

## **ОТЗЫВ**

### **официального оппонента на диссертацию**

Полянского Дмитрия Алексеевича

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

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

### **Актуальность исследования**

ВИЧ-инфекция на сегодня остается одной из ведущих проблем здравоохранения во всем мире. Актуальность исследования обусловлена высокой частой встречаемостью ВИЧ-инфекции среди больных, страдающих психическими расстройствами, в том числе шизофренией и шизоаффективным расстройством.

В патогенезе ВИЧ-инфекции и шизофрении, шизоаффективного расстройства задействованы звенья клеточного иммунитета, что может иметь значение при формировании психических расстройств и оказывать влияние на динамику обоих заболеваний и должно учитываться при разработке стратегии адекватной терапии данных форм сочетанной патологии.

К настоящему времени недостаточно изучено влияния ВИЧ-инфекции на структуру и выраженность психопатологических расстройств и прогрессивность шизофрении и шизоаффективного расстройства у ВИЧ-инфицированных больных. Также не изучены когнитивные расстройства и их влияние на структуру психопатологических расстройств у ВИЧ-инфицированных больных шизофренией и шизоаффективным расстройством. Не установлены клинико-динамические связи между психопатологической симптоматикой и показателями эффекторного клеточного звена иммунитета у ВИЧ-инфицированных больных шизофренией и шизоаффективным расстройством. Не разработана

психофармакотерапия ВИЧ-инфицированных больных шизофренией и шизоаффективным расстройством.

В целом тема данного диссертационного исследования имеет в первую очередь значение в психиатрическом звене оказания медицинской помощи. Задачи исследования, сформулированные диссертантом, адекватно конкретизируют цель исследования - изучение клинко-психопатологических и иммунологических соотношений у ВИЧ-инфицированных больных шизофренией и шизоаффективным расстройством для определения прогноза заболеваний и оптимизации их терапии.

### **Достоверность основных результатов и выводов**

Объектом диссертационного исследования явились 69 ВИЧ-инфицированных больных параноидной шизофренией и 27 ВИЧ-инфицированных больных шизоаффективным расстройством (основная группа исследования, 96 больных) и 69 больных параноидной шизофренией и 27 больных шизоаффективным расстройством без ВИЧ-инфицирования (контрольная группа, 96 больных). Для подтверждения особенностей клинко-психопатологической картины у больных шизофренией и шизоаффективным расстройством с сопутствующей ВИЧ-инфекцией важным явился адекватный подбор группы контроля.

Для реализации цели и задач автором были использованы клинко-психопатологический метод обследования, включающий клиническую и психометрическую оценку психического состояния с использованием шкал PANSS, Мюнхенский личностный тест, шкала MMSE, опросника памяти на повседневные события Сандерленда-Харрисона-Глива, оценочной шкале для фронтальных поражений, поведенческой шкалы Sohlberg M., Mateer С.А.; клинко-anamнестический; экспериментально-психологический с использованием шкалы SCL-90, лабораторный с оценкой количества Т-лимфоцитов; статистический методы.

В работе были использованы адекватные математические и статистические методы, на основе которых формулировались выводы и давались рекомендации. Основные положения, выносимые на защиту, и выводы диссертации полностью обоснованы полученными фактическими данными, непосредственно следуют из них, являются достоверными и соответствуют положениям, вынесенным на защиту.

### **Новизна исследования**

Впервые на репрезентативном клиническом материале с позиций междисциплинарного подхода установлено влияние ВИЧ-инфекции на выраженность и структуру психопатологической симптоматики и прогрессивность шизофрении и шизоаффективного расстройства у ВИЧ-инфицированных больных.

Впервые проведено изучение взаимосвязей между психопатологической симптоматикой и отдельными показателями эффекторного клеточного звена иммунитета у ВИЧ-инфицированных больных шизофренией и шизо-аффективным расстройством с применением математического анализа для оценки прогноза заболеваний.

Впервые показано, что исполнительские функции и фронтальные поведенческие расстройства у ВИЧ-инфицированных больных шизофренией и шизоаффективным расстройством входят в структуру психопатологической симптоматики и снижают ее выраженность.

Впервые установлено, что при сочетанном развитии ВИЧ-инфекции и шизофрении или шизоаффективным расстройством наблюдается относительно благоприятная динамика эндогенных заболеваний за счет длительной сохранности когнитивных функций.

Впервые показано, что медикаментозное купирование психотических расстройств у ВИЧ-инфицированных больных шизофренией и шизоаффективным расстройством достигается в относительно более

короткие сроки, что также можно расценивать как проявление более благоприятного течения шизофрении и шизоаффективного расстройства, сочетанных с ВИЧ-инфекцией.

### **Практическая значимость результатов работы.**

Результаты, полученные в данной работе, свидетельствуют о большой актуальности проблемы инфекционных заболеваний, в том числе ВИЧ-инфекции у больных шизофренией и шизоаффективным расстройством. Значительное увеличение частоты встречаемости ВИЧ-инфекции в Российской Федерации в целом, а также среди больных шизофренией и шизоаффективным расстройством говорит о необходимости проведения целенаправленных лечебно-профилактических мер для улучшения качества проводимого лечения.

Представленные в работе характеристики ВИЧ-инфицированных больных шизофренией и шизоаффективным расстройством информативны в отношении оценки изучаемой патологии и позволяют оптимизировать воздействия, направленные на редукцию психопатологических проявлений и компенсацию состояния.

Клинико-динамические закономерности шизофрении и шизоаффективного расстройства, ассоциированные с ВИЧ-инфекцией и установленные принципы их терапии, улучшают терапевтический прогноз заболевания и экономическую эффективность проведенного лечения.

Полученные клинические данные способствуют улучшению выявления и диагностики психических расстройств в рамках эндогенного процесса, а также дифференциации от симптомов патологии. Предложенные методы терапии психических расстройств в условиях психиатрического стационара с использованием последних генераций психофармакологических средств, с учетом эффективности, безопасности, позволяют оптимизировать специализированную помощь данному контингенту пациентов.

Результаты работы могут быть использованы в работе специалистов, занимающихся лечением ВИЧ-инфицированных больных шизофренией и шизоаффективным расстройством, а также для усовершенствования преподавания такой дисциплины как «психиатрия» и включены в программу врачей-психиатров.

Автореферат в полной мере отражает основные положения диссертации.

При ознакомлении с диссертацией возникли следующие вопросы:

1. Почему лишь на основании снижения отдельных звеньев клеточного иммунитета у ВИЧ-инфицированных больных шизофренией и шизоаффективным расстройством, без группы сравнения больных ВИЧ-инфекцией, не страдающих данными эндогенными расстройствами, автор считает, что клиническая картина расстройств как при шизофрении и шизоаффективном расстройством, так и ВИЧ-инфекции, часто является однотипной?

2. Выявленные изменения клеточного иммунитета являются патогномоничными для расстройств шизофренического спектра или и для других психических нарушений?

3. Почему автор не брал в расчет стадию ВИЧ-инфекции и стадию ВИЧ-ассоциированного органического поражения ЦНС?

Заданные вопросы не имеют принципиального характера и не снижают общей положительной оценки работы.

Таким образом, диссертационная работа Полянского Дмитрия Алексеевича «Клинико-психопатологические и иммунологические соотношения у ВИЧ-инфицированных больных шизофренией и шизоаффективным расстройством» является самостоятельной научно-исследовательской работой, в которой содержится решение актуальной научно-практической задачи, состоящей в повышении качества медицинского обслуживания у больных расстройствами шизофренического

спектра с сопутствующей ВИЧ-инфекцией на основе анализа комплексного клинико-психопатологического и лабораторного обследования и лечения.

Диссертационная работа отвечает требованиям пп. 9 и 10 «Положения о присуждении ученых степеней», а ее автор Полянский Дмитрий Алексеевич заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.06 – «психиатрия».

Официальный оппонент,

доктор медицинских наук (14.01.06 – «психиатрия»),

профессор,

директор федерального государственного

бюджетного учреждения «Национальный медицинский

исследовательский центр психиатрии

и неврологии имени В.М. Бехтерева»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Н.Г. Незнанов

192019, г. Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, д. 3

Телефон организации: (812) 670-0211; e-mail: spbinstb@bekhterev.ru

Подпись официального оппонента Незнанова Николая Григорьевича  
заверяю:

Начальник отдела кадров

ФГБУ «НМИЦ ПН им. В. М. Бехтерева»

Минздрава России

Никитина И.Е.

09.09.2019 г.