

## ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Геннадия Львовича Гуревича «Психотерапия в комплексном лечении больных алкогольной зависимостью с коморбидной эндогенной патологией», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.06 – «Психиатрия» и 14.01.27 – «Наркология»

### **Актуальность темы исследования**

Расстройства употребления алкоголя представляют наиболее распространенный тип аддиктивных расстройств (если не считать табачной зависимости) в России и сопредельных государствах и служат главной причиной обращения за наркологической помощью.

Чрезмерное потребление алкоголя относится к числу ведущих факторов ухудшения физического и психического здоровья, утраты трудоспособности и преждевременных смертей в развитых странах.

Расстройства употребления алкоголя (как и других психоактивных веществ) нередко сочетаются с психическими расстройствами, образуя коморбидные пары по типу двойного диагноза (dual diagnosis).

Примером двойного диагноза служит сочетание расстройств употребления алкоголя с шизофренией и расстройствами настроения, в том числе с депрессией и биполярным расстройствам.

Вопреки традиционному представлению о возможном смягчении шизофрении (в частности, ее негативных симптомов) под влиянием алкоголя, многочисленные исследования показывают, что алкоголь оказывает крайне неблагоприятное влияние на течение болезни; примерно в той же мере это касается влияния алкоголя на течение расстройств настроения.

В свою очередь, шизофрения и другие психические болезни нередко усугубляют тяжесть алкогольной зависимости, способствуют рецидивам алкоголизма и препятствуют его лечению.

Особую сложность представляет разработка оптимальных терапевтических протоколов для пациентов с двойным диагнозом, связанная с рядом факторов, в том числе с тем, что наличие сопутствующего расстройства служит критерием невключения во многие исследования.

Очевидно, что при оказании медицинской помощи как пациентам с аддиктивными и психическими расстройствами, так и пациентам с их коморбидным сочетанием психотерапия может успешно дополнять фармакологическую терапию, которая в некоторых ситуациях неспособна служить безусловной альтернативой нелекарственным вмешательствам.

Все перечисленное не оставляет сомнений в актуальности диссертационной работы Г.Л. Гуревича.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций**

Корректный научный дизайн проведенного исследования, его достаточный объем (клиническое наблюдение 324 пациентов, разделенных на три группы) и адекватные способы математической обработки полученных данных позволяют констатировать достаточную степень обоснованности основных положений диссертации Г.Л. Гуревича, выносимых на защиту, и выводов к работе.

### **Научная новизна и достоверность полученных результатов**

Работа Г.Л. Гуревича не имеет прямых аналогов, что само по себе служит свидетельством ее научной новизны.

Автором впервые выделены факторы, лежащие в основе приверженности терапии у пациентов с двойным диагнозом.

Особого внимания заслуживает описанный автором феномен деструктивного алкогольного копинга.

### **Теоретическая и практическая значимость работы**

Полученные автором данные расширяют представления о коморбидном сочетании расстройств употребления алкоголя и психических нарушений и предоставляют новые возможности для медицинской и психологической помощи пациентам с двойным диагнозом.

Выделение Г.Л. Гуревичем мишеней психотерапии у пациентов с двойным диагнозом служит свидетельством не только научной новизны, и практической значимости диссертации.

Показано, что успешное применение психотерапии способно преодолеть алкогольную анозогнозию, повысить приверженность пациентов лечению и улучшить его результаты.

### **Личный вклад автора в работу**

Г.Л. Гуревичу полностью принадлежит идея его работы.

Автор самостоятельно разработал научную концепцию и дизайн исследования, включая основные направления научного поиска и методы статистической обработки полученных данных.

Не вызывает сомнений самостоятельный характер научных статей, опубликованных соискателем на основе проведенного им исследования.

### **Общая оценка содержания работы и степень ее завершенности**

Объем рукописи (297 страниц) ее структура и содержание полностью соответствуют требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация оформлена в классическом стиле, включает введение и четыре главы, завершается заключением, выводами, практическими рекомендациями и библиографическим списком, включающим 433 научных источника.

Полученные автором данные отражены в тексте, 42 таблицах и 14 рисунках; кроме того, рукопись снабжена несколькими приложениями.

Текст характеризуется цельностью и завершенностью, содержание отражает цель исследования, а выводы к работе соответствуют ее задачам.

Оформление и содержание автореферата полностью соответствует структуре и содержанию самой диссертационной работы.

Предметом проведенного автором исследования послужила сложная и актуальная проблема клинической психиатрии и наркологии.

Работа имеет надлежащий научный и методический уровень и соответствует современным требованиям к докторским диссертациям.

Представленные автором данные убедительны и достоверны, позволяют расширить теоретические представления о сочетании расстройств употребления алкоголя с шизофренией и расстройствами настроения и обогащают арсенал средств медицинской и психологической помощи пациентам с двойным диагнозом.

### **Публикации основных результатов работы**

54 статьи (в том числе 28 – в журналах из перечня, рекомендованного ВАК и 9 – в журналах, индексируемых в SCOPUS/Web of Science), опубликованных Г.Л. Гуревичем по теме диссертации, полностью отражают содержание проведенного автором исследования.

### **Замечания**

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Г.Л. Гуревича нет.

### **Заключение**

Диссертация Геннадия Львовича Гуревича является самостоятельной научной квалификационной работой, содержащей решение значимой проблемы психиатрии и наркологии, соответствует требованиям п. 9

«Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года №842, с учетом изменений Постановления Правительства РФ от 20.03.2021 № 426, предъявляемых к докторским диссертациям, а ее автор, Геннадий Львович Гуревич, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.06 – «Психиатрия» и 14.01.27 «Наркология» (медицинские науки).

20 сентября 2021 г.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук

(14.01.06 – психиатрия, 14.01.27 – наркология),

профессор кафедры психиатрии и наркологии,

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

Минздрава России

Ю.П. Сиволап

Подпись Ю.П. Сиволапа заверяю.

Ученый секретарь

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

Минздрава России,

профессор, доктор медицинских наук

О.Н. Воскресенская

Адрес учреждения: 119991, Россия, Москва, ул. Б. Пироговская, 2, стр. 4.

Телефон оппонента: +7 (985) 225 8146.

Электронный адрес оппонента: yura-sivolap@yandex.ru