

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Крылова Владимира Ивановича на диссертационную работу Крючковой Марины Николаевны на тему: «Клинико-психопатологическая оценка простатического варианта синдрома хронической тазовой боли», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки).

### **Актуальность темы диссертации**

Диссертационное исследование Крючковой М.Н. посвящено изучению простатического варианта синдрома хронической тазовой боли (СХТБ/ХАП), его связи с коморбидными психическими нарушениями, а также совершенствованию диагностических и терапевтических мероприятий этого расстройства.

Анализ публикаций последних лет свидетельствует о том, что распространенность психических расстройств, протекающих на фоне синдрома хронической тазовой боли в целом высока, причем наличие психопатологии существенно усугубляет не только качество жизни пациентов, но и тяжесть, выраженность и длительность СХТБ/ХАП. При этом, по данным исследований, наиболее часто у пациентов с СХТБ/ХАП встречаются депрессивные и тревожные расстройства, соматоформные расстройства, а также расстройства личности. Изнуряющий характер боли при обострениях, отсутствие триггеров, ухудшающих самочувствие, и способа облегчения боли значительно ухудшают функционирование пациентов во всех сферах жизни и способствуют формированию ощущения потери «внутреннего» контроля, а также контроля над своей жизнью. Стандартное лечение, получаемое пациентами, зачастую не приносит желаемого терапевтического эффекта. В этой связи комплексный подход в диагностике и лечении пациентов с хронической тазовой болью является предпочтительным методом оказания медицинской помощи. Поэтому выбор темы автором диссертационного исследования имеет не только существенное научное значение, но и высокую практическую значимость.



### **Связь темы диссертации с планом научных исследований**

Диссертационное исследование выполнено в рамках государственного задания: «Синдром хронической тазовой боли» и входит в план научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО «РостГМУ» Минздрава России (№ государственной регистрации АААА-А18-1180130902081 от 30.01.2018).

### **Новизна исследования, полученных результатов и выводов**

Впервые автором изучена структура и нозология психических расстройств у больных простатическим вариантом синдрома хронической тазовой боли, выявлены психологические особенности таких пациентов, позволяющие использовать эти данные для повышения эффективности оказываемой помощи больным простатическим вариантом синдрома хронической тазовой боли. Несомненным достоинством работы является ее клинико-феноменологическая направленность. Автором описаны симптомы, структура синдромов, проведено нозологическое типирование выявленных психических расстройств, выделены психологические характеристики у больных простатическим вариантом синдрома хронической тазовой боли. Впервые проведен сравнительный анализ психических нарушений в группах воспалительного и невоспалительного вариантов простатического варианта синдрома хронической тазовой боли. Впервые выявлены особенности серотониновой и катехоламиновой систем у больных простатическим вариантом синдрома хронической тазовой боли, проведено их сравнение в группах воспалительного и невоспалительного вариантов простатического варианта синдрома хронической тазовой боли, предложен алгоритм, конкретизирующий выбор психофармакотерапии у таких больных.

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

Полученные автором результаты базируются на репрезентативном материале, полученном в ходе применения клинико-психопатологического метода, который являлся основным методом исследования и включал выявление и описание признаков психических расстройств, проведение клинического анализа с типированием выявленных признаков тех или иных психопатологических



симптомов, систематизацию их в психопатологические синдромы и дальнейшее нозологическое типирование. Клинико-психопатологический метод проводился с использованием разработанной авторами «Карты исследования пациента с СХТБ/ХАП».

Объем материала позволил автору рассчитать статистические показатели, дающие четкое представление о распространенности психических расстройств в рассматриваемой популяции больных и провести сравнительный анализ полученных данных.

Обоснованность результатов исследования определяется также корректной рандомизацией, позволяющей провести межгрупповой анализ различий.

Методы и инструменты исследования адекватны цели и задачам исследования.

Таким образом, комплексный подход к решению проблемы, репрезентативность собранного материала, адекватность инструментов и методов исследования, систематизированное и убедительное изложение результатов, сопровождающееся богатым иллюстративным материалом в виде таблиц, и рисунков с применением методов статистического анализа, верифицирующего полученные данные, позволяют считать результаты исследования обоснованными и достоверными. Основные положения диссертации, вынесенные на защиту, представляются аргументированными и убедительными.

### **Значение результатов исследования и выводов для науки и практики**

Автором выделены психолого-психиатрические особенности пациентов с простатическим вариантом СХТБ, которые в совокупности с результатами оценки корригирующих мероприятий имеют потенциал увеличения эффективности помощи больным. Уточнены психологические характеристики мужчин, страдающих простатическим вариантом СХТБ. Выявлены и типированы типы акцентуации личности и характера в сравниваемых группах. Проанализированы выявленные алекситимия, катастрофизация, поведение избегания как психологические характеристики у больных сравниваемых групп воспалительного и невоспалительного вариантов простатического варианта СХТБ.



Результаты исследования могут быть использованы в клинической психиатрии, психосоматической медицине, урологии, семейной медицине для совершенствования диагностики и лечения простатического варианта СХТБ, пограничных психических расстройств и увеличения эффективности помощи при данной патологии. Полученные данные дополняют теоретические представления психиатрии о закономерностях формирования психопатологии, ассоциированной с хроническими болевыми синдромами.

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом**

Диссертация изложена на 186 страницах машинописного текста, содержит введение, главу с обзором литературы, главу с описанием материала и методов исследования, 4 глав, в которых отражены результаты собственного исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и перспектив дальнейшей разработки темы, списка литературы. Список литературы включает 221 источник, из них 41 отечественные и 180 иностранных. Материал диссертации иллюстрирован 61 таблицей, 28 рисунками.

*Во введении* обоснована актуальность темы научной работы, определена цель и поставлены задачи исследования.

*Обзор литературы* изложен в соответствии с содержанием диссертации, в нем раскрываются вопросы хронической тазовой боли, а также ее простатический вариант, дается понимание патогенеза хронической боли, описываются существующие на сегодняшний день теории, объясняющие механизм болевого синдрома. Автор описывает коморбидные психические расстройства их виды, встречающиеся при простатическом варианте синдрома хронической тазовой боли. Отдельный параграф посвящен имеющимся на сегодняшний день способам лечения данного расстройства и проблемам в их осуществлении.

*Глава 2* содержит подробное описание дизайна исследования, его этапов, критериев включения/исключения из исследования, использованных в работе психометрических методик, описание статистического метода.

*В главе 3* автор анализирует клинические характеристики обследуемого контингента больных. Особого внимания заслуживает параграф данной главы,



посвященный соотношению психопатологии и других симптомов в структуре СХТБ/ХАП. Так, в исследуемой автором выборке было выявлено, что пациентов, у которых СХТБ/ХАП и психическое расстройство возникло одновременно было подавляющее большинство, у меньшего количества пациентов СХТБ/ХАП возник на фоне текущего психического расстройства и лишь у 12,5% пациентов СХТБ/ХАП возникло первично, а психические расстройства развились на его фоне. Это соотносится с данными, полученными другими авторами, относительно природы развития СХТБ/ХАП.

В 4 главе автор приводит результаты психометрического метода исследования. Автором показано, что для исследуемых пациентов характерна акцентуация характера по застревающему типу, а также алекситимия, катастрофизация и поведение избегания. Также автором выявлено, что у больных СХТБ/ХАП наблюдался более низкий уровень глобального функционирования по шкале GAF и более низкое качество жизни по шкале QLESQ Эндикотт Дж. При этом автором выявил закономерность – чем сильнее была выражена интенсивность боли, тем более худшее качество жизни наблюдалось у больных СХТБ/ХАП практически во всех сферах.

В главе 5 автор проводил анализ нейромедиации у больных СХТБ/ХАП и обнаружил, что медианный уровень адреналина, норадреналина, серотонина и дофамина у этих больных был статистически значимо более низким, чем в здоровом контроле, что позволило сделать вывод о значимости нарушений нейромедиации в патогенезе СХТБ/ХАП.

В главе 6 автор проанализировал полученные результаты после проведенного комплексного лечения исследуемых больных. Автор получил интересные данные, согласно которым у 65,0% пациентов была достигнута медикаментозная ремиссия, а стойкое значительное улучшение наблюдалось у 21,62% пациентов с СХТБ/ХАП, что проявлялось купированием болевого синдрома, редукцией психопатологической, вегето-висцеральной симптоматики и функциональных симптомов других органов и систем, а также симптомов нарушения мочеиспускания, болей при эякуляции и мочеиспускании, сексуальной



дисфункции.

*Заключение* написано в общепринятом формате и дает четкое представление о проведенном исследовании. Достоверность исследования подтверждается адекватностью поставленной цели, достаточным объемом клинических исследований и корректной статистической обработкой материала. Результаты исследования обобщены в форме выводов и практических рекомендаций. Выводы соответствуют задачам исследования и логично следуют из его результатов. Практические рекомендации обоснованы и направлены на повышение качества диагностики и лечения простатического варианта синдрома хронической тазовой боли и коморбидных психических расстройств.

Работа построена на проверяемых данных, общепринятых принципах диагностики и согласуется с опубликованными материалами по теме диссертации. Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации.

По теме диссертации опубликовано 20 научных работ (6 из них в рецензируемых журналах ВАК Минобрнауки РФ).

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Крючковой Марины Николаевны на тему: «Клинико-психопатологическая оценка простатического варианта синдрома хронической тазовой боли», по специальности 14.01.06 – «Психиатрия (медицинские науки), выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, доцента Солдаткина Виктора Александровича, представляет собой самостоятельную, завершенную научно-квалификационную работу, в которой содержится новое решение научной задачи по совершенствованию диагностики и терапии простатического варианта синдрома хронической тазовой боли. Работа выполнена на актуальную тему и может оцениваться как оригинальное исследование, вносящее существенный вклад в психиатрию.

Диссертационная работа Крючковой Марины Николаевны на тему: «Клинико-психопатологическая оценка простатического варианта синдрома хронической тазовой боли» представляет собой самостоятельное научное исследование, которое соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых



степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в редакциях Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 года №335, от 02.08.2016 года №748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, в том числе в диссертации отсутствуют достоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации, а ее автор Крючкова Марина Николаевна достойна искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки).

**Официальный оппонент:**

Профессор кафедры психиатрии и наркологии  
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский  
государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова» Минздрава России  
доктор медицинских наук (14.01.06 – «Психиатрия»  
(медицинские науки)), профессор

Крылов Владимир Иванович

«11» ноября 2021 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Крылова Владимира Ивановича заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета  
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор

Беженарь Виталий Федорович



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8

Телефон: +7 (812) 499-68-86. E-mail: info@lspbgmu.ru

### В диссертационный совет Д208.041.05

при ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации (Делегатская ул., д.20, стр.1, г. Москва, 127473)

#### СВЕДЕНИЯ

Об официальном оппоненте по кандидатской диссертации Крючковой Марины Николаевны соискателя ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Клинико-психопатологическая оценка простатического варианта синдрома хронической тазовой боли» по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки)

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	Ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация. Ученое звание (при наличии).	Полное название и адрес организации (с указанием ведомственной принадлежности и наименования структурного подразделения), являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет желательно по теме оппонируемой диссертации)
Крылов Владимир Иванович	Доктор медицинских наук, 14.01.06 –	Федеральное государственное бюджетное образовательное	Профессор кафедры психиатрии и наркологии	1. Крылов, В.И. Выбор оптимальной терапии депрессии с учетом психотропного и соматотропного эффектов антидепрессанта (клинический



	<p>«Психиатрия» (медицинские науки), профессор</p>	<p>учреждение высшего образования «Первый Санкт- Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Кафедра психиатрии и наркологии. Адрес: 197022, г. Санкт- Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8</p>		<p>случай) / В.И. Крылов, Д.Ю. Бутылин // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2021. – Т. 121. – № 5-2. – С. 116-121.</p> <p>2. Крылов, В.И. Дискуссионные вопросы общей психопатологии (традиционные и инновационные подходы) / В.И. Крылов // Неврологический вестник. – 2020. – Т. 52. – № 1. – С. 86-91.</p> <p>3. Крылов, В.И. Феноменология деперсонализации при депрессивных расстройствах / В.И. Крылов, А.А. Деменова, К.Ю. Ретюнский // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2020. – Т. 120. – № 12. – С. 37-41.</p> <p>4. Крылов, В.И. Витальные психические расстройства (проблемы диагностики и систематики) / В.И. Крылов // Неврологический вестник. – 2017. – Т. 49. – № 3. С. 99-103.</p> <p>5. Крылов, В.И. Клиническая психопатология и доказательная медицина (проблема методологии диагноза) / В.И. Крылов // Психиатрия и психофармакотерапия. – 2017. – № 4. –</p>
--	--	--	--	---



				<p>С. 9.</p> <p>6. Крылов, В.И. Клиническая диагностика психических и поведенческих расстройств: семиотический и логический аспекты / В.И. Крылов // Психиатрия и психофармакотерапия. – 2017. – № 3. – С. 22.</p> <p>7. Крылов, В.И. Вариативность клинических проявлений психических и поведенческих расстройств (значение для диагностики и систематики) / В.И. Крылов // Психиатрия и психофармакотерапия. – 2018. – Т. 20. – № 1. – С. 4-6.</p>
--	--	--	--	--

Выше представленные данные подтверждаю и согласен на обработку моих персональных данных:

Официальный оппонент, доктор медицинских наук, профессор Крылов Крылов Владимир Иванович  
«11» ноября 2021 г.

Подпись доктора медицинских наук,  
профессора Крылова Владимира Ивановича заверяю:  
Ученый секретарь Ученого совета  
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор



Беженарь Виталий Федорович