

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой психиатрии и медицинской психологии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения России,
доктора медицинских наук, профессора,
Владимира Давыдовича Менделевича
на диссертационную работу Васильева Никиты Георгиевича
«Клинико-патогенетические механизмы восприятия объекта сексуального предпочтения при педофилии», представленной на соискание
учёной степени кандидата медицинских наук
по специальности: 3.1.17 – Психиатрия и наркология (медицинские науки)

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ДИССЕРТАЦИИ

Диагностика педофилии в судебно-психиатрической практике представляет существенные клинические трудности. С одной стороны, показано, что встречаемость педофилов среди совершивших сексуальные правонарушения в отношении малолетних детей, не превышает 20%, тогда как более 80% лиц, совершающих сексуальные действия в отношении несовершеннолетних, не имеют стойкого влечения к лицам детского возраста (Шпорт С.В. и др., 2022). С другой стороны, само по себе педофильное влечение является фактором риска совершения сексуального правонарушения в отношении детей (Mann R.E. и др., 2010). Диагностические затруднения, по всей видимости, связаны с методологической проблематикой разграничения форм девиантного поведения, отклоняющегося от моральных норм, и поведения, имеющего патологическую природу.

Решением данных проблем могло бы стать обнаружение биологических основ педофилии. Однако, до настоящего времени убедительных доказательств церебральных основ стойкого педофильного влечения не представлено. Более того, исследования показывают, что лица, осуществляющие сексуальную активность с детьми, имеют нейробиологические, клинические и психологические особенности, не отражающие напрямую патологическое своеобразие парафильного расстройства (Wiebking C., Northoff G., 2013; Massau C., и др.; Kneer J., и др. 2019; Storch M., и др. 2022).

В то же время, данные клинических (Groth A.N., и др., 1982; Knight R.A., и др., 1989; Martijn F., и др., 2021) и нейробиологических исследований (Knott V. и др., 2016; Fonteille V., и др., 2019; Krylova M., и др., 2021; Speer L., и др., 2022) отражают значение искаженного восприятия объекта аномального влечения. В целом они указывают на различные патологические механизмы, которые приводят к формированию аномального поведения, оцениваемого с морально-этической точки зрения как девиантное, а с медицинской – как болезненное. К ним относятся дезадаптация в зрелых сексуальных отношениях, степень и форма вовлеченности в отношения с ненормативным объектом, частота и форма сексуализированного взаимодействия с ним, значимые внешние и психологические характеристики объекта, а также биологические признаки своеобразия реагирования на изображения взрослых людей и детей.

Психопатологическая неоднородность педофильного расстройства, прямо представленная в действующих классификациях болезней, а также в результатах исследований (Stephens S., и др., 2017; McPhail I., и др., 2018), требует дифференциации психологических и нейрофизиологических механизмов, что может способствовать преодолению негативной тенденции диагностики поведенческих расстройств на основе односторонней ориентации на аномальный поведенческий паттерн.

В свете сказанного оправданной является постановка цели настоящего исследования – установление клинико-патогенетических механизмов восприятия объекта сексуального предпочтения для разработки комплексной модели диагностики педофилии.

СТЕПЕНЬ ОБОСНОВАННОСТИ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ

Диссертационная работа Васильева Н.Г. выполнена на современном научном и методологическом уровне. Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и приведенных рекомендаций определяется тщательно проведенной аналитической работой с материалами исследования, полученными в ходе комплексного обследования, оригинально сформированным дизайном работы и формированием репрезентативной выборки, включающей 131 обвиняемого в сексуальных действиях с детьми, проходившего стационарную судебно-психиатрическую экспертизу, при помощи клинико-психопатологического, сексологического, экспериментально-психологического и нейрофизиологического методов исследования. Достоверность результатов исследования также подтверждается применением набора корректных статистических методов анализа. Данные методы позволили провести комплексную объективную оценку научного материала и полностью соответствуют поставленным целям и задачам. Положения, выносимые автором на защиту диссертационной работы, следует оценить как обоснованные и имеющие доказательный характер.

ЗНАЧИМОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Автору удалось решить поставленные задачи по уточнению клинических особенностей выбора объекта сексуального влечения, установлению психологических признаков, отражающих субъективный образ объекта сексуального влечения, и нейрофизиологических паттернов, характеризующих процесс восприятия эротических стимулов при педофилии. В работе удалось выделить критерии диагностики педофилии на основе взаимосвязанных между собой признаков, отражающих эротическую значимость объекта влечения при педофильном расстройстве.

Диссертантом проведен качественный анализ клинических признаков, характеризующих восприятие объекта сексуального влечения у лиц, совершивших сексуальные действия с детьми. Результатом стало выявление стержневого компонента педофильного расстройства в виде феномена деперсонификации – лишения объекта индивидуально-психологических характеристик. На основе комплекса признаков, включающих половозрастные

параметры объектов, субъективное и объективное их восприятие, динамику аномального сексуального поведения, а также несексуального поведения с детьми, выделены клинические типы восприятия объекта при педофилии: идентифицирующийся, аутоэротический, манипулятивный. Представлены комплексы клинических признаков, объединенных спецификой деперсонифицированного восприятия объекта. Идентифицирующийся тип отличается пристрастной идеализацией объекта, спаянностью сексуализированной активности и образа аномального объекта. Аутоэротический тип характеризуется фиксированностью на самоудовлетворении путем инструментального использования объекта. При манипулятивном типе на первый план выходит подчинение объекта с имитацией зрелого партнерского сексуального взаимодействия.

В качестве объяснения выявленного разнообразия восприятия объекта влечения при педофилии автор прибегает к сопоставлению картины выделенных типов с теоретической концепцией ступенчатого формирования Модели психического – способности понимать и представлять желания, намерения, эмоции, убеждения других людей, а также с учетом этих знаний предсказывать и объяснять их поведение. Обнаруженные параллели между вариантами педофильного способа восприятия объекта предпочтения и этапами становления восприятия другого позволили выдвинуть суждение о патогенезе педофилии, связанном с нарушением формирования навыков восприятия другого, ограниченного сферой сексуальности и приводящему к деперсонификации и выбору неадекватного объекта полового влечения.

Автором проводится объективизация результатов клинической части исследования путем обращения к психологическим и нейрофизиологическим методам.

Психологические признаки подтверждают своеобразие восприятия объекта влечения при педофилии в целом, и также при выделенных типах. Показано, что для испытуемых с расстройством сексуального предпочтения в форме педофилии образ ребенка воспринимается как сексуализированный, пассивный и подчиняемый, а сексуальная сфера чаще выражается через ассоциативные характеристики доминантных отношений с амбивалентной эмоциональной окраской. Выделенные клинически типы характеризуются особенностями полоролевой идентичности, согласующимися с клиническими признаками. Идентифицирующийся тип, предпочитающий гомосексуальные контакты, отличается негативным отношением к женскому образу; аутоэротический тип, не имеющий нормативных отношений, – неприятием мужской половой роли; манипулятивный тип, для которого характерны неустойчивые отношения со зрелым объектом, – амбивалентностью восприятия стимулов сексуального содержания.

Результаты нейрофизиологической части исследования показывают, что аномальное влечение формируется на основе глубоких нарушений физиологической активности головного мозга, выражающихся в общей дефицитарности реактивности восприятия эротических стимулов. Кроме того,

отражен континуальный характер данного феномена в контексте оценки реакций испытуемых разных клинических типов педофильного восприятия.

Определяя судебно-психиатрическое значение выделенных типов восприятия объекта при педофилии, диссертант приводит результаты оценки нарушения/сохранности произвольности аномального сексуального поведения. Так, при аутоэротическом типе восприятия объекта о сниженном контроле над аномальными сексуальными побуждениями чаще свидетельствует обсессивно-компульсивный характер аномального влечения и эгодистоническое отношение к нему. При идентифицирующимся типе чаще нарушена способность к критической оценке аномального сексуального поведения, на что указывают частые повторные привлечение к уголовной ответственности за совершение сексуальных действий с детьми.

Полученные автором результаты создают предпосылки для формирования клинических, психологических и нейрофизиологических признаков оценки риска повторного общественно опасного сексуального поведения лиц с педофильным расстройством.

Выводы, полученные автором, могут быть использованы врачами судебно-психиатрическими экспертами, сексологами, психиатрами для усовершенствования диагностической оценки лиц, совершивших сексуальные действия в отношении детей, с учетом типологических особенностей восприятия аномального сексуального объекта при педофилии, что приведет к повышению доказательного уровня результатов комплексных сексолого-психиатрических экспертиз. Полученные данные также представляются перспективными для разработки дифференцированной оценки осознанно-волевой регуляции и персонифицированного терапевтического подхода в отношении педофильного расстройства.

Результаты настоящего исследования нашли применение в практической работе отдела судебно-психиатрических экспертиз в уголовном процессе ФГБУ «НМИЦ ПН имени В.П. Сербского», отделении судебно-психиатрических экспертиз ГБУЗ «МНПЦ наркологии» ДЗМ, Центре судебно-психиатрической экспертизы ГБУЗ «Центральная клиническая психиатрическая больница им. Ф.А. Усольцева» МО.

ЛИЧНЫЙ ВКЛАД АВТОРА В ДИССЕРТАЦИОННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Сбор и исследование литературных данных с определением актуальности и разработанности темы, а также формулировка цели и задач исследования проводились лично автором диссертации. Им же разработаны дизайн исследования, сформированы критерии включения и невключения больных, избраны оптимальные методы. В ходе работы был обследован 131 мужчина, совершивший сексуальные действия с детьми, с применением клинко-психопатологического и сексологического методов. Автором проведен анализ полученных результатов, на основании которого им было дано описание клинических признаков своеобразия восприятия при педофильном расстройстве, выделен патогенетический феномен в виде деперсонификации объекта влечения и представлена типология восприятия объекта при

педофилии. Также в рамках работы применялись психологический и нейрофизиологический метод с привлечением компетентных специалистов для анализа полученных данных, с последующей интерпретацией результатов при участии автора. В ходе научной работы автор лично сформулировал и обосновал положения, выносимые на защиту, а также научные рекомендации и выводы, подготовил ряд публикаций по теме исследования.

ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ ДИССЕРТАЦИИ И ЕЕ ЗАВЕРШЕННОСТИ

Диссертация имеет традиционную структуру, достаточный объем, написана грамотным языком, она оформлена в соответствии со всеми необходимыми требованиями, предъявляемыми к ее написанию. Диссертация представлена на 150 страницах текста (основной текст – 121 страница), включая введение, 6 глав, заключение, выводы, и список использованной литературы. Библиографический указатель содержит 120 наименований (из них 24 – отечественных, иностранных – 96). Имеются все необходимые ссылки на авторов, источники заимствования оформлены надлежащим образом. Текст диссертационной работы сопровождается иллюстрациями в виде 28 рисунков и 11 таблиц. Результаты исследования полностью соответствуют поставленным задачам.

ПУБЛИКАЦИИ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИССЕРТАЦИИ

По теме диссертации опубликовано 8 научных работ; 6 из них — в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. Оформление автореферата соответствует структуре и содержанию самой диссертационной работы.

ЗАМЕЧАНИЯ ПО ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЕ

По результатам анализа диссертации принципиальных замечаний не возникло. Однако, группа с идентифицирующим типом восприятия оказалась наименьшей по числу представителей, в связи с чем могли быть упущены значимые клинические и психологические признаки, в связи с чем высказывается пожелание более тщательного подбора испытуемых, относящихся к данной группе, при дальнейшем развитии темы исследования.

В процессе знакомства с диссертационным исследованием Васильева Н.Г. возникли следующие уточняющие вопросы:

1. Можно ли, опираясь на выявленный стержневой феномен педофильного поведения в виде деперсонализации объекта влечения, предполагать, что этот механизм является типичным для всех форм парафильного поведения (фетишизма, зоофилии и пр.) или же при педофилии он носит специфический характер?
2. Как соотносится феномен деперсонализации с встречающимся в клинической практике сочетанием педофильного поведения со стремлением к садистическим переживаниям, получаемых в случае наблюдения над страданиями жертвы насилия, которая в таком случае выступает не как объект, а как субъект сексуального действия, т.е. без признаков деперсонализации?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Васильева Никиты Георгиевича на тему «Клинико-патогенетические механизмы восприятия объекта сексуального предпочтения при педофилии» является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной научной проблемы описания значимых для диагностики педофилии признаков на основе выявления механизмов восприятия объекта предпочтения, что представляет собой актуальную клиническую и судебно-психиатрическую задачу. Работа выполнена на достаточно высоком научном уровне. Полученные результаты могут быть оценены как достоверные, а выводы и заключение – как обоснованные.

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

заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, профессор, доктор медицинских наук, специальность 3.1.17 — «Психиатрия и наркология (Медицинские науки)»

_____ Менделевич Владимир Давыдович

«13» ноября 2023 г. _____

Подпись официального оппонента заверяю:

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет»
Минздрава России,
профессор, доктор медицинских наук, _____ И.Г. Мустафин

Адрес: 420012, ПФО, РТ, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49,
Тел.: +7 (843) 236-06-52; e-mail: vladimir.mendelevich@kazanngmu.ru