

## ОТЗЫВ

официального оппонента

доктора медицинских наук Солохиной Татьяны Александровны  
на диссертацию Самойловой Дарьи Дмитриевны  
«Перспективы развития психосоциальной реабилитации в системе оказания  
психиатрической помощи пациентам с параноидной шизофренией», представленную на  
соискание ученой степени доктора медицинских наук  
по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология

### **Актуальность исследования**

В настоящее время психосоциальная реабилитация – это активно развивающаяся область научных разработок и практических внедрений во всем мире (И.Я. Гурович и соавторы, 2004; О.В. Лиманкин, 2007; А.Б. Шмуkler, 2011; W.A. Anthony, 1993; V. Saraceno, 2004; A.S. Bellack, A. Drapalski, 2012; P.H. Lysaker, B.L. Leonhardt, M. Brune, et al., 2014). В соответствии с современными знаниями об этиологии психических заболеваний, их течении и лечении психосоциальная реабилитация стала важным и неотъемлемым компонентом терапии этих заболеваний. В нашей стране проблема реабилитации входила в сферу интересов многих выдающихся ученых и организаторов психиатрической службы (Д.Е. Мелехов, 1961, М.М. Кабанов, 1978; А.П. Коцюбинский и соавт., 2004; И.Я. Гурович и соавторы 2004, 2008, 2015; В.С. Ястребов и соавт., 2008, 2016; О.В. Лиманкин, 2015 и др.).

Оценка состояния проблемы психосоциальной реабилитации показывает, что в последние два десятилетия произошел ряд важных событий, которые с учетом новых достижений психиатрической науки и практики способствовали развитию реабилитационной помощи в психиатрии и переходу ее на качественно иной уровень. В частности, отечественными и зарубежными исследователями разработаны принципы проведения психосоциальной реабилитации, многочисленные виды вмешательств, организационные модули, направленные на проведение медико-реабилитационной работы на разных этапах лечения, разработано и внедрено в клиническую практику новое поколение психотропных препаратов, обладающих высокой эффективностью. Вместе с тем, теоретический и практический базис психосоциальной реабилитации еще не исчерпан, и это направляет усилия ученых и практиков на дальнейшие изыскания в этой области.

Важно отметить, что положительной стороной развития отечественной психиатрии является перемещение акцента в планировании и организации служб на региональный уровень. Однако научных исследований, посвященных разработке и научному обоснованию современных принципов и оптимальной организационной модели проведения реабилитационных мероприятий больным шизофренией с учетом региональных аспектов, на сегодняшний день выполнено недостаточно. Среди ранее проведенных отечественных работ можно назвать масштабное исследование О.В. Лиманкина, посвященное совершенствованию системы психиатрической помощи Санкт-Петербурга (2015). С учетом региональных особенностей также был выполнен ряд работ, сфокусированных на изучении отдельных организационных форм помощи реабилитационной направленности (А.П. Поташева 2007; А.А. Уткин, 2009; др.).

Другой важный аспект, отражающий актуальность работы Д.Д. Самойловой, связан с необходимостью разработки современных персонифицированных подходов к медико-реабилитационному лечению больных параноидной шизофренией. Как известно, это

наиболее часто встречающийся в диагностической структуре шизофрении контингент больных, характеризующийся тяжелым течением, высоким уровнем инвалидизации, значительными социально-экономическими последствиями для семьи и общества.

Таким образом, выявление региональных особенностей психического здоровья населения г. Саратова и Саратовской области, разработка и научное обоснование на этой основе оптимальной организационной модели проведения медико-реабилитационных мероприятий контингенту больных с параноидной шизофренией позволит не только проводить персонифицированное лечение с целью редукции имеющихся психопатологических расстройств и предотвращения рецидивов, но также в целом совершенствовать систему медико-реабилитационной помощи на региональном уровне.

По сути, диссертация Д.Д. Самойловой является продолжением серии важных исследовательских работ, направленных на развитие мер по повышению качества медико-реабилитационной помощи психически больным с тяжелым течением заболевания.

### **Личный вклад автора в разработку научной проблемы и репрезентативность материала исследования**

Диссертантом самостоятельно на высоком научном уровне выполнены все этапы настоящего исследования, проведен поиск и анализ современной научной литературы по теме диссертации, самостоятельно спланировано диссертационное исследование и сформирован комплекс современных, адекватных, адаптированных на территории Российской Федерации диагностических методик для определения тяжести психического статуса больных параноидной шизофренией. Автор продемонстрировал высокий уровень владения клинико-психопатологическим и психометрическим методами, им лично отобраны и обследованы пациенты, включенные в исследование в соответствии с заявленными критериями.

Автор статистически обрабатывал полученные данные, самостоятельно анализировал результаты исследования и на этом основании провел их сопоставление с ранее проведенными работами. Автор лично сформулировал выводы, определил научные положения, выносимые на защиту, оценил практическую значимость представленного к защите исследования.

### **Новизна и достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научная новизна исследования заключается в комплексном анализе состояния психического здоровья населения г. Саратова и Саратовской области, установлении наиболее сопряженных корреляционных связей между медицинскими и демографическими показателями, что позволяет прогнозировать и оценивать эффективность деятельности амбулаторного и стационарного звеньев. Впервые в психиатрических учреждениях Саратова и Саратовской области проведено масштабное, комплексное исследование с применением мета-анализа, корреляционно-регрессионного, факторного и дисперсионного анализов и определено влияние психосоциальной реабилитации, длительности расстройства и наблюдения, а также вида проводимой терапии, на результат лечения больных параноидной шизофренией. Необходимо отметить в качестве новации разработанную шкалу комплексной оценки результата лечения, основанную на психодиагностических инструментах (в частности, PANSS, опросников по оценке качества

жизни и социального функционирования, когнитивных сфер, приверженности лечению и др.). Автором работы предложено применение компьютерной версии теста Векслера в качестве интерактивного варианта когнитивного тренинга для пациентов с психозом, что также является новым подходом при проведении психосоциальных вмешательств. В работе убедительно показана необходимость своевременного назначения и проведения реабилитационных мероприятий для пациентов с первым психотическим эпизодом и их родственников. На основании проведенного исследования доказано, что препаратами выбора для лечения указанных пациентов являются препараты из группы атипичных нейролептиков.

На современном этапе изменилась парадигма отношения к родственникам психически больных, семьи больных рассматриваются в качестве партнеров реабилитационного процесса, и от их отношения к лечению близкого зависят его результаты, комплаентность больных, течение болезни (А.П. Коцюбинский, В.В. Зайцев, 2004; Е.В. Корень, А.М. Марченко, 2015; I. Fallon, 1982; A.C. McFarlane, 1997, M.Pfammatter et al., 2006). Учитывая это, автором разработан опросник для родственников пациентов с параноидной психозом, отражающий степень их вовлеченности в процесс психосоциальной реабилитации и опосредованно позволяющий прогнозировать уровень реабилитационного потенциала таких пациентов.

Автором предложена и апробирована региональная модель Центра психосоциальной реабилитации для больных психозом, который помимо оказания медико-реабилитационной помощи пациентам и их семьям, решает на межведомственной основе социально-правовые вопросы, обеспечивает организационно-методическую деятельность, включая обучение специалистов, просветительскую и издательскую деятельность, анализ показателей службы психического здоровья и ряд иных функций. Важно отметить, что в диссертационной работе определены перспективы развития психиатрической помощи на территории Саратовской области, чему посвящена отдельная глава.

Достоверность исследования и полученных результатов определяется достаточным объемом выборки (420 больных параноидной психозом), методологией работы, комплексностью методов исследования, адекватностью статистической обработкой полученных данных, тщательно проведенным и корректным анализом выявленных закономерностей.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Теоретическая и практическая значимость работы не вызывает сомнений, поскольку полученные результаты имеют базисное значение для внедрения и развития оптимальной региональной модели медико-реабилитационной помощи, а также определяют основные принципы персонифицированного подхода, основанного на применении адекватных методов терапии и психосоциальной реабилитации, углубляют знания о факторах, позволяющих прогнозировать результат лечения больных параноидной психозом.

Результаты диссертационного исследования Д.Д. Самойловой нашли практическое применение в работе амбулаторной и стационарной психиатрических служб Саратовской области, в учебном процессе кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им В.И. Разумовского» Минздрава России, а также в практике работы с пользователями психиатрической помощи в Школе психосоциальной реабилитации.

### **Соответствие диссертации паспорту специальности**

Представленная диссертация соответствует паспорту специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология в пунктах 1, 3-15, 17.

### **Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных.**

Основные положения диссертационной работы, результаты и выводы отражены в 26 работах из них – 1 патент на изобретение, 14 статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 1 опубликована в журналах, индексируемых в международных базах данных Web of Science и Scopus.

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

Общая оценка диссертационной работы Д.Д. Самойловой положительная. Диссертация изложена на 363 страницах машинописного текста (292 страницы – основной текст, 33 страницы – указатель цитированной литературы); состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы (299 наименования, из них 131 зарубежных), приложений. Диссертация иллюстрирована 80 рисунками и 4 формулами. Цифровой материал представлен в 74 таблицах. В тексте диссертации имеются все необходимые ссылки на авторов, источники заимствования оформлены надлежащим образом.

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

Полученные в результате диссертационного исследования положения и выводы могут быть успешно применены в работе психиатрических учреждений, оказывающих специализированную психиатрическую помощь. Выявление пациентов с параноидной шизофренией, имеющих различные уровни адаптационного потенциала, оказание им адекватных терапевтических, в том числе психосоциальных вмешательств, позволит снизить уровень рецидивов, увеличить продолжительность ремиссии, снизить степень прогредиентности шизофренического процесса, улучшить качество жизни.

«Анкета участия родственников в проводимой терапии и реабилитации пациентов с параноидной шизофренией» может использоваться в качестве одного из методов обучающей программы членов семей пациентов в процессе психообразования. Разработанная шкала комплексной оценки результата лечения, а также полученная формула регрессионного уравнения для прогнозирования результата лечения, могут использоваться в качестве инструментов оценки эффективности и совершенствования диагностической тактики и маршрутизации пациента.

Полученные результаты могут быть применены для подготовки кадров при проведении обучающих программ по психиатрии в ВУЗах и на факультетах послевузовского образования, а также сертификационных курсах повышения квалификации и профессиональной переподготовки.

### **Замечания по диссертационной работе**

Значимых и принципиальных замечаний к структуре работы и ее содержанию нет. В процессе знакомства с диссертацией возникли вопросы уточняющего характера:

1. В результате проведенного исследования показано, что на территории г. Саратова и Саратовской области снизилась распространенность психических расстройств и заболеваемость психическими расстройствами. Схожая тенденция прослеживается для этих показателей и по Российской Федерации в целом. Одним из факторов снижения заболеваемости психическими расстройствами в РФ является уменьшение числа врачей-психиатров. Какие основные факторы влияют на эти показатели в г. Саратове и Саратовской области?

2. От обеспеченности кадрами специалистов с немедицинским образованием (медицинских психологов, специалистов по социальной работе и социальных работников) во много зависит уровень реабилитационной работы. Какой является кадровая обеспеченность этими специалистами в г. Саратове и Саратовской области, по сравнению, с Российской Федерацией?

3. Хотелось бы уточнить позицию автора в отношении перспективного развития и внедрения в Центре психосоциальной реабилитации других эффективных видов психосоциальной терапии для изученного контингента больных. Планируется ли внедрение программ поддерживаемого трудоустройства, нацеленных на расширение возможностей для трудоустройства, групп взаимопомощи и поддержки пациентов с тяжелыми психическими заболеваниями и их родственников, психотерапии творческой направленности (арт-терапии, музыкотерапии, танцевально-двигательной терапии, иных видов). Предполагается ли участие в реабилитационных программах Центра психосоциальной реабилитации пациентов с другими формами психической патологии?

В ходе знакомства с работой возник ряд замечаний, касающихся не сути, но некоторых терминов (например, психологи, социальные работники и специалисты по социальной работе названы узкими специалистами; в тексте диссертации встречается термин психореабилитация, а не психосоциальная реабилитация), имеются замечания по отдельным стилистическим погрешностям.

Указанные замечания не влияют на общую положительную оценку диссертации, а поставленные вопросы отражают интерес оппонента к исследованной диссертантом проблеме. В целом представленная работа соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям.

### **Заключение**

Таким образом, диссертационная работа Самойловой Дарьи Дмитриевны на тему «Перспективы развития психосоциальной реабилитации в системе оказания психиатрической помощи пациентам с параноидной шизофренией» является научной квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной проблемы, касающейся разработки и научного обоснования современных принципов и оптимальной региональной организационной модели медико-реабилитационной помощи пациентам с параноидной шизофренией с учетом комплексной оценки их психического состояния и уровня адаптационного потенциала. Автором внесен существенный вклад в изучение вопросов влияния психосоциальной реабилитации и иных факторов на эффективность

комплексного лечения тяжелой категории психически больных, разработку персонифицированных подходов при оказании им медико-реабилитационной помощи.

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости диссертация Самойловой Дарьи Дмитриевны соответствует требованиям п. 15 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17. «Психиатрия и наркология».

Официальный оппонент:  
главный научный сотрудник,  
заведующая отделом  
организации психиатрических служб  
ФГБНУ «Научный центр  
психического здоровья»,  
доктор медицинских наук  
(3.1.17. Психиатрия и наркология)

Т.А. Солохина

115522, г. Москва, Каширское шоссе, д.34.  
Телефон: +7 (495) 109-0393, e-mail: tsolokhina@live.ru

Подпись доктора медицинских наук Т.А. Солохиной заверяю:

Ученый секретарь  
ФГБНУ «Научный центр  
психического здоровья»,  
доктор медицинских наук

*01 декабря 2022г.*



А.Н. Бархатова