по объему для корректного обоснования полученных результатов, научных положений, выводов и разработанных практических рекомендаций. Психопатологические зависимости, установленные автором при изучении больных клинической выборки (193 набл.), верифицированы в специально проведенных эпидемиологическом (1545 набл.), психологическом (64 набл.) фрагментах работы и подтверждены данными терапевтического исследования (151 набл.). Детальный анализ полученных эмпирических, клинико-эпидемиологических, экспериментально-психологических 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 дерматологической сети на базе крупной клиники кожно-венерологического профиля; адекватностью и комплекс-

ностью методов исследования, соответствующих поставленным задачам; холистическим подходом, предполагающим привлечение и междисциплинарное взаимодействие специалистов различного профиля (психиатров, психологов, дерматологов) в рамках работы единой психодерматологической рабочей группы.

Научная новизна диссертационного исследования Романова Д.В. обусловлена тем, что впервые проведено комплексное масштабное междисциплинарное исследование обширной когорты больных психическими расстройствами, обнаруживающими аффинитет к кожному покрову и манифестирующими в отсутствие диагностированного дерматологического заболевания. Следует подчеркнуть, что автор не ограничивается анализом феноменологии изученных расстройств и выделяет психопатологические закономерности, позволяющие объединить их пределами единой группы. На основе этого инновационного принципа сформулирована обладающая бесспорной теоретической значимостью концепция бинарной структуры психических расстройств, реализующихся в пространстве кожного покрова. Согласно этой концепции изученные нарушения формируются при облигатном участии расстройств коэнестезиопатического ряда, выступающих в форме базисных феноменов, и ассоциированных с ними психопатологических проявлений идеаторного круга – вторичных/производных психопатологических образований. Манифестирующие таким образом сложные симптомокомплексы образуют континуум последовательно утяжеляющихся – от невротического к бредовому регистру – расстройств (психодерматологических синдромов). К последним автор относит кожный органический невроз, синдром коэнестезиопатических конфабуляций, синдром компульсивных/импульсивных эксkoriаций, ограниченную ипохондрию, коэнестезиопатическую паранойю и спектр расстройств одержимости кожными паразитами.

Бесспорный вклад в теорию психиатрии, а именно в ее психопатологический раздел, вносит впервые предложенная диссертантом оригинальная психопатологическая модель спектра расстройств одержимости кожными паразитами. Психопатологическая неоднородность последних определяется соотношением базисных коэнестезиопатий/сенсопатий и бредовых феноменов. При этом психопатологическая структура бреда напрямую коррелирует с выраженностью и клиническими характеристиками сенсопатий. При коэнестезиопатической паранойе – центральном, «типичном» синдроме – сенсопатиям, ограниченным сферой кожи, соответствует монотематический

дерматозойный бред с идеей одержимости паразитами, распространяющимися лишь на кожный покров. При коэнестезиопатической парафрении массивным коэнестезиопатиям и галлюцинациям (зрительным, слуховым, обонятельным), вовлекающим наряду с кожей как внутреннюю среду организма, так и окружающее пространство, конгруэнтен парафренной структуры бред тотальной одержимости паразитами (дерматозойный и энтерозойный). При бреде воображения с элементарными кожными коэнестезиопатиями доминируют среди базисных расстройств зрительные обманы восприятия (галлюцинации воображения), которым соответствует образный бред одержимости кожными паразитами. Расстройства спектра одержимости кожными паразитами (сутяжный бред, сенситивный бред отношения с идеями заражения окружающих, бред преследования паразитами) характеризуются минимальной выраженностью базисных (как коэнестезиопатических, так и зрительных) расстройств. На структуру идеаторных (бердовых) нарушений оказывают влияние текущие (коморбидные) или резидуальные психические расстройства обсессивно-компульсивного или бредового регистра.

Впервые на основе теоретических разработок, верифицированных эмпирически, автором предложена обладающая высокой практической значимостью типологическая дифференциация психических расстройств, реализующихся в пространстве кожного покрова.

Научную ценность представляют полученные автором впервые в ходе клинико-эпидемиологического исследования (выполненного с учетом разработанной систематики) показатели распространенности изученных расстройств в контингенте обращающихся за дерматологической помощью (4,7%) и обоснование факта накопления в дерматологической практике нарушений тяжелых психопатологических регистров.

В работе впервые разработан и апробирован комплекс дифференцированных методов комбинированного лечения изученных расстройств с применением психотерапии, психотерапии и дерматотропных средств, что позволяет оптимизировать лечебный процесс и реабилитационные программы, что подчеркивает значимость результатов рецензируемого исследования.

Соискателем решена имеющая принципиальное для клинической психиатрии и дерматологии значение проблема психопатологии психических расстройств, реализующихся в пространстве кожного покрова. Проведенное исследование вносит несо-

мненный вклад в развитие одного из ключевых направлений психосоматической медицины, находящегося на стыке психиатрии и дерматологии (психодерматологии). Полученные соискателем результаты способствуют более глубокому пониманию клинических закономерностей становления психических расстройств в дерматологической практике и являются перспективной предпосылкой для продолжения как фундаментальных, так и прикладных исследований психосоматических нарушений в дерматологии.

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 (1738 испытуемых), среди которых 193 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-дерматологами, 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 дерматологической практике (Львов А.Н., 2006; Фролова В.И., 2006; Терентьева М.А., 2007; Волель Б.А., 2009; Андрющенко А. В., 2011; Orion E., Wolf R., 2013; Gupta M.A., Gupta A.K., 2014).

Оценка содержания работы

Общая оценка содержания диссертационной работы Романова Д.В. положительная. Диссертация построена по классическому принципу, состоит из введения, семи глав,

заклучения, выводов, практических рекомендаций и перспектив дальнейшей разработки темы. Работа изложена на 353 страницах машинописного текста. Приведено 22 таблицы, 36 рисунков и 4 клинических иллюстрации. Указатель литературы содержит 527 библиографических ссылок. Текст диссертации выполнен в научном стиле, хорошо структурирован, изложен последовательно и логично. Работа характеризуется доказательной базой, завершенностью и иллюстративностью. Результаты исследований и выводы логично связаны с текстом диссертации и полностью соответствуют задачам работы. Положения, выносимые на защиту, обоснованы и отражают суть выдвигаемой гипотезы.

Замечания

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.

Публикации основных результатов диссертации

Основные результаты диссертации представлены в тридцати одной научной публикации автора, из них семнадцать – 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 Романова Д.В. имеются необходимые ссылки на авторов и источники заимствования, имеется заключение об оригинальности работы № 2014-ИМт-10412 (проверено системой «Антиплагиат. РГБ»).

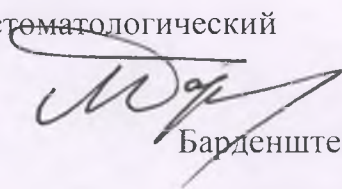
Заключение

Таким образом, диссертация Романова Дмитрия Владимировича является самостоятельной и завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной проблемы психопатологии психических расстройств, реализующихся в пространстве кожного покрова, что имеет важное значение для психиатрии и дерматовенерологии. 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 исковой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.06 – «Психиатрия» и 14.01.10 – «Кожные и венерические болезни» (медицинские науки).

Заведующий кафедрой психиатрии и
медицинской психологии

Государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего профессионального образования

«Московский государственный медико-стоматологический
университет им. А.Е. Евдокимова»,
доктор медицинских наук, профессор



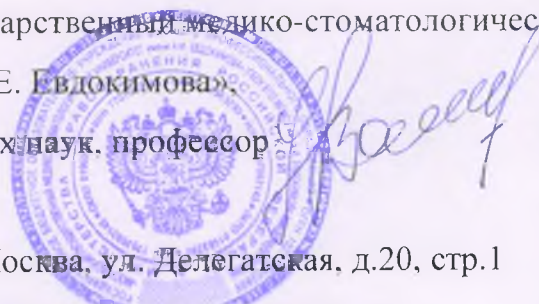
Барденштейн Леонид Михайлович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Л.М. Барденштейна заверяю.

Ученый секретарь

Государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего профессионального образования

«Московский государственный медико-стоматологический
университет им. А.Е. Евдокимова»,
доктор медицинских наук, профессор



Васюк Юрий Александрович

Адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1

Телефоны: 8 (495) 609-67-00; 8 (499) 324-74-18

E-mail: psychiatr@msmsu.ru

14 октября 2014 г.