

# **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА НА ДИССЕРТАЦИЮ**

**Дьяченко Антона Васильевича**

**«Транссексуалоподобные состояния при шизотипическом расстройстве  
у подростков: статика, динамика, терапия»**

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности:

3.1.17. – «Психиатрия и наркология»

## **Актуальность темы диссертационного исследования**

Автор справедливо отмечает, что в условиях значительного увеличения обращений в медицинские учреждения с жалобами на недовольство своим полом со стороны подростков и частого выявления у данной категории пациентов разнообразной психопатологии исследования, сосредоточенные на данной категории пациентов, остаются малочисленными, что обуславливает целесообразность расширения научного материала. Ввиду критического значения пубертатного периода в отношении как дебюта шизотипического расстройства, так и нормативного заострения полоролевых конфликтов актуальность обретает описание «вторичных» трансролевых проживаний у подростков. Однако данный феномен никогда не изучался отдельно в молодежных группах, о чем свидетельствует полное отсутствие соответствующих публикаций как в отечественной, так и в зарубежной научной литературе. Федеральный закон от 24.07.2023 № 386-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», предусматривающий полный запрет на осуществление мероприятий по изменению пола в нашей стране, исключив риск проведения соответствующих медицинских и социальных вмешательств в отношении лиц с «вторичными» нарушениями половой идентификации, данный документ резко ограничил возможности помощи пациентам с транссексуализмом. Данное обстоятельство диктует необходимость дальнейшего изучения дифференциально-диагностических границ между

транссексуализмом и клинически сходными «вторичными» расстройствами половой идентификации с целью совершенствования законодательства и методов оказания медицинской помощи в этой сфере.

Особый интерес представляют данные автора по лечению подобных состояний, в мировой литературе подобные результаты практически отсутствуют.

### **Основные результаты и научная новизна работы**

Автором показаны условия и мотивы обращения изучаемых пациентов за психиатрической помощью; уточнена психопатологическая структура шизотипического расстройства у пациентов с трансролевыми переживаниями; выделены общие для таких лиц клинические проявления; исследованы причины полиморфизма транссексуалоподобных состояний; выделены их клинические варианты при шизотипическом расстройстве и создана оригинальная классификация. Впервые исследованы факторы предрасположения к формированию транссексуалоподобных состояний при шизотипическом расстройстве у подростков; описаны и проанализированы факторы со стороны клинической, личностной, половой и социальной сфер. Выделены клинико-динамические характеристики изучаемых состояний: этап predisпозиции, этап инициации, этап трансформации; дано описание психопатологического содержания на каждом этапе. Предложен подход к терапии подобных состояний: впервые были описаны особенности взаимодействия таких лиц с участниками терапевтического процесса и сформулированы специфические для данной категории пациентов конфликты, наблюдаемые в ходе обследования и лечения; была разработана тактика терапии, учитывающая эти особенности; представлены результаты, в том числе успешной коррекции.

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

Автором справедливо отмечено, что работы, сосредоточенные на подростках с шизотипическим расстройством и нарушениями половой

идентификации практически отсутствуют как в отечественной, так и в зарубежной научной литературе.

Дизайн исследования адекватен поставленным задачам, а его методическая организация свидетельствует о хорошем уровне подготовки диссертанта. Выбранная совокупность методов исследования (клинико-психопатологический, сексологический, психометрический) достаточна для достижения поставленной цели. Подобранные психометрические методики корректны для решения обозначенных в работе проблем.

Диссертантом был использован целый ряд статистических методов, проведенных на высоком уровне и доказывающих математическую обоснованность сделанных автором выводов. Положения, выносимые на защиту, тщательно обоснованы в диссертации и отражают ключевые результаты проведенной работы.

#### **Оценка содержания диссертации и ее завершенности**

Текст диссертации изложен на 313 страницах. Структура диссертации включает разделы: введение; обзор литературы; характеристика материалов и методов исследования; клинико-психопатологическая характеристика транссексуалоподобных состояний при шизотипическом расстройстве у подростков (статика); их клинико-динамическая характеристика; результаты терапии изученного контингента; заключение; выводы; список литературы, включающий 140 источников (86 русскоязычных и 54 зарубежных); приложения, включающие демонстрацию 3 клинических случаев, карты исследования, использованных психометрических методик. Диссертация иллюстрирована 15 рисунками и 38 таблицами. Результаты исследования соответствуют поставленным задачам. Автореферат соответствует основному содержанию диссертации.

#### **Значение диссертационного исследования для науки и практики**

Установление дифференциально-диагностических критериев, позволяющих разграничить транссексуалоподобные состояния при шизотипическом расстройстве у подростков и специфический для транссексуализма вариант расстройства половой идентификации, будет способствовать совершенствованию процедуры диагностики

указанных состояний и повышению эффективности помощи таким больным.

### **Публикации основных результатов диссертации**

Основные результаты были изложены в 15 научных публикациях (из них 9 – в научных журналах, рекомендованных ВАК, 5 – в научных журналах, входящих в международную реферативную базу данных и систем цитирования). В представленных публикациях нашли отражение основные результаты диссертационной работы.

### **Замечания по диссертационной работе**

Принципиальных замечаний к оформлению диссертационной работы нет.

Основным методологическим замечанием является противоречивость употребляемых автором терминов для обозначения изучаемых состояний: в одних случаях «возникающие вторично по отношению к симптомам психического расстройства нарушения идентичности и поведения»; в других – трансролевые переживания. Автор отмечает, что клиническая картина транссексуалоподобных состояний при шизотипическом расстройстве определяется субъективным представлением пациентов о расстройствах половой идентификации и показаниях к изменению пола. Автор утверждает, что изученные состояния являют собой симптомокомплекс, а не синдром (никак не обосновывая этого), и суть их состоит не в испытываемом больными дистрессе от несоответствия самоощущения полу, а в стремлении к отождествлению себя с транссексуалами или «трансгендерами». Автором неоднократно упоминается «иррациональное» искажение анамнестических сведений: «обнаруживаются резко выраженные противоречия между субъективными и объективными анамнестическими сведениями». Трудно согласиться с термином «иррациональное»: в таком поведении прослеживаются вполне психологически понятное стремление больного добиться нужного ему диагноза и получить разрешение на смену паспортного пола и его гормональную и хирургическую коррекцию. Однако автор избегает давать этому феномену психопатологическую квалификацию. Одним из вариантов интерпретации его может быть понятие из судебной психиатрии – «сюрсимуляция», когда психически больной изображает картину другого психического расстройства.

Обозначенные замечания не умаляют основных теоретических

и практических результатов диссертации.

**Заключение.** Диссертация А.В. Дьяченко представляет собой самостоятельно выполненную научно-квалификационную работу, в которой содержится решение новой научной задачи по разработке принципов диагностики и лечения транссексуалоподобных состояний у подростков с шизотипическим расстройством. Полученные автором результаты достоверны, а выводы и положения, выносимые на защиту, обоснованы. Работа основана на достаточном числе исходных данных, а также включает в себя разбор различных клинических вариантов состояния психической и сексуальной сферы при изученных расстройствах.

Диссертация соответствует требованиям п.9 и п.10. «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 (ред. от 18.03.2023), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Дьяченко Антон Васильевич заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности «3.1.17. Психиатрия и наркология».

**Официальный оппонент:**

врач сексолог, психиатр  
ООО «Московский городской  
психоэндокринологический центр  
доктор медицинских наук, профессо  
(3.1.17. – Психиатрия и наркология)

Введенский Георгий Евгеньевич

22 октября 2024 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Введенского Георгия Евгеньевича  
«ЗАВЕРЯЮ»:

И.О. Генерального директора  
ООО «Московский городской  
психоэндокринологический центр»

Зайцева Мария Сергеевна