

## **УТВЕРЖДАЮ**

Директор ФГБУ «Национальный  
медицинской исследовательский  
центр психиатрии и неврологии  
имени В.М. Бехтерева»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
Заслуженный деятель науки РФ,  
доктор медицинских наук,  
профессор

\_\_\_\_\_ Н.Г. Незнанов

«22» апреля 2022 г.

## **ОТЗЫВ**

**ведущей организации на диссертационную работу  
Усатенко Елены Валерьевны «Сравнительный анализ тревожных  
расстройств (клинико-динамические проявления, когнитивно-стилевые  
и личностные особенности больных)», представленной  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 14.01.06 – Психиатрия**

### **Актуальность темы**

В настоящее время тревожные нарушения занимают ведущее место в общей структуре заболеваемости психическими расстройствами и вносят существенный вклад в бремя неинфекционных болезней, что определяет необходимость более прицельного их изучения и актуальность диссертационной работы Усатенко Е.В. Тревожные расстройства манифестируют в активном, молодом возрасте, отличаются частым рецидивированием и высокой коморбидностью. По-прежнему остается значимой проблемой их своевременная диагностика и терапия, что существенно повышает затраты на лечение. Когнитивно-поведенческая психотерапия имеет наибольшую доказательную базу эффективности

применения для терапии широкого спектра тревожных расстройствах. Этот факт свидетельствует о существенном вкладе когнитивных нарушений в клинические проявления и патогенетические механизмы тревожных состояний. В связи с этим диссертационное исследования Усатенко Е.В., посвященное комплексному изучению клинических проявлений, личностных и когнитивно-стилевых особенностей тревожных расстройства является актуальным в теоретическом и терапевтическом аспектах.

### **Основные научные результаты и их значимость для науки и практики**

В исследовании представлена методика комплексной оценки состояния больных тревожными расстройствами, которая включает психопатологический метод, психометрические показатели, объективирующие поведенческие стереотипы, и многосторонний анализ когнитивного функционирования с оценкой нейрокогнитивных, формально-смысловых параметров и содержательных характеристик мышления.

Существенным является установленная автором взаимосвязь между личностными особенностями обследованных больных и вариантом патологической тревоги. Показано, что наиболее часто пациенты с паническим расстройством имеют гистрионные черты, при агорафобии – это эмоционально-неустойчивые личности, при генерализованном тревожном расстройстве у пациентов могли быть разные личностные радикалы с некоторым преобладанием тревожно-зависимых черт.

В работе клинико-психопатологическая оценка состояния больных дополнена особенностями субъективных переживаний больных тревожными расстройствами, показана взаимосвязь динамики жизненной ситуации, межличностных отношений и тревожной симптоматики, а также степень осознания данной взаимосвязи больными исследованных групп. В исследовании показано, что облигатными симптомами тревожных расстройств являются различные нарушения самосознания, которые проявляются острыми и подострыми диссоциативными нарушениями, что

является существенным для понимания патогенетических механизмов патологической тревоги.

Автором выделены наиболее характерные варианты течения различных тревожных расстройств. Так, чаще всего при паническом расстройстве имела место трансформация в агорафобию с сопутствующими паническими приступами или в аффективные нарушения. При длительном течении панического расстройства нередко наблюдалось формирование ипохондрического, соматизированного или недифференцированного соматоформного расстройства. ГТР протекало волнообразно на протяжении многих лет (более 10), определяя патохарактерологическое развитие, а также не редко исходом являлся депрессивный эпизод. Протекание агорафобии имело тенденцию к хронификации, с осложнением депрессивным синдромом и личностными сдвигами.

Диссертантом проведен многосторонний анализ когнитивных нарушений при тревожных расстройствах. Анализ психометрических показателей свидетельствует о наличии когнитивного дефицита у больных тревожными расстройствами в сравнении с контрольной группой, также выделены когнитивные стили, показаны своеобразие смысловой организации и структура самооценки больных.

При изучении диссертантом динамики клинических, личностных и когнитивных показателей после трех месяцев комплексной терапии было установлено, что на фоне положительных изменений клинических показателей имели место изменения поведенческих стереотипов и показателей когнитивного функционирования, наиболее прогностически значимые из которых – особенности смыслообразования.

Исходя из полученных данных автор делает выводы, что клинические, личностные и когнитивные особенности больных позволяют разрабатывать персонализированные психотерапевтические протоколы и представляет примеры поэтапной психотерапии больных паническим расстройством, агорафобией и генерализованным тревожным расстройством с учетом

полученных в работе когнитивно-стилевых характеристик.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Полученные результаты позволяют расширить представления о клинических проявлениях, личностных и когнитивных нарушениях, течении тревожных расстройств, что имеет существенное значение для их диагностики и психотерапии.

Предложенная в работе методика комплексной оценки больных с тревожными расстройствами расширяет возможности создания персонализированных протоколов терапии и позволяет объективизировать результаты лечения.

Материал диссертации может быть использован в учебных целях при подготовке учебных программ для студентов, психиатров, психотерапевтов, психологов.

### **Замечания**

В литературном обзоре в недостаточной степени представлены отечественные современные исследования, посвященные изучению тревожных расстройств, отсутствуют ссылки на клинические рекомендации и алгоритмы диагностики изучаемых расстройств, где довольно детально описываются их клинические проявления и варианты, в том числе преобладание лиссо- и танатофобии, антиципационной тревоги и избегающего поведения при паническом расстройстве, проявления деперсонализации и другие симптомокомплексы, которые описывает автор в своей работе. Для иллюстрации в приложении было бы более целесообразно и репрезентативно выбрать клинические случаи с характерной симптоматикой изучаемых расстройств без коморбидных нарушений.

В рекомендациях автор указывает на то, что важнейшим компонентом всех психотерапевтических подходов при лечении тревожных расстройств является личностно ориентированная терапия, направленная на осознание и преодоление интрапсихических конфликтов, однако в самой диссертации отсутствует как алгоритм ее проведения, так и ссылки на соответствующую

литературу.

В плане научной дискуссии хотелось бы уточнить следующие вопросы:

1. С учетом представленной в таб. 3.10 высокой коморбидности, достигающей в группе ГТР 30%, исследуемых нозологий с другими психическими расстройствами, насколько изучаемые группы были гомогенны, а полученные результаты характеризуют именно выбранные для исследования расстройства?
2. Как дифференцировался терапевтический эффект предложенной автором психотерапевтической программы и используемой в 72% случаев психофармакотерапии препаратами первой линии с доказанной эффективностью терапии исследуемых тревожных расстройств?
3. В группу оценки эффективности лечения пациентов с ГТР вошли 12 человек, как автор проводил анализ мощности и оценку объема выборки для получения статистически достоверных результатов?

Выделенные замечания не влияют на общую положительную оценку диссертации Усатенко Елены Валерьевны.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Усатенко Елены Валерьевны на тему: «Сравнительный анализ тревожных расстройств (клинико-динамические проявления, когнитивно-стилевые и личностные особенности больных)» является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой. Выводы и рекомендации, сделанные диссертантом, логичны и обоснованы. Работа выполнена на высоком научном уровне, ее результаты имеют существенное значение для психиатрии.

Работа соответствует требованиям п. 9 и п. 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», а ее автор Усатенко Елена Валерьевна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – Психиатрия.

Отзыв на диссертацию и автореферат обсужден и утвержден на заседании Ученого совета ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России «21» апреля 2022 г. (протокол № 4).

главный научный сотрудник отделения лечения пограничных психических расстройств и психотерапии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева» Минздрава России, доктор медицинских наук по специальности 14.01.06 – Психиатрия

Васильева Анна Владимировна

Подпись доктора медицинских наук Васильевой Анны Владимировны подтверждаю.

Учёный секретарь ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России, кандидат медицинских наук

Сорокин Михаил Юрьевич

**Сведения об организации:**

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

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Телефон/факс: (812) 670-02-20;

E-mail: sms-cons@bekhterev.ru; Адрес сайта: <http://bekhterev.ru>