

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБНУ «Научный  
центр психического здоровья»,

доктор медицинских наук

Ю.А. Чайка

30» *Сентябрь* 2024 г.

## О Т З Ы В

ведущей организации на диссертационную работу Дьяченко Антона Васильевича «Транссексуалоподобные состояния при шизотипическом расстройстве у подростков: статика, динамика, терапия», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. – «Психиатрия и наркология»

### Актуальность

Актуальность диссертационной работы А.В. Дьяченко обусловлена наблюдаемым в течение последних нескольких лет повышением обращаемости в медицинские учреждения молодых людей, заявляющих о недовольстве своим полом и выражающих желание его изменить. Согласно имеющимся данным, значительная доля таких запросов поступает со стороны молодых, страдающих шизотипическим расстройством, что является новой тенденцией, недостаточно описанной в научной литературе. Федеральный закон от 24.07.2023 N 386-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», предусматривающий полный запрет на осуществление мероприятий по изменению пола в нашей стране, способствовал лишь частичному решению проблем в этой сфере. Исключив риск проведения соответствующих медицинских и социальных вмешательств

в отношении лиц с «вторичными» нарушениями половой идентификации, данный документ сузил возможности оказания психиатрической помощи пациентам с транссексуализмом. Это обстоятельство диктует необходимость дальнейшего изучения дифференциально-диагностических границ между транссексуализмом и клинически сходными «вторичными» расстройствами половой идентификации (транссексуалоподобными состояниями) с целью совершенствования законодательства и методов оказания медицинской помощи в этой сфере.

### **Новизна исследования и полученных результатов**

Полученные результаты существенно расширяют научное представление о клинических проявлениях транссексуалоподобных состояний при шизотипическом расстройстве у подростков: были сформулированы условия и мотивы обращения пациентов за психиатрической помощью; уточнена психопатологическая структура шизотипического расстройства у пациентов с трансролевыми переживаниями; выделены общие для лиц с транссексуалоподобными состояниями клинические проявления; исследованы причины полиморфлизма транссексуалоподобных состояний. Впервые были исследованы факторы предрасположения к формированию транссексуалоподобных состояний при шизотипическом расстройстве у подростков: сформулирована сущность предрасположения к транссексуалоподобным состояниям; описаны и проанализированы факторы со стороны клинической, личностной, половой и социальной сфер. Выделены клинико-динамические характеристики транссексуалоподобных состояний при шизотипическом расстройстве у подростков – этап предрасположения, этап инициации, этап трансформации; дано описание психопатологического содержания транссексуалоподобных состояний на каждом этапе. Сформулированы и описаны дифференциально-диагностические критерии для разграничения транссексуалоподобных состояний у подростков с

шизотипическим расстройством и транссексуализма: 1) возраст возникновения объективно определяемых признаков расстройства половой идентификации; 2) характер сопутствующей психопатологии; 3) характер полоролевой социализации; 5) характер сексуального поведения; 6) объективизация анамнестических сведений. Предложен подход к терапии транссексуалоподобных состояний при шизотипическом расстройстве у подростков: впервые были описаны особенности взаимодействия лиц с транссексуалоподобными состояниями с участниками терапевтического процесса и сформулированы специфические для данной категории пациентов конфликты, наблюдаемые в ходе обследования и лечения; была предложена тактика терапии, учитывающая эти особенности.

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

Исследование спланировано и проведено на хорошем методическом уровне. Задачи логически следуют из цели и соответствуют этапам работы, реализованным автором в процессе написания диссертации. Для теоретической части диссертации подобран широкий спектр работ, приведены в том числе и современные данные о проблеме «вторичных» нарушений половой идентификации у подростков с шизотипическим расстройством. Литературные источники тщательно проанализированы, а выводы, сделанные по результатам анализа, нашли отражение в эмпирическом исследовании. Достоверность научных положений и выводов подтверждена достаточными объемами выборки и мощности исследования, а также использованием актуальных методов исследования, соответствующих поставленным в работе цели и задачам. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в научно-квалификационной работе, подкреплены фактическими данными, наглядно представленными в таблицах и рисунках. Подготовка, статистический анализ и интерпретация полученных

результатов проведены с использованием современных методов обработки информации и статистического анализа.

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

На основании выполненных соискателем исследований была разработана клинико-динамическая модель транссексуалоподобных состояний при шизотипическом расстройстве у подростков, были предложены дифференциально-диагностические критерии для разграничения транссексуалоподобных состояний при шизотипическом расстройстве и транссексуализма, был разработан подход к лечению транссексуалоподобных состояний у подростков с шизотипическим расстройством.

*Теоретическая значимость исследования* обоснована тем, что, были получены данные, расширяющие научное представление о клинических проявлениях транссексуалоподобных состояний при шизотипическом расстройстве у подростков: сформулированы условия и мотивы обращения пациентов за психиатрической помощью; уточнена психопатологическая структура шизотипического расстройства у пациентов с трансролевыми переживаниями; выделены общие для лиц с транссексуалоподобными состояниями клинические проявления; исследованы причины полиморфизма транссексуалоподобных состояний; выделены клинические варианты транссексуалоподобных состояний при шизотипическом расстройстве и создана оригинальная классификация. Были выделены факторы предрасположения к формированию транссексуалоподобных состояний при шизотипическом расстройстве у подростков: была сформулирована сущность predispositions к транссексуалоподобным состояниям; описаны и проанализированы факторы со стороны клинической, личностной, половой и социальной сфер. Было разработано клинико-динамическое описание транссексуалоподобных состояний при шизотипическом расстройстве у подростков. Были описаны критерии для разграничения шизотипического расстройства, протекающего с «вторичными» нарушениями половой

идентификации, и транссексуализма. В качестве параметров дифференциальной диагностики были выделены: 1) возраст возникновения объективно определяемых признаков расстройства половой идентификации; 2) характер сопутствующей психопатологии; 3) характер полоролевой социализации; 5) сексуальное влечение и поведение; 6) объективизация анамнестических сведений. Был разработан подход к терапии транссексуалоподобных состояний при шизотипическом расстройстве у подростков: впервые были описаны особенности взаимодействия лиц с транссексуалоподобными состояниями 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 успешной коррекции транссексуалоподобных состояний.

*Практическая значимость исследования* состоит в том, что описание клинико-психопатологических и клинико-динамических характеристик транссексуалоподобных состояний при шизотипическом расстройстве у подростков будет способствовать совершенствованию процедуры диагностики указанных состояний и повышению эффективности помощи больным при шизотипическом расстройстве, протекающим с транссексуалоподобными состояниями.

### **Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах**

Материалы исследования достаточно полно изложены в 15 научных работах, опубликованных автором по теме диссертации (9 из которых включены в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов).

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

Результаты проведенного исследования могут быть использованы в практической деятельности врачей-психиатров и сексологов. Кроме того, полученные данные будут полезны врачам-психотерапевтам, а также

клиническим психологам для повышения качества работы с подростками, страдающим шизотипическим расстройством с нарушениями половой идентификации. Результаты исследования могут быть также использованы в законодательной деятельности при совершенствовании норм, регламентирующих изменение пола в нашей стране.

### **Личный вклад автора в работу**

Автором самостоятельно был разработан дизайн исследования, осуществлен подбор психологических методик, выполнено клинико-психопатологическое обследование пациентов из основной и первой контрольной групп, проанализирован архивный материал, составивший вторую контрольную группу, написаны и опубликованы 15 печатных работ, сделаны выводы, осуществлена апробация результатов исследования на всероссийских и региональных конференциях.

### **Оценка содержания диссертации**

Структура диссертации традиционна, диссертационная работа оформлена в соответствии со всеми требованиями, предъявляемыми к ее написанию. Текст диссертации изложен на 313 страницах и состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, списка литературы, содержащего 140 источников (86 русскоязычный и 54 зарубежных), приложений, включающих демонстрацию 3 клинических случаев, карты исследования, использованных психометрических методик. Диссертация иллюстрирована 15 рисунками и 38 таблицами. Работа изложена научным языком, стиль изложения характеризуется четкостью и аргументированностью. Результаты исследования полностью соответствуют поставленным задачам, положениям выносимым на защиту.

### **Замечания**

Принципиальных замечаний и возражений к представленному тексту диссертации нет. К недостаткам исследования следует отнести отказ автора от использования психометрических методов оценки половой идентичности. Приведенная в тексте научно-квалификационной работы (диссертации) аргументация этого решения представляется достаточно обоснованной, однако, психологические методики исследования половой идентичности были представляются полезным вспомогательным инструментом оценки эффективности терапии у исследуемой группы пациентов. Высказанное замечание, однако, не умаляет качества представленной научно-квалификационной работы и значимости полученных результатов.

### **Заключение**

Таким образом, диссертация Дьяченко Антона Васильевича на тему «Транссексуалоподобные состояния при шизотипическом расстройстве у подростков: статика, динамика, терапия» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи - совершенствование диагностической и лечебной помощи подросткам с транссексуалоподобными состояниями при шизотипическом расстройстве - имеющей существенное значение для психиатрии. Текст диссертации написан профессиональным языком и соответствует научному стилю. Выводы и положения, выносимые на защиту, логически следуют из содержания диссертационной работы и достаточно аргументированы. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Диссертация отвечает требованиям п. 9-10 «Положения ВАК о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №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», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.17. – «Психиатрия и наркология».

Отзыв на диссертацию и автореферат обсужден и утвержден на заседании Ученого совета ФГБНУ «Научный центр психического здоровья» «» 2024 г. (Протокол № ).

Ученый секретарь ФГБНУ «Научный центр психического здоровья»

доктор медицинских наук (3.1.17. – «Психиатрия и наркология»),  
профессор



А.Н. Бархатова

Подпись А.Н. Бархатовой заверяю:

заместитель директора ФГБНУ «Научный центр психического здоровья» по научной работе

кандидат медицинских наук



Г.И. Копейко

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр психического здоровья»

Почтовый адрес: 115522, Москва, Каширское шоссе, д.34.

Телефон: +7 (495) 109-03-93 E-mail: [pol-ncpz@ncpz.ru](mailto:pol-ncpz@ncpz.ru)

Адрес сайта: <https://www.psychiatry.ru/>