

Отзыв официального оппонента

на диссертационную работу Самойловой Дарьи Дмитриевны на тему «Перспективы развития психосоциальной реабилитации в системе оказания психиатрической помощи пациентам с параноидной шизофренией», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология.

Актуальность исследования

В настоящее время реабилитация психически больных представляет собой динамично развивающееся и одно из сложнейших направлений клинической, социальной, общественной и организационной психиатрии. Среди наиболее актуальных тенденций современной психиатрии выделяют психосоциальную реабилитацию, основанную на биопсихосоциальном подходе.

В докладе Всемирной Организации Здравоохранения, посвященном состоянию психического здоровья (2001 г.), сказано: «Психосоциальная реабилитация – это процесс, который дает возможность людям с ослабленным здоровьем или инвалидам в результате психических расстройств достичь своего оптимального уровня независимого функционирования в обществе». К этому определению можно добавить, что это постоянный, непрерывный процесс, который включает комплекс медицинских, психологических, педагогических, социально-экономических и профессиональных мер, направленный на восстановление и развитие разных сфер жизни человека.

В настоящее время ученые и практики сходятся во мнении, что результатом комплексного лечения больных шизофренией должно стать достижение максимально возможного клинического восстановления человека с реинтеграцией в общество, и значимость психосоциальной реабилитации в достижении этого результата трудно переоценить. Поставленная цель вызывает возрастание интереса к вопросам психосоциальной реабилитации не только ученых и практиков, но и самих пациентов и их близкого окружения. Следует подчеркнуть, что к настоящему времени сформировано большое число моделей психосоциальной реабилитации и взглядов на методы ее проведения. Однако разнообразие реабилитационных подходов объединяют общие цели - это улучшение качества

жизни и социального функционирования людей с психическими расстройствами посредством преодоления их социальной отчужденности, а также повышение их активной жизненной и гражданской позиции.

Также можно отметить, что существующие на сегодняшний день реабилитационные модели регионов РФ подразумевают участие пациента и его семьи, государства через решение экономических вопросов и общества с его правовой системой и образовательных институтов для подготовки специалистов.

При этом можно выделить и определенные недостатки в продолжающейся модернизации психиатрической службы, основными из которых являются: различное содержание работы внедряющихся организационных модулей для проведения медико-социальной работы на разных этапах лечения пациентов; отсутствие регламентации, унификации при расширении методов и видов психосоциальных вмешательств; отсутствие единой системы оценки качества и эффективности психосоциального лечения/психосоциальной реабилитации при накоплении данных.

В связи с этим, тема диссертационной работы Самойловой Дарьи Дмитриевны, посвященная изучению перспектив развития психосоциальной реабилитации в системе оказания психиатрической помощи, безусловно, актуальна и современна, а ее результаты имеют не только теоретическое, но и важное практическое значение, открывая новые возможности дифференцированного подхода к лечению пациентов психиатрического профиля с оценкой качества результата.

Связь диссертационной работы с планом соответствующих отраслей науки

Диссертационная работа Самойловой Дарьи Дмитриевны на тему «Перспективы развития психосоциальной реабилитации в системе оказания психиатрической помощи пациентам с параноидной шизофренией» выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Новизна исследования и полученных результатов

В представленной работе проведен комплексный детальный анализ состояния психического здоровья населения г. Саратова и Саратовской области за последние десять лет. Всесторонне проанализированы эффективность работы психиатрических учреждений Саратовской области, изменчивость основных показателей деятельности учреждений в динамике за последние десять лет.

С использованием корреляционного анализа установлены наиболее значимые связи между медико-демографическими, клинико-диагностическими показателями и результатами деятельности региональной психиатрической службы, что позволяет прогнозировать и оценивать эффективность деятельности амбулаторного и стационарного звеньев.

Проведено комплексное динамическое (лонгитудное), активное, проспективное, когортное, рандомизированное исследование с учетом влияния факторов психосоциальной реабилитации, длительности расстройства, наблюдения и вида проводимой терапии на результат лечения пациентов с параноидной шизофренией с выраженной социальной дезадаптацией в психиатрических учреждениях Саратова и Саратовской области.

На основании критериев оценки психического состояния больных параноидной шизофренией по результатам используемых диагностических шкал разработана новая шкала комплексной оценки психического состояния и результата лечения, позволяющая оптимизировать алгоритм ведения пациентов и адаптировать их маршрутизацию.

Апробирован алгоритм и доказана эффективность применения в качестве когнитивного тренинга у пациентов с параноидной шизофренией компьютеризированного варианта теста Векслера, позволяющего обеспечить персонифицированный подход для повышения когнитивного статуса и адаптационного потенциала.

Разработан авторский опросник для родственников, отражающий степень их вовлеченности в процесс психосоциальной реабилитации и позволяющий прогнозировать наличие ресурса семьи при проведении комплексного лечения пациентов с параноидной шизофренией.

Предложена модель Центра психосоциальной реабилитации пациентов с параноидной шизофренией, включающего стационарное и амбулаторное реабилитационные отделения, а также Школы психореабилитации.

Разработана оптимальная модель комплексной психосоциальной реабилитационной помощи пациентам с параноидной шизофренией на фоне адекватной, непрерывной психофармакотерапии, основанная на принципах преемственности между амбулаторным и стационарным звеньями психиатрической службы и предложены рекомендации по ее применению на территории Саратовского региона.

Обоснованность и достоверность результатов исследования

Достоверность полученных автором результатов определяется достаточным количеством наблюдений, четкой постановкой цели и задач, использованием в работе современных клинических, инструментальных и лабораторных методов исследования, а также адекватной статистической обработкой. Автором выполнена большая работа по обследованию и анкетированию 420 пациентов. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на анализе результатов обследования, комплексного лечения и динамического наблюдения репрезентативной выборки пациентов. Дизайн исследования полностью соответствует намеченной цели, а выбранные конкретные методики исследования - поставленным задачам. Полученные результаты проанализированы и детально оценены автором с учетом анализа большого количества отечественных и зарубежных научных источников литературы. О достоверности и оригинальности полученных в диссертационном исследовании результатов свидетельствует экспертиза первичной документации и данные проверки системой «Антиплагиат». Вышеизложенное позволяет говорить об обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Полученные результаты исследования имеют базисное значение для разработки оптимальной модели оказания психиатрической помощи в регионе на основании всестороннего научного анализа структуры и показателей работы

психиатрических учреждений. Научное обоснование современных подходов к формированию оптимальной региональной модели психиатрической помощи, включающей внедрение и развитие единых (унифицированных) направлений психосоциальной реабилитации, доказывает необходимость системного подхода к ее организации. Полученные в исследовании данные и разработанные практические рекомендации позволяют повысить эффективность и качество психиатрической помощи, определить основные принципы персонифицированного подхода, основанного на применении адекватных методов терапии и психосоциальной реабилитации пациентов с параноидной шизофренией.

В работе выявлены закономерности изменчивости и сопряженности связей показателей психического состояния пациентов с параноидной шизофренией в зависимости от таких факторов, как психосоциальная реабилитация, длительность расстройства, наблюдения, вид фармакотерапии и определена степень их влияния на результат лечения. Разработана шкала комплексной оценки психического состояния пациентов с параноидной шизофренией для прогнозирования результата лечения и применения персонифицированного подхода.

Полученные данные имеют существенное значение для организации модели психосоциальной реабилитации пациентов с параноидной шизофренией, основанной на принципе преемственности оказания помощи в амбулаторном и стационарном звеньях психиатрических учреждений Саратова и области, что позволит сократить сроки госпитализации, повысить качество ремиссий, улучшить качество жизни, увеличить уровень реинтеграции в социум, усилить приверженность к терапии на амбулаторном этапе, снизить частоту обострений и процент инвалидизации.

Разработанная автором шкала комплексной оценки психического состояния пациентов и уравнения множественной регрессии для прогнозирования результата лечения больных параноидной шизофренией позволяют персонифицировать алгоритм ведения пациентов данной категории.

Применение в качестве когнитивного тренинга компьютерного варианта теста Векслера с определенной динамически меняющейся частотой в зависимости от состояния когнитивного функционирования позволяет персонифицировать реабилитационную тактику ведения пациентов с параноидной шизофренией.

Разработанная анкета участия родственников в проводимой терапии и реабилитации пациентов с параноидной шизофренией может использоваться в качестве одного из методов для формирования обучающей программы психосоциальной реабилитации, обеспечивающей проведение пациент-ориентированных реабилитационных мероприятий.

Работа Центра психореабилитации, включающего стационарное и амбулаторное отделения, и Школы психореабилитации при амбулаторном реабилитационном отделении помогут обеспечить непрерывное системное ведение пациентов с параноидной шизофренией, с активным вовлечением родственников в процесс реабилитации. Бригадный, полипрофессиональный подход в работе Центра позволит решать проблемы диагностики, профилактики, лечения, психосоциальной реабилитации, вопросы социально-правовой и организационно-методической направленности.

Личный вклад автора

Личный вклад автора является определяющим на всех этапах исследования. Самойловой Д.Д. выбрано направление исследования, сформулированы цель и задачи, разработан дизайн исследования, соответствующий современным требованиям доказательной медицины. Автор самостоятельно осуществляла набор пациентов с исследованием, сбор анамнестических данных, оценивала результаты клинических и психодиагностических обследований. Автором лично создана электронная база данных, проведена статистическая обработка обобщенного материала, представлено обсуждение результатов, сформулированы аргументированные выводы и практические рекомендации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные положения диссертационной работы внедрены в педагогический процесс при чтении лекций и проведении практических занятий по курсу «Психиатрия, медицинская психология» для обучающихся 5 курса лечебного и педиатрического факультетов, 2 курса факультета клинической психологии, ординаторов и аспирантов, слушателей курсов повышения квалификации и профессиональной переподготовки на базе кафедры психиатрии, наркологии,

психотерапии и клинической психологии ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России. Результаты научного исследования внедрены в клиническую практику отделений ГУЗ Областная клиническая психиатрическая больница Святой Софии.

Печатные работы по теме диссертации, полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах

По теме диссертационного исследования опубликовано 26 научных работ, в том числе 15 – в журналах, включенных в перечень периодических научных и научно-практических изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации основных результатов диссертационного исследования на соискание ученой степени доктора медицинских наук (включая 1 статью в журнале, индексируемом в базе данных Scopus). Две статьи опубликованы в иностранной печати. В опубликованных работах и автореферате полностью изложены основные положения, результаты и выводы диссертационной работы.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Диссертация Самойловой Д.Д. представлена в традиционной для научных трудов структуре, диссертация изложена на 363 страницах машинописного текста (292 страницы – основной текст, 33 страницы – указатель цитированной литературы); состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, указателя литературы (299 наименования, из них 131 зарубежных), приложений. Диссертация иллюстрирована 80 рисунками и 4 формулами. Цифровой материал представлен в 74 таблицах. В тексте диссертации имеются все необходимые ссылки на авторов, источники заимствования оформлены надлежащим образом.

Введение по структуре и содержанию не встречает каких-либо замечаний. В обзоре литературе проведен достаточный анализ последних данных об актуальности реабилитационных вмешательств при комплексном ведении пациентов с параноидной шизофренией, что позволило автору осветить разные точки зрения специалистов на ряд методов психосоциальной реабилитации. Однако, следует отметить, что автор, подчеркивая факт, что в настоящее время продолжает отсутствовать единая регламентированная система оценки

эффективности методов реабилитации, не в полной мере отражает существующие методы оценки.

В главе «Объекты и методы исследования» представлено подробное описание выборки, достаточный перечень современных клинических и психодиагностических методов обследования, лечения и реабилитации пациентов с параноидной шизофренией, описана структура работы психиатрического звена в регионе.

В главе 3 приводятся данные проведенного детального сравнительного анализа основных эпидемиологических показателей на территории Саратовской области в сопоставлении с показателями по РФ. Полученные результаты иллюстрируют существующие недостатки в организации оказания психиатрической и реабилитационной помощи на территории Саратовской области, что еще раз подчеркивает необходимость изменения структуры оказания психиатрической помощи населению.

В главе 4 представлены материалы обследования 420 пациентов с параноидной шизофренией по клиническим и психодиагностическим шкалам (PANSS; «Hinting Task», методика «Лица Экмана», тест Векслера; опросник для оценки социального функционирования и качества жизни психически больных; «Шкала приверженности лечению Мориски-Грина»; шкала комплексной оценки результата лечения). При этом установлены вектор и степень значимости изменения изучаемых параметров в зависимости от типа антипсихотика, длительности расстройства и продолжительности лечения, а также наличия проводимых реабилитационных программ. При анализе результатов исследования в зависимости от изучаемых факторов все параметры улучшались на IV этапе лечения, что говорит о благоприятном воздействии длительного амбулаторного динамического наблюдения за пациентами с параноидной шизофренией.

Глава 5 посвящена описанию реабилитационного звена в ведении пациентов изучаемой категории. Автором работы предложено применение компьютерной версии теста Векслера в качестве варианта когнитивного тренинга для пациентов с шизофренией, что является новым подходом среди известных в литературе методов психореабилитационных вмешательств. Также разработана и апробирована Анкета отношения родственников к терапии пациентов, страдающих

шизофренией. Полученные в процессе исследования регрессионные формулы, приведенные в главе, позволяют в динамике не только определить степень нарушения психических функций пациента, но и спрогнозировать результат лечения с целью дальнейшей адаптации алгоритма терапии и психореабилитации.

В главе 6 на основании результатов лонгитюдного исследования предложена региональная модель Центра психосоциальной реабилитации пациентов с параноидной шизофренией, включающего стационарное и амбулаторное реабилитационные отделения, а также Школы психореабилитации. Разработанная модель комплексной психосоциальной реабилитационной помощи пациентам с параноидной шизофренией отражает принцип преемственности между амбулаторным и стационарным звеньями психиатрической службы и указывая на значимость непрерывной медикаментозной терапии, также включает кратность конкретных психосоциальных вмешательств на различных этапах оказания помощи с использованием индикаторов, отражающих динамику изменений. Предложены рекомендации по ее применению на территории Саратовского региона.

Изложенные в диссертации положения, выводы и рекомендации отражают содержание работы и основываются на грамотной статистической обработке материала. Обоснованность и четкий правильный методологический подход к оценке полученных результатов, формулированию положений и выводов диссертационной работы позволили реализовать задачи, поставленные в исследовании.

Все вышеизложенное позволяет считать, что диссертация Самойловой Д.Д. «Перспективы развития психосоциальной реабилитации в системе оказания психиатрической помощи пациентам с параноидной шизофренией» является завершенной научной работой.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

К достоинствам диссертационной работы Самойловой Д.Д. следует отнести актуальность темы и значимость внедрения комплексной модели помощи на региональном уровне, а также емкость проведенного научного исследования. Можно отметить и научно обоснованное изложение материала, достаточно качественное проведение статистической обработки, и глубокий анализ

полученных данных, а также создание шкалы оценки тяжести психического состояния больного для оценки результатов лечебных мероприятий.

При том, что принципиальных замечаний по рецензируемой диссертационной работе не возникает, можно сделать несколько замечаний. При написании главы, обзора литературы большее внимание следовало уделить разнообразию современных психосоциальных воздействий при комплексном лечении больных шизофренией, а также предлагаемым методам оценки результатов реабилитации. Диссертация несколько перегружена данными по социально-демографическим показателям Саратовской области, не имеющим прямого отношения в исследуемой теме. Описание алгоритма создания анкеты участия родственников излишне лаконично. Данные замечания не снижают научную и практическую ценность проведенного исследования и не влияют на его общую положительную оценку.

Вопросы к соискателю:

1. Как Вы оцениваете тенденции медико-демографических и эпидемиологических показателей, сложившихся на территории Саратовской области, и какие основные потребности выявлены в организации оказания психиатрической помощи пациентам, страдающим параноидной шизофренией?

2. Чем Вы руководствовались при выборе набора диагностических методов и какие методы предложены Вами лично?

3. Как Вы планируете использовать разработанную анкету участия родственников в проводимой терапии и реабилитации пациентов с параноидной шизофренией, может, в определении динамики уровня комплаентности?

4. По Вашему мнению, какие психореабилитационные мероприятия имеют наиболее значимое влияние на увеличение адаптационного потенциала пациентов с параноидной шизофренией?

Заключение

Диссертационная работа Самойловой Дарьи Дмитриевны на тему «Перспективы развития психосоциальной реабилитации в системе оказания психиатрической помощи пациентам с параноидной шизофренией», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17. «Психиатрия и наркология» является законченной научно-

квалификационной работой, в которой решена актуальная научная проблема – разработать алгоритм комплексного подхода к терапии и реабилитации пациентов с параноидной шизофренией, а также предложить модель оказания помощи данной категории больных с учетом региональных особенностей. Результаты, полученные диссертантом, имеют существенное значение для развития науки и практики современной психиатрии.

По актуальности, объёму проведённое исследование, а также по научно-практической значимости полученных результатов, диссертационная работа 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 диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Самойлова Дарья Дмитриевна заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология.

Официальный оппонент:

руководитель отделения интегративной
фармако-психотерапии больных психическими расстройствами
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России,
главный научный сотрудник,
доктор медицинских наук (психиатрия)

Наталья Борисовна Лутова

Подпись доктора медицинских наук (психиатрия) Лутовой Н.Б. заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России,
кандидат медицинских наук



Михаил Юрьевич Сорокин

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России),
192019, Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, 3
тел.: +7 (812) 670-02-20; email: spbinstb@bekhterev.ru

02 декабря 2022 г.