

## ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Артемьевой Марины Станиславовны на диссертационную работу Афанасьева Сергея Олеговича «Особенности лечения социальной фобии, коморбидной с пищевыми нарушениями у студентов медицинского ВУЗа», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки)

### **Актуальность темы**

Актуальность исследования обусловлена несколькими взаимосвязанными факторами, усугубляющимися в среде студентов медицинских вузов. Во-первых, наблюдается рост проблем психического здоровья у молодого поколения, проявляющийся в высоком уровне тревоги, депрессии, сниженной стрессоустойчивости и повышенной суицидальной готовности.

Студенческая жизнь, особенно в медицинском вузе, характеризуется интенсивным социальным взаимодействием, что делает студентов особенно уязвимыми к влиянию социальной фобии. Социальная фобия, проявляющаяся в страхе негативной (и даже позитивной) оценки со стороны окружающих, существенно затрудняет социальную и эмоциональную адаптацию, негативно сказываясь на качестве жизни студентов и успеваемости.

Во-вторых, заметно возрастает распространенность расстройств пищевого поведения (РПП), представляющих собой самостоятельный класс психических заболеваний. Характерная для РПП гиперчувствительность к оценке внешности, обусловленная интернализацией идеализированных образов красоты и стремлением к социальному соответствию, усиливает проявления социальной фобии. Комбинация социальной фобии и РПП создает сложную клиническую картину, требующую комплексного подхода к лечению.

В-третьих, напряженная учебная среда медицинского вуза, сопряженная с высокими требованиями и постоянным стрессом, может способствовать развитию или усугублению как социальной фобии, так и РПП, повышая риск развития сопутствующих зависимостей (алкоголизм, наркомания).

Таким образом, диссертационное исследование Афанасьева С.О., направленное на оптимизацию диагностики и лечения социальной фобии, коморбидной с расстройствами пищевого поведения у студентов медицинского вуза, является крайне актуальным. Результаты исследования могут внести существенный вклад в разработку эффективных комплексных программ коррекции, способствующих улучшению качества жизни студентов, повышению их академической успеваемости и профилактике развития патологических зависимостей, обусловленных хроническим стрессом. Актуальность работы определяется не только научной значимостью, но и острой социальной потребностью в разработке эффективных методов помощи данной уязвимой группе населения.

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

Диссертационное исследование выполнено в рамках комплексной темы «Разработка средств и способов повышения эффективности диагностики и лечения болезней зависимости, психотических и непсихотических психических расстройств, изучения иммунологических механизмов в патогенезе психических расстройств и болезней зависимостей» и входит в план научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО «ВГМУ им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России (№ государственной регистрации 121060700042-7).

#### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Полученные автором результаты базируются на репрезентативном материале. Объем выборки позволил автору провести комплекс статистических показателей, дающих четкое представление об изучаемой проблеме.

Обоснованность результатов исследования определяется также корректной статистической обработкой полученных данных. Всего было обследовано 1166 человек (70% – очно, 30% – дистанционно) различных факультетов медицинского ВУЗа. В исследовании были использованы печатные и online версии шкал социальной тревоги Либовица (Liebowitz Social Anxiety Scale, LSAS) и Голландского опросника нарушений пищевого поведения (Dutch Eating Behavior Questionnaire, DEBQ), применялся алгоритм ЭВМ с применением данных шкал, шкала тревоги Бека.

При проведении анкетирования студентов была применена программа ЭВМ, разработанная автором исследования. Программа представляет собой электронный ресурс для выявления симптомов социального тревожного расстройства с использованием в основе Шкалы Либовица, а также Голландского опросника пищевого поведения для оценки проявлений пищевых нарушений.

Исследование состояло из трёх этапов. На первом этапе проводился литературный обзор. На втором – скрининговое обследование 1166 студентов медицинского вуза (70% очно, 30% дистанционно) с помощью авторской программы, включающей Шкалу Либовица (социальная фобия) и Голландский опросник пищевого поведения. Отбор для третьего этапа – терапии у психотерапевтов (ВОКПНД и клиника «Лион-Мед») – прошли 118 студентов с выраженной социальной фобией (шкала Либовица >55), высокой тревожностью (шкала Бека >10) и расстройствами пищевого поведения (Голландский опросник).

В первую группу (I гр.) вошли 26 студентов, направленных на индивидуальную когнитивно-поведенческую терапию (КПТ). Во вторую группу (II гр.) вошло 24 студента, которым, помимо КПТ, был назначен антидепрессант из группы селективных ингибиторов обратного захвата серотонина (СИОЗС) в дозировках, соответствующих стандартам лечения социальной тревоги (Сертралин 100 мг/сут). В третью группу (III гр.) вошло 29 студентов, получавшие только психофармакотерапию без КПТ. В четвертую группу (IV гр.) вошло 27 человек, проходивших когнитивно-поведенческую групповую психотерапию (КПГТ).

Для статистической обработки полученных результатов автором использовался пакет программ SPSS 17.0.

Методы, которые позволили автору реализовать поставленную цель: клинико-anamнестический, клинико-психопатологический, психометрический и статистический методы.

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, 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.

### **Научная новизна исследования, достоверность полученных результатов**

Проведено первое масштабное исследование коморбидности социальной фобии и расстройств пищевого поведения у студентов-медиков. Факторный анализ позволил идентифицировать стрессовые факторы, предрасполагающие к развитию обоих расстройств. С помощью множественной линейной регрессии были установлены взаимосвязи между социофобической симптоматикой и нарушениями пищевого поведения, а также между эмоциогенным типом пищевого поведения и выраженностью социофобических симптомов. В исследовании сравнивалась эффективность фармакотерапии и когнитивно-поведенческой психотерапии у данной популяции. Кроме того, были изучены особенности клинического течения социальной фобии и сопутствующих пищевых нарушений в данной когорте.

### **Практическая значимость полученных результатов**

Исследование выявило высокую распространенность социальной фобии (СФ) и коморбидных, часто вторичных по отношению к СФ, расстройств пищевого поведения (РПП) среди студентов медицинских вузов. Полученные данные свидетельствуют о необходимости совершенствования образовательных программ для снижения заболеваемости СФ и связанных с ней расстройств, включая суицидальное поведение. Для повышения эффективности профилактики СФ и РПП предлагается внедрение в медицинское образование алгоритмов диагностики, основанных на международных классификационных критериях, включая скрининговые программы и создание специализированных психотерапевтических служб (например, кабинета психотерапевтической помощи на базе ВГМУ им. Н.Н. Бурденко). Демонстрируется существенное влияние нозологической классификации на выбор терапевтической тактики, как для профилактики, так и для

поддерживающего лечения. Впервые показана высокая эффективность когнитивно-поведенческих методов, индивидуальной и групповой психотерапии в снижении симптомов СФ и профилактике РПП у студентов-медиков. Результаты исследования способствуют улучшению профилактики, ранней диагностики и лечения СФ и коморбидных расстройств у данной категории населения, повышая качество и безопасность медицинской помощи.

**Содержание и оформление диссертации.** Диссертационная работа изложена на 172 страницах машинописного текста, изложена грамотным и понятным языком, состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материалов и методов исследования, двух глав с изложением полученных результатов исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы. Иллюстративный материал содержит 16 таблиц и 30 рисунков. Список литературы включает 166 научных источника, из них 73 отечественных и 93 иностранных источников.

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

*В первой главе* приводится обзор современных представлений о социальной тревоге среди молодежи, ее этиопатогенеза, диагностических критериев социальной фобии. Отдельное место в обзоре литературы посвящено вопросам коморбидности социальной тревоги с другими психическими расстройствами, а также терапевтическим подходам, включающим как фармакотерапию, так и психотерапию. Обзор литературы охватывает большое количество отечественных и зарубежных источников, написан хорошим литературным языком, понятен и отражает современный взгляд на изучаемую проблему.

В главе, посвященной *материалу и методам* исследования, дана характеристика контингента участников исследования, подробно и точно описаны критерии включения, не включения, исключения из исследования, описаны современные методики, необходимые для достижения поставленной цели.

*Третья глава* посвящена анализу клинико-психологических данных, характеризующих выраженность социальной фобии и пищевых расстройств у исследуемой группы. Вначале оценивается уровень тревожности участников с помощью шкал Либовица и Бека. Далее, с помощью факторного анализа, выявляются и классифицируются стрессогенные события, потенциально влияющие на развитие и течение рассматриваемых расстройств. Затем, оценивается пищевое поведение респондентов при помощи Голландского опросника пищевого поведения. В заключение, результаты всех предыдущих анализов используются в множественном линейном регрессионном анализе для установления взаимосвязей между уровнем тревоги, стрессогенными событиями, характеристиками пищевого поведения и выраженностью социальной фобии и пищевых нарушений, с целью выявления факторов, предсказывающих развитие и течение этих расстройств.

*Глава 4* посвящена сравнительному анализу эффективности различных методов лечения социальной фобии (СФ) и сопутствующих расстройств пищевого поведения (РПП). В исследовании участвовали четыре группы пациентов, получавших разные виды терапии: I группа — индивидуальная когнитивно-поведенческая терапия (КПТ); II группа — КПТ в сочетании с психофармакотерапией; III группа — только психофармакотерапия; IV группа — групповая КБТ. Глава подробно описывает клинико-психопатологические особенности каждой группы до и после лечения, анализируя динамику выраженности СФ и РПП. Сравнение проводится на основе клинических данных, психометрических показателей и результатов катамнестического наблюдения через год после завершения терапии.

В заключение представлены два клинических примера, иллюстрирующие эффективность различных подходов к лечению.

Таким образом, главная цель главы — сравнить эффективность различных методов лечения СФ и РПП и определить оптимальный терапевтический подход для данной категории пациентов.

*Заключение* представляет собой резюме всей предшествующей диссертационной работы, в котором отражены наиболее важные ее моменты. Выводы исследования логичны, конкретны и вытекают из полученных результатов.

Автором даны практические рекомендации, которые могут быть применены в современной клинической практике.

В автореферате диссертации последовательно и полно отражено содержание проведенного исследования, что позволяет судить о высоком методологическом уровне, выполненной автором работе.

Основные положения и результаты диссертационного исследования отражены в 18 научных работах, 5 из которых опубликованы в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, 1 свидетельство о регистрации программы ЭВМ по раннему выявлению и диагностике СФ и проявлений РПП, 11 в других источниках и 1 монография.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационное исследование Афанасьева Сергея Олеговича на тему «Особенности лечения социальной фобии, коморбидной с пищевыми нарушениями у студентов медицинского ВУЗа», выполненное под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Ширяева Олега Юрьевича, представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, представляет собой законченную научно-квалификационную работу, которая содержит новое решение научной задачи по оптимизации диагностики и лечения социальной фобии и коморбидных расстройств пищевого поведения среди студентов медицинского ВУЗа, имеющей существенное значение для психиатрии.

Диссертационное исследование Афанасьева С.О. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции постановления Правительства Российской Федерации от 26.01.2023 г.), 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 Афанасьев Сергей Олегович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки).

### **Официальный оппонент**

Профессор кафедры психиатрии и  
медицинской психологии медицинского института  
ФГАОУ ВО «Российский университет  
дружбы народов имени Патриса Лумумбы»  
Министерства науки и высшего образования РФ,  
доктор медицинских наук  
(14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки),  
профессор

Артемяева Марина Станиславовна  
«10» февраля 2025 г.

Подпись официального оппонента доктора медицинских наук, профессора  
Артемяевой Марины Станиславовны заверяю:

Ученый секретарь ученого совета  
МИ ФГАОУ ВО РУДН  
кандидат фармацевтических наук,  
доцент



Максимова Татьяна Владимировна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»  
Министерства науки и высшего образования Российской Федерации  
Адрес: 117198, Россия, Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6  
Телефон: 8 (499)-936-86-20  
E-mail: med@rudn.ru

### В диссертационный совет 21.2.016.09

при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования  
«Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(Долгоруковская ул., д. 4, г. Москва, 127006)

#### СВЕДЕНИЯ

Об официальном оппоненте по кандидатской диссертации Афанасьева Сергея Олеговича соискателя ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Особенности лечения социальной фобии, коморбидной с пищевыми нарушениями у студентов медицинского ВУЗа» по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки)

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	Ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация. Ученое звание (при наличии).	Полное название организации, 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)
Артемьева Марина Станиславовна	Доктор медицинских наук, 3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки). Профессор	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»	Профессор кафедры психиатрии и медицинской психологии медицинского института	1. Эффективность терапии несуицидального самоповреждающего поведения у пациентки с нервной булимией (клинический случай) / И. Е. Данилин, М. С. Артемьева, А. И. Иванов, В. А. Венкова // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. – 2023. – № 12. – С. 1034-1040. – DOI 10.33920/med-01-2312-06. – EDN QMZGXZ.

		<p>Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, кафедра психиатрии и медицинской психологии медицинского института</p> <p>Адрес: 117198, Россия, Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6</p>		<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Зинчук М.С., Лаврищева А.П., Меньшикова А.А., Войнова Н.И., Артемьева М.С., Гехт А.Б. Несуицидальные самоповреждения при расстройствах пищевого поведения // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2022. – Т. 122. – № 9. – С. 70-78.</li> <li>3. Сулейманов Р.А., Артемьева М.С., Арсеньев А.Р. Случай истинного транссексуализма, осложненный нервной анорексией с синдромом дисморфомании // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. – 2022. – № 2. – С. 113-119.</li> <li>4. Басова Е.А., Манякин И.С., Артемьева М.С. Анализ качества жизни и распространенности различных психических расстройств у пациентов с изолированной и сочетанной соматической патологией // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. – 2022. – № 3. – С. 192-198.</li> <li>5. Артемьева М.С., Сулейманов Р.А., Арсеньев А.Р., Данилин И.Е., Лазукова А.Г. Социокультуральные и биологические факторы в развитии нарушений пищевого поведения (55-</li> </ol>
--	--	---	--	--

				<p>летний опыт работы кафедры психиатрии и медицинской психологии РУДН) // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. – 2021. – № 4. – С. 253-264.</p> <p>6. Артемьева М.С., Цыганков Б.Д., Сулейманов Р.А., Данилин И.Е., Арсеньев А.Р., Лазукова А.Г. Корреляция когнитивных расстройств и показателей экскреции катехоламинов при нервной анорексии // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. – 2021. – № 9. – С. 675-682.</p>
--	--	--	--	---

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

Официальный оппонент,  
доктор медицинских наук, профессор

Артемьева Марина Станиславовна  
«10» февраля 2025 г.

Подпись официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Артемьевой Марины Станиславовны заверяю:

Ученый секретарь ученого совета  
МИ ФГАОУ ВО РУДН  
кандидат фармацевтических наук, доцент



Максимова Татьяна Владимировна