

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой психотерапии факультета клинической психологии и социальной работы Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Гардановой Жанны Робертовны на диссертацию Макаровой Марии Александровны на тему: «Аффективные расстройства послеродового периода - клиническая картина, факторы риска развития, методы коррекции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – Психиатрия

Актуальность темы исследования

Актуальность исследования определяется, прежде всего, высокой распространенностью аффективных расстройств послеродового периода и их неблагоприятным влиянием на здоровье матери и ребенка. По результатам исследований частота встречаемости данной патологии сильно различается в зависимости от рассматриваемого региона - от 5 до более чем 60%. По данным литературы послеродовая депрессия остается недиагностированной более чем в половине случаев. Причиной этому считается низкая обращаемость женщин за специализированной помощью, обусловленная этно-культуральными особенностями, страхом стигматизации, недооценкой своего состояния.

В отечественной клинической практике не разработаны стандартизированные методы диагностики аффективных расстройств послеродового периода, позволяющие выявить патологию на ранних этапах. В зарубежных эпидемиологических и клинических исследованиях в качестве скринингового инструмента наиболее часто используется Эдинбургская шкала послеродовой депрессии. Особенностью опросника является то, что он не учитывает соматические переживания, что позволяет отделить аффективные реакции от физического недомогания, характерного для женщин в послеродовом периоде. По данным крупных мета-анализов, рассматривавших диагностические характеристики Эдинбургской шкалы послеродовой депрессии, показатели чувствительности и специфичности значительно варьируются (от 65% до 100% и от 49% до 100%, соответственно),

что преимущественно связано с различиями в дизайне проводимых исследований и применяемых пороговых значениях шкалы. Так, не смотря на рекомендации разработчиков теста (балл 9 и выше в качестве порогового значения), в различных работах пороговые баллы варьируют от 9 до 15. В исследованиях проведенные на российской популяции женщин пороговые значения шкалы разнятся от 10 до 13 баллов. Также в большинстве отечественных работ не определены показатели чувствительности, специфичности и других диагностических характеристик что подтверждает актуальность данного исследования.

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

Выбранные автором методы исследования – клиничко-психопатологический, психометрический и статистический полностью соответствуют целям и задачам, поставленным в работе, и позволяют объективно оценить полученные результаты. Автором проведен детальный анализ имеющихся в научной литературе данных по тематике исследования.

Работа проведена на выборке, состоящей из 150 женщин в послеродовом периоде (0-3день после родов), находившихся в акушерско-гинекологическом отделении городской больницы с последующим катamnестическим прослеживанием в течение 6-ти месяцев. Критерии выборки соответствовали тематике исследования и его основным задачам.

Достоверность полученных автором результатов, научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, определяется четкой постановкой цели и задач исследования, достаточным количеством наблюдений с верным выбором критериев включения и невключения, адекватными методами статистической обработки.

Научная новизна и практическая значимость полученных результатов

Научная новизна определяется, в первую очередь, оценкой диагностической надежности Эдинбургской шкалы послеродовой депрессии при ее применении на популяции российских женщин, определением ее чувствительности, специфичности, порогового балла.

Выявленные предикторы развития (психотравмирующие ситуации во время беременности и эпизоды сниженного настроения или тревоги во время беременности, нежелательность текущей беременности, отсутствие/отказ от грудного вскармливания, патология текущей беременности или родов,

выявлению депрессивных расстройств послеродового периода, что позволит провести эффективное лечение, в том числе немедикаментозными методами коррекции.

Результаты проведенного Макаровой М.А. диссертационного исследования вносят существенный вклад в определение подходов к диагностике и лечению женщин с депрессивной симптоматикой в послеродовом периоде.

Полученные результаты используются в учебно-педагогической работе кафедры психиатрии и наркологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Разработанные автором диагностические и терапевтические рекомендации применяются в лечебном процессе в Клинике психиатрии имени С. С. Корсакова Университетской клинической больницы №3 ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) и ГБУЗ Городской клинической больницы им. С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы .

Личный вклад автора

На этапе планирования автором самостоятельно проведен обзор отечественной и зарубежной литературы, поставлены цель и задачи в соответствие с выбранной темой, определен дизайн исследования. Автором было самостоятельно обследовано 150 женщин в послеродовом периоде, находящихся в акушерско-гинекологическом отделении городской больницы. Соискатель самостоятельно обобщила полученные данные, провела статистическую обработку результатов, сформулировала выводы и основные положения, выносимые на защиту. Автором были подготовлены публикации по теме исследования.

Структура содержания диссертации

Общая оценка диссертационной работы Макаровой М.А. положительная. Диссертация изложена в традиционной форме, включает введение, обзор литературы, материал и методы, главы с изложением основных положений, полученных в результате исследования, 3 клинических примера, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений, список цитированной литературы из 109 источников (из них 22 - отечественных, 87 - иностранных). Диссертация содержит 5 таблиц и 15 рисунков. Текст диссертации изложен на 112 страницах.

Во введении приведены основные сведения об актуальности выбранной темы, сформулированы цель и задачи исследования, его научная новизна и практическая значимость.

В обзоре литературы представлены эпидемиологические показатели аффективной патологии послеродового периода, данные, касающиеся течения заболевания и особенностей послеродовой депрессии, также рассмотрены основные подходы к диагностике и лечению. В тексте диссертации имеются все необходимые ссылки на авторов, источники заимствования оформлены надлежащим образом.

Во второй главе дано описание клинического материала и методов исследования. Представлены критерии включения и невключения, регистрационная карта исследования. Приведено описание дизайна исследования, методов статистического анализа полученных данных.

В третьей главе изложены собственные результаты сравнения характеристик женщин с аффективной патологией послеродового периода и без, оценки диагностических характеристик Эдинбургской шкалы послеродовой депрессии, анализа используемых методов лечения.

Разделы в достаточной степени иллюстрированы таблицами и рисунками, что облегчает восприятие материала. В заключение приводится обобщение и анализ полученных результатов, на основании которых сформулированы выводы и практические рекомендации.

Заключение

Таким образом, диссертация Макаровой Марии Александровны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Аффективные расстройства послеродового периода - клиническая картина, факторы риска развития, методы коррекции», выполненная под руководством д.м.н., профессора, члена-корреспондента РАН Кинкулькиной Марины Аркадьевны и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является научной квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача психиатрии – определение наиболее значимых предикторов развития аффективных расстройств послеродового периода, усовершенствование и оптимизация подходов к диагностике и лечению послеродовых депрессий. Результаты исследования Макаровой М.А. имеют существенное значение для современной психиатрической науки и практики.

Диссертация Макаровой Марии Александровны 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 0094/Р от 31.01.2020, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – Психиатрия.

Официальный оппонент

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой психотерапии факультета
клинической психологии и социальной работы
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор
(специальность 14.01.06 – Психиатрия; 14.01.01 –
Акушерство и гинекология)

Ж.Р. Гарданова

Подпись доктора медицинских наук Ж.Р. Гардановой заверяю

Ученый секретарь

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова

Минздрава России

кандидат медицинских наук

26.01.2022г.



О.М. Демина

ФГАОУ ВО «РНИМУ им.Н.И. Пирогова» Минздрава России

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова дом 1

Тел.: +7 (495) 434-10-88; e-mail: psihoteraphy@mail.ru