

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Бабина Сергея Михайловича о диссертационной работе Лобановой Вероники Маратовны на тему: «Расстройства личности и шизофренический дефект», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 19.00.04. – «Медицинская психология» (медицинские науки).

Актуальность исследования

Феномен психопатоподобных расстройств, формирующихся в течение шизофренического процесса, представляет клинический интерес для исследователей уже с середины прошлого столетия (Bleuler M., 1972; Huber G., Gross G., Schuttler R., Linz M., 1980).

Необходимость дальнейшей разработки конструкта психопатоподобных расстройств определяется высокой распространенностью феномена в общей когорте пациентов психиатрической сети; отсутствием унифицированной комплексной типологии патохарактерологических изменений при шизофрении, отвечающей требованиям актуальной дименсиональной клинической парадигмы; а также необходимостью оптимизации методологии диагностического процесса и алгоритмов подбора адекватной медикаментозной терапии, психотерапии и реабилитационных интервенций для больных этой когорты.

Несмотря на более чем вековую историю разработки проблематики патохарактерологической деформации при шизофрении (Сухарева Г.Е., 1932; Снежневский А.В., 1972; Смулевич А.Б., 2011, 2017; Bleuler E., 1911; Mayer-Gross W., 1932, Ey H., 1957; Strauss et al., 1977; Solano & Chávez, 2000; Reactor A., 2005), до настоящего времени сохраняется ограниченность исследований, выполненных на психометрически верифицированном, статистически доказательном уровне.

В связи с вышесказанным, диссертационная работа Лобановой Вероники Маратовны, направленная на разработку клинико-психометрической модели личностных аномалий, формирующихся в границах эндогенно-процессуальной патологии, представляется значимой для современной психиатрии и вносит вклад в расширение теоретических и практических представлений о проблематике, не теряющей своей клинической актуальности в XXI веке.

Связь темы диссертации с планом научных исследований

Работа выполнена в рамках фундаментального исследования ФГБНУ «Научный центр психического здоровья» Минобрнауки РФ, посвященного проблеме дефицитарных расстройств при шизофрении и расстройствах шизофренического спектра, и включена в план НИР ФГБНУ НЦПЗ (№ЕГИС-АААА-А19-119040490064-4; №МОН- 0508-2019-0022).

Научная новизна исследования заключается в инновационности разработанной модели формирования психопатоподобных расстройств, сближающей представления советской психиатрической школы с актуальной зарубежной парадигмой шизофренического дефекта. Результаты диссертационной работы впервые на доказательном уровне опровергает достоверность классических представлений о выделении психопатоподобного дефекта на синдромальном уровне.

Также автором приводятся достоверные, статистически верифицируемые, данные о связи вариантов патохарактерологической деформации с типологией шизофренического дефекта – преобладанием эмоциональных, либо волевых расстройств.

Разработана типология психопатоподобных расстройств, формирующихся в клиническом пространстве шизофрении при соучастии основных процессуальных психопатологических дименсий (негативных и позитивных расстройств). Выделены 8 вариантов психопатоподобных синдромов и 3 варианта псевдопсихопатий, описаны их психометрические и клинические характеристики.

Впервые приводятся альтернативные взгляды на динамику патохарактерологических расстройств при шизофрении, выделяется три варианта траектории деформации РЛ в динамике эндогенного процесса, обусловленные стереотипом течения заболевания, структурой преморбида и ведущим доменом негативных расстройств.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций обеспечивается грамотным и четким обоснованием цели и задач исследования, тщательным отбором групп обследованных пациентов, адекватно подобранным блоком психодиагностических методик, высоким методическим уровнем работы. Выводы и практические рекомендации обоснованы и сформулированы на основе достаточного объема проведенных исследований, статистического анализа полученных цифровых данных и их корректной интерпретацией. Достоверность результатов работы не вызывает сомнения.

В качестве психометрических инструментов использовались апробированные и адаптированные методики: расширенное патопсихологическое исследование, тест интеллекта Векслера, шкалы негативной симптоматики (SANS, PANSS, CAINS, MFI-20), характерологические шкалы и опросники (SCID-II, SPQ-A, Опросник черт характера взрослого), а также шкал оценки общей психопатологической симптоматики (DES, Y-BOCS, BFCRS и др). Статистическая обработка полученных в процессе исследования данных проводилась с применением пакета программ SPSS Statistics 20.0.

Результаты исследования внедрены в работу и использованы для разработки учебных и практических программ: кафедры психиатрии и психосоматики ФГАОУ ВО «Первый московский государственный медицинский университет» им. И.М. Сеченова; Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Психиатрическая клиническая больница No1 им. Н.А. Алексеева» Департамента здравоохранения города Москвы; Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-практический психоневрологический центр им. З.П. Соловьева» Департамента здравоохранения города Москвы.

Личный вклад соискателя

Все обобщаемые в исследовании данные либо получены автором самостоятельно, либо при его непосредственном участии. В частности, диссертантом лично сформирована выборка пациентов, разработаны диагностические программы, проведен статистический анализ полученных показателей.

Содержание и оформление диссертации

Диссертация изложена на 196 страницах машинописного текста, включает введение, 4 главы, заключение, выводы, практических рекомендации, глоссарий терминов и список литературы. Библиографический указатель включает 532 наименования, 202 - отечественных, 330 - иностранных. Приведено 56 таблиц, 6 рисунков.

Во введении четко и конкретно сформулированы цель и задачи исследования, основные положения, выносимые на защиту, обоснованы научная новизна работы и ее практическая значимость.

В обзоре литературы всесторонне освещается массив теоретических представлений о феномене патохарактерологической деформации при шизофрении, анализируется эволюция взглядов на заявленную проблематику от донозологического до современного этапа развития психиатрии. Обзор литературы охватывает большое количество отечественных и зарубежных источников и написан грамотным литературным языком.

Во второй главе приводится характеристика материала и методов, а также общий дизайн исследования, приведены критерии включения и невключения.

Автором было обследовано 295 пациентов, находящихся на стационарном лечении в ФГБНУ «Научный центр психического здоровья» Минобрнауки РФ, с диагнозами шизофрении и расстройств шизофренического спектра (РШС), установленными в соответствии с критериями МКБ-10 (F20.0; F20.2; F20.6; F21.3; F21.4). Для решения поставленных задач был разработан авторский алгоритм ретроспективной психометрической оценки патохарактерологической деформации в динамике эндогенного

процесса.

Психометрический инструментарий впечатляет своей обширностью и включает более 20 шкал и опросников, в совокупности верифицирующих каждый из выделяемых на клиническом уровне феноменов. Приведено описание избранных автором методов статистического анализа.

Описан разработанный автором алгоритм психометрической оценки психопатоподобных изменений в динамике.

Алгоритм исследования предполагал этапность процедуры психометрической диагностики: ретроспективная оценка преморбидного патохарактерологического склада больных; актуальная оценка психического статуса больных (выраженность негативной симптоматики, структура сопутствующих патохарактерологических изменений) на момент поступления; динамическая оценка психического статуса больных по миновании эксацербации на момент выписки.

Третья глава освещает результаты проведенного кросс-секционного исследования. Описываются механизмы соподчинения расстройств личности негативным феноменам в клиническом пространстве шизофрении, постулируется бинарная модель психопатоподобных синдромов, дифференцируемых в соответствии с ведущим доменом негативных дименсий.

В границах двух полюсов -экспансивного и дефензивного - с преобладанием эмоционального либо абулического дефекта соответственно, выделяются 8 вариантов психопатоподобных расстройств: дефензивная шизоидия, дефицитарная шизоидия, истероинфантилизм, истероабулия, псевдопсихастения, экспансивная шизоидия по типу фершробен, злокачественная истерия и синдром патологического рационализма. Автором подробно описывается каждый из вариантов, приводятся клинические и психологические характеристики, данные психометрической оценки, результаты статистического анализа, на доказательном уровне свидетельствующие о достоверности полученных данных.

В четвертой главе автором освещаются результаты исследования траекторий развития психопатоподобных изменений в клиническом пространстве шизофрении.

Диссертантом на статистически достоверном уровне выделяются 3 различных вектора развития психопатоподобных расстройств: фазный, симультанно-прогредиентный, симультанный с участием позитивных дименсий – дифференцируемых по степени деформации конституциональной структуры личности и варианту траектории психопатоподобных изменений в течение болезненного процесса.

При «фазном» варианте перекрывание траекторий НР и РЛ психопатоподобные расстройства формируются в границах конституционального поля с динамикой, ограниченной диапазоном шизофренических реакций (синдромы дефензивной шизоидии, экспансивной шизоидии с изменениями типа «фершробен», эволюционирующего истероинфантилизма, истероабулии, патологического рационализма).

При симультанно-прогредиентном варианте перекрывание траекторий негативных расстройств и РЛ обнаруживает однонаправленное параллельное развитие. Прогредиентному нарастанию негативных расстройств соответствует динамика РЛ, обнаруживающая уже на начальных этапах формирования психопатоподобных синдромов аффилиацию к основным процессуальным (негативным) симптомокомплексам.

При симультанной с участием позитивных дименсий динамике в качестве трансформеров, обеспечивающих деформацию РЛ, выступают не только негативные, но и позитивные расстройства, в связи с чем траектория развития РЛ завершается образованием псевдопсихопатических состояний. Выделены и описаны 3 самостоятельных варианта псевдопсихопатических состояний.

Заключение представляет собой резюме всей предшествующей диссертационной работы, в котором отражены наиболее важные ее моменты. Автор

решил поставленные задачи и получил новые, научно обоснованные данные, что позволило сделать объективные выводы и дать практические рекомендации. Автором даны практические рекомендации, которые могут быть применены в современной психиатрической практике.

Выводы четко сформулированы, информативны, вытекают из изложенных в работе данных и положений.

По материалам диссертации опубликовано 10 научных работ, в том числе 7 из них в научных журналах и изданиях, включенных в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, монография в соавторстве «Негативные расстройства в психопатологическом пространстве шизофрении». Автореферат диссертации Лобановой Вероники Маратовны отражает ее основные положения, написан в соответствии с общепринятыми стандартами. По оформлению принципиальных замечаний нет.

Однако в рамках дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Хотелось бы более четкого обоснования применения большого количества методик исследования, далеко не все из которых являются психометрическими.
2. Что дает применение методики Векслера наряду с другими патопсихологическими пробами, направленными на то же когнитивные функции: активное внимание и умственная работоспособность, кратковременная, долговременная память, уровень обобщения и характер ассоциаций и др.?
3. Каким образом можно обосновать использование методик ТОБОЛ и SF-36 для изучения отношения к болезни при психических заболеваниях? Данные методики (ТОБОЛ) создавались для изучения этого отношения у больных хроническими соматическими заболеваниями; и, очевидно, что диагностируемый ТОБОЛ

депрессивный, апатический, паранойяльный, эгоцентрический (демонстративный), тревожный, дисфорический тип отношения к болезни будет определяться актуальным состоянием пациента или характером личностных изменений. Результаты SCL-90, также характеризуют выраженность различных компонентов состояния (тревога, депрессия), а не устойчивый личностный профиль.

Эти вопросы и замечания не относятся к принципиальным и не снижают отмеченных выше достоинств диссертации.

Заключение

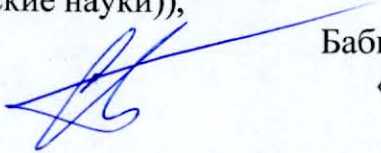
Диссертационное исследование Лобановой Вероники Маратовны на тему: «Расстройства личности и шизофренический дефект», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 19.00.04. – «Медицинская психология» (медицинские науки), выполненное под научным руководством академика РАН, доктора медицинских наук, профессора Смулевича Анатолия Болеславовича, является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи по разработке клинко-психометрической типологии психопатоподобных расстройств при шизофрении, имеющей существенное значение для психиатрии.

По степени актуальности, новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Лобановой Вероники Маратовны полностью соответствует требованиям, установленным п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в редакциях Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 года №335, от 02.08.2016 года №748, №1168 от 01 октября 2018 года), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, в том числе в диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых

изложены основные научные результаты диссертации, а ее автор Лобанова Вероника Маратовна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 19.00.04 – «Медицинская психология» (медицинские науки).

Официальный оппонент

Профессор кафедры психотерапии, медицинской психологии и сексологии
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Северо-Западный государственный
медицинский университет им. И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук
(19.00.04 – «медицинская психология» (медицинские науки)
14.01.06 – психиатрия (медицинские науки)),
профессор



Бабин Сергей Михайлович
«18» мая 2021 г.

Подпись официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Бабина Сергея Михайловича заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО СЗГМУ Минздрава России
д.м.н., доцент



Е.А. Трофимов

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения РФ
Адрес: 191015, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41
Телефон: 8 (812) 303-50-00. E-mail: rectorat@szgmu.ru

В диссертационный совет Д 208.041.05

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 Лобановой Вероники Маратовны на тему: «Расстройства личности и шизофренический дефект» по специальности 19.00.04 – «Медицинская психология» (медицинские науки)

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей. Ученое звание	Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента	Занимаемая должность в организации	Список основных публикаций в рецензируемых научных (не менее 5-ти работ за последние 5 лет желательно по теме оппонируемой диссертации)
Бабин Сергей Михайлович	Доктор медицинских наук 19.00.04 – «Медицинская психология» (медицинские науки); 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства	Профессор кафедры психотерапии, медицинской психологии и сексологии	1. Бабин, С.М. Комплаенс-терапия больных шизофренией: Практическое руководство/ С.М. Бабин, А.М. Шлафер//Санкт-Петербург: Общество с ограниченной ответственностью «Издательство «СпецЛит», 2020.-143 с.; 2. Бабин С.М. Психологическое благополучие и преморбидные личностные черты у подростков с гомосексуальной и бисексуальной ориентацией/ Т.С. Семенова, С.М. Бабин, Д.М. Ивашиненко, С.А. Посадный// Вестник психотерапии.- 2019.- №69 (74). – С.97-106. 3. Бабин С.М. Клинико-психологические особенности пациентов с непсихотическими

	науки) Профессор	Здравоохранения Российской Федерации; кафедра психотерапии, медицинской психологии и сексологии		психическими расстройствами в амбулаторной и стационарной психотерапии/ А.Г. Ластовецкий, С.М. Бабин, Т.А. Караваева, С.В. Полтораки // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии.-2019.-№5.-С.11-17. 4. Бабин, С.М. Особенности амбулаторной и стационарной психотерапии пациентов с непсихотическими психическими расстройствами/А.Г. Ластовецкий, С.М. Бабин, А.В. Васильева, Д.М. Иващенко// Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии.- 2019.- №6.-С. 36-41.; 5. Бабин С.М. Обусловленность гендерных различий в компенсации самоотношения на разных уровнях невротических состояний/ Н.Н.Медведев, С.М. Бабин// Вестник психотерапии.-2018.-№68(73).-С.29-46.
--	---------------------	--	--	---

Согласен на обработку персональных данных: _____

д.м.н., профессор

Бабин Сергей Михайлович

« 18 » марта 2021 г.

Подпись официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Бабина Сергея Михайловича заверяю:
 Ученый секретарь ФГБОУ ВО СЗГМУ Минздрава России
 д.м.н., доцент



Е.А. Трофимов