

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор ФГБОУ ВО «Российский
университет медицины»

Минздрава России,

д.м.н., профессор

Крихели Наталья Ильинична

04. 2026 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Юзбашян Полины Георгиевны «Глоссалгический синдром: психопатология, психодерматологические аспекты, типология и терапия», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.17 – Психиатрия и наркология; 3.1.23 – Дерматовенерология.

АКТУАЛЬНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Глоссалгический синдром (глоссалгия, глоссодиния, глоссопироз или синдром «горящего рта») – хроническое заболевание ротовой полости, которое характеризуется патологическими ощущениями, преимущественно болевыми, при отсутствии видимых воспалительных или других морфологических изменений слизистой оболочки.

Хотя распространенность глоссалгии в популяции относительно невысока (от 0,6% до 1%), обсуждаемое состояние сопровождается выраженным снижением качества жизни пациентов и приводит к значительной дезадаптации. Актуальность исследований глоссалгического синдрома связана с необходимостью учета стоматологических, дерматологических, неврологических, гастроэнтерологических, психиатрических и других факторов, вовлеченных в развитие данного состояния, характеризующегося многофакторностью этиологии и комплексностью патогенеза, а также сопряженного с трудностями дифференциальной диагностики и значительной резистентностью к терапии.

Психопатологические исследования глоссалгии представляются актуальными, учитывая высокую частоту психических нарушений при обсуждаемом состоянии. Например, тревожно-депрессивная симптоматика встречается более чем в половине случаев. Однако исследования этого аспекта проблемы в основном проводятся с привлечением психометрических шкал, тогда как клиническая квалификация психопатологических феноменов, ассоциированных с глоссалгией, остается недостаточно определенной.

Актуальным также представляется верификация психосоматических соотношений глоссалгии в случаях возникновения данной патологии не только в проекции интактной слизистой, но и в условиях объективно диагностируемых заболеваний полости рта, например, при красном плоском лишае или других дерматозах и заболеваниях соответствующей локализации.

Работа Юзбашян П.Г. посвящена исследованию психопатологии и психодерматологических аспектов синдрома глоссалгии у пациентов дерматологической сети, обращающихся за помощью к дерматологам, специализирующимся на патологии полости рта, что соответствует современным тенденциям в психиатрии, дерматовенерологии и психосоматике. Актуальность этой междисциплинарной темы подкрепляется необходимостью разработки интегративной типологической дифференциации глоссалгии, учитывающей как психиатрические, так и дерматологические феномены, а также потребностью во внедрении комплексных дифференцированных индивидуальных подходов к терапии.

СВЯЗЬ РАБОТЫ С ПЛАНОМ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ОТРАСЛЕЙ НАУКИ И НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА

Диссертационная работа Юзбашян Полины Георгиевны на тему «Глоссалгический синдром: психопатология, психодерматологические аспекты, типология и терапия» выполнена в полном соответствии с планом основных работ кафедры психиатрии, психотерапии и психосоматики Института клинической

медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ И ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ, СФОРМУЛИРОВАННЫХ В ДИССЕРТАЦИИ

В диссертационной работе с позиций современных возможностей доказательной медицины впервые на репрезентативном клиническом материале разработана интегративная типология глоссалгического синдрома, учитывающая как психопатологические характеристики, так и дерматологический статус пациентов. Выделены клинически гетерогенные типы глоссалгического синдрома: органоневротический (с истерическим или тревожно-фобическим компонентом), сверхценный и соматопсихотический варианты, которые могут развиваться как при интактной слизистой (по типу функционального расстройства), так и на фоне дерматоза полости рта (здесь – при красном плоском лишае).

Впервые проведен комплексный анализ динамики психических расстройств, проявляющихся глоссалгическим синдромом, начиная от психогенных и соматогенных (в том числе «стоматологических») триггеров манифестации и заканчивая отдаленными этапами заболевания. Установлена четкая взаимосвязь между преморбидными особенностями личности и клиническим течением синдрома.

Автором впервые систематизированы и проанализированы казуистические наблюдения глоссалгического синдрома, ассоциированного с таким дерматологическим заболеванием слизистой полости рта, как красный плоский лишай. Выявлены психосоматические закономерности и особенности динамики состояния при данной форме патологии.

На основе проведенного исследования автором впервые разработаны дифференцированные терапевтические подходы к лечению глоссалгического синдрома, включая конкретные рекомендации, учитывающие его типологическую принадлежность, особенности локального статуса и наличие/отсутствие

сопутствующей дерматологической патологии. Впервые обоснована эффективность комплексного применения психотропных и дерматотропных препаратов для терапии обсуждаемого состояния.

ЗНАЧИМОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ

Полученные в диссертационном исследовании результаты существенно расширяют представления о природе, механизмах развития и терапевтических подходах к лечению глоссалгического синдрома, что имеет важное значение как для фундаментальной науки, так и для практической медицины, в таких медицинских специальностях как психиатрия и наркология, а также дерматовенерология.

Теоретическая значимость исследования определяется разработанной концепцией глоссалгии как клинически гетерогенного психодерматологического расстройства, принадлежащего к спектру нарушений, располагающихся, с одной стороны, на континууме от психической патологии к соматической (дерматологической), а с другой стороны – варьирующего в зависимости от тяжести психопатологических феноменов от невротического до психотического регистра. Также теоретически ценно установление того, что глоссалгия представляет собой не локальное заболевание полости рта, а сложный психосоматический симптомокомплекс с обширными экстраоральными проявлениями, включающими ипохондрические соматизированные и соматовегетативные проявления широкого спектра в проекции различных органов и систем организма.

Практическая новизна работы определяется разработкой клинической типологии глоссалгического синдрома, позволяющей осуществлять комплексную дифференциальную диагностику и эффективную маршрутизацию пациентов между специалистами различного профиля с учетом вклада соответствующих дименсий расстройства (здесь – психопатологической и дерматологической). Предложенные новые диагностические подходы, учитывающие взаимосвязь

психопатологических и дерматологических составляющих глоссалгии, оптимизируют выбор терапевтической тактики, основывающейся на дифференцированном подходе к назначению психотропных и дерматотропных препаратов.

ОЦЕНКА СТРУКТУРЫ И СОДЕРЖАНИЯ ДИССЕРТАЦИИ

Диссертация состоит из введения, двух глав, содержащих обзор литературы, материалы и методы исследования; трех глав собственных исследований; а также заключения, выводов, практических рекомендаций, дальнейшей разработки темы и списка литературы. Диссертация изложена на 218 страницах, иллюстрирована 12 таблицами, 19 рисунками и 4 клиническими наблюдениями. Библиография включает 262 литературных источника, в том числе 92 отечественных и 170 зарубежных авторов.

В заключении приводится обобщение результатов исследования. Выводы и практические рекомендации соответствуют результатам работы. Основные положения, выводы и практические рекомендации диссертационного исследования сформулированы на основании анализа научной литературы, собственных клинических и психометрических исследований, выполненных с использованием адекватным задачам методов. Автореферат диссертации оформлен в соответствии с требованиями и отражает основные положения диссертации.

ЛИЧНЫЙ ВКЛАД АВТОРА

Личный вклад автора в проведенное исследование заключается в комплексной и многоаспектной работе над диссертационной темой. Автором самостоятельно разработан дизайн исследования, включающий как методологические, так и методические подходы к изучению глоссалгического синдрома. В ходе работы автором лично осуществлён клинико-эпидемиологический анализ, позволивший определить частоту глоссалгии в анализируемой популяции, и проведено клиническое обследование всех пациентов основной выборки с применением комплексного психопатологического и

психометрических методов исследования. Автор осуществила детальный анализ отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, что позволило сформировать теоретическую базу исследования и определить актуальные направления научной работы. Значительный вклад автора состоит в систематизации и обработке полученных в ходе исследования данных. Автором проведена всесторонняя статистическая обработка эмпирического материала с использованием современных методов анализа, что обеспечило достоверность и репрезентативность полученных результатов. Автор лично участвовала в разработке и реализации терапевтических подходов, в последующем доказавших свою эффективность при различных типах глоссалгического синдрома. Результаты исследования, полученные автором, легли в основу практических рекомендаций, внедренных в работу ведущих медицинских учреждений. Особую ценность представляет самостоятельная работа автора по формулировке выводов и практических рекомендаций, которые существенно расширяют существующие представления о природе, механизмах развития и терапевтических подходах к лечению глоссалгического синдрома как комплексной психосоматической патологии.

ОБОСНОВАННОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ

Достоверность научных результатов работы обеспечивается комплексом методологических и методических подходов, включающих репрезентативность выборки и совокупность методов исследования. Комплекс методов исследования объединяет стандартизированное психопатологическое обследование, психометрическую оценку с применением валидированных шкал (VAS, PHQ-4, SOMS-2, CGI, EQ-5D), соматическое и неврологическое обследование. Трансдисциплинарному и биопсихосоциальному характеру изученной патологии соответствует междисциплинарный подход к обследованию пациентов с участием специалистов различного профиля (психиатров, дерматологов, неврологов).

Автором осуществлена адекватная типу данных и тестируемым гипотезам статистическая обработка данных с использованием современных методов анализа,

включающего описательную статистику, проверку нормальности распределения, методы сравнения групп с помощью статистических критериев, корреляционный анализ. Валидность применяемых методик, подтвержденная их широким использованием в клинической практике и многократной проверкой надежности.

Обоснованность результатов и выводов исследования определяется многоэтапностью дизайна исследования с последовательной проверкой гипотез на каждом этапе. На первом этапе в ретроспективном клинико-эпидемиологическом исследовании по данным электронных медицинских карт, направленном на определение распространенности глоссалгии на амбулаторном дерматологическом приеме врачей, специализирующихся на патологии полости рта, в результате анализа 4567 записей в базе данных регистрационной системы было обнаружено 1051 пациент с диагнозом «глоссалгия», верифицированных дерматологами, что позволило установить частоту данного состояния (23,0%). На втором этапе в выборочное психопатологическое и терапевтическое исследование в специально отобранной по строгим критериям включения и исключения на базе эпидемиологической выборки клинической группе пациентов (50 набл.) с верифицированным диагнозом глоссалгии, давших информированное добровольное согласие на участие в исследовании, предполагающем консультацию врача-психиатра и назначение психофармакотерапии, была верифицирована психопатологическая характеристика глоссалгии, проанализированы психосоматические соотношения, квалифицирована нозологическая принадлежность, триггеры манифестации, личностная предрасположенность, а также сформирована терапевтическая группа исследования.

Обоснованность и достоверность полученных результатов также подкрепляется такими особенностями проведения исследования как использование консенсуса экспертов при обсуждении каждого клинического случая на междисциплинарных консилиумах, анализ групп сравнения для подтверждения репрезентативности данных, повторяемость измерений и контроль качества данных на всех этапах исследования.

ВНЕДРЕНИЕ И РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДОВ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Внедрение результатов в практическую деятельность ведущих медицинских учреждений подтверждает их прикладную ценность и обоснованность. Полученные результаты исследования прошли всестороннюю проверку на достоверность и обоснованность, включая апробацию результатов на международных и российских научных форумах, что позволяет считать сформулированные выводы научно обоснованными и практически значимыми.

Результаты и выводы диссертационной работы могут быть рекомендованы к использованию для оптимизации дифференциальной диагностики и дифференцированной терапии глоссалгии благодаря применению разработанной типологии глоссалгического синдрома, оптимизации маршрутизации пациентов между специалистами различного профиля, использованию дифференцированного подхода к терапии с учетом типа синдрома и наличия сопутствующей дерматологической патологии, внедрению комплексной психофармакотерапии с применением психотропных препаратов в сочетании с дерматотропными средствами

Представленные результаты и рекомендации имеют высокую практическую значимость и могут быть использованы в клинической практике, научно-исследовательской работе и образовательном процессе медицинских учреждений. Перспективы использования результатов исследования определяются совершенствованием методов диагностики и лечения пациентов с глоссалгическим синдромом, развитием междисциплинарного подхода в работе с пациентами, страдающими психодерматологическими расстройствами, расширением научных исследований в области психосоматической медицины, внедрением полученных результатов в образовательный процесс при подготовке специалистов в области психиатрии, дерматовенерологии и смежных дисциплин.

ПОЛНОТА ИЗЛОЖЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИССЕРТАЦИИ В НАУЧНОЙ ПЕЧАТИ

По теме диссертации опубликовано 9 работ из них 1 научная работа, опубликованная в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК России, 2 статьи в изданиях индексируемых в международных базах Scopus, PubMed, 4 публикации в сборниках международных и всероссийских научных конференций.

ЗАМЕЧАНИЯ И ВОПРОСЫ

Оценивая данную работу в целом, следует отметить ее новизну, высокий уровень методического, научного и практического содержания и выполнения.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе Юзбашян Полины Георгиевны на тему «Глоссалгический синдром: психопатология, психодерматологические аспекты, типология и терапия» нет.

При детальном знакомстве с диссертационной работой возникли вопросы, которые требуют дополнительных разъяснений со стороны автора:

- Сплошное эпидемиологическое исследование проведено на базе 4567 пациентов, а клиническая выборка составила 50 человек. Каковы были критерии отбора именно этих 50 пациентов из общего пула (1051 пациент с диагнозом «глоссалгия»)?

- Требуются пояснения по поводу нозологической квалификации выявленных психопатологических синдромов, особенно шизофренического спектра. На основании каких критериев была проведена дифференциальная диагностика сенесто-ипохондрических проявлений?

- При глоссалгическом синдроме *cum materia* триггером в 100% случаев выступают стоматологические манипуляции. Как можно объяснить этот феномен? Является ли он психогенным (травматизация ожиданий) или имеет значение периферическая сенситизация нервных окончаний после вмешательства?

- Каковы были сроки наблюдения за пациентами после достижения ремиссии? Сохранялся ли достигнутый эффект после отмены психофармакотерапии или требовалась длительная поддерживающая терапия? Как часто наблюдались рецидивы?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационное исследование Юзбашян Полины Георгиевны на тему «Глоссалгический синдром: психопатология, психодерматологические аспекты, типология и терапия» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для клинической психиатрии и дерматовенерологии междисциплинарной задачи верификации клинической структуры и построения типологической дифференциации глоссалгии с учетом вклада как психопатологической, так и кожной составляющей, позволяя реализовывать комплексную дифференцированную терапию, что имеет большое значение для психиатрии и наркологии, а также дерматологии и 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 ее автор Юзбашян Полина Георгиевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.17. Психиатрия и наркология, 3.1.23. Дерматовенерология.

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Юзбашян Полины Георгиевны обсужден и одобрен на заседании сотрудников кафедры психиатрии и наркологии, ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, протокол № 9 от 20 апреля 2026 года.

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Юзбашян Полины Георгиевны обсужден и одобрен на заседании сотрудников кафедры кожных и венерических болезней ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, протокол № 96/41 от 24.04. 2026 года.

Отзыв ведущей организации о научно-практической значимости диссертационной работы Юзбашян Полины Георгиевны направляется в

диссертационный совет 208.001.24 на базе ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Профессор кафедры психиатрии и наркологии
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент
(шифр специальности:
3.1.17. Психиатрия и наркология)

Осипова Наталья Николаевна

Даю согласие на сбор, обработку и
хранение персональных данных

Осипова Наталья Николаевна

Заведующий кафедрой
кожных и венерических болезней
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор
(шифр специальности:
3.1.23. Дерматовенерология)

Перламутров Юрий Николаевич

Даю согласие на сбор, обработку и
хранение персональных данных

Перламутров Юрий Николаевич

ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России Почтовый адрес: 127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, дом 4 info@rosunimed.ru +7 (495) 609-67-00

Подпись д.м.н. Осиповой Н.Н. и д.м.н., профессора Перламутрова Ю.Н. заверяю:

Ученый секретарь Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Российский университет медицины»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
Даю согласие на сбор, обработку и
хранение персональных данных



Павел Ильич Раснер

Павел Ильич Раснер