

ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук, доцента Самушия Марины Антиповны
на диссертационную работу Ахмедовой Айны Арифовны
«Особенности структуры аффективных расстройств у женщин в периоде
менопаузального перехода и ранней постменопаузы (психопатологические и
нейроэндокринные аспекты)», представленную к защите на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.17 – Психиатрия и наркология, медицинские науки

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Ахмедовой Айны Арифовны посвящена актуальной и значимой проблеме – определению клинико-психопатологических особенностей и структуры аффективных расстройств у женщин в перименопаузальном и раннем постменопаузальном периоде, а также изучению их взаимосвязи с нейровегетативными, нейроэндокринными и метаболическими проявлениями менопаузы. Актуальность темы обусловлена высокой распространенностью симптомов депрессии в период менопаузального перехода и ранней постменопаузы, полиморфным характером их клинических проявлений, включающих ипохондрическую и конверсионную симптоматику, нарушения сна, а также отсутствием адекватных подходов к диагностике данных расстройств с учетом сложной и многообразной клинической картины.

Анализ имеющейся литературы подтверждает актуальность темы диссертационного исследования и, вместе с тем, указывает на недостаток научных данных о взаимосвязи аффективных и других психопатологических нарушений в рамках климактерического синдрома у пациенток в переходный менопаузальный и ранний постменопаузальный периоды. На основании вышеизложенного можно с уверенностью утверждать, что диссертация А.А. Ахмедовой имеет несомненную научную и практическую актуальность для современной психиатрии. Представляется перспективным акцентирование внимания на оценке нейроэндокринных факторов риска развития тревоги, депрессии и других психопатологических феноменов у женщин в перименопаузальном и раннем постменопаузальном периодах. Выявление данных факторов может иметь важное клиническое значение для ранней

диагностики и разработки персонализированных подходов к лечению аффективных расстройств.

Объем выполненных исследований

Проанализировано достаточное количество фактического материала, полученного автором самостоятельно. Проведено комплексное обследование 90 пациенток с аффективными нарушениями, протекавшими на фоне перименопаузы и ранней постменопаузы, состоящее из объективного клинического осмотра, психометрических и антропометрических исследований, определения биохимических показателей крови и уровней репродуктивных гормонов (ФСГ, ЛГ, прогестерона, эстрадиола и тестостерона). Дополнительно с целью изучения распространенности нейроэндокринных нарушений у исследуемого контингента пациенток в амбулаторном звене психиатрической помощи проведен ретроспективный анализ 85 амбулаторных карт. Все результаты обработаны современными статистическими методами.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Новизна исследования заключается в применении комплексного подхода к изучению аффективных, диссомнических, нейроэндокринных, антропометрических и психовегетативных особенностей у женщин в периоде менопаузального перехода и ранней постменопаузы. Впервые на современном этапе уточнены и дополнены дифференциально-диагностические критерии аффективных нарушений у женщин в пери- и раннем постменопаузальном периоде, что позволило разработать практические рекомендации по дифференциальной диагностике данных расстройств в зависимости от стадии менопаузы. Определены частота встречаемости и клинические характеристики аффективных нарушений у пациенток амбулаторного звена психиатрической помощи. Установлена роль расстройств сна в клинической картине аффективных расстройств и их взаимосвязь с нейроэндокринными нарушениями. Показана роль нейровегетативных и метаболических факторов риска в формировании психопатологических симптомов. Обнаружена взаимосвязь между нейроэндокринными изменениями и клиническими проявлениями

аффективных расстройств. Полученные данные позволяют проводить комплексную оценку психического и эндокринологического статуса пациенток для адекватной диагностики и разработки оптимальной терапевтической тактики.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений диссертации

Цель диссертационного исследования Ахмедовой А.А. сформулирована конкретно и четко. Задачи диссертационной работы соответствуют поставленной цели. Исследование проведено по строго обозначенному плану, отвечающему требованиям современной науки. Представленный объем материала и его качество являются достаточным для решения поставленных задач, определения выводов и рекомендаций.

Проведена тщательная адекватная статистическая обработка с помощью современного компьютерного и программного обеспечения. Положения, выносимые на защиту, обоснованы автором достаточно полно. Научные выводы подробно аргументированы, логически вытекают из результатов работы и отвечают ее задачам. Практические рекомендации применимы к работе в практическом здравоохранении и дальнейшей научно-исследовательской деятельности.

Высокая степень обоснованности научных положений, выводов и заключений обеспечивается также достаточным анализом литературных источников по изучаемой проблеме.

Результаты работы обсуждены и доложены на XVI Всероссийской Школе молодых психиатров «Суздаль-2023» (Суздаль, апрель 2023 г.). По материалам диссертационного исследования опубликовано 8 печатных работ, в их числе 6 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Значимость результатов исследования для науки и практики

Результаты проведенного исследования расширяют представления о психопатологии аффективных расстройств, протекающих на фоне менопаузы, позволяют определить влияние стадии менопаузы на некоторые особенности клинической структуры депрессивного эпизода и

сопровождающих его расстройств сна. Особую ценность представляет определение взаимосвязи между нейроэндокринными нарушениями, характерными для менопаузы, и психопатологическими симптомами аффективных расстройств, что способствует более глубокому пониманию патогенеза данных состояний. Практическая значимость работы определяется возможностью широкого использования полученных данных для всесторонней оценки клинико-психопатологического и эндокринологического профиля пациенток, а также для выявления нейровегетативных дисфункций и метаболических расстройств в сочетании с нарушениями сна. Это, в свою очередь, позволит применять дифференцированные подходы к диагностике и лечению аффективных нарушений в зависимости от стадии менопаузы, что приведет к повышению эффективности терапии и улучшению качества жизни пациенток.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и выводы диссертационной работы могут быть использованы в учебном процессе в организациях, осуществляющих подготовку студентов, ординаторов, аспирантов и врачей, а также быть применены в медицинских организациях, оказывающих специализированную психиатрическую помощь.

Содержание и оформление диссертационного исследования

Структура диссертации характеризуется традиционной академической схемой изложения и включает в себя введение, обзор литературы, описание методологии и методов исследования, 2 главы результатов собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы со ссылками на 187 источников, среди которых 16 российских и 171 иностранный.

В разделе «Введение» автором обозначена актуальность темы исследования. Лаконично сформулированы цель и задачи диссертационной работы, описаны новизна, теоретическая и практическая значимость полученных данных, положения, выносимые на защиту. Обозначены публикации по теме диссертации.

Глава 1 представляет собой литературный обзор, который изложен довольно последовательно. В данной главе приведено теоретическое обоснование актуальности исследования, отражены этиопатогенетические, клинико-психопатологические и эпидемиологические аспекты изучаемой проблемы.

Глава 2 содержит сведения об используемых в работе материалах и методах, структуре и этапах исследования. Подробно представлены материалы и методы, использованные для решения поставленных задач. Выбранные методы исследования являются адекватными для достижения цели работы. Исследование логично структурировано и состоит из двух разделов: первый посвящен изучению частоты выявления депрессий у пациенток исследуемой возрастной группы, а второй – клинико-психопатологической, эндокринологической и метаболической характеристике обследованных пациенток. Количество включенных в исследование пациенток (85 в первом разделе и 90 во втором) представляется достаточным для обеспечения достоверности полученных результатов. Проведенная статистическая обработка данных в целом подтверждает обоснованность и доказательность результатов исследования.

В 3-й главе представлены результаты собственных исследований, а именно клинико-популяционные, социально-демографические и анамнестические характеристики групп, психопатологические проявления аффективных расстройств. Присутствует описание 2-х клинических примеров с подробным представлением клинических наблюдений, демонстрирующих выявленные автором закономерности.

В 4-й главе приводятся данные сравнительного анализа менопаузального симптомокомплекса, метаболических и гормональных показателей у пациенток в пери- и постменопаузе, а также результаты изучения взаимосвязи аффективных симптомов и нарушений сна с нейроэндокринными изменениями, происходящими в этот период. Автор выделяет основные факторы риска формирования тревоги и депрессии у обследованных.

В заключении полученные результаты обобщаются и подвергаются анализу в сравнении с данными современной литературы. Автор формулирует и обосновывает закономерности и взаимосвязи изучаемых

клинических симптомов, психометрических, антропометрических и лабораторных показателей.

Результаты научной работы представлены в 5 выводах. Оформлены конкретные практические рекомендации, которые будут полезны практикующим психиатрам, а также интернистам.

Автореферат отражает основное содержание текста диссертации и соответствует предъявляемым требованиям.

Личный вклад автора

Вклад автора является определяющим на всех этапах исследования и состоит в постановке цели и задач, разработке плана исследования, выборе методов для его реализации. Автором лично проведено клиническое обследование, обработка и статистический анализ полученных данных. Результаты проведенного исследования проанализированы и отражены автором в публикациях и тексте диссертации.

Замечания

Замечания по диссертационной работе относятся преимущественно к статистической обработке материала и описанию методов, применяемых в исследовании. Так, в разделе материалы и методы автором часто некорректно используются термины для описания дизайна и методов исследования. Неверно указывать «собственный» дизайн и «свои методики набора материала». Критерии исключения описываются только для проспективных исследований. Для ретроспективных (один из этапов исследования был ретроспективным) этих критериев быть не может. Ретроспективные исследования описываются критериями включения и невключения. Проспективные: критериями включения, невключения и исключения. Про сопоставимость групп можно говорить только в том случае, если автор дал обоснование размера выборки. Размер выборки автором не обсуждался. В случае отсутствия обоснования размера выборки, следует говорить про то, что выделенные группы статистически значимо не различались между собой. Распространенность следует обязательно давать с 95% доверительным интервалом, потому что описывается не конкретная выборка, а делается попытка оценить распространенность в течение жизни.

В диссертационном исследовании построено множество моделей. При этом, валидацию не прошла ни одна из предложенных моделей. Это планируется сделать в последующих исследованиях?

Высказанные замечания не несут принципиального характера и не влияют на положительную оценку диссертационного исследования.

В качестве научной дискуссии хотелось бы получить от автора разъяснения по следующему вопросу:

Отмечалась ли связь аффективных нарушений, регистрируемых в период репродуктивной инволюции, с другими психическими расстройствами в анамнезе, которые имели зависимость от репродуктивного цикла? Например, с предменструальным дисфорическим синдромом, психическими расстройствами в период беременности или в послеродовом периоде?

Заключение

Диссертация Ахмедовой Айны Арифовны «Особенности структуры аффективных расстройств у женщин в периоде менопаузального перехода и ранней постменопаузы (психопатологические и нейроэндокринные аспекты)», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17 – Психиатрия и наркология, медицинские науки, является законченной самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научно-практической задачи, имеющей существенное значение для развития психиатрии и наркологии, заключающейся в изучении клинических характеристик аффективных нарушений у пациенток психиатрических учреждений в перименопаузальный период и период ранней постменопаузы, совершенствовании понимания психосоматических соотношений у данной группы пациенток, роли нейровегетативных, метаболических и гормональных факторов риска в формировании клинической картины аффективных расстройств у пациенток в пери- и постменопаузе.

Таким образом, диссертация Ахмедовой Айны Арифовны по актуальности, научной новизне, практической значимости полностью соответствует требованиям пунктов 9 и 10 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции от 16.10.2024 № 1382), 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, медицинские науки.

Официальный оппонент:

Проректор по научной работе,
заведующий кафедрой психиатрии
ФГБУ ДПО «Центральная государственная
медицинская академия»

Управления делами Президента
Российской Федерации

доктор медицинских наук

(3.1.17 – Психиатрия и наркология, медицинские науки),

доцент

Самушия Марина Антиповна

Подпись д.м.н., доцента Самушия М.А. заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ ДПО «ЦГМА».

к.м.н.

Андрей Владимирович Сычев

«31» марта 20

Контактные данные:

Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации

121359, Москва, ул. Маршала Тимошенко, дом 19, стр. 1А

Телефон: +7 (499) 149-58-27

Электронная почта: sma-psychiatry@mail.ru