

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Лапина Игоря Александровича  
на тему: «Депрессии с атипичными и смешанными чертами при  
рекуррентном депрессивном и биполярном тип II расстройствах,  
клинико-нейрофизиологическое исследование», представленной на  
соискание ученой степени доктора медицинских наук  
по специальности 14.01.06 – «Психиатрия»**

Актуальность диссертационного исследования Лапина И.А. обусловлена высокой распространенностью депрессий с атипичными и смешанными чертами (по DSM-5). Единого мнения исследователей по вопросам патогенеза, нозодиагностической принадлежности и прогноза данных состояний нет, что создает ощутимые трудности в диагностике и правильной феноменологической квалификации. В реальной клинической практике, атипичные и смешанные депрессии крайне редко диагностируются, чему способствует относительная легкость, неочевидность для практического врача атипичного депрессивного симптомокомплекса, который зачастую «скрывается под маской» других психопатологических расстройств. Недостаточно изучены нейробиологические аспекты и терапевтические подходы к лечению депрессии с атипичными и смешанными чертами при рекуррентном депрессивном и биполярном II типа расстройствах. Всё вышесказанное позволяет квалифицировать диссертационную работу Лапина И.А., как актуальную для современного этапа развития медицинской науки и практического здравоохранения.

Научная новизна диссертационного исследования Лапина И.А. заключается в том, что настоящее исследование является первой по настоящему комплексной попыткой анализа патогенеза, феноменологии, нозодиагностической принадлежности и прогностической оценки депрессий с атипичными и смешанными чертами при рекуррентном депрессивном и биполярном II типа расстройствах. Впервые выделены электроэнцефалографические маркеры указанных расстройств, позволяющие, что крайне важно для клинической практики, объективизировать диагноз. Доказано, что атипичная депрессия характеризуется гиперинтегративными изменениями в префронтальных корковых зонах с усилением взаимосвязей с левой лобной корой, обуславливающими некоторые клинические особенности (в виде гиперреактивности настроения и более сохранного, по сравнению с «типичными» депрессиями гедонистического ответа у больных). Депрессия со смешанными чертами, охарактеризована в терминах дисфункциональных взаимодействий левых лобных, двусторонних центральных и теменных

корковых зон, зависящих от диагностической принадлежности симптомокомплекса и отражающих нарушения автоматической и произвольной регуляции аффекта, когнитивные и поведенческие изменения. Впервые дана оценка особенностям нарушений когнитивного функционирования при депрессиях с атипичными и смешанными чертами. Показано, что при атипичных депрессиях когнитивное функционирование страдает в меньшей, а при смешанных - в большей степени, по сравнению с больными с «типичными» депрессиями. Прослежены нейрональные основы когнитивных изменений при депрессиях, что позволило автору расширить представления о патогенезе данных нарушений. Установлено, что когнитивные нарушения при депрессиях являются следствием вовлечения, ответственных за когнитивные процессы, нейрональных петель в обработку эмоциональной информации, то есть нашли свое материальное подтверждение ряд нейропсихологических теорий, объясняющих механизмы когнитивных нарушений в терминах аффективной интерференции или недостаточности ресурсов для когнитивной деятельности. Впервые выявлены факторы суицидального риска у пациентов с депрессиями с атипичными и смешанными чертами (по DSM-5), обозначены самые суицидоопасные депрессивные состояния, разработан нейрофизиологический подход для объективной оценки суицидального риска, что способствует ранней диагностике, дифференцированному подходу к терапии и превенции суицидального поведения у больных с депрессией с атипичными и смешанными чертами при рекуррентном депрессивном и биполярном II типа расстройствах.

Автореферат диссертации написан грамотным научным языком. Замечаний по его структуре и содержанию нет. Цель исследования сформулирована четко, задачи поставленные автором достаточны для достижения цели. Достоверность результатов работы обеспечена обширным клиническим материалом, использованием достаточного спектра методов исследования, современной и адекватной статистической обработкой полученных данных, соответствующих поставленной в исследовании цели. Сформулированные выводы и общие положения, выносимые на защиту обоснованы. Практическая значимость диссертационной работы подтверждается внедрением полученных результатов в деятельность практического здравоохранения и учебный образовательный процесс с целью повышения качества, оптимизации дифференциально-диагностического и лечебно-профилактического процессов, превенции суицидального поведения у больных с депрессией с атипичными и смешанными чертами при рекуррентном депрессивном и биполярном II типа расстройствах. Результаты

диссертационной работы изложены в 31 публикации, в том числе – 17, опубликованных в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ.

Таким образом, диссертационное исследование Лапина Игоря Александровича «Депрессии с атипичными и смешанными чертами при рекуррентном депрессивном и биполярном тип II расстройствах, клинико-нейрофизиологическое исследование» представляет собой единолично написанную научно-квалификационную работу, в которой содержится решение крупной научной проблемы по изучению механизмов развития, клинической верификации, объективизации психопатологических нарушений, своевременной диагностике и прогностической оценке депрессий с атипичными и смешанными чертами при рекуррентном депрессивном и биполярном II типа расстройствах, имеющей важное значение для науки (психиатрии) и клинической практики. Работа отвечает требованиям п.п. 9-10 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года №842, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия».

Заведующий кафедрой психиатрии  
ФГБОУ ВО «Кубанский государственный  
медицинский университет»  
министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, профессор  
(14.01.06 – «Психиатрия»)

Бойко Е.О.

Адрес: 350063, г. Краснодар, ул. Седина, д. 4

Телефон: 8 (861) 268-57-72

e-mail: kaf.psychiatry@ksma.ru

Дата: 26 сентября 2022 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Бойко Е.О. заверяю.

Начальник управления кадров

Васильева И.А.

## **ОТЗЫВ на автореферат**

**диссертации Лапина Игоря Александровича**

**на тему: «Депрессии с атипичными и смешанными чертами при рекуррентном депрессивном и биполярном тип II расстройствах, клинико-нейрофизиологическое исследование», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.06 – Психиатрия (медицинские науки)**

### **Актуальность исследования**

Депрессии с атипичными и смешанными чертами (по DSM-5) на сегодняшний день являются, пожалуй, наименее изученными психопатологическими состояниями. Существуют значительные трудности в клинической верификации, своевременной диагностике, прогностической оценке, правильной нозодиагностической квалификации данных расстройств. Почти ничего не известно об их нейробиологических основах, между тем раскрытие нейрофизиологических основ данных состояний могло бы существенно помочь в объективизации описываемых психопатологических нарушений, своевременной диагностике и дало бы более ясное представление об их патогенезе.

В связи с выше изложенным, диссертационное исследование Лапина И.А. следует признать актуальным и направленным на решение важных вопросов клинической психиатрии и фундаментальных нейронаук.

### **Новизна результатов исследования**

Новизна полученных диссертантом результатов не вызывает сомнения. Впервые доказано, что атипичная депрессия при биполярном расстройстве II типа, относительно аналогичного состояния в рамках рекуррентного депрессивного расстройства характеризуется более высоким числом перенесенных аффективных эпизодов, более выраженной склонностью к затяжному безремиссионному течению, с более редкими симптомами повышения аппетита, но большей выраженностью реактивности настроения, ассоциативной и моторной заторможенности, а также более частой коморбидностью с другой

психической патологией. Что говорит о более сложной клинической картине и худшем прогнозе расстройства при БАР, по сравнению с рекуррентным депрессивным расстройством. Из наиболее существенных отличий смешанной депрессии при БАР II от аналогичного симптомокомплекса при униполярной депрессии автор выделил: более высокое число перенесенных аффективных эпизодов, более частое формирование быстроциклического течения и сравнительно частое наличие преходящих симптомов повышенного настроения, что опять же говорит о худшем прогнозе при биполярном, чем при рекуррентном депрессивном расстройстве.

Прослежена зависимость когнитивных нарушений от тяжести депрессии, выраженности аффекта безнадежности, тревоги, включений смешанных, либо атипичных черт. Выявлено, что атипичный депрессивный симптомокомплекс характеризуется более сохранным когнитивным функционированием по сравнению с «типичными» депрессиями, в то время как смешанная депрессия обуславливает, наоборот, более выраженное, снижение показателей слухоречевой памяти, вербальной беглости, устойчивости внимания и проблемно-решающего поведения. Нашли свое объективное (нейрофизиологическое) подтверждение ряд нейропсихологических теорий, объясняющих когнитивные нарушения при депрессиях в терминах недостаточности ресурсов для когнитивной деятельности и аффективной интерференции. Было показано, что в основе патогенеза когнитивных нарушений при депрессиях лежат пересечения на уровне нейрофизиологического субстрата различных по своей модальности информационных процессов, а именно вовлечения, ответственных за когнитивные процессы, нейрональных петель в обработку эмоциональной информации.

Выделены факторы суицидального риска у пациентов с депрессиями с атипичными и смешанными чертами (по DSM-5), а также был разработан электроэнцефалографический подход для объективной оценки суицидального риска.

Предложена оригинальная научная гипотеза, согласно которой неблагополучие на ранних этапах развития индивида может влиять на близость

суицидальной разрядки посредством формирования особого типа дисфункциональных взаимодействий на уровне кортикальных структур.

Впервые прослежена взаимосвязь особенностей когнитивной и аффективной сфер суицидента с нарушениями когерентности ЭЭГ и снижением суицидального порога.

Был сделан существенный шаг для разработки нейрофизиологически обоснованной системы описания и классификации депрессивных расстройств, что соответствует новейшим тенденциям в развитии научной мысли (Research Domain Criteria - RDoC), был обозначен новый подход к типологии аффективных расстройств, который опирается не на описательную феноменологию, а основан на более объективных – нейробиологических (электроэнцефалографических) характеристиках заболевания.

Впервые выделены нейрофизиологические подтипы депрессивных расстройств, характеризующие различные ветви патогенеза аффективной патологии и позволяющие объяснить их клинический полиморфизм.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Лапина Игоря Александровича «Депрессии с атипичными и смешанными чертами при рекуррентном депрессивном и биполярном тип II расстройствах, клинико-нейрофизиологическое исследование» представляет собой самостоятельно написанную научно-квалификационную работу, в которой содержится новое решение крупной научной проблемы по изучению патогенетических механизмов, клинической верификации, объективизации, своевременной диагностике и прогностической оценке депрессий с атипичными и смешанными чертами при рекуррентном депрессивном и биполярном II типа расстройствах, что имеет важное значение для развития медицинской науки (психиатрии) и практического здравоохранения.

Диссертационное исследование полностью соответствует критериям, установленным п.п. 9-14 «Положения «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в редакциях Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 №

748, от 28.08.2017 № 1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, в том числе в диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации, а ее автор, Лапин Игорь Александрович заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки).

Заведующий кафедрой психиатрии, наркологии и психотерапии ФДПО Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, член-корреспондент РАН, Заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, (специальность 14.01.06 – Психиатрия), профессор

Цыганков Борис Дмитриевич

26 сентября 2022 года

Подпись члена-корреспондента, доктора медицинских наук, профессора Цыганкова Бориса Дмитриевича ЗАВЕРЯЮ  
Ученый секретарь ФГБОУ ВО МГМСУ имени А.И. Евдокимова Минздрава России, Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор

Васюк Юрий Александрович

Федеральное государственное бюджетное образовательного учреждения 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](mailto:msmsu@msmsu.ru)

Федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение  
высшего образования

**"РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ДРУЖБЫ НАРОДОВ»  
(РУДН)**

117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6  
Тел.: +7 (499) 936-87-87, Факс: +7 (495) 433-73-79

Адрес электронной почты: rudn@rudn.ru

119034  
г. Москва, Кропоткинский пер., 23

ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр психиатрии  
и наркологии им. В.П. сербского»  
Минздрава России,

Диссертационный совет  
Д 208.024.01

30.08.2022г. № 16522

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации**

**Лапина Игоря Александровича**

**на тему: «Депрессии с атипичными и смешанными чертами при  
рекуррентном депрессивном и биполярном тип II расстройствах,**

**клинико-нейрофизиологическое исследование»,**

**представленную на соискание ученой степени**

**доктора медицинских наук**

**по специальности 14.01.06 – психиатрия.**

Исследование Лапина И.А. крайне актуально для практики из-за очевидных различий в эффективности терапевтических подходов к депрессиям с атипичными и смешанными чертами (по DSM-5) по сравнению с классической меланхолией [Мосолов С.Н., Костюкова Е.Г., 2018]. Атипичная депрессия мало чувствительна к ТЦА [Liebowitz M.R. et al., 1988; Quitkin F.M. et al., 1988, 1990; Stewart J.W. et al., 1998], а ассоциация атипичной депрессии с биполярным расстройством требует соответствующего подключения стабилизаторов настроения [Łojko D., Rybakowski J.K., 2017]. Назначение антидепрессантов при смешанных депрессиях чревато усугублением маниакальных черт, инверсией аффекта и



может способствовать формированию быстроциклического течения заболевания и суицидальности таких пациентов [Akiskal H.S., Mallya G., 1987]. Особенности ответа на фармакологическую интервенцию требуют своевременной и четкой диагностики указанных состояний, что при отсутствии диагностических критериев атипичной депрессии и БАР II в МКБ 10 и изменении взглядов на смешанную депрессию, в связи с нововведениями DSM-5 [APA, 2013], крайне затруднено для практического врача. С научной точки зрения, на сегодняшний день ощущается явный дефицит данных в области нейробиологии указанных состояний, в то время как новые открытия в этой области могут пролить свет на патогенез атипичной и смешанной депрессии и проложить путь к более специфическому лечению. Решению этих непростых и очень важных для современной медицины задач, и посвящено диссертационное исследование Лапина И.А.

Цель и задачи исследования сформулированы четко и логично. Объем психометрического и клинико-инструментального обследования, а также методы статистического анализа, адекватны цели и задачам, подтверждают обоснованность результатов и сформулированных на их основании выводов.

Новизна полученных результатов не вызывает сомнения. На основании комплексного обследования 325 пациентов, автору удалось показать, что депрессии со смешанными и атипичными чертами при БАР II, по сравнению с рекуррентным депрессивным расстройством, отличаются более сложной клинической картиной и худшим прогнозом с более частыми обострениями в случае смешанной, и более выраженной склонности к затяжному безремиссионному течению при атипичной депрессии. Выявлено, что атипичия депрессивного симптомокомплекса, либо включения симптомов противоположной полярности изменяют профиль когнитивных нарушений. Атипичная депрессия связана с нарушениями внимания, в то время как мнестические функции при ней более сохранены, чем у пациентов с «типичной» депрессией. В то время как при смешанной депрессии

когнитивное функционирование страдает в большей степени, чем у больных с «типичным» депрессивным симптомокомплексом, включая показатели слухоречевой памяти: непосредственного запоминания, научения, отсроченной памяти, психической скорости, устойчивости внимания и способности к проблемно-решающему поведению. Были существенно расширены представления о патогенезе когнитивных нарушений при депрессиях, показано, что они являются следствием вовлечения ответственных за когнитивные процессы нейрональных структур в обработку эмоциональной информации. Выявлено, что суицидальный риск при депрессии со смешанными чертами и атипичной депрессии с ранним возрастом начала выше, чем при «типичной» депрессии. Детально описаны факторы суицидального риска при указанных состояниях, а также разработан новый подход для объективной оценки суицидального риска на основании нейрофизиологических характеристик. Сформулирована и доказана дизонтогенетическая модель суицида, при которой неблагополучие на ранних этапах развития индивида способствует формированию дисфункциональных взаимодействий кортикальных структур со снижением порога суицидальной разрядки, клиническим проявлением чего является своеобразие когнитивной и аффективной сфер суицидента. Наконец, автором был обозначен новый подход к типологии аффективных расстройств, основанный на объективных – нейрофизиологических характеристиках заболевания, а не на описательной феноменологии. Были выделены биотипы депрессии, характеризующие различные ветви патогенеза аффективной патологии и позволяющие объяснить клинический полиморфизм депрессивного симптомокомплекса.

Таким образом, диссертация Лапина Игоря Александровича «Депрессии с атипичными и смешанными чертами при рекуррентном депрессивном и биполярном тип II расстройствах, клиничко-нейрофизиологическое исследование» представляет собой самостоятельно написанную научно-квалификационную работу, в которой содержится

решение крупной научной проблемы по дифференциальной диагностике и оценке прогностической значимости депрессий с атипичными и смешанными чертами при рекуррентном депрессивном и биполярном II типа расстройствах, что имеет важное значение для науки (психиатрии) и практики, при оказании специализированной помощи лицам с аффективной патологией. Работа отвечает требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.06 – «психиатрия».

Профессор кафедры психиатрии,  
психотерапии и психосоматической патологии  
ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»,  
доктор медицинских наук  
(14.01.06 – «психиатрия», 14.01.27 – «наркология»)

/Сиволап Юрий Павлович/

Адрес организации: 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6  
Тел.: +7 (499) 936-87-87, Факс: +7 (495) 433-73-79; e-mail: rudn@rudn.ru

30.08.2022г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Ю.П. Сиволап заверяю.

Ученый секретарь

ученого совета РУДН, д.ф.-м.н., профессор

В.М. Савчин

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

**ЧИТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ  
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
(ФГБОУ ВО ЧГМА МИНЗДРАВА РОССИИ)**

672000, г. Чита, ул. Горького, 39а  
факс (3022) 323058, тел. (3022) 35-43-24  
E-mail: pochta@chitgma.ru  
ОКПО 01963574, ОГРН 1027501147960  
ИНН/КПП 7536010483/753601001

*01.09.2022, № 01/1185*

119034,  
г. Москва, Кропоткинский пер., 23

ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр психиатрии  
и наркологии им. В.П. Сербского»  
Минздрава России,

Диссертационный совет  
Д 208.024.01

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации  
Лапина Игоря Александровича**

**«Депрессии с атипичными и смешанными чертами при рекуррентном  
депрессивном и биполярном тип II расстройствах, клинико-  
нейрофизиологическое исследование», представленной к защите  
на соискание ученой степени доктора медицинских наук  
по специальности 14.01.06 – психиатрия**

Актуальность исследования продиктована высокой распространенностью депрессий с атипичными (по разным оценкам – до 45 % среди всех депрессивных состояний) и смешанными (до 28 %) чертами, а также худшими функциональными исходами этих состояний, включая суицидальные попытки.

Вопрос о клинических особенностях и прогнозе указанных состояний в зависимости от диагностической принадлежности к рекуррентному депрессивному и биполярному II типа расстройствам изучен крайне недостаточно, по сути в литературе лишь декларируется принципиальная возможность смешанной депрессии (по DSM-5) при рекуррентном депрессивном расстройстве без указаний конкретных клинических характеристик. Еще меньше известно о нейробиологии данных состояний, существуют лишь единичные исследования, основанные на незначительных когортах испытуемых. Поэтому диссертационное исследование И.А. Лапина несет несомненную научную новизну, теоретическую и практическую значимость.

Автором в работе четко сформулированы цель и задачи, адекватно подобраны методы исследования: клинико-психопатологический, клинико-

катамнестический, психометрический и нейрофизиологический. Достоверность результатов подтверждена статистической обработкой.

В результате проведенного комплексного обследования 325 пациентов было установлено, что депрессии со смешанными и атипичными чертами при БАР II, по сравнению с рекуррентным депрессивным расстройством, отличаются более сложной клинической картиной и худшим прогнозом с более частыми обострениями в случае смешанной, и более выраженной склонности к затяжному безремиссионному течению, если речь идет об атипичной депрессии. Выявлено, что наличие депрессивного симптомокомплекса обуславливает нарушение целого спектра когнитивных процессов, проявления и выраженность которых зависит от тяжести депрессии, выраженности аффекта безнадежности, тревоги, включений смешанных либо атипичных черт. Были изучены факторы суицидального риска у пациентов с депрессиями с атипичными и смешанными чертами, а также разработан нейрофизиологический подход для объективной оценки суицидального риска. Впервые прослежена взаимосвязь особенностей когнитивной и аффективной сфер суицидента с особым типом дисфункциональных взаимодействий на уровне кортикальных структур со снижением порога суицидальной разрядки под влиянием неблагополучия на ранних этапах развития индивида.

Автором был обозначен новый подход к типологии аффективных расстройств, который опирается на нейрофизиологические характеристики заболевания. Впервые выделены нейрофизиологические подтипы депрессивных расстройств, характеризующие различные ветви патогенеза аффективной патологии и позволяющие объяснить их клинический полиморфизм. Поэтому работа имеет большое практическое значение.

Достоверность представленных результатов и выводов обеспечивается репрезентативностью исследовательской выборки, большим количеством современных исследовательских методов, грамотным статистическим анализом полученных данных. Положения, выносимые на защиту, представленные в автореферате, хорошо аргументированы приведенными в исследовании данными. Выводы логичны и убедительны, вытекают из результатов диссертационной работы, соответствуют поставленным целям и задачам исследования. Автореферат написан хорошим научным языком. По существу работы замечаний нет.

Результаты исследования в полном объеме представлены в 31 публикации, в том числе 17 из них опубликованы в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией.

Таким образом, диссертационное исследование Лапина Игоря Александровича «Депрессии с атипичными и смешанными чертами при рекуррентном депрессивном и биполярном тип II расстройствах, клинико-нейрофизиологическое исследование» представляет собой самостоятельно выполненную и завершенную научно-квалификационную работу, в которой содержится решение крупной научной проблемы по изучению патогенетических механизмов, клинической верификации, объективизации, своевременной диагностике и прогностической оценке депрессий с атипичными и смешанными чертами при рекуррентном депрессивном и биполярном II типа расстройствах, что имеет важное значение для развития медицинской науки (психиатрии) и практического здравоохранения.

По своей актуальности, глубине, объему проведенного исследования и научно-практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года № 842, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия».

Первый проректор,  
заведующий кафедрой психиатрии, наркологии и медицинской  
психологии федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Читинская государственная медицинская академия»  
Министерства Здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук (14.01.27 – «наркологию»), доцент  
/ Сахаров Анатолий Васильевич /

Адрес организации: 672000, г. Чита, ул. Горького, 39а.  
Телефон: +7 (3022) 35-43-24; e-mail: pochta@chitgma.ru

01.09.2022 г.

Подпись д.м.н., доцента Сахарова Анатолия Васильевича заверяю:  
Начальник отдела кадров ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России

/ Коржова Т.А. /