

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Миночкина Дмитрия Александровича «Клинико-социальные аспекты тревожно-депрессивных расстройств у больных туберкулезом легких»,

представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.17 – «Психиатрия и наркология».

Актуальность темы диссертационного исследования обусловлена высокой медико-социальной значимостью туберкулеза легких, который, несмотря на достижения современной медицины, остается важной проблемой здравоохранения. Однако на современном этапе фокус внимания смещается с биологических аспектов инфекционного процесса на биопсихосоциальную модель заболевания. Коморбидность туберкулеза и психических расстройств пограничного уровня, в частности тревожно-депрессивного спектра, представляет собой одну из наиболее сложных проблем клинической психиатрии. Высокая распространенность тревожно-депрессивных расстройств среди пациентов с туберкулезом значительно превышает средние популяционные показатели, что обусловлено как психогенным воздействием самого диагноза (стигматизация), так и нейротоксическим влиянием специфической химиотерапии. Научная значимость работы усиливается тем фактом, что аффективные нарушения у данной категории пациентов являются ключевым фактором, определяющим низкий комплаенс и склонность к преждевременному прекращению лечения. Депрессивная симптоматика снижает волевые ресурсы пациента, необходимые для длительной терапии, что ведет к формированию лекарственной устойчивости возбудителя и утяжелению эпидемической ситуации. Кроме того, социальные последствия туберкулеза — вынужденная изоляция, потеря трудоспособности и разрушение социальных связей — выступают сильными стрессогенными факторами. Таким образом, комплексное изучение клинико-социальных аспектов тревожно-депрессивных расстройств, предпринятое автором, соответствует современной персонализированной медицине и направлено на разработку комплексных подходов к реабилитации пациентов, что делает данное исследование своевременным и высокоактуальным.

Научная новизна и практическая значимость результатов исследования.

В работе применен системный подход, связанный с анализом клинико-психопатологических, экспериментально-психологических, макро- и микросоциальных данных в исследованных группах.

Научная новизна диссертационного исследования Д.А. Миночкина заключается в комплексном, системном и многоуровневом анализе взаимосвязи туберкулеза легких и тревожно-депрессивных расстройств (ТДР), что позволяет глубже понять патогенетические, клинические и прогностические аспекты коморбидной патологии. Применен системный подход, интегрирующий анализ клинико-психопатологических данных, который включает детальную дифференциальную диагностику ТДР с учетом специфики соматического заболевания, а также оценку степени выраженности тревоги и депрессии в зависимости от формы туберкулеза

и длительности стационарного лечения; экспериментально-психологические методы с оценкой когнитивных, личностных и эмоциональных особенностей пациентов, что позволяет объективизировать субъективные жалобы; изучение макро- и микросоциальных факторов, исследование влияния стигматизации, социальной изоляции, качества жизни и других средовых факторов на развитие и течение ТДР у больных туберкулезом, что является важным для понимания медико-социальной природы данных коморбидных состояний.

Практическая значимость результатов диссертационного исследования определяется их применимостью для улучшения качества медицинской помощи пациентам с туберкулезом легких, страдающим тревожно-депрессивными расстройствами. Результаты работы могут быть внедрены в практику при разработке протоколов скрининга ТДР для пациентов с различными формами туберкулеза, учитывая выявленные ведущие факторы риска. Это позволит своевременно выявлять группы пациентов, нуждающихся в дополнительной психофармакологической и психотерапевтической помощи. Результаты исследования создают основу для разработки интегративных (психофтизиатрических) моделей помощи, направленных на комплексное ведение пациентов. Эти модели предполагают совместную работу фтизиатра и психиатра (или клинического психолога) для улучшения комплаенса, снижения уровня тревоги и депрессии, и, как следствие, повышения эффективности лечения туберкулеза. Выявленные клиничко-социальные и психопатологические характеристики ТДР у пациентов с туберкулезом позволяют индивидуализировать подход к психофармакотерапии и психокоррекции, подбирая методы, максимально соответствующие клинической картине и социально-психологическому профилю пациента. Понимание специфики ТДР у данной категории больных поможет оптимизировать маршрутизацию пациентов внутри медицинских учреждений, обеспечивая своевременный доступ к необходимой психиатрической и психологической помощи. Снижение уровня тревоги и депрессии, а также улучшение комплаенса, напрямую ведут к повышению эффективности лечения туберкулеза, снижению числа случаев лекарственной устойчивости и улучшению эпидемиологических показателей. Комплексный подход, предложенный на основе исследования, направлен на существенное улучшение качества жизни и социального функционирования пациентов, перенесших туберкулез. Материалы диссертации могут быть использованы при подготовке и повышении квалификации врачей-фтизиатров, психиатров, врачей общей практики и медицинских психологов, а также при обучении студентов медицинских вузов по вопросам коморбидной патологии.

Результаты. В ходе проведенного исследования автором была выявлена и детально описана специфическая клиничко-психопатологическая структура тревожно-депрессивных расстройств у пациентов, страдающих туберкулезом легких. Исследование убедительно доказывает, что ТДР при туберкулезе характеризуются значительно большей степенью тяжести и полиморфизмом симптоматики по сравнению с контрольной группой. Автором установлено, что аффективные нарушения в данном случае не являются изолированными, а выступают в тесном симптомокомплексе с выраженными астеническими проявлениями, многообразными психосоматическими жалобами и вегетативной

дисфункцией. Подобная коморбидность формирует устойчивый «порочный круг», где соматическая патология усиливает психическую дезадаптацию, что манифестирует в существенном снижении качества жизни и глубоком нарушении социального функционирования. Важным научным выводом является установленная прямая корреляционная связь между длительностью пребывания пациента в специализированном фтизиатрическом стационаре и нарастанием негативных клинико-социальных показателей. Это позволяет автору говорить о риске развития явлений «госпитализма» и вторичной психологической дезадаптации, требующей своевременных психопрофилактических мероприятий. Особого внимания заслуживает выявленная роль микросоциальной поддержки. Автор аргументированно доказывает, что дефицит поддержки в ближайшем окружении выступает мощным предиктором утяжеления депрессивного аффекта и астенизации. Установлено, что именно сочетание биологического фактора (болезни) и социального вакуума (низкая микросоциальная поддержка) является пусковым механизмом для глубокой декомпенсации социального функционирования пациента.

С помощью применения факторного анализа диссертантом была выстроена иерархическая структура связей между уровнем ТДР и широким спектром объективных и субъективных показателей. Были верифицированы значимые связи с полом, возрастом, семейным и образовательным статусом, а также субъективным ощущением физического и психического истощения. Это позволило автору выделить конкретные «мишени» для лечебно-реабилитационных мероприятий. Полученные результаты обладают высокой ценностью для междисциплинарного взаимодействия. Сформулированные выводы позволяют оптимизировать алгоритмы ведения пациентов не только для врачей-психиатров, но и для фтизиатров и терапевтов, обеспечивая переход от сугубо биологической терапии туберкулеза к комплексной биопсихосоциальной реабилитации. Таким образом, результаты исследования Д.А. Миночкина имеют не только теоретическое, но и практическое значение, направленное на совершенствование диагностики, лечения и реабилитации пациентов с туберкулезом легких и сопутствующими тревожно-депрессивными расстройствами.

Диссертационная работа Миночкина Дмитрия Александровича «Клинико-социальные аспекты тревожно-депрессивных расстройств у больных туберкулезом легких» полностью соответствует требованиям п. 16 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 № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор –

Минович Дмитрий Александрович заслуживает присвоения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17 «Психиатрия и наркология».

Рецензент

Заведующий кафедрой психиатрии, наркологии
и неврологии Медицинского института

Мордовского государственного университета

им. Н. П. Огарева,

доктор медицинских наук, доцент

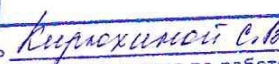
Телефон +79093283608

Электронная почта krsy55@mail.ru

Почтовый индекс 430005

 С.В. Кирюхина



Подпись  С.В. Кирюхина заверяю
Начальник отдела по работе
с научными и педагогическими работниками
Департамента кадровой политики
ФГБНУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарёва»



 И.О. Новиков
23.01.2026