

**ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА
НА ДИССЕРТАЦИЮ**
Васильева Никиты Георгиевича
**«Клинико-патогенетические механизмы восприятия объекта
сексуального предпочтения при педофилии»**
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.17 – Психиатрия и наркология (медицинские науки)

Актуальность темы диссертации

Изменения законодательства в 2012 г. привели к важным последствиям для судебной психиатрии и сексологии – в Уголовный кодекс была введена юридическая норма, согласно которой педофилия у лица, совершившего правонарушение сексуального характера в отношении малолетних, обуславливает применение принудительного амбулаторного лечения. Это, в свою очередь, привело к существенному увеличению числа экспертиз с участием сексолога для проведения обследования на предмет наличия данной формы парофилии у всех лиц, привлекаемых к ответственности за сексуальные действия с детьми.

Сложность данного вида экспертного исследования заключается в том, что подэкспертный зачастую отрицает инкриминируемые ему действия и аномальные сексуальные переживания, что затрудняет использование действующих диагностических критериев Международной классификации болезней 10-го пересмотра. Кроме того, классификационные подходы неоднозначны в представлении клинической картины расстройства в виде описания разных форм педофильского поведения – «экссклюзивного» и «неэкссклюзивного» (МКБ-10, 2000; DSM-V, APA, 2013).

G.M. Reed и др. (2016) отмечают, что необычное сексуальное поведение, которое не отражает стойкий, целенаправленный и интенсивный паттерн парофильного сексуального возбуждения, не может быть основанием для постановки диагноза. Таким образом, ведущим критерием диагностики парофилий, и в том числе педофилии, является стойкий характер аномальных эротических фантазий и сексуального поведения, отражающий сформированное девиантное влечение.

О стойкости парофильных проявлений свидетельствует особая значимость объекта влечения, образованная в результате опыта взаимодействия с ним, отраженная в специфическом восприятии его образа, доступном для исследования, в том числе при отрицании криминальных действий.

Восприятие объекта при педофилии поэтому становится актуальным предметом исследования, о чем свидетельствуют результаты клинических, экспериментально-психологических, нейробиологических и электрофизиологических изысканий. Выявлены различные паттерны своеобразия восприятия при педофильном расстройстве, однако, целостной объяснительной концепции этого явления ранее предложено не было.

В связи с изложенным выше, диссидентом была поставлена *цель: установить клинико-патогенетические механизмы восприятия объекта сексуального предпочтения для разработки комплексной модели диагностики педофилии.*

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

Диссертация выполнена на достаточно высоком методологическом уровне. Положения, выносимые автором на защиту диссертационной работы, следует оценить как обоснованные и имеющие доказательный характер. В работе применен оригинальный дизайн исследования, определяющий достоверность и обоснованность научных положений и выводов. Для формирования репрезентативной выборки обследованы 131 мужчина, проходившие судебно-психиатрическую экспертизу в связи с обвинением в сексуальных действиях с детьми. В ходе исследования применялся комплекс методов: клинико-психопатологический, сексологический, экспериментально-психологический и нейрофизиологический, что позволило объективизировать полученные данные. Результаты исследования следует оценить как достоверные в виду применения автором статистического анализа с использованием верно подобранных инструментов.

Значимость полученных результатов для науки и практической деятельности

Задачи, поставленные автором в диссертационном исследовании, по результатам работы следует считать выполненными.

Показано, что клинические особенности выбора объекта сексуального предпочтения при педофильном влечении заключаются в лишении образа этого объекта реальных индивидуальных признаков и придании ему несуществующих, обеспечивающих его сексуализированное восприятие, что отражает деперсонификацию объекта влечения. Автор выделяет три клинических варианта (типа) такого измененного восприятия, опираясь на особенности сексуального и несексуального поведения с детьми, объективные и субъективные характеристики объектов. Первый, идентифицирующийся тип характеризуется пристрастной идеализацией

объекта и спаянностью сексуализированной активности и образа аномального объекта. Второй, аутоэротический тип, – фиксирован на самоудовлетворении, воспринимает объект как инструмент для реализации своего желания. Третий, манипулятивный тип, имитирует нормативные сексуальные отношения, подчиняя объект своим желаниям.

Психологическое тестирование позволило выявить, что испытуемые с педофилией преимущественно описывают образ ребенка как сексуализированный, подчиняемый и пассивный, а сексуальная сфера ими представляется в виде доминантных отношений. В то же время, клинические типы восприятия объекта при педофилии также сопровождаются различными психологическими признаками. Для манипулятивного типа характерно амбивалентное восприятие стимулов сексуального содержания, что соотносится с клинически выявляемой неустойчивостью отношений со взрослыми партнерами. У идентифицирующегося типа определяется негативное отношение к женскому образу, при этом для него в большей мере характерны гомосексуальные контакты. Аутоэротический тип отличается неприятием мужской половой роли, тогда как при клиническом исследовании обнаруживается неспособность к формированию нормативных отношений.

Автором также представлены результаты нейрофизиологического исследования, согласно которым у испытуемых с педофилией были обнаружены особенности восприятия эротических стимулов, в общем виде оцениваемые как недостаточные, дефицитарные в сравнении с испытуемыми без аномального влечения.

Типология восприятия объекта предпочтения при педофилии имеет значение также и для оценки юридического критерия при судебно-психиатрическом обследовании. Как отмечает в своей работе диссертант, идентифицирующийся тип отличается высокой частотой криминального сексуального поведения в отношении детей, что связано с нарушением критических способностей к своему аномальному сексуальному поведению. Аутоэротический тип чаще наблюдается вместе с эгидистоническим отношением к патологическому влечению и обсессивно-компульсивным характером парафильных побуждений, что указывает на нарушение волевого контроля.

Восприятие объекта предпочтения при педофилии соотносится диссидентом с теоретической Моделью психического, в результате чего выявляется совпадение характерных особенностей выделенных типов восприятия, ассоциированного с аномальным влечением, с этапами формирования навыков восприятия Другого. Автор справедливо приходит к

выводу о том, что клиническая типология педофильтного восприятия объекта имеет дизонтогенетическую природу, а лежащие в её основе механизмы являются важными патогенетическими факторами аномального сексуального влечения.

Комплексное исследование, выполненное автором, доказывает существование феномена патологически измененного восприятия объекта предпочтения при педофилии и его клинических форм. Выявленные значимые клинические, психологические и нейрофизиологические признаки могут быть использованы для прогностической оценки аномального сексуального поведения у лиц с педофилией, выделения мишеней для терапевтического воздействия, контроля хода и эффективности лечения. Сделанные выводы имеют потенциал применения в сексологической, психиатрической и судебно-психиатрической практике для повышения качества диагностики педофилии у пациентов, совершивших сексуальные действия в отношении детей.

Данные диссертационного исследования используются в практической деятельности отдела судебно-психиатрических экспертиз в уголовном процессе ФГБУ «НМИЦ ПН имени В.П. Сербского», отделения судебно-психиатрических экспертиз ГБУЗ «МНПЦ наркологии» ДЗМ, Центра судебно-психиатрической экспертизы ГБУЗ «Центральная клиническая психиатрическая больница им. Ф.А. Усольцева» МО.

Личный вклад автора в диссертационное исследование

Автор лично систематизировал собранные им литературные источники по теме исследования, изучил степень разработанности темы, сформулировал цели и задачи. Дизайн исследования, предложенный доктором наук, предполагает использование адекватных методов исследования и критериев включения и невключения пациентов. Следуя комплексному подходу в изучении особенностей восприятия, автором помимо клинико-психопатологического и сексологического методов применялись психологическое тестирование и электроэнцефалография. Результаты исследования были должным образом проанализированы и сформулированы выводы о главенствующем патогенетическом педофильтном феномене восприятия объекта в виде деперсонификации и о клинических типах его реализации.

Доктор наук лично сформулировал и аргументировал положения, представленные на защиту, сделал выводы и дал рекомендации, опубликовал ряд научных работ по теме исследования. Диссертация была оформлена автором в результате обобщения полученных научных данных.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Диссертационная работа оформлена в соответствии со всеми предъявляемыми требованиями, имеет традиционную структуру и достаточный объем. Указаны все ссылки на источники, оформление выполнено надлежащим образом. Текст диссертации занимает 150 страниц, при этом основной текст – 121 страницу. Диссертация состоит из введения, 6 глав, заключения, выводов, и списка литературы. Последний содержит 120 источников, 24 из них – отечественные, 96 – иностранные. В качестве иллюстраций в диссертации приведено 28 рисунков и 11 таблиц. Результаты исследования соответствуют поставленным задачам в полной мере.

Публикации основных результатов диссертации

По теме диссертации в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ, опубликовано 6 научных работ; всего 8 публикаций. Автореферат оформлен соответственно структуре и содержанию самой диссертации.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний при анализе диссертации нет.

Тем не менее, следует отметить, что наименьшее количество пациентов было обследовано при помощи нейрофизиологического экспериментального метода. В эту часть исследования не вошли пациенты, отнесенные к идентифицирующемуся типу восприятия объекта, из-за высокого количества артефактов органической природы, выявленных в результатах энцефалографического обследования. Указанные ограничения, как представляется, могли сказаться на полноте анализа всего спектра аномалий, связанных с восприятием эротических стимулов при педофилии. Дефицитарный характер реакций в группе испытуемых идентифицирующегося типа можно лишь предполагать ввиду существенного количества органических знаков. В то же время, коморбидная патология в выборке не содержала тяжелых экзогенно-органических расстройств, что указывает на необходимость формулировки дополнительных критериев включения-невключения при исследованиях в дальнейшем.

Заключение

Диссертация Васильева Никиты Георгиевича на тему «Клинико-патогенетические механизмы восприятия объекта сексуального предпочтения

при педофилии» является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной клинической и судебно-психиатрической задачи выявления диагностически значимых механизмов восприятия объекта предпочтения при педофилии. Работа выполнена на достаточно высоком научном уровне, полученные результаты достоверны, сделаны обоснованные выводы и заключение.

Диссертация соответствует требованиям п.9 и п.10. «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 29.09.2013 №842, с учетом изменений Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», в том числе п. 14 — имеются необходимые ссылки на авторов и источники заимствования материалов и отдельных ресурсов, Постановления Правительства РФ от 20.03.2021 №426 «О внесении изменений в акты Правительства Российской Федерации», а ее автор, Васильев Никита Георгиевич, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17 - «Психиатрия и наркология» (медицинские науки).

Официальный оппонент:

профессор кафедры психотерапии, медицинской психологии и сексологии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России, доктор медицинских наук профессор (3.1.17 — «Психиатрия и наркология»),

Алексеев Борис Егорович

«15» ноября 2023 г.

Подпись официального оппонента заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО СЗГМУ Министерство здравоохранения Российской Федерации
медицинский университет им. И.И. Мечникова Минздрава России
д.м.н., профессор

Е.А. Трофимов

Адрес: Санкт-Петербург 191000,
Тел.: +7 (812) 303-50-00; e-ma