

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по научной работе ГБОУ ВПО
«Московский государственный
медико-стоматологический
университет им. А.И. Евдокимова»
Минздрава России



Е.А. Вольская

«22» сентября 2014 г.

ОТЗЫВ

**ведущей организации на диссертационную работу
Маричевой Марии Александровны «Психосоциальная терапия в
комплексном лечении больных с первым приступом юношеского
эндогенного психоза», представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.06 – психиатрия
(медицинские науки)**

Актуальность темы выполненной работы.

Проблема совершенствования системы помощи больным, перенесшим первый психотический приступ, является одной из актуальных проблем современной клинической психиатрии. Большое внимание уделяется месту и роли психосоциальной терапии в рамках реализации принципа комплексного лечения психотических больных, своевременное назначение которой способствует достижению больными более высокого уровня постпсихотической адаптации, а также определяет длительность ремиссии и степень дальнейшей прогредиентности эндогенного процесса. И, хотя высокая эффективность психосоциальных методов лечения в отношении коррекции внутренней картины болезни и формирования устойчивой комплаентности доказана, в настоящее время остается неизученным вопрос дифференцированного, клинически аргументированного и учитывающего возрастные особенности использования психосоциальных вмешательств в структуре комплексного лечения больных, перенесших первый

психотический приступ в юношеском возрасте. Этим и обуславливается высокая актуальность и обоснованность выбранной диссертантом темы.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Автором впервые выполнено детальное изучение особенностей формирования субъективного отношения к болезни у больных юношеского возраста, перенесших первый психотический эпизод, разработана его оригинальная типология, определены и описаны профили используемых больными копинг-стратегий, а также установлена корреляция указанных показателей с возрастными и клинико-психопатологическими особенностями изученной группы больных. Впервые на основе анализа параметров субъективного отношения к болезни и преимущественно используемых копинг-стратегий были сформулированы основные принципы и рекомендации по персонализированному подходу к выбору стратегий психосоциального вмешательства и последовательности их применения в рамках комплексной терапии изученной категории больных. Отдельного внимания заслуживает часть работы, посвященная терапевтической ценности выделенных параметров для выбора оптимальной тактики психосоциальной терапии у изученных больных.

Достоверность научных положений и выводов обеспечивалась репрезентативностью материала, корректностью критериев отбора, достаточностью объема выборки, адекватностью и комплексностью методов исследования (клинико-психопатологический, психодиагностический, статистический), их соответствием поставленным задачам. Диссертация построена по традиционной схеме, главы расположены в логической последовательности. Результаты исследования подробно отражены в соответствующих главах и обобщены в логично сформулированных и обоснованных выводах. Диссертационная работа иллюстрирована рисунком, 5 таблицами, и 4 клиническими наблюдениями. Выводы соответствуют задачам исследования.

Основные положения диссертации, выносимые на защиту, аргументировано и убедительно доказаны, соотнесены с имеющимися современными научными положениями по проблеме исследования.

Значимость для науки и практики, полученных автором результатов в диссертации.

Результаты исследования Маричевой М.А. содействуют решению актуальной задачи психиатрии – оптимизации лечения больных юношеского возраста, перенесших первый психотический приступ. В дифференциально-диагностическом плане практическое применение имеет выделение типов

субъективного отношения к болезни у изученных больных. Полученные в ходе диссертационной работы данные о параметрах субъективного отношения к болезни и копинг-стратегиях, используемых больными, позволили автору сформулировать основные принципы и рекомендации по персонализированному подходу к выбору стратегий психосоциального вмешательства и последовательности их применения в рамках комплексной терапии изученной категории больных. Учет выявленных особенностей способствует минимизации возможности низкоэффективного использования медицинских ресурсов, и проведению фокусированного вмешательства, отвечающего актуальным задачам лечебного процесса. Проведенное исследование вносит несомненный вклад в развитие психиатрии, способствуя более глубокому пониманию показаний для дифференцированного, клинически аргументированного выбора тактики психосоциального лечения больных юношеского возраста, перенесших первый психотический приступ.

Результаты диссертационного исследования нашли применение в практической работе врачей-психиатров, психотерапевтов и клинических психологов филиалов Психиатрической клинической больницы №1 им. П.А. Алексеева Департамента здравоохранения города Москвы «Психоневрологический диспансер №1», «Психоневрологический диспансер №23» и в амбулаторное отделение интенсивного оказания психиатрической помощи подросткам ГБУЗ Психиатрической клинической больницы № 15 города Москвы.

Личный вклад автора.

Автором лично осуществлен детальный обзор и анализ научной литературы по теме исследования и проведено клинко-психопатологическое и психодиагностическое обследование 89 больных юношеского возраста, перенесших первый психотический приступ. Для диссертационной работы были отобраны группы исследования с учетом возраста (16-25 лет), пола и клинко-психопатологической структуры перенесенного приступа. В ходе работы автор участвовал в обработке медицинской документации обследованных пациентов, в статистической обработке полученных данных, клинко-психопатологическом и психодиагностическом анализе полученных результатов. Очень важным фактом является и то, что автором разработана оригинальная типология субъективного отношения к болезни и представлены рекомендации по организации проведения психосоциальных вмешательств, основанные на учете возрастных, клинко-психопатологических и психосоциальных особенностей изученной группы больных.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов исследования.

Полученные результаты рекомендуется использовать для своевременного выявления групп больных с повышенным риском низкой комплаентности, неблагоприятного течения и исхода заболевания, а также для более результативного применения психосоциальных методов в комплексной терапии больных юношеского возраста, перенесших первый психотический приступ, на этапе становления ремиссии, как в условиях психиатрических и соматических стационаров, так и в амбулаторной службе, а также при разработке программ психопрофилактической помощи населению. Работу по данной теме целесообразно продолжить автору на имеющемся клиническом материале ФГБУ «НЦПЗ» РАМН, по проведению комплексного клинико-психологического и катamnестического исследования больных юношеского возраста, перенесших первый психотический эпизод, развивая направление возрастной психиатрии - психиатрию подросткового и юношеского возраста.

Полученные в результате работы данные также могут быть использованы в обучающих программах повышения квалификации психиатров, психотерапевтов и клинических психологов, работающих с данным контингентом больных.

Замечания и пожелания.

Существенных замечаний к диссертации нет. Работа написана хорошим литературным языком, с четким обоснованием подходов к исследованию и полученным результатам. Однако следовало бы более полно описать используемые методы психосоциальной терапии, в том числе осветить вопросы осуществления семейного вмешательства и психосоциальные программы, проводимые на отдаленных этапах становления ремиссии.

Замечание носит рекомендательный характер и не снижает ценности и значимости полученных результатов, и может быть учтено автором в дальнейших публикациях по данной тематике.

Печатные работы. Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах.

Основные результаты диссертации достаточно полно отражены в восьми научных публикациях автора, в том числе в трех статьях в рецензируемых журналах ВАК Минобрнауки РФ, рекомендованных в качестве изданий для публикации диссертационных материалов. В публикациях соискатель подробно излагает результаты, выводы и практические рекомендации. Оформление и содержание автореферата полностью соответствует структуре и содержанию самой диссертационной работы. В диссертации Маричевой М.А. приведены необходимые ссылки на авторов и источники

заимствования, имеется заключение об оригинальности работы № 2014-0072-03 (проверено системой «Антиплагиат. РГБ»).

Заключение.

Таким образом, диссертация Маричевой Марии Александровны является законченной научно-исследовательской работой, содержащим решение задачи по выявлению возрастных, клинических и психо-социальных особенностей больных, перенесших первый психотический эпизод в юношеском возрасте, определяющих тактику проводимого психосоциального лечения, что имеет большое значение для психиатрии. Это соответствует требованиям п. 9 и критериям, установленным **«Положением о присуждении ученых степеней» (утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842)**, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – психиатрия (медицинские науки).

Диссертация и настоящий отзыв обсуждены и утверждены на заседании кафедры психиатрии и наркологии ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России (протокол № 3 от 17 сентября 2014 года).

Заведующий кафедрой
психиатрии и наркологии
ГБОУ ВПО
«Московский государственный
медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова»
Минздрава России,
Заслуженный врач России,
доктор медицинских наук, профессор

Л.М. Барденштейн

Подпись профессора Л.М. Барденштейна заверяю
Ученый секретарь ГБОУ ВПО
«Московский государственный
медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова»
Минздрава России
Заслуженный врач России,
Лауреат Премии Правительства РФ,
доктор медицинских наук, профессор



Ю.А. Васюк

19 сентября 2014

127473, Москва,
ул. Делегатская, д.20, стр.1.
Телефон: 8 (499) 324-74-18
E-mail: psychiatr@msmsu.ru