

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Осиповой Натальи Николаевны «Биполярное аффективное расстройство II типа: ранняя диагностика, клиника, динамика, прогноз», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология.

Биполярное аффективное расстройство II типа (БАР II) является тяжелым психическим заболеванием с широким спектром не только собственно аффективных синдромов, но и сопутствующей коморбидной психической и соматической патологией. Хронический характер и инвалидизирующие последствия БАР II широко известны, однако, несмотря на обширные знания в динамике развития расстройства, время от дебюта заболевания до постановки диагноза и начала лечения остается крайне длительным (у некоторых пациентов это время достигает 10 лет). Такие задержки в назначении адекватного лечения влекут развитие неблагоприятных исходов, таких как злоупотребление и развитие зависимости от психоактивных веществ, сопутствующая соматическая патология, суицидальное поведение, инвалидизация. Поэтому на первый план выступают проблемы прогнозирования БАР II типа на доклиническом этапе, определения ранних проявлений данного расстройства, решение которых позволило бы оптимизировать раннюю диагностику БАР II типа и повысить своевременность и качество лечения таких пациентов. В связи с этим следует подчеркнуть, что работа Н.Н. Осиповой в значительной мере восполняет имеющиеся пробелы научных знаний, а результаты, полученные в ходе данного исследования,

крайне актуальны. Целью диссертационного исследования является комплексный клинический анализ структуры и динамики ранних проявлений биполярного аффективного расстройства II типа для усовершенствования диагностики, принципов прогнозирования и профилактики.

Автором были обследованы 202 пациента с проявлениями аффективной патологии биполярного спектра и 397 условно здоровых респондентов в возрасте от 13 до 19 лет для выявления аффективных симптомов субдепрессивного и гипоманиакального спектров в общей популяции.

Исследование проводилось с помощью основного клинко-психопатологического метода и комплекса дополнительных психометрических тестов для выявления гипомании: диагностического опросника по биполярному расстройству – Hypomania Checklist (HCL-32), вопросника для диагностики расстройств настроения Mood Disorder Questionnaire (MDQ), диагностической шкалы расстройств биполярного спектра (Bipolar Spectrum Diagnostic Scale) и шкалы депрессии Гамильтона для выявления субдепрессии/депрессии (HAM-D-17).

Автором в высокой степени достоверности было показано, что до момента обращения за психиатрической помощью у всех респондентов в той или иной степени выраженности присутствовали отдельные психопатологические симптомы, в большинстве случаев относящиеся к аффективному регистру и квалифицируемые автором как инициальные. Автор выявил, что аффективные симптомы у пациентов с биполярным течением заболевания на ранних этапах гетерогенны и включают в себя не только собственно симптомы аффективного спектра, но и симптомы других нозологических категорий. Было показано, что период от инициального периода к моменту манифестации клинических проявлений, требующих госпитализации, затянут. Причем к моменту к госпитализации в психиатрический стационар болезнь достигает

выраженных проявлений с наличием коморбидной психической и соматической патологии. Автор показал достоинства и недостатки скрининговых методов исследования здоровых респондентов. Анализ результатов показал, что совместное использование нескольких скрининговых шкал в неклинической выборке может быть обоснованным для упреждения гипер- и гиподиагностики риска аффективной патологии.

Кроме того, автором была разработана типология ранних проявлений БАР. Анализ структуры гипомании и субдепрессии в неклинических выборках позволил выделить предикторы БАР II типа. Все вышеуказанное составляет научную новизну исследования. Полученные результаты, позволили автору расширить представления о ранних проявлениях БАР II типа, его психопатологической динамике, вариантах дебюта, а также разработать принципы оптимизации ранней диагностики и профилактики БАР II в общемедицинской практик

Указанием на достоверность полученных результатов служит достаточный объем наблюдений (202 пациента с проявлениями аффективной патологии биполярного спектра и 397 условно здоровых респондентов) и корректный выбор математико-статистических методов при обработке полученных данных. Дополнительную убедительность основным положениям диссертации придает соответствие полученных данных результатам исследования, проведенных российскими и зарубежными учеными.

Практическая значимость работы заключается в возможности проводить не только комплексную раннюю диагностику, но и своевременное терапевтическое вмешательство для предупреждения осложнений заболевания (суицидальное поведение, коморбидная патология), профилактику обострений и хронификации заболевания, восстановление социальных, учебных и трудовых функций и повышение качества жизни в целом.



Информация, представленная в автореферате диссертации, позволяет судить об основных задачах, поставленных автором, методической полноте их решения и статистическом подтверждении полученных научных результатов. Текст автореферата логичен, достаточно полно отражает проблему, иллюстрирован 3-мя рисунками. Основные положения диссертации изложены в 21 печатных работах, 10 из которых опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 6 статей в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus, 5 публикация в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций.

Текст автореферата дает основание для заключения, что диссертационная работа Осиповой Натальи Николаевны на тему «Биполярное аффективное расстройство II типа: ранняя диагностика, клиника, динамика, прогноз», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология, представляет собой законченное, самостоятельное и оригинальное исследование, содержащее новое решение проблемы комплексного клинического анализа структуры и динамики ранних проявлений биполярного аффективного расстройства II типа для усовершенствования диагностики, принципов прогнозирования и профилактики.

Диссертация Осиповой Натальи Николаевны полностью 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.

Ректор,

заведующая кафедрой психиатрии, медицинской психологии

и наркологии с курсом ДПО

ФГБОУ ВО «Алтайский государственный

медицинский университет»

Минздрава России

доктор медицинских наук,

профессор

*д.ч. 05.20232.*



И.И. Шереметьева

Подпись д.м.н., профессора Шереметьевой И.И. заверяю:

Ученый секретарь



*Михаева И.М.*

Адрес: 656038 Алтайский край, г. Барнаул, пр. Ленина, 40

Тел.: +7 (3852) 566-800, e-mail: rector@agmu