

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе  
федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Московский государственный  
медико-стоматологический университет имени  
А.И. Евдокимова» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук, профессор  
Н.И. Крихели

« 11 » 01 2022 г.

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Шустова Александра Дмитриевича на тему: «Мотивационная терапия больных алкогольной зависимостью с пограничным личностным расстройством», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.27 – «Наркология» (медицинские науки), 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки)

#### Актуальность темы исследования

Актуальность диссертационной работы обусловлена широким распространением коморбидного сочетания пограничного личностного расстройства (ПЛР) и алкогольной зависимости (АЗ), что приводит к утяжелению течения обоих заболеваний, и, следовательно, к сложностям организации и осуществления терапевтической помощи указанному контингенту пациентов. Известно, что ПЛР и АЗ сами по себе являются расстройствами, в клинике которых наблюдается повышенная частота

суицидальных попыток и самоповреждений, а также поведенческих феноменов, причисляемых к несуицидальному аутоагрессивному поведению. Более того, суицидальные попытки с фатальным исходом, в значительной мере характерные для пациентов этих групп, сказываются на частоте суицидального рейтинга, рассчитываемого каждой страной на 100 000 населения. Поэтому изучение клиники, психопатологических закономерностей, которым соответствует течение коморбидной патологии, представляет значительный интерес как для здравоохранения в целом, так и для психиатрии и наркологии в частности. Изучение и выявления новых закономерностей способствует повышению понимания не только динамики коморбидного расстройства с точки зрения прогрессивности и возможного формирования спонтанных ремиссий, но и понимания возможностей применения психофармакотерапии и психотерапии для формирования стойких и длительных терапевтических ремиссий. Изучение клинического своеобразия различных типов ПЛР, сочетающихся с АЗ, позволит дифференцировать применения наркологической и суицидологической помощи, повысить специфичность и направленность на симптомы-мишени психотерапевтического вмешательства. Известно, что наркологический контингент пациентов широко использует психологический механизм отрицания проблем, затрудняющий оказание медицинской специализированной помощи, поэтому исследования эффективности разнообразных мотивирующих психотерапевтических методов отвечает насущным потребностям наркологической практики.

Учитывая все вышеизложенное, можно сделать вывод о том, что тема диссертационного исследования несомненно актуальна.

### **Научная новизна исследования**

Научная новизна диссертационной работы А.Д. Шустова, полученных им результатов, сформулированных в диссертации выводов не вызывает сомнений. В работе показана возможность применения особым способом структурированного интервью (привитального интервью), основанного на данных психического и суицидологического статусов конкретного пациента, для

его мотивирования к участию в продолжительных наркологических лечебных программах стационарного и внестационарного типов. Впервые доказано, что применение провитального интервью имеет значимо большую эффективность в отношении мотивирования к участию в долгосрочных лечебных и реабилитационных программах, чем традиционная в наркологии беседа по вопросам зависимости, не только для пациентов с АЗ, но и пациентов, страдающих от коморбидной (ПЛР и АЗ) патологии.

Впервые было показано, что сочетание ПЛР и АЗ приводит к повышению прогредиентности АЗ и утяжеляет проявления суицидального и несуйцидального аутодеструктивного поведения, что пациенты с различными типами ПЛР, сочетающимися с АЗ, имеют различную прогредиентность АЗ и специфику суицидального и несуйцидального аутодеструктивного поведения, что может быть использовано для построения дифференцированных терапевтических программ.

Впервые с помощью оригинальной исследовательской модели анализа терапевтических диалогов «врач-пациент» было показано, что пациенты с коморбидной патологией (ПЛР и АЗ) и без (только АЗ) с равной частотой высказывают позитивные доводы в пользу изменения зависимого поведения и саботирующие доводы против изменения зависимого поведения. Данный научный факт согласуется с рядом ранее высказанных гипотез о различном генезе пограничного и аддиктивного расщепления.

### **Значимость для науки и практики полученных результатов**

Значимость представленной работы для науки и практической наркологии и психиатрии обусловлена доступностью и воспроизводимостью предложенного автором метода мотивирования пациентов с коморбидной патологией. Автор приводит алгоритмы проведения интервью и на подробных примерах диалогов «врач-пациент» демонстрирует возможности применяемого метода в отношении синдромов-мишеней.

Полученные в исследовании теоретические данные позволяют персонафицировать оказание психотерапевтической помощи контингенту лиц с

коморбидной патологией в особенности тем пациентам, у которых имеются признаки аутоагрессивного поведения. Акцентирование внимания специалистов, осуществляющих наркологическую и психиатрическую помощь, на формах несуйцидального аутоагрессивного поведения способствует более качественной диагностике аутоагрессивного поведения пациентов с ПЛР и, следовательно, способствует более широкому диапазону психотерапевтического вмешательства.

В диссертации показаны возможности исследовательского метода контент-анализа диалогов «врач-пациент» для понимания распространенности и значимости аддиктивных личностных областей пациентов, препятствующих не только выздоровлению, но и участию в терапевтических программах, а также показана возможность адресации к позитивным личностным утверждениям и установкам для мотивирования участия в долгосрочных лечебно-реабилитационных программах.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационное исследование выполнено на высоком методическом уровне. Достоверность научных положений и выводов основывается на достаточном количестве клинического материала, обработанного современными статистическими методами, и не вызывает сомнений.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы достоверными данными и сопровождаются наглядным иллюстративным материалом в виде таблиц, выдержек из протоколов терапевтических сессий.

Статистический анализ материала произведен корректно и полноценно. Материалы диссертации, результаты и выводы были неоднократно представлены в виде докладов и научных тезисов на Международных и Всероссийских конгрессах и научно-практических конференциях.

## Оценка структуры и содержания работы

Диссертационное исследование имеет классическую структуру, изложена на 154 печатных страницах, состоит из введения, 4 глав, заключения и выводов. Иллюстрирована 15 таблицами и 1 рисунком. Список литературы содержит 198 источников, из которых 44 – отечественных и 154 – зарубежных авторов. Поставленная цель достигала по этапам, отраженным в соответствующих главах так, что результат исследования, содержащий научную новизну, представлен комплексно.

Автор сделал подробный обзор литературы, где освящаются основные вопросы, касающиеся распространенности и клиники АЗ и ПЛР, а также особенностям их сочетания друг с другом. Детально описаны вопросы суицидального и аутоагрессивного поведения больных с указанными расстройствами, а также методы лечения АЗ, ПЛР и сочетанной патологии. Указывается на различие подходов к пониманию клиники и терапии коморбидной патологии со стороны разных авторов и научных направлений, подчеркивается трудность осуществления мотивационной терапии этой категории больных и необходимость в новых научных разработках. Приведены ссылки на ключевые работы и обзоры отечественных и зарубежных авторов по теме диссертации, опубликованные в ведущих научных изданиях. Выделены направления, требующие дальнейших исследований.

Характеризуя обследованный контингент больных, дизайн и методы исследования, автор описывает различные группы клинических и инструментальных методов, необходимых для достижения результатов, согласно поставленным целям и задачам.

Изучая особенности клинической картины у пациентов с сочетанной патологией (ПЛР и АЗ) в сравнении с контрольной группой, автор делает обоснованные выводы, раскрывающие специфические для сочетанной патологии характеристики клинической картины АЗ, различных составляющих аутоагрессивного поведения. Принимаются во внимание данные, показывающие различия по указанным параметрам между типами ПЛР, сочетающимися с АЗ.

Автором также подробно анализируется суицидальное поведение, указываются основные группы симптомов и синдромы, характеризующие разнообразные исследованные группы пациентов, которые могли бы стать и «мишенями» для суицидологического вмешательства.

Автор приводит алгоритм использования провитального мотивирующего интервью для повышения приверженности больных с сочетанной патологией к долгосрочной терапии и реабилитации основного аддиктивного заболевания. Автор в рандомизированных группах больных сравнивает эффективность провитального интервью с использованием известных психологических методик, широко применяемых во всем мире для оценки мотивации изменения зависимого поведения и внутриличностной динамики, связанной с настроенностью на изменения и лечение. Для оценки эффективности предлагаемого метода мотивации автор сравнивал группы пациентов и по клиническим критериям, отражающим вовлеченность в лечебный процесс или его саботаж. Здесь же автор приводит рекомендации для корректного применения метода и примеры его использования. Автор изучает и особенности аддиктивного расщепления личности больных, основываясь на контент-анализе их амбивалентных высказываний, поддерживающих или саботирующих идею изменения зависимого поведения и лечения, применяя также метод экспертных оценок с вычислением коэффициента согласованности мнений разных экспертов. Выводы, которые делает автор по результатам этой части исследования, подчеркивают эффективность провитального интервью как быстрой мотивирующей методики для пациентов с АЗ, а также и для пациентов с сочетанной коморбидной патологией. Терапевтические рекомендации автора основаны на полученных им результатах.

Выводы соответствуют поставленным целям и задачам, а практические рекомендации (как часть 4 главы) логично обоснованы и корректно сформулированы. Автореферат в полной мере отражает основные идеи диссертационного исследования, достаточно структурирован и информативен, изложен в научном стиле.

### **Замечания**

Принципиальных замечаний, снижающих научную значимость исследования, не имеется.

В тексте хотелось бы видеть больше диаграмм и рисунков, в которых данные лучше «читаются», чем в таблицах, а также клинические истории болезни по теме диссертационного исследования.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Шустова Александра Дмитриевича на тему: «Мотивационная терапия больных алкогольной зависимостью с пограничным личностным расстройством», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.27 – «Наркология» (медицинские науки), 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки), является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача по разработке и оценке эффективности психотерапевтической методики, мотивирующей пациентов с алкогольной зависимостью с сочетающимся пограничным личностным расстройством для участия в долгосрочных лечебно-реабилитационных программах, имеющая важное значение для психиатрии и наркологии.

По степени актуальности, новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Шустова Александра Дмитриевича полностью соответствует критериям, изложенным в пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в редакциях Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 года №335, от 02.08.2016 года №748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, в том числе в диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

Шустовым Александром Дмитриевичем отмечены в диссертации все случаи использования результатов научных работ, выполненных лично и/или в соавторстве, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.27 – «Наркология» (медицинские науки), 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки).

Отзыв на диссертацию и автореферат обсужден на заседании кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии ФДПО ФГБОУ ВО МГМСУ имени А.И. Евдокимова Минздрава России 10 января 2022 г., протокол № 1.

Профессор кафедры психиатрии, наркологии  
и психотерапии ФДПО ФГБОУ ВО  
«Московский государственный медико-  
стоматологический университет  
имени А.И. Евдокимова», Заслуженный врач РФ,  
доктор медицинских наук,  
(14.01.06 – «Психиатрия»,  
14.01.27 – «Наркология»)  
профессор

Шамов Сергей Александрович

Подпись профессора Шамова Сергея Александровича заверяю:  
Ученый секретарь ученого совета ФГБОУ ВО МГМСУ  
имени А.И. Евдокимова Минздрава России  
Заслуженный врач РФ,  
д.м.н., профессор

Васюк Юрий Александрович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1,  
Тел. (495) 609-67-00, факс (495) 637-94-56, e-mail: msmsu@msmsu.ru