

**ОТЗЫВ**  
официального оппонента  
доктора медицинских наук Шмиловича Андрея Аркадьевича  
на диссертационную работу Буравцова Кирилла Александровича  
**«Клинико-социальная характеристика больных с длительными сроками**  
**принудительного лечения в психиатрическом стационаре»,**  
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по  
специальности 14.01.06 – «Психиатрия»

### **Актуальность темы**

На сегодняшний день приходится констатировать крайне высокий уровень повторных общественно опасных действий (ООД), совершаемых психически больными. Фактически речь идет о каждом 3-4 таком больном. Несмотря на серьезные достижения в области психофармакотерапии, а также высокую продолжительность принудительного лечения больных, этот показатель продолжает длительное время оставаться неизменным. Это может быть связано со множеством клинико-социальных причин, среди которых ведущими всегда оставались тяжесть психопатологии, ее терапевтическая резистентность, нонкомплайанс, сопутствующее употребление ПАВ, отсутствие семейной поддержки и работы. Однако, простой констатации этих причин явно недостаточно. Назрела насущная потребность в их тщательном изучении, описании и классификации. Судебная психиатрия нуждается в полноценных и научно-обоснованных рекомендациях по вторичной психопрофилактике повторных ООД, совершаемых психически больными. Для этого необходимо полноценно верифицировать клинико-социальные группы риска повторных ООД, распределить их по преимущественной представленности тех или иных патогенных факторов и разработать на этой основе комплекс полипрофессиональных дифференцированных превентивных мер.

Помимо этого, статистические данные демонстрируют неуклонный рост продолжительности принудительного лечения в целом. Так, в период с 2006 по 2014 годы средняя продолжительность принудительного лечения в РФ выросла более чем на 30% и составила 727,6 койко-дней. Этот показатель демонстрирует актуальность настоящего исследования, так как не коррелирует с показателями повторных ООД насильственного характера. Это можно объяснить только одним обстоятельством: для эффективной превенции рецидивов ООД и повторных госпитализаций необходимо наполнить эти

увеличенные сроки принудительного лечения эффективным лечебно-реабилитационным содержанием.

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

Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, определяется объемом и научно-методическим уровнем проведенных исследований. Полученные результаты не противоречат сведениям, представленным в независимых источниках по данной тематике.

Научные положения, выводы и рекомендации обоснованы и логически вытекают из представленного фактического материала. Выводы и практические рекомендации являются результатом решения стоявших перед диссидентом задач, представляют научный и практический интерес и не вызывают возражений.

Обоснованность научных положений диссертационного исследования обусловлена в том числе тем, что общая группа больных, набранная методом сплошной выборки, была разделена на основную и контрольную по формальному, но психологически очень значимому признаку – 10-летний период пребывания в психиатрическом стационаре.

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

В исследовании очень много научных инноваций. В частности, был использован вненозологический подход. Корреляционный анализ производил подсчет достоверных корреляций между клиническими и социальными параметрами. Был определен текущий показатель числа больных, находящихся на принудительном лечении более 10 лет. Изучены и классифицированы клинико-психопатологические портреты этих больных. В каждой из выделенных групп предложены конкретные рекомендации по повышению качества психопрофилактической помощи.

Работа построена на проверяемых данных, общепринятых принципах диагностики и согласуется с опубликованными материалами по теме диссертации. Достоверность результатов, приведенных в диссертации Буравцова К.А., подтверждается достаточным и отвечающим задачам исследования репрезентативным объемом выборки – 202 больных, находившихся на принудительном лечении более 10 лет.

### **Практическая значимость исследования**

Исследование имеет высокую практическую значимость в части распределения пациентов находящихся на принудительном лечении в психиатрическом стационаре более

10 лет на четыре нозонеспецифических группы: пациенты с выраженными эмоционально-воловыми и поведенческими расстройствами, пациенты с непрерывно-прогредиентной динамикой психического расстройства с частыми психотическими эпизодами, пациенты с непрерывным течением заболевания, нарастающей нейрокогнитивной и эмоционально-воловой дефицитарностью и пациенты с малопрогредиентным течением психического расстройства, устойчивой терапевтической ремиссией и достаточной комплаентностью. Такой подход к распределению больных позволяет вне зависимости от их основного психического заболевания структурировать и дифференцировать лечебно-реабилитационные интервенции таким образом, чтобы снизить госпитальную нагрузку на психиатрические стационары специализированного типа без риска ухудшения показателей криминогенности. Автору удалось разработать четкие и логичные стратегические подходы к каждой из этих четырех групп. Таким образом, исследование сразу же получило прекрасные возможности для вывода результатов в практику.

### **Замечания по диссертационной работе в целом**

Принципиальных замечаний по работе нет. Отдельные моменты можно отметить в качестве некоторых недочетов представленной диссертации.

1. Отсутствуют рекомендации по восстановлению сомато-неврологического состояния больных, которое по результатам исследования заметно ухудшается при высокой продолжительности принудительного лечения
2. Исследованию не достает катамнестической информации для клинико-статистического подтверждения составленных практических рекомендаций.

Отмеченные недостатки не снижают качества исследования и не влияют на содержание и ценность теоретических и практических результатов диссертационной работы.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Буравцова Кирилла Александровича на тему «Клинико-социальная характеристика больных с длительными сроками принудительного лечения в психиатрическом стационаре», является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как **решение научной задачи оптимизации принудительного лечения пациентов с длительными сроками пребывания в психиатрической больнице и**

**психопрофилактики повторных общественно-опасных действий психически больных, имеющей важное научно-практическое значение для психиатрии.**

По своей актуальности, новизне и научно-практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям п.п. 9 и 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Буравцов Кирилл Александрович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки).

**Официальный оппонент**

Заведующий кафедрой психиатрии  
и медицинской психологии  
ФГБОУ ВО «Российский национальный  
исследовательский медицинский  
университет им. Н.И. Пирогова»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук (14.01.06 –  
психиатрия)

А.А. Шмилович

«15» мая 2018 г.

117997, г. Москва, ул. Островитянова, д.1  
Телефон: +7(495) 434-14-12;  
e-mail: shmilovich@bk.ru

Подпись доктора медицинских наук А.А. Шмиловича УДОСТОВЕРЯЮ

Ученый секретарь ФГБОУ ВО  
«Российский национальный  
исследовательский медицинский  
университет им. Н.И. Пирогова»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, доцент

О.Ю. Милушкина