

УТВЕРЖДАЮ
Директор ФГБУ «НМИЦ ПН
им. В.М. Бехтерева» Минздрава
России профессор

Н.Г. Незнанов

«26» 03 2018 г.

О Т З Ы В

ведущей организации на диссертационную работу
Кузнецова Владислава Евгеньевича «Эффективность когнитивно-
ориентированной психотерапии при генерализованном и паническом
тревожных расстройствах»,
представленную на соискание ученой степени кандидата наук
по специальности 14.01.06. – «психиатрия»

Актуальность темы

Диссертационное исследование Кузнецова В.Е. посвящено актуальной проблеме разработке и апробации психотерапевтических подходов для лечения пациентов с тревожными расстройствами невротического уровня. Значительные усилия, предпринятые в отношении изучения эффективности терапии панического и генерализованного тревожных расстройств, не привели к решению ряда существенных теоретических и практических вопросов. Актуальными остаются вопросы изучения динамики этих состояний на фоне терапии, поиск предикторов эффективности лечения, преодоления психофармакорезистентности. Проблема недостаточного ответа на медикаментозную терапию, несмотря на высокую частоту ее формирования, остается малоизученной. В условиях широкой распространенности тревожных расстройств, все более значимыми

становятся вопросы разработки и подтверждения эффективности краткосрочных, простых в применении психотерапевтических методик.

Основное внимание в работе уделено исследованию задачи подтверждения возможности применения предложенной автором модели психотерапии при генерализованном и паническом тревожных расстройствах. Дополнительными задачами являются оценка результатов использования методики при лечении пациентов с недостаточным ответом на психофармакотерапию, поиск предикторов результативности психотерапии, изучение терапевтической динамики рассматриваемых состояний. Решение поставленных вопросов может улучшить качество оказания помощи больным с паническим и генерализованным тревожными расстройствами, позволит обоснованно подойти к выбору метода и объема лечения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций исследования

Объектом исследования в рассматриваемой диссертационной работе стали 52 пациента с паническим и генерализованным тревожным расстройством, получавшие психотерапевтическое лечение в амбулаторном формате. В рассматриваемой выборке присутствовали как пациенты, впервые проходившие лечение, так и больные получавшие ранее психофармакотерапию. Пациенты были рандомизированы в группы контроля листа ожидания и первичную терапевтическую группу (25 и 27 человек, соответственно). Для оценки состояния больных были использованы клинико-анамнестический, клинико-катамнестический, психометрический методы. Оценка психотерапевтической динамики и определение степени улучшения состояния проводилось с помощью качественно-количественных критериев оценки улучшения состояния с использованием достаточного количества психометрических и психологических методик. Итоговый анализ проводился с разделением на группы с учетом клинических особенностей состояния (паническое, либо генерализованное тревожное расстройство), а

так же по фактору получения предшествующей фармакотерапии и степени улучшения состояния. По прошествии 2 лет была произведена катамнестическая оценка состояния больных. Полученные данные были проанализированы с помощью современного статистического аппарата (непараметрические критерии, размер эффекта, дискриминантный анализ). Таким образом, обоснованность и достоверность данных настоящего исследования определяется использованием разностороннего клинического и психометрического инструментария, наличием катамнестической оценки, однородностью исследуемой выборки.

Оценка новизны исследования, полученных результатов, сформулированных в диссертации выводов и рекомендаций

Научная новизна рассматриваемой диссертационной работы определяется прежде всего предложенной моделью психотерапевтического вмешательства, основанной на комбинации методов. В свою очередь, подробное клиническое и психометрическое обследование пациентов обеспечило возможность разностороннего анализа состояния пациентов и динамики психотерапевтического процесса. В исследовании показана сравнимая динамика состояния пациентов в результате проведения предложенной психотерапии при паническом и генерализованном тревожных расстройствах. Продемонстрирована результативность апробированной модели психотерапии как у впервые проходивших лечение, так и у пациентов, ранее получавших психофармакотерапию. Выявлены личностные предикторы результативности психотерапии тревожных расстройств на основе анализа групп с качественно различающимся исходом лечения. Обнаружены различия в терапевтической динамике у пациентов с генерализованным тревожным и паническим расстройствами.

Значимость для науки и практики полученных результатов.

Результаты работы имеют важное теоретическое и практическое значение. Автором показана значимость психотерапевтического подхода при лечении панического и генерализованного тревожного расстройств. Полученные данные о структуре и динамике исследуемых состояний вносят существенный вклад в представления о клинических особенностях и процессах восстановления при тревожных расстройствах.

Выделенные предикторы результативности психотерапии позволяют продолжить изучение механизмов психотерапевтического процесса и индивидуализировать выбор программы лечения. Опора на качественные критерии исхода лечебного воздействия позволяет в дальнейшем продолжить изучение предикторов эффективности лечения, как в формате психотерапии, так и психофармакотерапии.

Использованный в работе методологический аппарат может быть рекомендован при проведении дальнейших изысканий в области психотерапии расстройств невротического уровня. Обнаруженные различия динамики лечебного процесса у больных паническим и генерализованным тревожным расстройствами, а также выделенные автором предикторы результативности психотерапии позволяют более дифференцированно подходить к выбору тактики и объема терапевтического вмешательства. Достаточно высокие результаты апробирования предложенной методики при исследуемых состояниях, в том числе у пациентов с недостаточной эффективностью ранее проводимого психофармакологического лечения позволяют рекомендовать ее к применению в практике врачей-психиатров, психотерапевтов.

Личный вклад автора в разработку научной проблемы и репрезентативность эмпирического материала.

Автором самостоятельно, на достаточном научно-исследовательском уровне выполнен обзор литературы, составлен план исследования, выполнен

подбор методического материала для его проведения. Автором подобраны разнообразные клинические, психометрические и психологические методики оценки, выполнена адаптация одной методики, разработана шкалы клинической оценки. лично автором выполнена обработка полученных результатов с помощью современных методов математической статистики, проведена интерпретация данных, сформулированы выводы и положения, выносимые на защиту.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.

Данные, полученные в диссертационном исследовании, могут быть использованы при определении объема и формы терапевтического вмешательства при генерализованном тревожном и паническом расстройствах. Считаем целесообразным использовать результаты диссертационной работы также в процессе обучения и повышения квалификации врачей-психиатров, психотерапевтов и медицинских психологов. Методологические принципы, использованные в работе, рекомендуются к применению при дальнейших научно-практических разработках в данной области.

Замечания и вопросы по содержанию и оформлению диссертационного исследования.

Замечания:

1. Представленность генерализованного и панического расстройств в популяции очень высока, и эти заболевания не относятся к редко встречающимся эпидемиологическим формам. Однако исследуемая выборка представлена только 52 пациентами. Представляется, что такое количество не вполне недостаточно для репрезентативной оценки.

2. В литературном обзоре автором широко представлены взгляды на диагностику и терапию тревожных расстройств представителей московской и зарубежный научных школ, но отсутствуют указания на современные разработки ленинградской-санкт-петербургской школы, которая в течение нескольких последних десятилетий занималась изучением критериев диагностики, принципов комплексной терапии и различных подходов к психотерапии тревожных расстройств невротического уровня, в т.ч. панического и генерализованного тревожных расстройств.

3. Дизайн исследования не вполне соответствует требованиям доказательной медицины для исследований эффективности метода, правильнее было бы оценивать полученные данные как результат апробации предложенного метода.

Высказанные замечания не несут принципиального характера и не влияют на положительную оценку диссертационного исследования.

В качестве дискуссии хотелось бы услышать ответы на следующие вопросы:

1. В традиционных психотерапевтических подходах как в России, так и за рубежом не используется термин – когнитивно-ориентированная психотерапия. С точки зрения автора, насколько обоснованно определение используемой методики именно такой дефиницией и в чем заключается концептуально-теоретическая основа соединения когнитивной-поведенческой психотерапии и гипнотерапии?

2. В диссертационной работе не приводится структура, форма и содержание проводимой психотерапии. На основании представленных в приложении клинических примеров можно сделать вывод о том, что пациенты получали как индивидуальную, так и групповую психотерапию в разных соотношениях, количество сессий также отличалось. Насколько, с Вашей точки зрения, это корректно для соблюдения требований доказательной медицины, чем определялись длительность психотерапии, количество сессий и их содержание? Насколько воспроизводима такая

техника проведения психотерапия, чтобы она могла быть рекомендована для широкого внедрения?

3. В диссертационной работе описана используемая психотерапевтическая методика, которая представлена как относящаяся к когнитивному направлению. Однако в описании не указаны ни характерные мишиени когнитивно-поведенческой психотерапии, ни традиционно используемые техники. Поясните, пожалуйста, какие приемы когнитивной психотерапии применялись и на какие специфические феномены они были направлены.

4. Исследуемая Вами выборка – 52 пациента, была разделена на 6 перекрестных групп для оценки полученных данных. Считаете ли Вы корректным данное разделение для получения адекватных статистических данных и их интерпретации?

Заключение

Диссертационная работа, выполненная Кузнецовым Владиславом Евгеньевичем на тему «Эффективность когнитивно-ориентированной психотерапии при генерализованном и паническом тревожных расстройствах» представляет собой завершенное научное исследование, которое можно квалифицировать как решение научной задачи – изучения значения психотерапевтических подходов в лечении панического и генерализованного тревожного расстройств.

Новые научные результаты, полученные диссидентом имеют существенное значение для психиатрии. По своему объему, методическому уровню, достоверности полученных результатов и выводов, научной и практической значимости представленная работа полностью отвечает требованиям пп.9 и 10 «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает

присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06. – «психиатрия».

Отзыв на диссертацию и автореферат обсужден на заседании ученого совета «22» марта 2018 г., протокол № 3.

Руководитель, главный научный сотрудник
отделения лечения пограничных
психических расстройств и психотерапии
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр психиатрии и
неврологии им. В.М. Бехтерева» Минздрава России,
доктор медицинских наук
(специальности 14.01.06 – «психиатрия»,
19.00.04 –«медицинская психология»)

Т.А. Караваева

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева» Минздрава России
Адрес: 192019, Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, 3
Телефон: тел. +7 812 670-02-20, +7 812 365-23-23
E-mail:ok2@bekhterev.ru

Ученый секретарь ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева» Минздрава России,
доктор медицинских наук

Г.Э. Мазо