

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора Волель Беатрисы Альбертовны
на диссертационную работу Пастух Инны Альбертовны на тему: «Коморбидное
течение рекуррентного аффективного и панического расстройств
(клинико-психологические и терапевтические аспекты)»

14.01.06 – Психиатрия (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационного исследования

Актуальность исследования рекуррентного депрессивного расстройства сохраняется на протяжении многих лет, что обусловлено хроническим, рецидивирующим течением заболевания, приводящим к длительным периодам снижения, а иногда и потере работоспособности, а также значимым влиянием рекуррентной депрессии на качество жизни. В свою очередь, случаи коморбидности рекуррентного депрессивного расстройства с тревожными, в том числе паническим расстройством, не только широко распространены в популяции, но и зачастую создают серьезные сложности для квалификации состояния и трактовки полиморфных клинических проявлений. Кроме того, коморбидное течение рекуррентного депрессивного и панического расстройств ассоциировано с большим числом резистентных случаев, сокращением длительности ремиссий депрессии, нарастанием социальной и трудовой дезадаптации больных, ухудшением прогноза обоих заболеваний. Отмеченные особенности коморбидного течения рекуррентного депрессивного и панического расстройств зачастую создают серьезные трудности для лечебного процесса и требуют разработки особых терапевтических подходов этого контингента больных, включая подбор медикаментозной схемы и выбор метода психотерапевтической коррекции.

Несмотря на значительный объем накопленных научных знаний, отражающих патогенетические, клинические, диагностические и психофармакотерапевтические аспекты аффективных и тревожных

расстройств, патогенетические механизмы их коморбидности на сегодняшний день остаются недостаточно изученными. В то же время, имеющиеся в литературе данные оказываются разрозненными и неоднородными.

Таким образом, исследование Инны Альбертовны, направленное на разработку клинико-психопатологической и психологической концепции коморбидности депрессивных и тревожных расстройств на модели рекуррентного депрессивного и панического расстройств, а также определение комплексных терапевтических подходов, дифференцированных в соответствии с клиническими проявлениями и личностной структурой больных несомненно является актуальным.

Научная новизна исследования

Автором впервые представлен исчерпывающий анализ клинико-психопатологических, психологических, психофизиологических и нейропсихологических (когнитивных) аспектов коморбидного течения рекуррентного депрессивного и панического расстройств. В результате масштабного анализа сформулирована новая в научном мире концепция коморбидности рекуррентного депрессивного и панического расстройств, учитывающая все особенности клинико-психопатологических и психологических проявлений рассматриваемых заболеваний в двух клинических вариантах коморбидного течения (в зависимости от степени тяжести депрессивного эпизода рекуррентного депрессивного расстройства – легкая и умеренная степени).

Нельзя не отметить вклад автора в определение патогенеза развития панического расстройства при рекуррентной депрессии. Так, в работе впервые выделены и классифицированы различные предикторы манифестации панического расстройства у больных рекуррентным депрессивным расстройством: клинико-динамические, биологические и психологические.

Абсолютно новыми являются выделенные в диссертации психологические профили пациентов в двух клинических группах, которые основаны на анализе психологических параметров (эмоциональные

характеристики, личностно-типологические особенности, психологические защиты и способы совладающего поведения).

Автором предложена собственная инновационная программа психотерапевтической интервенции для использования в комплексном лечении больных рекуррентной депрессией и коморбидным паническим расстройством, сочетающая когнитивно-поведенческую и интерперсональную психотерапию, разработанная с опорой на полученные в исследовании результаты.

Теоретическая и практическая значимость работы

Полученные в диссертационном исследовании результаты характеризуются глубоким погружением соискателя в научную проблематику рекуррентного депрессивного и панического расстройств с детальной проработкой концепции коморбидности, основанной на интегративном подходе (клинико-психопатологический, психофизиологический и психологический методы). Разработанный автором подход открывает перспективы для дальнейших исследований, как по выбранной тематике, так и для изучения других психических расстройств, вступающих в коморбидные взаимосвязи.

Практическая значимость работы для психиатрии бесспорна и включает целый ряд ценных для диагностики, терапии и профилактики результатов. Так, выделенные автором предикторы развития панического расстройства у больных рекуррентной депрессией не только позволяют спрогнозировать динамику аффективной патологии, но также выступают в качестве профилактических мишеней. Предложенные дифференцированные подходы к терапии рекуррентного депрессивного расстройства коморбидного паническому расстройству могут использоваться в амбулаторном и стационарном звеньях психиатрической помощи, психотерапии. Особую ценность для практического здравоохранения имеет разработанная автором психотерапевтическая программа, построенная на сочетании когнитивно-поведенческой и интерперсональной психотерапии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Прежде всего, необходимо отметить грамотное методическое построение исследования, его структурированность и последовательность проведения этапов исследования для решения поставленных задач. Разработка методологии диссертационного исследования основана на глубоком теоретическом анализе современной научной литературы по проблеме коморбидности депрессивных и тревожных расстройств. Это позволило автору четко определить границы исследования и сформулировать задачи, обоснованно выдвинуть исследовательские гипотезы и сформировать базы данных для проведения анализа, определить методы исследования (клинико-психопатологический, экспериментально-психологический, нейропсихологический, а также нейрофизиологический), позволяющие всесторонне изучить проблему коморбидности рекуррентного депрессивного и панического расстройств.

Достоверность результатов диссертации подтверждается достаточным количеством наблюдений (402 пациента), наличием группы контроля (больные рекуррентным депрессивным расстройством без коморбидного панического расстройства), грамотным использованием современных методов статистического анализа полученных в ходе исследования данных. Результаты исследования подтверждены корректной статистической обработкой, согласуются с теоретическими положениями в области психиатрии и не противоречат данным научных публикаций.

Выводы соответствуют содержанию исследования, являются логичными, последовательными, обоснованными и сопоставимыми с современными научными данными. Практические рекомендации являются логическим продолжением теоретического анализа, вытекают из эмпирических результатов, являются понятными и пригодными к применению на практике.

Содержание и оформление диссертации

Диссертация имеет традиционную структуру и состоит из введения, обзора литературы, главы описания материалов и методов исследования, пяти

глав собственного исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Актуальность научного исследования, его цели и задачи отражены во введении.

В первой главе диссертационной работы – аналитическом обзоре литературы автором детально освещено современное состояние научных исследований по изучаемой проблеме, приведены новейшие данные отечественной и зарубежной литературы. В ходе обзора научных публикаций автор последовательно рассматривает важнейшие для изучаемой проблемы аспекты, включая: эпидемиологию, механизмы формирования, модели коморбидности рекуррентной депрессии и панического расстройства, а также клинико-психопатологические, психологические, нейропсихологические и психофизиологические особенности коморбидного течения заболеваний. Отдельное внимание в обзоре литературы уделено доступным сведениям, касающимся терапевтических подходов, используемых в отношении рекуррентного депрессивного и панического расстройств.

В целом обзор литературы отражает широкую эрудицию автора и владение актуальной информацией по проблеме коморбидности рекуррентного депрессивного и панического расстройств, умение систематизировать, критически оценивать и анализировать многоплановые сведения.

Во второй главе – «Материалы и методы исследования» представлен и проиллюстрирован дизайн исследования, все его этапы. Подробно описаны применяемые в исследовании методы: клинико-психопатологический, клинико-катамнестический, включающий двухлетнее катамнестическое наблюдение, экспериментально-психологический с использованием батареи шкал, нейропсихологический, нейрофизиологический. Также в главе представлена общая характеристика клинического материала, включая социально-демографическую и клиническую характеристику исследуемой выборки.

Представление и анализ результатов исследования составляют основную часть работы и отражены в пяти главах.

В третьей главе автор дает исчерпывающее представление существующих факторов риска формирования у больных рекуррентным депрессивным расстройством панического расстройства. Проведенный анализ позволяет получить глубокое понимание каждой группы факторов – клинико-динамических, биологических (экзогенных), психологических. Проведенный автором ранговый корреляционный анализ позволил определить иерархию предикторов для формирования панического расстройства у больных рекуррентной депрессией.

Особенно ценными представляются детально проанализированные и наглядно представленные данные о гетерогенных по своей природе - биологических (экзогенных) и психогенных предикторах манифестации панического расстройства у больных рекуррентной депрессией. Было бы интересно в качестве развития полученных на этом этапе работы данных сравнить клиническую картину панического расстройства, возникшего на соматогенной почве и в результате воздействия других факторов, тем самым дополнительно раскрыв патогенетические и клинические особенности рассматриваемой психической патологии.

Возможно, требует более детального уточнения термин, который автор использует для определения биологического фактора риска развития панического расстройства – «эпизодическое употребление алкоголя», с учетом того, что в контрольной группе (без панического расстройства) не оказалось ни одного человека, который, согласно выбранной терминологии, эпизодически употреблял алкоголь.

В четвертой главе представлена клиническая характеристика больных рекуррентным аффективным расстройством. Автором проведен глубокий анализ клинико-психопатологических, клинико-психологических и

динамических особенностей коморбидного течения рекуррентного депрессивного и панического расстройств, как в общей выборке, так и в двух клинических вариантах. Описаны и проанализированы исходы заболевания, в виде неполных симптоматических ремиссий, которые сформировались у значительного числа больных в ситуации присоединения коморбидного панического расстройства к исходному аффективному расстройству. Значимым результатом исследования являются выявленные клинико-психопатологические особенности как рекуррентного аффективного, так и панического расстройств, обусловленные их взаимным влиянием. В работе отражена феноменология депрессивного эпизода рекуррентного депрессивного расстройства, отвечающая тревожно-меланхолической ее разновидности с преобладанием явлений соматизированной тревоги и идеаторных obsessions, соответствующих аффекту. Заслуживают внимания, выявленные в настоящем исследовании сходные психопатологические проявления, отмечающиеся как в рамках коморбидного течения рекуррентного аффективного и панического расстройств, так и при изолированном рекуррентном аффективном расстройстве.

Основным методом исследования является клинико-психопатологический, в работе детально описана психопатология выделенных вариантов панических приступов (аффективный, сенестопатический, конверсионный), а также личностная структура пациентов, вошедших в исследуемые группы. В связи с этим, было бы уместно дополнить и проиллюстрировать клиническую главу хотя бы краткими историями болезни с клиническими разборами, благодаря которым читатель мог бы оценить различия выделенных вариантов как по клиническим проявлениям, так и по характерному личностному преморбиду.

В пятой главе диссертации представлены результаты исследования личностных характеристик, открывающие перспективы для применения холистического диагностического подхода в лечебном процессе пациентов с коморбидным течением рекуррентного аффективного и панического

расстройств. Так, в главе проанализированы личностные профили и механизмы психологической защиты, обсужден широкий репертуар копинг-стратегий и способов совладающего поведения пациентов в рамках коморбидного течения рекуррентного аффективного и панического расстройств.

В шестой главе представлены нейропсихологические и психофизиологические особенности больных коморбидным рекуррентным аффективным и паническим расстройством.

Особого внимания заслуживает исследовательский блок, направленный на анализ психофизиологических особенностей коморбидности рекуррентного аффективного и панического расстройств. Представленность и напряженность α -ритма, сопровождающаяся уменьшением скорости образования нейронных ансамблей, ухудшением базового фона для приема и переработки информации, общая нестабильность функционального состояния головного мозга, усиление ригидности когнитивных процессов являлись базовыми параметрами обследованных больных. При этом появление панических атак при рекуррентном депрессивном и паническом расстройстве с легким депрессивным эпизодом приводит к росту частоты α -ритма, а при умеренном депрессивном эпизоде – увеличению амплитуды θ -ритма.

Также не вызывает сомнений отмеченная автором в данной главе целесообразность применения в преддверии психотерапии нейропсихологической коррекции таких показателей когнитивных функций как: концентрация внимания, объем слухоречевой памяти, логический и пространственный компоненты мышления.

В седьмой главе диссертации автор приводит сравнительный анализ эффективности применения различных стратегий лечения в основной и контрольной группах, которые построены на традиционных принципах терапии указанных расстройств вне рамок коморбидности. Массивный набор данных о психофармакотерапии рекуррентной депрессии коморбидной паническому

расстройству, полученных в ходе исследования, при более структурированном подходе мог бы лечь в основу практических рекомендаций. Так, целесообразно было бы отразить особенности переносимости и эффективности тех или иных медикаментозных препаратов и схем при изолированном течении рекуррентной депрессии в сравнении с сочетанием депрессии и панического расстройства.

Особую ценность представляет детально проработанная часть главы, посвященная психотерапевтическим методам коррекции обсуждаемой психической патологии, в которой автором продемонстрировано, что разработанная программа психотерапии оказывает благоприятный эффект как в краткосрочной, так и в долгосрочной перспективе.

Заключение представляет собой резюме всей 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. Хочется подчеркнуть оригинальность полученных автором данных, которые имеют не только научный, но и практический интерес для современной психиатрии. Автором даны практические рекомендации, которые могут быть применены в современной клинической практике.

По теме диссертации опубликовано 37 печатных работ 17 из них в рецензируемых изданиях ВАК Минобрнауки РФ, 2 – в журналах с международным индексом цитирования Scopus.

Замечания по диссертационной работе:

1. С учетом того, что в теме диссертационного исследования используется термин рекуррентное аффективное расстройство, а фактически рассматривается исключительно рекуррентное депрессивное расстройство с невключением в выборку маниакальных состояний, в том числе биполярного аффективного расстройства, вероятно было бы целесообразно отразить это и в названии работы.

2. Представляется целесообразным и интересным более детально обсудить роль биологического фактора (соматические заболевания, травмы, роды у женщин) в возникновении панического расстройства, в том числе в связи с особой актуальностью этой темы на сегодняшний день, когда паническое расстройство является одним из наиболее распространенных последствий перенесенной коронавирусной инфекции. В частности, какие конкретно соматические и инфекционные заболевания являются значимыми факторами риска манифестации панического расстройства?
3. С учётом того, что критерием включения в исследование являлись депрессивные эпизоды легкой и умеренной степени, возникает некоторое несоответствие тяжести психического состояния предложенной психофармакотерапии, включавшей трициклические антидепрессанты, в том числе в максимальных дозировках. Автору следовало бы более развернуто обосновать необходимость применения ряда препаратов при рекуррентном депрессивном расстройстве коморбидном паническому расстройству и привести объяснения, основанные на клинической картине обсуждаемых состояний.

Заключение

Таким образом, диссертационное исследование Пастух Инны Альбертовны на тему: «Коморбидное течение рекуррентного аффективного и панического расстройств (клинико-психологические и терапевтические аспекты)» по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки) представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, позволившую решить актуальную для современной психиатрии проблему разработки комплексной клинико-психопатологической и психологической концепции течения рекуррентного аффективного и панического расстройств, основанную на закономерностях их взаимосвязи и формирования на ее основе эффективных подходов к медикаментозной и психотерапевтической коррекции.

По степени актуальности, научной новизне, объёму выполненных

исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов работа соответствует требованиям, установленным пунктами 9 и 10 «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 доктора медицинских наук, а ее автор Пастух Инна Альбертовна заслуживает присуждения степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Профессор кафедры психиатрии и психосоматики,
доктор медицинских наук, профессор ФГАОУ ВО
Первый Московский государственный
медицинский университет им. И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет),
директор института клинической медицины
им. Н.В. Склифосовского
(14.01.06 – «Психиатрия»
(медицинские науки))

Волель Беатриса Альбертовна
«11» сентября 2022 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Волель Беатрисы Альбертовны заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета
ФГАОУ ВО Первый Московский государственный
медицинский университет им. И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(Сеченовский Университет),
доктор медицинских наук, профессор



Воскресенская Ольга Николаевна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)
Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2
Телефон: +7(499) 248-05-53. E-mail: rektorat@sechenov.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 докторской диссертации Пастух Инны Альбертовны соискателя ученой степени доктора медицинских наук на тему: «Коморбидное течение рекуррентного аффективного и панического расстройств (клинико-психологические и терапевтические аспекты)» 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)
Волель Беатриса Альбертовна	Доктор медицинских наук, 14.01.06 – «Психиатрия»	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего	профессор кафедры психиатрии и психосоматики	1. Петелин, Д.С. Терапия смешанного тревожного и депрессивного расстройства: результаты наблюдационного исследования эффективности и переносимости

	(медицинские науки), профессор	<p>образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)</p> <p>Адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2</p>		<p>агомелатина / Д.С. Петелин, И.В. Нийноя, О.В. Сорокина, Д.В. Трошина, О.Н. Воскресенская, <u>Б.А. Волель</u> // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2021. – Т. 13. – № 6. – С. 48-54.</p> <p>2. <u>Волель, Б.А.</u> Невротическая депрессия: подходы к терапии / Б. А. Волель, О. Ю. Сорокина // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. Спецвыпуски. – 2019. – 119(1-2). – С. 69-74.</p> <p>3. <u>Волель, Б.А.</u> Когнитивные нарушения при тревожных расстройствах / Б.А. Волель, Д.С. Петелин, Р.В Ахапкин., А.А. Малютина // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2018. – Т. 10. – № 1. – С. 78-82.</p> <p>4. <u>Волель, Б.А.</u> Подходы к терапии депрессий в клинической практике / Б.А. Волель, О.Ю. Сорокина // Медицинский совет. – 2018. – № 1. – С. 118-122.</p> <p>5. Романов, Д.В. Подходы к терапии депрессии в неврологии (перспективы применения агомелатина) / Д.В. Романов, <u>Б.А. Волель</u>, Д.С. Петелин //</p>
--	--------------------------------	---	--	--

