

ОТЗЫВ
официального оппонента на диссертацию
Берёзкина Александра Сергеевича на тему «Клинико-патогенетические
закономерности и прогностические маркеры тяжести алкогольного
делирия», представленную на соискание ученой степени
доктора медицинских наук по специальности
14.01.27 - Наркология (медицинские науки)

Актуальность темы исследования

Несмотря на большое количество работ, посвященных диагностике и терапии алкогольных психозов, проблема своевременной и стандартизированной диагностики степени тяжести алкогольного делирия остается актуальной.

Многими исследователями предпринимались попытки выявить клинические и биохимические предикторы ожидаемой тяжести течения алкогольного делирия, развития осложнений, однако на сегодняшний день определенное решение по этому вопросу отсутствует.

Для более точной оценки степени тяжести делириозного расстройства в динамике может оказаться полезным применение специфических психометрических шкал, которые позволили бы объективно оценивать психический статус пациента, эффективность проводимой терапии с последующей ее коррекцией.

Клинико-патогенетические механизмы развития алкогольного делирия требуют дальнейшего углубленного изучения с позиций современной науки, поэтому выбранная автором тема диссертационного исследования является важной и актуальной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и
рекомендаций

Автором изучена значительная по объему и достаточная для получения убедительных и достоверных заключений когорты пациентов с алкогольным делирием (252 наблюдения, из которых 46 пациентов с легким алкогольным

делирием, 166 - с типичным, 40 - с тяжело протекающим). Построение диссертационного исследования основывалось на корректном, удовлетворяющем требованиям к системным исследованиям дизайна и отличается тщательной методологической проработкой. Поставленной цели полностью адекватны задачи, которым соответствует логическая последовательность этапов проведенного исследования, составленная четко и грамотно с учетом современных методик организации научно-исследовательской деятельности и статистического анализа данных.

В процессе работы, наряду с клинико-психопатологическим анализом, использованы клинико-динамический, психометрический и лабораторный методы исследования. Автором также применялась оригинальная, разработанная в ходе диссертационного исследования, специализированная психометрическая «Методика оценки тяжести алкогольного делирия». Методологическая обоснованность «Методики оценки тяжести алкогольного делирия» подкреплена этапом валидации.

Полученные при клинико-психопатологическом анализе результаты последовательно дополнены сведениями из лабораторной, психометрической и клинико-динамической частей работы, позволяющими провести всесторонний анализ полученных данных, сделать обобщенные заключения и выводы. Такое междисциплинарное углубленное исследование позволило приблизиться к фундаментальным уровням научных проблем. Впервые в работе были представлены научно обоснованные лабораторные маркеры тяжести состояния больных с алкогольным делирием. Автором предложен новый лечебно-диагностический комплекс мер для оказания помощи больным с алкогольным психозом. Результаты исследования проанализированы с учетом предварительного изучения литературы по рассматриваемой проблематике. Берёзкиным А.С. критически анализируются опубликованные в литературе известные достижения и теоретические положения как отечественных, так и зарубежных авторов по вопросам

клиники, лечения и данных лабораторных показателей у пациентов с алкогольным делирием. Список использованной литературы содержит 415 источников (155 отечественных и 260 зарубежных), что свидетельствует о фундаментальном характере анализа проблем, рассматриваемых в диссертации. Результаты исследования отражены в 35 публикациях по теме диссертации, из них 11 опубликованы в изданиях, рецензируемых ВАК Минобрнауки РФ.

Новизна и достоверность

Научная новизна диссертационного исследования Берёзкина А.С. определяется, прежде всего, системным анализом клинко-психопатологических, клинко-динамических, психометрических и лабораторных характеристик больных алкогольным делирием разной степени тяжести с использованием оригинального методологического подхода.

Автором впервые показана прямая зависимость некоторых биохимических и иммунопатологических параметров от тяжести психоза и продемонстрирована устойчивость части выявленных патологических нарушений в процессе терапии. Получены принципиально новые данные о патогенетических механизмах развития церебрального органического повреждения при алкогольном делирии и на их основе рекомендован лечебно-диагностический комплекс мероприятий с акцентом на терапии органической церебральной недостаточности в раннем постпсихотическом периоде алкогольного делирия.

На основе полученных данных о клинических особенностях пациентов с алкогольным делирием разработана, апробирована и внедрена новая оригинальная специализированная психометрическая «Методика оценки тяжести алкогольного делирия» (МОТАД), подтвердившая высокие уровни надежности и валидности. Автором определены новые лабораторные

прогностически значимые маркеры для оценки тяжести течения алкогольного делирия. Автор исследования разработал чрезвычайно ценную математическую модель индивидуального прогноза алкогольного делирия, которая позволяет оценить вероятность неблагоприятного течения алкогольного психоза у конкретного больного по уровням в его крови глутатионпероксидазы, ферритина и мозгового нейротрофического фактора (BDNF).

Исследование обеспечено современными методами статистической обработки данных. Сказанное свидетельствует о статистической достоверности и обоснованности полученных результатов исследования. Диссертация и автореферат написаны в академическом стиле, материал изложен аргументированно, доступным языком. Полученные А.С. Берёзкиным результаты и выводы соответствуют поставленным в исследовании задачам, а положения, выносимые на защиту, обоснованы и полностью отражают суть исследования. Исследование выполнено на высоком научном уровне и производит положительное впечатление.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Диссертация вносит существенный вклад в научные представления в области наркологии в целом, и, в особенности, в ее раздел, посвященный алкогольным психозам.

Соискателем предпринята попытка решения имеющей принципиальное значение для наркологии проблемы поиска прогностически значимых клинико-лабораторных маркеров тяжести течения алкогольных психозов.

Диссертация А.С. Берёзкина, будучи выполненной по актуальной для наркологии проблеме, вносит несомненный научный вклад и значительно расширяет современные представления о патогенезе алкогольного делирия.

Представленный автором новый психометрический инструмент для оценки степени тяжести алкогольного делирия может широко применяться в

наркологической практике, а также при проведении научных исследований для повышения точности и доказательности диагностики.

Результаты исследования А.С. Берёзкина могут быть использованы в практической работе врачей-наркологов, а также при обучении студентов медицинских ВУЗов и на курсах повышения квалификации врачей-наркологов.

Замечания по диссертационной работе в целом

Принципиальных замечаний к диссертации и автореферату нет. Отдельные моменты можно отметить в качестве недочетов представленной диссертации:

1. В исследовании анализируется множество различных маркёров степени тяжести алкогольного делирия, и более подробная научная аргументация их выбора стала бы хорошим дополнением диссертации.

2. Исследованию недостает катамнестической информации на более отдаленном этапе для клинико-статистического подтверждения стойкости или обратимости когнитивного дефицита в более позднем постпсихотическом периоде.

3. Возможно, диссертацию украсил бы сравнительный анализ клинико-лабораторных показателей у пациентов страдающих делирием неалкогольной этиологии, в рамках соответствующей контрольной группы

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

Заключение

Диссертация Александра Сергеевича Берёзкина является законченной научно-квалификационной работой, выполненной автором самостоятельно на высоком научном уровне. В работе содержится решение крупной и значимой для наркологии научной проблемы разработки нового

диагностического подхода к оценке тяжести алкогольного делирия на основе изучения клинико-патогенетических механизмов его развития, имеющей существенное значение для наркологии. Полученные автором результаты достоверны, выводы и заключения обоснованы. Автореферат соответствует основному содержанию диссертации.

Диссертационная работа «Клинико-патогенетические закономерности и прогностические маркеры тяжести алкогольного делирия» отвечает требованиям пп. 9 и 10 «Положения о присуждении ученых степеней» утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842, а ее автор, Берёзкин Александр Сергеевич, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.27 – Наркология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой психиатрии
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук
(14.01.27 – Наркология, 14.01.06 – Психиатрия),
профессор

Шустов Дмитрий Иванович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)

Адрес: 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д.9
Телефон: (4912) 97-18-01; 8(910)902-04-05
E-mail: dmitri_shustov@mail.ru

27 августа 2019 г.

Подпись д.м.н., профессора Шустова Д.И. заверяю:
проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

 Сичков И.А.