

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

ФГБОУ ВО РНИМУ

им. П.И. Пирогова

Минздрава России,

д.б.п.  
«02»

—Д.В. Ребриков

2019 г.

## О Т З Ы В

ведущей организации на диссертационную работу

Полянского Дмитрия Алексеевича

«Клинико-психопатологические и иммунологические соотношения у ВИЧ-инфицированных больных шизофренией и шизоаффективным расстройством»,

представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.06 – «психиатрия».

### Актуальность темы

Актуальность темы определяется недостаточной изученностью вопросов сочетания эндогенных психических расстройств с ВИЧ-инфицированием.

Психические расстройства шизофренического спектра способствуют распространению ВИЧ-инфекции в виду ограниченной возможности эндогенных больных предусматривать и избегать риски заражения, контролировать процесс её передачи и лечения.

На фоне наблюдающегося в Российской Федерации высокого уровня заболеваемости ВИЧ-инфекцией закономерно увеличивается количество больных шизофренией и шизоаффективным расстройством, которое сочетается с ВИЧ.

В настоящее время для практического использования требуется более глубокое изучение участия иммунной системы в патогенетических и патофизиологических процессах у ВИЧ-инфицированных больных шизофренией, шизоаффективным расстройством. На сегодняшний день накопилось достаточно научных данных о перекрестии патогенетических

звеньев многих эндогенных психических заболеваний и экзогений. Наибольший интерес в этом вопросе представляют вирусные заболевания, влияющие на различные показатели клеточного иммунитета таким образом, что это может существенно изменить траекторию как продуктивных, так и негативных симптомов психозов психотического спектра. При шизофрении, шизоаффективном расстройстве и ВИЧ-инфекции наблюдается дисбаланс эффекторного звена клеточного иммунитета в патогенезе ВИЧ-инфекции и шизофрении, шизоаффективного расстройства задействованы единые звенья иммунной системы, что может иметь значение при формировании однотипных психопатологических расстройств, оказывать влияние на прогрессивность обоих заболеваний.

Основное внимание в работе уделено исследованию важной проблемы - клинко-психопатологических и иммунологических соотношений у ВИЧ-инфицированных больных шизофренией и шизоаффективным расстройством, влияющей в итоге на прогноз заболеваний. Выводы и рекомендации по этому вопросу являются необходимыми для формирования стратегии терапии данных форм сочетанной патологии.

### **Основные научные результаты и их значимость для науки и практики**

Объектом исследования явились 69 ВИЧ-инфицированных больных шизофренией и 27 ВИЧ-инфицированных больных шизоаффективным расстройством (основная группа исследования) и 69 больных шизофренией и 27 больных шизоаффективным расстройством без ВИЧ-инфицирования (контрольная группа исследования). Больные шизофренией основной и контрольной групп относились к шизофрении параноидной, эпизодическое течение; шизофрения параноидная, непрерывно текущий тип и шизофрения параноидная с приступообразно-прогрессивным течением.

Методика и методология диссертационного исследования Полянского Д.А., достаточное количество обследованных больных, использование современных методов анализа (сравнение средних, регрессионный анализ), статистической обработки обусловили достоверность результатов.

Автором доказано, что присоединение ВИЧ-инфекции к шизофрении и шизоаффективному расстройству влияет на клинко-динамические и структурно-психопатологические особенности эндогенного процесса за

счет снижения остроты психотических расстройств и уменьшения его прогрессивности. Одним из наиболее важных научных достижений автора является обнаружение общих структурных изменений психопатологических синдромов и видоизменения отдельных психопатологических симптомов у ВИЧ-инфицированных больных шизофренией и шизоаффективным расстройством по сравнению с больными контрольной группы. Эти изменения в сторону структурного упрощения и количественного уменьшения степени выраженности психопатологической симптоматики, в том числе обусловлены, по обоснованному мнению автора, нарушениями исполнительских функций и поведения в результате воздействия ВИЧ-инфекции.

Выделенные автором особенности клинического патоморфоза коррелируют с изменениями отдельных показателей эффекторного звена клеточного иммунитета у ВИЧ-инфицированных больных шизофренией и шизоаффективным расстройством. Доказана вовлеченность эффекторного клеточного звена иммунитета в формирование психопатологических расстройств; обнаружен высокий уровень содержания цитотоксических Т-лимфоцитов у ВИЧ-инфицированных больных с галлюцинозопараноидным синдромом по сравнению с аффективно-бредовым синдромом, что имеет как диагностическое, так и прогностическое значение. Выявлено, что влияние ВИЧ-инфекции на эффекторное клеточное звено иммунитета оказывается различным при разных формах шизофрении и шизоаффективном расстройстве, причем наиболее выраженные изменения в уровне Т-лимфоцитов, иммунорегуляторного индекса определяются у ВИЧ-инфицированных больных с непрерывно текущей и эпизодической формами параноидной шизофрении.

Анализ клинико-психопатологических и иммунологических соотношений между ВИЧ-инфекцией и шизофренией, шизоаффективным расстройством позволил автору выявить разнонаправленный характер развития этих процессов, что выражается в уменьшении степени выраженности психопатологической симптоматики под влиянием ВИЧ-инфекции. Впервые установлена возможность прогноза состояния эффекторного звена клеточного иммунитета у ВИЧ-инфицированных больных шизофренией и шизоаффективного расстройства по выраженности психопатологической симптоматики. Автором показана предпочтительность отдельных антипсихотических препаратов для лечения и доказано, что их терапевтическая доза достоверно ниже по

сравнению с терапевтическими дозами аналогичных антипсихотических лекарственных препаратов для купирования психических расстройств без ВИЧ-инфекции.

Разработанные в диссертационной работе автора новые положения по клиническому патоморфозу шизофрении и шизоаффективного расстройства у ВИЧ-инфицированных больных могут быть использованы в дифференциальной диагностике сочетанной патологии и при оценке ее дальнейшего клинического прогноза.

Значимость результатов исследований заключается в том, что выявленные клинико-динамические закономерности шизофрении и шизоаффективного расстройства, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией, а также установленные принципы их терапии улучшают терапевтический прогноз заболеваний и экономическую эффективность проведенного лечения, что имеет большой теоретический и экономический эффект.

Настоящее диссертационное исследование носит новаторский характер, полученные результаты не имеют близких аналогов в современной специальной литературе.

#### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.**

Считаем целесообразным продолжить работу по разработке вопросов клинического и терапевтического прогноза у ВИЧ-инфицированных больных шизофренией и шизоаффективным расстройством.

В частности, стоит уделить внимание изучению и соотношению с другими психическими расстройствами исполнительных функций, а также поведенческих нарушений вследствие фронтальных поражений головного мозга у данной категории больных, что может использоваться в терапевтическом плане (коррекция терапии, профилактика).

Интересным для практического использования является вывод о корреляции структуры острых и дефицитарных психопатологических расстройств у ВИЧ-инфицированных больных шизофренией и шизоаффективным расстройством с иммунорегуляторным индексом CD4<sup>+</sup>/CD8<sup>+</sup>, что позволяет оценивать вовлеченность эффекторного клеточного звена иммунитета в формирование клиники эндогенных расстройств.

Рекомендуем использовать материалы диссертационного исследования, особенно те, в которых аргументированно и доказательно показаны корреляции клинической структуры психотических симптомов с изменениями показателей клеточного иммунитета при ВИЧ-инфекции, в учебном процессе на кафедрах психиатрии и на циклах усовершенствования врачей на факультетах последипломного образования.

### **Общие замечания**

Работа очень хорошо структурирована. Материал изложен логично и доказательно, приведено множество ярких и содержательных клинических иллюстраций.

В качестве непринципиальных замечаний следует указать на недостаточно глубокий анализ психогенных и ситуационно-личностных факторов, играющих очень большую роль в становлении психопатологической симптоматики у ВИЧ-инфицированных больных. Выглядит недостаточно корректным использование Мюнхенского личностного теста, особенно в части обнаружения «эзотерических тенденций» у больных параноидной психотической болезнью. Работе недостает более тщательного анализа клинических проявлений психопатологического синдрома в отношении когнитивных и эмоционально-волевых его составляющих.

Эти недостатки незначительны и являются абсолютно непринципиальными артефактами, никак не повлиявшими на достоверность полученных результатов.

### **Заключение**

Диссертация представляет собой законченную научно-квалификационную работу, которую можно квалифицировать как новую крупную научную проблему клинических и патогенетических соотношений между психопатологическими расстройствами и состоянием эффекторного звена клеточного иммунитета у ВИЧ-инфицированных больных психотической болезнью и психопатологическим расстройством, которые могут быть использованы при определении клинического и терапевтического прогноза течения сопутствующего ВИЧ-инфицирования.

Новые научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное значение для науки и практики.

Работа отвечает требованиям пп. 9 и 10 «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени доктора медицинских наук по специальности - 14.01.06 «психиатрия».

Отзыв о научно-практической значимости диссертации обсужден и одобрен на заседании сотрудников кафедры психиатрии и медицинской психологии лечебного факультета ФГБОУ ВО «РНИМУ им. Н. И. Пирогова» Минздрава России, протокол № 1 от «29» августа 2019 г.

Заведующий кафедрой  
психиатрии и медицинской психологии  
ЛФ ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, специальность  
14.01.06 «Психиатрия»

**Шмилович Андрей Аркадьевич**

Подпись д. м. н., доцента Андрея Аркадьевича Шмиловича заверяю:  
Ученый секретарь ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова  
Минздрава России  
д. м. н., доцент

**Милушкина Ольга Юрьевна**

Индекс	117997
Объект	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский научно-исследовательский медицинский университет им. Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Город	Москва
Улица	Островитянова
Дом	д.1
Телефон	+7 (495) 434-14-22
e-mail	rsmu@rsmu.ru
Web-сайт	http://www.rsmu.ru