

ОТЗЫВ

Официального оппонента

доктора медицинских наук, профессора Артемьевой Марины Станиславовны
на диссертационную работу Миночкина Дмитрия Александровича
«Клинико-социальные аспекты тревожно-депрессивных расстройств у
больных туберкулезом легких», представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.17 «Психиатрия и наркология».

Актуальность исследования

Актуальность исследования определяется тем, что туберкулез (ТБ) является одной из 10 ведущих причин смерти во всем мире и одной из главных причин смертности среди инфекционных заболеваний, опережая ВИЧ-инфекцию. Туберкулез обнаруживает высокую коморбидность с другими инфекционными заболеваниями, что приводит к «двойному бремени» болезни, а также оказывает существенное влияние на социальное функционирование и качество жизни пациентов, что неизбежно приводит к негативным эмоциональным изменениям и во многих случаях к развитию расстройств аффективного спектра, создавая дополнительные трудности в лечении данного контингента больных. Тревожно-депрессивные расстройства (ТДР) повышают риск неэффективности терапии основной патологии, поскольку могут быть причиной низкой приверженности к лечению, что в свою очередь является причиной инвалидности, низкого качества жизни, и высокой смертности пациентов. Поэтому актуальность исследований, посвященных оценке распространенности ТДР у пациентов с туберкулезом легких в условиях фтизиатрического стационара, изучению взаимосвязей психических расстройств тревожно-депрессивного спектра у больных с ТБ с клиническими характеристиками инфекционного процесса, с демографическими и социально-психологическими характеристиками пациентов, показателями качества жизни и социального функционирования не вызывает сомнений.

Вместе с тем, работы, посвященные системному анализу клинических и социально-психологических аспектов при расстройствах тревожно-депрессивного спектра у пациентов с туберкулезом легких в современной научной литературе практически отсутствуют.

Поэтому выбор **темы** диссертационного исследования и поставленная **цель**: выявление распространенности симптомов тревожно-депрессивных расстройств среди пациентов фтизиатрического стационара терапевтического профиля, страдающих туберкулезом легких, а также изучение клинко-психопатологических характеристик аффективных расстройств у данного контингента больных и установление их взаимосвязей с социально-психологическими характеристиками, показателями социального функционирования и качества жизни и следующие из них **задачи**, которые соответствуют цели работы, представляются современными и актуальными.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, определяется объемом и научно-методическим уровнем проведенных исследований с применением современных оценочных шкал и адекватных методов статистической обработки данных. Достоверность и обоснованность результатов исследования обеспечиваются достаточным и репрезентативным объемом выборок обследованных пациентов, количеством проведенных исследований, достаточным числом выполненных методик оценки результатов психодиагностики с подтверждением доказательными методами статистической обработки данных.

Автором на первом этапе было проведено скрининговое тестирование 500 пациентов, проходящих лечение во фтизиатрическом стационаре терапевтического профиля с оценкой уровня тревоги и депрессии по шкале HADS и изучена их зависимость от клинической формы туберкулеза, пола и возраста пациентов. На втором этапе проведено изучение 145 пациентов с выявленными ТДР. Проведена диагностическая классификация тревожных и

депрессивных расстройств по МКБ 10. Из всех 145 лиц – 85 пациентов с ТДР, проходящих стационарное лечение с диагнозом туберкулез, которые были разделены в свою очередь на две подгруппы в зависимости от срока пребывания в стационаре (подгруппа 1А – 44 пациента – срок пребывания в стационаре до 2 месяцев и подгруппа 1Б – 41 пациент – срок пребывания более 2 месяцев). В качестве группы сравнения учитывали данные 60 пациентов (с выявленным ТДР, без туберкулеза легких в анамнезе). Пациенты контрольной группы по возрасту, полу, месту проживания, существенно не отличались от основной группы. Число обследованных достаточно для обоснования выводов работы. Наряду с клинико-психопатологическим методом, автором применен психометрический, катамнестический, статистико-математический методы, что является достаточным для кандидатской диссертации. Все полученные данные подвергнуты статистической обработке с применением современных приемов вариационной статистики, что придало результатам работы доказательность и достоверность. Кроме того, проведен анализ связей (корреляционный, кластерный и факторный анализ) психопатологических, клинических, социально-демографических характеристик пациентов совокупной выборки ($n = 145$) и пациентов с туберкулезом ($n = 85$). Материал и методы исследования соответствуют поставленным задачам, выбраны адекватно.

Достоверность и новизна полученных результатов.

Новизна работы заключается в том, что впервые на основе детального клинико-психопатологического анализа коморбидности ТЛ и ТДР: выявлен уровень тяжести ТДР у пациентов с разной формой туберкулеза; выделены уровни тяжести ТДР у пациентов с разным сроком пребывания в стационаре; изучены социально-психологические характеристики пациентов с ТБ и ТДР в сравнении с изолированным ТДР; определены ведущие факторы формирования ТДР у пациентов с ТБ.

Практическая значимость

Систематика тревожно-депрессивных психических расстройств и их тесной взаимосвязи с параметрами астении, вегетативных изменений и качества жизни

пациентов с ТБ с учетом изученных клинико-социальных характеристик позволит оптимизировать организацию психиатрической помощи данному контингенту больных. Полученные данные могут быть использованы в практике работы клинико-психиатрических служб для комплексной психотерапии пациентов с ТБ, а также врачами терапевтического профиля по предупреждению развития ТДР во время длительного пребывания в условиях стационара. Полученные данные позволят значительно оптимизировать психотерапевтическую помощь пациентам с ТБ.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Тема и содержание диссертации соответствуют заявленной научной специальности и отрасли науки 3.1.17. Психиатрия и наркология.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По результатам исследования автором опубликовано 8 работ, в том числе 3 научные статьи в журналах, включенных в Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 1 статья в изданиях, индексируемых в международных базах (Web of Science, Scopus, PubMed, MathSciNet, zbMATH, Chemical Abstracts, Springer), 2 публикации в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций, 2 иные материалы диссертационного исследования.

Структура и содержание диссертации

В результате исследования получены новые данные о клинических характеристиках больных с туберкулезом легких и расстройствами аффективного спектра, клинико-психологических и социально-демографических механизмах формирования ТДР у данного контингента больных, определены пути совершенствования психиатрической помощи и направления первичной профилактики ТДР у пациентов с ТБ с учетом клинических и социально-демографических характеристик изученных пациентов.

Установлено, что распространенность расстройств тревожно-депрессивного спектра выявлена почти у половины пациентов с туберкулезом легких. Отмечались более высокие показатели тревоги и депрессии у пациентов женского пола и более молодого возраста. В основной группе выявлены достоверно более высокие показатели тревожно-депрессивных расстройств, более высокий показатель астенического расстройства и вегетативных нарушений, чем в группе сравнения. Полученные результаты свидетельствуют о том, что астенический симптомокомплекс является облигатной составляющей у контингента пациентов с туберкулезом легких и коморбидными ТДР, проходящих длительное лечение в условиях фтизиатрического стационара. Среди пациентов с туберкулезом достоверно преобладали интенсивные субъективные соматические жалобы, аффилированные с явлениями нервно-психического истощения, тогда как в группе сравнения отмечалась соматические жалобы низкой интенсивности, в большей степени связанные с сердечно-сосудистой системой. У пациентов основной группы определялись более выраженные нарушения социального функционирования и достоверно более низкие параметры качества жизни по сравнению с лицами группы сравнения.

У пациентов в туберкулезом и ТДР установлен феномен «инфильтрации» индивидуально-психологических, социально-демографических и клинических факторов, которые обнаруживают между собой тесный аффинитет. При этом субъективные показатели социального и физического благополучия в большей степени были связаны с клиническими проявлениями ТДР, а объективные социально-демографические показатели в большей степени обнаружили аффинитет с клиническими проявлениями туберкулезного процесса. У пациентов контрольной группы установлен более слабый аффинитет индивидуально, социально ориентированных и клинических факторов, которые в значительно меньшей степени оказывают взаимное влияние.

Кластерный анализ всей выборки пациентов (145 чел.) позволил получить результаты анализа основной выборки и группы сравнения. Практически все пациенты в ТБ сконцентрировались в двух (из трех) кластерах отличающихся,

наиболее тяжелыми клиническими проявлениями и нарушениями социального функционирования. Группу с наименее выраженными клиническими проявлениями составили пациенты с ТДР без туберкулеза.

Установлено, что у больных с ТБ и ТДР нарушения социальной адаптации связаны прежде всего с клиническими факторами (остротой, длительностью основного заболевания). В то же время предпосылками развития ТДР у пациентов с ТБ легких является системное влияние взаимосвязанных клинических и социальных факторов. Так, негативное влияние на динамику ТДР оказывает затягивание сроков стационарного лечения. Определены содержание и направленность лечебно-реабилитационных мероприятий, нацеленных на первичную превенцию ТДР с учетом специфики выделенных фокус-групп и соотношения комплексов социальных и клиничко-психологических факторов.

Полученные автором данные представляются новыми, важными и интересными. Автор делает обоснованное заключение о том, что тесная взаимосвязь клинических и социально-психологических факторов в генезе ТДР у пациентов с туберкулезом легких определяет необходимость оказания им комплексной психиатрической помощи преимущественно во внебольничных условиях и помимо психофармакотерапии психотерапевтических интервенций с элементами когнитивно-поведенческой и экзистенциальной терапии.

Заключение логично следует из полученных данных

Работа построена по традиционной схеме, изложена на 190 страницах компьютерного текста, состоит из введения, пяти глав, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы, включающего 186 наименований (61 российских, и 125 зарубежных источников). Она снабжена рисунками, таблицами и клиническими иллюстрациями, что позволяет лучше воспринимать излагаемые автором положения.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат соответствует содержанию диссертации и отражает суть проведенного исследования.

Достоинства и недостатки в оформлении диссертации

Полученные автором данные представляются новыми, важными и интересными. Автор делает обоснованное заключение о том, что тесная взаимосвязь клинических и социально-психологических факторов в генезе ТДР у пациентов с туберкулезом легких определяет необходимость оказания им комплексной психиатрической помощи преимущественно во внебольничных условиях и помимо психофармакотерапии психотерапевтических интервенций с элементами когнитивно-поведенческой и экзистенциальной терапии.

Необходимо отметить, что в диссертации встречаются повторы и стилистические неточности.

Вместе с тем, приведенные замечания не носят принципиального характера и не влияют на положительную оценку диссертационной работы в целом. Сказанное позволяет высоко оценить рецензируемую работу, как актуальное исследование, содержащую решение актуальной задачи для клинической психиатрии.

Заключение.

Таким образом диссертационное исследование Миночкина Дмитрия Александровича «Клинико-социальные аспекты тревожно-депрессивных расстройств у больных туберкулезом легких» представленное в качестве диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, в которой содержится оригинальное решение задачи, имеющей теоретическое и научно-практическое значение для психиатрии – изучение клинико-психопатологических характеристик аффективных расстройств у больных туберкулезом легких и установление их взаимосвязей с социально-психологическими характеристиками, показателями социального функционирования и качества жизни, что 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 – Миночкин Дмитрий Александрович заслуживает присвоения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17 «Психиатрия и наркология».

Официальный оппонент

Доктор медицинских наук (3.1.17), профессор,
и.о. заведующего кафедрой психиатрии и медицинской
психологии медицинского института
ФГАОУ ВО «Российского университета дружбы
народов имени Патриса Лумумбы» Министерства
науки и высшего образования РФ

Марина Станиславовна Артемьева

15 января 2026 года

117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6
Телефон: +7 (499) 936-87-87; E-mail: rudn@rudn.ru

Подпись доктора медицинских наук,

Профессора М.С. Артемьевой ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь Ученого совета МИ ФГАОУ ВО РУДН им. П.Лумумбы

Канд. фарм. наук доцент

Т.В. Максимова

