

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Тювиной Нины Аркадьевны на диссертационную работу Курсакова Александра Артуровича на тему: «Характеристика депрессивных состояний у больных первичной медико-санитарной помощи (клинические, нейрокогнитивные, личностные проявления и терапевтические аспекты)», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «психиатрия».

Актуальность исследования

Диссертационная работа А.А.Курсакова посвящена одной из наиболее актуальных проблем современной клинической психиатрии: изучению клинических, нейропсихологических и личностных проявлений депрессивных расстройств у больных, обратившихся за помощью в психотерапевтический кабинет поликлиники, а также их влияния на эффективность терапии. Актуальность избранной темы обусловлена высокой распространённостью депрессивных состояний в учреждениях первичной медико-санитарной помощи (УПМСП), в том числе в поликлиниках; трудностями их диагностики в связи с большим удельным весом соматических жалоб в структуре депрессии, преобладанием патоящёльых состояний, а также низкой эффективностью их лечения, связанной с влиянием целого ряда факторов. Эффективность терапии зависит не только от адекватности используемых инструментов для диагностики и компетентной оценки их результатов, но и от личности пациента, его готовности к лечению и соблюдению режима терапии, его отношения к своей болезни и доверия врачу - психотерапевту (психиатру). В связи с этим, поиск путей совершенствования диагностики депрессии и разработка новых алгоритмов её терапии в условиях поликлиники представляется особенно актуальным.

Целью настоящего исследования является определение психопатологических, нейрокогнитивных и личностных характеристик депрессивных состояний у пациентов УПМСП, а также изучение их терапевтической динамики.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа выполнена на современном научном и методологическом уровне. Для решения поставленных задач применялись адекватные методы исследования: клинический с использованием целого ряда психометрических методик: госпитальной шкалы тревоги и депрессии, опросника Бека для депрессии, клинического интервью для оценки депрессии и смежных синдромов (включающего оценку по шкале депрессии Гамильтонта), методики многостороннего исследования личности (ММИЛ), Торонтской шкалы алекситимии, опросника перфекционизма, шкалы ситуационной и личностной тревожности, модифицированной Адденбрукской когнитивной шкалы. Оценка эффективности терапии проводилась с помощью шкалы общего клинического впечатления. Статистическая обработка полученных данных позволила установить целый ряд достоверных отличий сравниваемых показателей. Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций основывается на адекватном построении анализа научного материала, формировании репрезентативной выборки, состоящей из 90 пациентов (75 женщин и 15 мужчин) с депрессивными состояниями. Исходя из задач исследования, все обследованные были распределены на нозологические группы в соответствии с МКБ-10: депрессивный эпизод - 24,4%, рекуррентное депрессивное расстройство (РДР) - 40%, биполярное аффективное расстройство (БАР) - 14,4%, дистимия - 8,9%, психогенная депрессивная симптоматика - 12,2%.

Сравнительный анализ различных показателей психометрических шкал (тяжести депрессии и тревоги, нейрокогнитивных нарушений, личностных

профилей) в выделенных группах пациентов позволил установить целый ряд достоверных различий в клинических проявлениях болезни. Анализ зависимости психопатологической квалификации депрессивных состояний от используемых диагностических процедур (шкалы Гамильтона, опросника Бека и теста ММИЛ) показал существенное различие структуры депрессии по результатам клинической оценки, самооценки пациентов и оценки поведенческих личностных реакций.

Диссертационная работа А.А.Курскова представлена в традиционной форме, изложена на 185 страницах текста компьютерного набора и включает введение, 5 глав, заключение, выводы, список литературы, содержащий 316 источников (из них 44 отечественных, 272 зарубежных). Работа иллюстрирована 9 рисунками, 46 таблицами.

Все положения диссертации достаточно убедительно аргументированы. Выводы вытекают из содержания работы и не вызывают сомнения. Автореферат и опубликованные по результатам исследования 13 научных статей (из них 5 – в рецензируемых ВАК журналах) отражают основные положения диссертации.

Научная новизна.

Результаты исследования имеют существенное научное значение, представляя теоретический и практический интерес. В результате комплексного подхода к изучению клинических проявлений и терапевтической динамики депрессивных состояний в условиях психотерапевтического кабинета поликлиники с учётом психопатологических, нейрокогнитивных и личностных характеристик было установлено качественное отличие симптоматики депрессивной фазы БАР от депрессивного эпизода и РДР. Качественных различий в симптоматике между всеми выделенными группами депрессий, кроме БАР, не выявлено, отличия сводятся только к количественной выраженности симптомов депрессии. Установлено, что вне зависимости от диагностической принадлежности депрессивные состояния у обследованной категории

больных часто приобретают затяжное течение, без установления полной ремиссии.

Впервые показано, что диагностические процедуры существенно влияют на психопатологическую квалификацию депрессивных состояний. При этом личностные характеристики и нейрокогнитивные показатели в наибольшей степени коррелируют с категориями, определяемыми на основе теста ММИЛ.

Практическая значимость работы.

Полученные автором данные позволяют повысить уровень диагностики депрессий различного генеза в условиях поликлиники, помогут в применении различных диагностических инструментов и аналитической оценке полученных результатов. Выявленные предикторы эффективности антидепрессивной терапии будут полезны при проведении купирующей и поддерживающей терапии.

Замечания.

Принципиальных замечаний к работе нет. Однако в плане дискуссии можно отметить, что основным методом диагностики депрессии является клинико-психопатологический. Самоопросники отражают субъективное представление пациента о своей болезни и используются лишь для предварительной оценки состояния. Тест ММИЛ более объективно способен оценить личностные реакции, в том числе и депрессивные, но при тяжёлой депрессии его показатели недостоверны.

Заключение.

Таким образом, диссертационная работа Александра Артуровича на тему «Характеристика депрессивных состояний у больных первичной медико-санитарной помощи (клинические, нейрокогнитивные, личностные проявления и терапевтические аспекты)» является законченной и самостоятельно выполненной на высоком научном уровне научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи по изучению клинических проявлений и

терапевтической динамики депрессивных состояний в условиях психотерапевтического кабинета поликлиники с учётом психопатологических, нейрокогнитивных и личностных характеристик пациентов, представляющей существенное значение для теории и практики клинической психиатрии.

Диссертация А.А. Курсакова полностью соответствует требованиям пп. 9 и 10 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «психиатрия».

Официальный оппонент:

Профессор кафедры психиатрии и наркологии
ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный
медицинский университет им. И.М. Сеченова»
доктор медицинских наук
(14.01.06 – «психиатрия»), профессор

Н.А. Тювина

Адрес: 119021, г. Москва, ул. Россолимо, д.11, стр.²²⁹

Телефон: +7(499)246-79-69 E-mail: natuvina@yandex.ru