

## **ОТЗЫВ**

### **официального оппонента на диссертацию Кузнецова Владислава Евгеньевича на тему: «Эффективность когнитивно-ориентированной психотерапии при генерализованном и паническом тревожных расстройствах»**

#### **Актуальность темы диссертационной работы**

Само название диссертации В.Е. Кузнецова указывает на три аспекта актуальности данного исследования. Во-первых, распространенность и стойкость тревожных и панических расстройств заставляет ученых и практических врачей постоянно искать все новые подходы к их терапии. С другой стороны, современный уровень медицины предъявляет определенные требования к научной доказательности предлагаемых технологий. Наконец, третий аспект актуальности рассматриваемой работы – доказательство эффективности собственно психотерапевтического метода, его равноценности биологической терапии и незаменимости в классическом врачующем триединстве: «Нож, трава и слово».

Не секрет, что именно сложность выделения роли психотерапии в комплексном лечении больных заставляет многих психиатров-психотерапевтов так планировать свои исследования, чтобы основной акцент ставился на клинике и динамике конкретного расстройства и обосновании необходимости того или иного вида психотерапии (просто в качестве логического следствия полученного результата: «С психотерапией общий исход лучше, чем без нее»). Сам же метод излагается, как правило, в рамках «Практических рекомендаций» и даже если выглядит убедительным, редко является «доказательным» в строгом смысле этого понятия.

То, как сформулированы цели и задачи в рассматриваемой работе, говорит о принципиальности и несомненной научной смелости диссертанта и, разумеется, его руководителя. Последняя же задача («поиск потенциальных предикторов эффективности») вообще выходит за рамки конкретной клинической модели и экстраполируется на психотерапию в целом.

Основными принятыми подходами к терапии тревожных расстройств являются: психофармакотерапия, психотерапия и комбинация этих подходов. Терапия антидепрессантами, показавшая свою эффективность в

многочисленных исследованиях, тем не менее, содержит ряд недостатков, основными из которых можно считать большую частоту рецидивов и реакцию отмены, нередко приводящую к необоснованно долгому приему препаратов. Малоизученным и актуальным является вопрос преодоления резистентности к фармакотерапии. Психотерапевтические подходы, среди которых выделяется когнитивно-поведенческая терапия, лишенные данных недостатков, требуют большой включенности пациентов в процесс лечения и экономических затрат, что зачастую является поводом для отказа от психотерапии. Таким образом, актуальной остается разработка и внедрение в практику новых подходов к терапии панического и генерализованного тревожного расстройства.

### **Степень обоснованности результатов исследования**

Диссертационное исследование представляет собой контролируемое рандомизированное исследование и построено на достаточно репрезентативной выборке (52 пациента), хорошо продуманном дизайне. Пациенты выборки исходно рандомизировались в группы контроля листа ожидания и немедленного начала лечения, в дальнейшем пациенты группы контроля листа ожидания так же получали лечение и их данные были использованы при итоговом анализе. Исследуемая выборка была разделена трижды: 1) группы панического и генерализованного тревожного расстройств; 2) группы впервые проходивших терапию и резистентных к психофармакотерапии; 3) группы значительно улучшения и улучшения состояния. После окончания лечения пациенты наблюдались в течение 2 лет для сбора катamnестических данных. Автором выполнен всесторонний анализ состояния пациентов с помощью многочисленных клинических и психометрических методик. В том числе для оценки клинического состояния больных предложена шкала критериальной оценки эффективности терапии, содержащая в себе критерии исследовательской версии МКБ-10, и позволяющая получать качественные данные об исходе лечения и оценивать динамику картины расстройства в терапевтическом процессе.

### **Научная новизна, обоснованность и достоверность**

В диссертационном исследовании на основании репрезентативного материала и разностороннего подхода к анализу показана высокая эффективность когнитивно-ориентированной психотерапии при исследуемых состояниях. Эффективность лечения была сравнимой при паническом и генерализованном тревожном расстройствах, кроме того, получены данные о

результативности терапии у больных с психофармакорезистентностью. При катамнестическом обследовании полученные результаты сохранялись, а в некоторых случаях и улучшались.

Такая фактология дает основание по-новому взглянуть на лечебную тактику при пограничных состояниях. Многие психотерапевты прибегают к серьезной психофармакотерапии, лишь убедившись в недостаточной эффективности собственных методов, тогда как ортодоксальные психиатры, сталкиваясь с фармакорезистентностью, редко возлагают надежды на то, что больным поможет психотерапия и редко рекомендуют ее своим пациентам. Обсуждаемое исследование показало, что такой пессимизм лишен оснований и что психотерапия уместна и эффективна при разных вариантах лечебной динамики.

В то же время, в исследовании выявлены различия в терапевтической динамике при паническом и генерализованном тревожном расстройствах. В первом случае наблюдался немедленный ответ на лечение с дальнейшей постепенной редукцией симптоматики, во втором обращала на себя внимание задержка в наступлении улучшения.

Научная новизна диссертационной работы заключается, прежде всего, в формате самого исследования, выборе методов оценки состояния пациентов. Опора на качественную оценку исходов терапии в сочетании с всесторонней психометрической и клинической оценкой позволяет по-новому взглянуть на процесс и механизмы психотерапии. Чрезвычайно перспективной в свете результатов настоящей работы выглядит поиск предикторов эффективности психофармакотерапии при тревожных расстройствах. Обнаруженные автором различия в динамике состояния при паническом и генерализованном тревожном расстройствах открывают новые возможности для изучения клинических особенностей данных состояний.

Обработка полученных результатов проводилась с использованием методов непараметрической статистики (критерии Манна-Уитни, Вилкоксона,  $\chi^2$ ), критерия размера эффекта, дискриминантного анализа. Это дает основание считать полученные данные вполне достоверными.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация написана в традиционной манере и включает: введение; обзор литературы; главу, излагающую материалы и методы исследования; три основные главы; заключение; список использованной литературы (182 источника, в том числе 131 зарубежных) и три приложения (с таблицами и

графиками, клиническими примерами – четыре истории болезни, описанием психотерапевтической методики).

Следует отметить четкую структурализацию каждой главы, что делает текст диссертации удобным для прочтения и анализа. Автор последовательно, в соответствии с целью и задачами исследования излагает историю изучения тревожных и панических расстройств, клинико-психопатологическую характеристику обследованных и результаты применявшейся в отношении их когнитивно-ориентированной психотерапии с использованием двухлетнего катамнеза. Отдельная глава посвящена разработанному экспериментальному дизайну контроля листа ожидания и качественно-количественной шкале оценки эффективности психотерапии тревожных расстройств, представленных в качестве специфической модели доказательной медицины.

Обращает на себя внимание высокий клинический уровень автора исследования, что подтверждается качеством представленных историй болезни, глубокое знание отечественной и зарубежной психиатрической литературы и не только современной. В литобзоре автор обоснованно критикует анозологичность последних международных классификаций. *В этой связи хотелось бы знать, как сам диссертант расценивает изученные им синдромальные группы, обозначенные в соответствии с МКБ-10, с этиопатогенетических позиций, традиционных для отечественной психиатрической школы. О нозологической неоднородности «панических расстройств» и «генерализованных тревожных расстройств» можно судить даже на основании упомянутых выше клинических иллюстраций. У одних пациентов явно преобладают конституциональные особенности, у других – психогенные образования. Возникает вопрос, не являются ли как раз последние представителями фармакорезистентных пациентов? Как известно, невроз без психотерапии не вылечить, а критерий ex juvantibus никто не отменял.*

*В этой же связи встает вопрос, не являются ли, хотя бы в части случаев ПР и ГТР этапами одного заболевания или его вариантами у людей с разной конституцией (диатезом)?*

*Следующий вопрос обусловлен тем, что в клиническом материале диссертанта женщин в два раза больше, чем мужчин. Хотелось бы знать, как фактор пола отражается в клинической картине представленных расстройств и приходится ли его учитывать при проведении психотерапии?*

*Не вполне понятна конкретная фактология показателя «мужественности/женственности» по ММРІ, в качестве предиктора прогноза динамики состояния. Какой он должен быть у мужчин и женщин, чтобы «работать»?*

Сформулированные выше вопросы не являются замечаниями, а наоборот, свидетельствуют о том, что, как любое качественное научное исследование, представленная диссертация, выходит за рамки изначально сформулированных задач и порождает новые.

Теоретический интерес представляет анализ механизмов когнитивно-ориентированной психотерапии тревожных расстройств с позиций онтогенетической модели «системы психологической адаптации личности» разработанной научным руководителем диссертанта, профессором Тукаевым Рашидом Джаудатовичем, а также высказанное автором предположение о возможности экстраполяции представленной технологии на депрессивные расстройства и применения ее в качестве первичной и вторичной психопрофилактики.

В целом же работа принципиальных замечаний не вызывает и по своему содержанию, завершенности и оформлению свидетельствует о высоком врачебном и научном профессионализме ее автора.

### **Практическая ценность результатов**

Доказанная автором применимость дизайна контроля листа ожидания с перекрестной оценкой состояния и отработанного психодиагностического инструментария в качестве контроля при исследовании эффективности психотерапии дает в руки практических врачей и исследователей перспективную модель, позволяющую оценивать полезность той или иной психотерапевтической технологии оставаясь в формате доказательной медицины. Данные результаты диссертационной работы, наряду с комплексной программой собственно психотерапии панических и тревожных расстройств (изложенной в приложении) вполне возможно и крайне желательно использовать в лекционных курсах, а также представить в качестве методических пособий. Это же касается выявленных автором предикторов эффективности психотерапии тревожных расстройств – личностная зрелость, активная жизненная позиция, «целостность» и «позитивные ценности» по методике RRI, а также показатель «мужественность/женственность» по ММРІ.

**Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации.**

### **Заключение**

Диссертация Владислава Евгеньевича Кузнецова является законченной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи – совершенствования терапии панического и генерализованного тревожного расстройств, имеющей существенное значение для современной психиатрии, что **соответствует критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства России № 842 от 24.09.2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 28.08.2017г. №1024) «О порядке присуждения ученых степеней»,** предъявляемых к диссертационным работам, а ее автор Владислав Евгеньевич Кузнецов заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – психиатрия.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой детской психиатрии и психотерапии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, доктор медицинских наук (специальность: 14.01.06. – «психиатрия»), профессор

Ю.С. Шевченко

125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1  
тел. +7 (499) 252-21-04, e-mail: europsy@mail.ru  
«27» марта 2018 г.

Подпись официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Шевченко Ю.С. заверяю

Ученый секретарь

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Л.М.Савченко