

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Гуревича Геннадия Львовича «Психотерапия в комплексном лечении больных алкогольной зависимостью с коморбидной эндогенной патологией», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.06 – «психиатрия», 14.01.27 – «наркология».

В современной психиатрии и наркологии все большее внимание уделяется изучению проблем коморбидности и лечению коморбидных расстройств. При этом отмечается достаточно большая когорта пациентов, алкогольная зависимость у которых сочетается с коморбидной эндогенной патологией (шизофренией и биполярным аффективным расстройством), притом, что эффективность применения уже разработанных психотерапевтических методов остается крайне низкой. Это связано с тем, что проводимые исследования в большей степени были направлены на изучение психофармакотерапии больных с коморбидной психической патологией, а психотерапия рассматривалась как вспомогательный метод воздействия. В этой связи предпринятое автором исследование приобретает особую значимость.

В силу наличия двух заболеваний, изучаемые пациенты отличаются низкой комплаентностью и приверженностью к лечению. В этом заключается основная трудность использования в работе с ними психотерапевтических методов лечения. Рецензируемая работа восполняет имеющийся пробел.

В работе предложена оригинальная научная гипотеза об особом виде копинга, к которому прибегают пациенты с данным видом коморбидной патологии для совладания с имеющимися у них психопатологическими расстройствами – деструктивный алкогольный копинг. Это позволило выявить особое клиническое качество изучаемой коморбидной патологии, выделить клинические мишени и на их основе разработать интегративный психотерапевтический коморбидно ориентированный подход, направленный на мишени данной патологии.

Автором разработана модификация мотивационной терапии для улучшения комплаентности данной категории больных. Разработана мишене-ориентированная психотерапевтическая программа для коморбидных больных на основании выделенных критериев эффективности. Доказана перспективность новых идей и показана их клиническая, диагностическая, терапевтическая и прогностическая значимость.

В диссертационной работе изучены и описаны факторы, влияющие на комплаентность к психофармакотерапии и психотерапии пациентов алкогольной зависимостью с коморбидной шизофренией или коморбидным БАР. Выделены и описаны клинические мишени психотерапии у данной категории больных, определены и обоснованы в соответствии с ними методы психотерапии и обозначена их роль в комплексном лечении больных. Разработана модификация мотивационной психотерапии как отдельной технологии, направленной на удержание в программе лечения и соблюдение лечебных рекомендаций для больных.

Таким образом, диссертационная работа Гуревича Г.Л. является законченным научным трудом, выполненном автором на большом клиническом материале и на высоком современном уровне. Полученная автором новая научная информация вносит существенный вклад в изучаемую проблему и может быть рекомендована для использования в наркологической и психиатрической практике.

Диссертационная работа Гуревича Г.Л. является научно-квалификационной работой, по своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствующая требованиям п. 9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней", утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842, с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, а ее автор достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.06 – «психиатрия», 14.01.27 – «наркология».

Заведующий кафедрой психиатрии
и клинической психологии ФГБОУ ВПО
«Северный государственный медицинский
университет» Минздрава России, г. Архангельск,
доктор медицинских наук (14.01.27 – наркология) профессор

Соловьев Андрей Горгоньевич

Адрес организации: 163000, Архангельск, Троицкий проспект, 51,
медицинский университет.

Телефон: 8 8182 285791; e-mail: info@nsmu.ru

О Т З Ы В

на автореферат диссертации Гуревича Геннадия Львовича на тему: «Психотерапия в комплексном лечении больных алкогольной зависимостью с коморбидной эндогенной патологией», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности -14.01.06 – «Психиатрия», 14.01.27 «Наркология».

Диссертация Гуревича Г.Л. посвящена актуальной проблеме психиатрии и наркологии- психотерапии в комплексном лечении больных алкогольной зависимостью с коморбидной эндогенной патологией. Для больных алкогольной зависимостью, сочетанной с коморбидными психическими расстройствами, типичны расстройства поведения, изменения восприимчивости к психофармакотерапии, сопутствующие трудности ее организации, высокая вероятность эксацербации эндогенной психопатологической симптоматики, сокращение периодов ремиссий и алкогольной зависимости, и эндогенного расстройства.

Задачи исследования вытекают логично из поставленной цели и направлены на разработку программы мишенеориентированной психотерапии в комплексном лечении больных алкогольной зависимостью с коморбидной эндогенной патологией (шизофрения, биполярное аффективное расстройство (БАР)).

Научная новизна несомненна и связана с тем, что впервые описаны факторы, лежащие в основе нарушений комплаентности у больных с зависимостью от алкоголя с коморбидной шизофренией или с коморбидным БАР. Впервые методом клинико-психопатологического анализа установлен особый вид копинга, к которому прибегают пациенты с данным видом коморбидной патологии для совладания с имеющимися у них психопатологическими расстройствами, описаны клинические мишени для проведения психотерапии у больных алкогольной зависимостью с коморбидной шизофренией или БАР.

Обоснован интегрированный подход к выбору психотерапевтических методов с учетом клинических особенностей больных и выделенных терапевтических мишеней. Выделены критерии эффективности разработанной психотерапевтической мишенеориентированной программы.

Теоретическая и практическая значимость работы обусловлена тем, что установленные в работе типы психопатологической мотивации употребления алкоголя у больных с эндогенной психической патологией позволяют обосновать деструктивный алкогольный копинг(ДАК) как важный механизм развития алкогольной зависимости у этой категории пациентов. Выделенные клинические мишени психотерапии позволяют осуществлять обоснованный и эффективный выбор психотерапевтических методик и индивидуализировать лечебный процесс в отношении данной категории больных. Разработанная психотерапевтическая программа в рамках комплексного лечения данной категории больных позволяет повысить уровень их комплаентности, нивелирует психопатологическую

мотивацию потребления алкоголя и ДАК путем психотерапевтического формирования активного совладающего копинга, сформировать продолжительные, стойкие и хорошего качества ремиссии алкогольной зависимости.

Материалом для исследования послужили данные исследования 324 пациентов с алкогольной зависимостью 2 стадии в сочетании с шизофренией и биполярной депрессией и контрольная группа 97 больных алкогольной зависимостью без коморбидной психической патологии. Возраст больных составил 18 лет и старше.

В качестве основных методов исследования применялись клинико-психопатологический, экспериментально-психологический, клинико-катамнестический, психометрический и статистический методы. Для сбора анамнестических и клинических данных применялась специально разработанная «Индивидуальная карта исследования больного алкогольной зависимостью с коморбидной эндогенной патологией», которая заполнялась в ходе диагностического интервью и клинико-психопатологического обследования.

Автором убедительно показано, что для совладания с эндогенными и экзогенными расстройствами у данной категории больных формируется особый вид копинга- деструктивный алкогольный копинг, влияющий на комплаентность при психофармакотерапии и психотерапии. К специфическим мишеням психотерапии больных с коморбидной шизофренией были отнесены: нарушения нозогнозии в части, связанной с шизофренией; нарушения опознания признаков ситуативно- или эндогенно-обусловленного ухудшения состояния и экзацербации симптомов шизофрении; изменение отношения к симптомам и к поведенческим нарушениям. Для формирования у больных устойчивой установки на отказ от употребления алкоголя, кроме психофармакотерапии, необходимы специализированные технологии психотерапевтического воздействия: формирование терапевтического альянса «врач - больной», формирование у больного навыков саморегуляции и новой стратегии совладания со стрессом. Проведенное исследование доказало эффективность разработанной мишенеориентированной психотерапии, включение больных алкогольной зависимостью с коморбидной шизофренией, БАР в мишенеориентированную психотерапевтическую программу позволяет снизить или даже купировать актуальность патологического влечения к алкоголю, сформировать достаточный арсенал навыков саморегуляции поведения и навыков совладания с имеющимися психическими расстройствами без употребления алкоголя.

Основные положения диссертационной работы отражены в 54 работах, из них 28 - в журналах, включенных в перечень российских рецензируемых журналов, утвержденный Высшей аттестационной комиссией, 9 статей - в журналах, входящих в Web of Science/Scopus, 1 монография.

Автореферат отличается хорошим стилем изложения фактического материала. Достоверность основных положений не вызывает сомнений.

Правильный методический подход к решению поставленных задач, достаточный объем исследований, применение современных методов математической обработки позволяют считать результаты проведенной работы обоснованными. Выводы исследования отражают основные положения диссертационной работы, соответствуют целям и задачам исследования. Принципиальных замечаний нет.

Таким образом, диссертационный материал Гуревича Геннадия Львовича, представленный в автореферате «Психотерапия в комплексном лечении больных алкогольной зависимостью с коморбидной эндогенной патологией» является самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для психиатрии и наркологии научной проблемы- разработку программы мишенеориентированной психотерапии в комплексном лечении больных алкогольной зависимостью с коморбидной эндогенной патологией (шизофрения, биполярное аффективное расстройство (БАР)). По своей актуальности, новизне, объему исследования и полученным результатам, диссертация Г.Л.Гуревича отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года №842, с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, а ее автор достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.06 - «Психиатрия» и 14.01.27 «Наркология».

Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии
с курсом института дополнительного профессионального
образования федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Башкирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России), доктор медицинских наук, профессор 14.01.06 -
«Психиатрия»), (14.01.27 - «Наркология».
Юлдашев Владимир Лабирович

Сведения об организации: Почтовый адрес: 450008, г. Уфа, ул. Ленина, д. 3
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Башкирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации. Телефон/факс: (347) 272
41 73. E mail: rectorat@bashgmu.ru. Адрес сайта: <http://bashgmu.ru>

Подпись доктора медицинских наук,
профессора В. Л. Юлдашева

«07» октября 2021 г.

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Гуревича Геннадия Львовича на тему «Психотерапия в комплексном лечении больных алкогольной зависимостью с коморбидной эндогенной патологией», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.06 – Психиатрия, 14.01.27 – Наркология

Проблема лечения пациентов с алкогольной зависимостью, сочетанной с коморбидными психическими расстройствами, исследуется в психиатрии и наркологии на протяжении нескольких десятков лет. Авторитетными исследователями и клиницистами она признает одной из сложнейших и трудно решаемых вследствие ряда обстоятельств: сложности диагностической квалификации наблюдаемых клинических феноменов, изменений восприимчивости к психофармакотерапии у таких пациентов, высокой вероятности эксацербации эндогенной психопатологической симптоматики вследствие интенсификации алкоголизации, сокращения периодов ремиссий и алкогольной зависимости, и эндогенного расстройства, иных причин. В результате многих лет исследовательской работы удалось обосновать ряд рекомендаций в отношении психофармакотерапии пациентов с указанной коморбидной патологией, но таким образом проблема решена лишь частично, поскольку данные пациенты остро нуждаются в поддержке на амбулаторном этапе лечения, при том, что остаются за рамками этой работы. Последнее обусловлено короткими сроками стационарного лечения и высокой степенью сопротивления пациентов любым интервенциям, препятствующей поддерживающей терапии. Ситуация осложняется тем, что практикующие специалисты – как психиатры, так и наркологи, - чаще ориентированы на психофармакологические средства лечения и, как следствие, игнорируют значение психологических и психотерапевтических методов, в том числе из-за отсутствия апробированных и доказательных программ психотерапевтической помощи пациентам с алкогольной зависимостью, сочетанной с коморбидными психическими расстройствами. Очевидно, что работа, направленная на создание методов и программ для таких пациентов является востребованной и актуальной.

Новизна исследования и полученных результатов исследования заключается в том, что автору удалось выделить и убедительно обосновать в качестве основы для построения психотерапевтической программы для пациентов с алкогольной зависимостью, сочетанной с коморбидными психическими расстройствами, особый вид копинга. Выделенные у обследованных больных клинические мишени, пригодные для психотерапевтического воздействия, вкупе с используемым для совладания с психопатологическими расстройствами, и одновременно поддерживающим алкоголизацию деструктивным алкогольным копингом, составили основу психотерапевтических воздействий. Автором убедительно показано, насколько существенную роль играет описанный специфический копинг в отношении имеющихся симптомов, что позволило обосновать

интегрированный подход к выбору психотерапевтических методов, с учетом клинических особенностей больных и выделенных терапевтических мишеней.

К достоинствам созданной и апробированной психотерапевтической программы следует отнести ее структурированность и теоретическую обоснованность: она охватывает ряд известных и апробированных психотерапевтических техник, адресованных различным аспектам психологического (аффективного, когнитивного и поведенческого) функционирования личности, однако учитывает специфические для пациентов с эндогенной патологией мишени. Большой объем выполненной автором психотерапевтической работы с пациентами данной сложной клинической группы заслуживает отдельного упоминания и повышает ценность работы. Реализованные в ходе психотерапии индивидуализированные клинко-ориентированные интервенции отвечают современным требованиям персонализированной медицины.

Поскольку исследование было организовано как контролируемое сравнительное, включало рандомизацию, оно соответствует современным требованиям к научной работе и принципам доказательной медицины. Статистическая оценка всех исследуемых показателей, включая результаты работы, критерии их оценивания, насколько об этом позволяет судить автореферат исследования, выполнена на высоком научном уровне, что подтверждает достоверность данных.

Результаты диссертационного исследования имеют несомненную практическую значимость. Разработанная психотерапевтическая программа вызывает особый интерес в связи с возможностью повышения уровня комплаентности пациентов изученной группы, и обеспечения позитивных результатов лечения в долгосрочной перспективе. Использование предложенной и апробированной Гуревичем Г.Л. программы психотерапии, предназначенной для лечения и реабилитации пациентов с алкогольной зависимостью, сочетанной с коморбидными психическими расстройствами, можно рекомендовать для проведения врачами психиатрами-наркологами, психотерапевтами, клиническими психологами и специалистами по социальной работе.

Апробация результатов диссертации проведена в ходе нескольких крупных российских и международных конференций и симпозиумов. Гуревич Г.Л. является автором 54 публикаций, из них более половины работ в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации результатов диссертационных исследований («Вопросы наркологии», «Наркология», «Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова» и другие).

Автореферат диссертации позволяет уверенно сделать вывод о том, что диссертация является законченным научно-квалификационным трудом, выполненным самостоятельно на высоком научном уровне. Работа содержит результаты, позволяющие квалифицировать их как инновационное научное достижение, имеющее существенное значение для наркологии и психиатрии,

а именно, обеспечение эффективного лечения и реабилитации пациентов с алкогольной зависимостью, сочетанной с коморбидными психическими расстройствами на основе психотерапевтической программы, обеспечивающей их удержание в терапии, позволяющей таким образом осуществлять и психофармакологическое лечение.

Диссертационная работа соответствует всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, присуждаемых ВАК при Минобрнауки России, а ее автор, Гуревич Г.Л., заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.06 – Психиатрия, 14.01.27 – Наркология.

Профессор кафедры психиатрии
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук
(14.01.27 – Наркология, 14.01.06 – Психиатрия)
доцент Меринов Алексей Владимирович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
390026 г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9
телефон +7 (4912) 97-18-01
E-mail: rzgmu@rzgmu.ru
<https://www.rzgmu.ru/>

28.09.2021

Подпись д.м.н. Меринова А.В. заверяю:
проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, профессор Сучков И.А.

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Гуревича Геннадия Львовича на тему
«Психотерапия в комплексном лечении больных алкогольной
зависимостью с коморбидной эндогенной патологией», представленной на
соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности
14.01.06 – Психиатрия и 14.01.27 – Наркология.**

Проблема помощи пациентам с коморбидными заболеваниями в последние годы находится в фокусе интересов ученых и практиков, представляющих различные направления медицинской науки, и проникает в исследования по проблематике психического здоровья, психопатологии. Имеющиеся в науке данные позволяют утверждать значимость коморбидности при психических расстройствах и наркологических заболеваниях, особую сложность клинической картины таких состояний, трудности проведения лечебных мероприятий, значительную степень нарушений поведения и негативную динамику у пациентов с подобными «двойными» диагнозами. Число доказательных исследований, предоставляющих данные о возможностях помощи таким пациентам, весьма ограничено, и диссертационное исследование Гуревича Г.Л. компенсирует этот пробел, при том, что выбор автором клинической группы пациентов с алкогольной зависимостью с коморбидными шизофренией или биполярным аффективным расстройством – как объекта для изучения и разработки программ помощи, - представляется обоснованным и перспективным.

Гуревичем Г.Л. на основании изучения представительной выборки пациентов с алкогольной зависимостью с коморбидной шизофренией или коморбидным биполярным аффективным расстройством были верифицированы факторы, влияющие на комплаентность к психофармакотерапии и психотерапии у таких пациентов. Сопоставление выделенных факторов с иными клиническими симптомами показало их относительную независимость, позволило определить их как особый кластер нарушений, значимых для понимания механизмов алкоголизации и социальной дезадаптации больных.

Анализ указанных факторов был проведен таким образом, что позволил автору выделить и сформулировать клинически значимые мишени психотерапии для пациентов с коморбидными расстройствами обследованной группы, в том числе с учетом психопатологической мотивации употребления ими алкоголя.

В дальнейшем усилия автора диссертации были сосредоточены на разработке, проведении и оценке результатов оригинального психотерапевтического вмешательства, созданного на основе выделенных клинических мишеней, длительного, осуществляемого на основе созданной программы. Оценка эффективности метода доказана в ходе проведения рандомизированного клинического исследования, с выделением и последующим сравнением нескольких групп пациентов. Вследствие проведения предложенной автором психотерапии стало возможным не только обеспечение позитивных результатов лечения, но и высокого комплаенса к психофармакотерапии и психотерапии в долгосрочной перспективе. Обоснованность и достоверность результатов исследования подтверждаются объемом клинического материала, репрезентативностью выборки, корректностью применения статистических методов исследования.

Предложенная в диссертации мишенеориентированная психотерапия, алгоритмы применения психотерапевтических методов в зависимости от клинической картины и этапа лечебного процесса в комплексном лечении больных алкогольной зависимостью с коморбидной эндогенной патологией, не только доказала свою продуктивность и эффективность для пациентов обследованной группы, но и убедительно описана, хорошо аргументирована, позволяет масштабировать помощь пациентам сложной для терапевтического ведения группы. Таким образом, результаты диссертационного исследования Гуревича Г.Л. значимы для обоснования дальнейшего продвижения в систему психиатрической и наркологической помощи больным с коморбидными расстройствами технологий, направленных на целенаправленное развитие, компенсацию дефицитов саморегуляции, контроля пациентом своего состояния, отказ от обращения к приему алкоголя, коррекцию нарушений поведения и повышение комплаентности к психофармакологическому лечению.

Апробация результатов исследования проведена в ходе нескольких крупных российских и международных конференций и симпозиумов, работа нашла отражение в большом числе публикаций в ведущих отечественных журналах, в том числе рекомендуемых ВАК. Полученные результаты представляют интерес для широкого круга специалистов – врачей психиатров и психиатров-наркологов, организаторов здравоохранения, психотерапевтов, клинических психологов, специалистов по психосоциальной работе.

Диссертационная работа содержит результаты, позволяющие квалифицировать их как продуктивное решение задачи, имеющей существенное значение для наркологии и для психиатрии, соответствует классификационным признакам и требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание степени доктора наук, присуждаемых ВАК России, а ее автор Гуревич Г.Л. заслуживает ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.06 – Психиатрия и 14.01.27 – Наркология.

Главный научный сотрудник
отдела по изучению эндогенных
психических расстройств и аффективных состояний
ФГБНУ «Научный центр психического здоровья»,
доктор медицинских наук по специальности
14.01.06 – «Психиатрия»

И.В. Олейчик

01 октября 2021 г.

115522, г. Москва, Каширское шоссе, д. 34.
Тел.: 8 (499) 617-47-53
i.oleichik@mail.ru

Подпись доктора медицинских наук,
Олейчика И.В. заверяю:
Ученый секретарь ФГБНУ «НЦПЗ»,
доктор медицинских наук

А.Н.Бархатова