

**Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный
медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии
имени В.П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской
Федерации**

119034, Москва, Кропоткинский переулок, д. 23
тел.: (495) 637-40-00; факс: (495) 954-22-94; [http://www. serbsky.ru](http://www.serbsky.ru); электронная почта: info@serbsky.ru
ОКПО 01897618, ОГРН 1027700267737, ИНН/КПП 7704032379 / 770401001



УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П.
Сербского» Минздрава
России
Д.М.н.

«28» 01

С.В. Шпорт
2026 года

Отзыв ведущей организации

О научно-практической ценности диссертационной работы Миночкина Дмитрия Александровича на тему: «Клинико-социальные аспекты тревожно-депрессивных расстройств у больных туберкулезом легких», представленной к защите в диссертационный совет Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 1.1.17. «психиатрия и наркология».

Актуальность темы диссертационного исследования

Актуальность работы Миночкина Дмитрий Александровича определяется прежде всего тем, что тревожно-депрессивные расстройства (ТДР), коморбидные туберкулезу легких, повышают риск неэффективности терапии основной патологии, поскольку могут быть причиной низкой приверженности к лечению, а это в свою очередь является причиной инвалидности, низкого качества жизни, и высокой смертности пациентов.

Анализ данных крупного исследования ЕССМИД с участием 242 952 субъектов в странах с низким и средним уровнем дохода показал, что больные туберкулезом более чем в три раза чаще страдают тревогой и депрессиями, по сравнению с теми, кто не имеет данного заболевания. Психические расстройства тревожно-депрессивного спектра могут быть вызваны как непосредственно самим туберкулезным процессом, так и реакцией личности больного на заболевание, что взаимосвязано с определенной формой последнего, а также с полом и возрастом пациента. Коморбидные с туберкулезом расстройства аффективного спектра значительно усложняют лечение и реабилитацию пациентов с данным

заболеванием, снижая уровень их комплаенса, что в конечном счете приводит к повышению смертности.

При этом симптоматика тревожных-депрессивных расстройств у пациентов с туберкулезом в отечественной популяции детально не изучалась, что затрудняет их своевременное выявление и адекватное лечение. Следует также отметить, что 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.

Таким образом, выбор темы диссертационного исследования и его цель, связанные с выявлением распространенности симптомов тревожно-депрессивных расстройств среди пациентов фтизиатрического стационара терапевтического профиля, страдающих туберкулезом легких, а также изучением клинико-психопатологических характеристик аффективных расстройств у данного контингента больных и установлением их взаимосвязей с социально-психологическими характеристиками, показателями социального функционирования и качества жизни, включая соответствующие указанной цели задачи, представляются современными и вполне актуальными.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа соответствует шифру научной специальности 1.1.17. «Психиатрия и наркология» и имеет непосредственную связь с одним из важных направлений в отечественной медицине – с планированием и проведением медицинскими организациями мероприятий по выявлению лиц с тревожными и депрессивными расстройствами на фоне различных форм туберкулеза легких с целью оптимизации их психосоциальной поддержки и повышения приверженности к длительной терапии основного и сопутствующих заболеваний.

Научная новизна результатов проведенных исследований

Получены новые данные о распространенности тревожных и депрессивных расстройств у пациентов с разными формами туберкулеза легких; изучена специфика клинических проявлений и социально-психологических характеристик тревожных и депрессивных расстройств у пациентов с туберкулезом легких, в том числе с учетом сроков пребывания в стационаре; определены комплексные взаимосвязи клинических и социально-психологических характеристик у пациентов с туберкулезом легких и тревожно-депрессивными расстройствами; определены ведущие факторы формирования тревожных и депрессивных расстройств у пациентов с туберкулезом легких и обозначены основные направления оказания им специализированной психиатрической помощи.

Практическая значимость проведенных исследований и ценность научной работы

На основании системного анализа клинико-социальных аспектов тревожно-депрессивных расстройств у больных туберкулезом легких была обоснована необходимость и разработан стандартизированный формат проведения у них специального скрининга на наличие и тяжесть проявления тревожных и депрессивных расстройств для выявления тех лиц, которым требуется также разработанная на основе результатов настоящего исследования дифференцированная психосоциальная оценка и поддержка, способствующая повышению приверженности их к длительной терапии в целом.

Личный вклад автора

Автор лично сформулировал рабочую гипотезу о взаимосвязи клинико-психопатологических и социально-психологических характеристик у больных с тревожно-депрессивными расстройствами, страдающих туберкулезом легких. Исходя из нее, были определены конкретные задачи и цель исследования, направленные на: 1) выяснение частоты возникновения клинических проявлений тревоги и депрессии у пациентов с активным туберкулезом легких в специализированном стационаре; 2) тщательный клинический анализ симптоматики возникающих аффективных расстройств в зависимости от длительности стационарного лечения; 3) прояснение влияния клинических и психологических характеристик пациентов на уровень их адаптации в обществе и качество жизни; 4) установление всей полноты взаимосвязей между вышеперечисленными параметрами – клиническими, психологическими и социальными – у изучаемой группы пациентов; 5) определение наиболее эффективных способов и схем оказания психиатрической помощи таким пациентам.

Общий объем исследований, проведенных автором, включает в себя 500 оценок по шкале HADS и 145 клинических осмотров пациентов. Кроме того, автор активно использовал в своей работе различные методики клинической оценки состояния пациентом их социального функционирования и качества жизни: шкалу Гамильтона для оценки уровня тревоги и депрессии (HDRS), шкалу астенического состояния (Л.Д. Малкова, в адаптации Т.Г. Чертовой), Гиссенский опросник психосоматических жалоб (адаптирован В.А. Абабковым, С.М. Бабиным, Г.Л. Исуриной), опросник для выявления вегетативных изменений (А.М. Вейн, 1998), опросник социально ориентированного и социального функционирования (PSP), а также опросник качества жизни ВОЗ (WHOQOL-BREF). Необходимо положительно отметить и комплексный подход к статическому анализу результатов проведенного исследования.

Следует подчеркнуть, что автор лично участвовал в выполнении всех этапов исследования – от формулирования рабочей гипотезы и

выстраивания дизайна исследования до сбора клинического материала, математической обработки полученных данных и оформления результатов в виде научных публикаций, текста диссертационной работы и автореферата диссертации.

Внедрение результатов диссертационного исследования в практику

Результаты исследования внедрены в практику ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ», ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза» Министерства науки и высшего образования России.

Практические рекомендации также внедрены в лечебно-диагностическую работу первого и третьего терапевтических отделений ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза».

В период с 14.02.2023 по 08.07.2023 в терапевтических отделениях ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза» апробировано и внедрено в практическую работу врачей-фтизиатров использование скрининга на наличие и тяжесть проявлений тревожных и депрессивных расстройств у пациентов с туберкулезом легких.

Изложение 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, где должны публиковаться основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 1 статья – в издании, индексируемом в международных базах, 2 публикации – в сборниках материалов международных и всероссийских научных конференций, 2 – иные материалы диссертационного исследования.

Содержание диссертации и ее завершенность

Диссертационная работа Миночкина Дмитрия Александровича «Клинико-социальные аспекты тревожно-депрессивных расстройств у больных туберкулезом легких», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной и самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится оригинальное решение задачи, имеющей существенное теоретическое и научно-практическое значение для развития клинической психиатрии – установление клинико-социальных особенностей широкого спектра тревожно-депрессивных расстройств у больных с туберкулезом легких, что в итоге способствует повышению эффективности комплексных лечебно-реабилитационных мероприятий в отношении данной категории пациентов.

Диссертация состоит из введения, пяти глав, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 189 источников. Текст

диссертационного исследования изложен на 201 странице. Работа проиллюстрирована 65 рисунками и 50 таблицами.

Введение посвящено актуальности проведенного исследования, обозначены цель и задача работы, научная новизна, практическая значимость, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту.

В первой главе (обзор литературы) проанализированы литературные данные о состоянии проблемы тревожно-депрессивных расстройств у больных туберкулезом легких на основе анализа зарубежной и отечественной литературы, обоснована актуальность изучения данной проблематики на современном этапе. Литературный обзор содержит достаточное количество литературных источников как отечественных, так и зарубежных, и позволяет получить полноценное представление об изучаемой проблеме.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования, подробно описаны критерии включения и исключения, дизайн исследования и методы статистической обработки данных.

Результаты собственных исследований представлены автором в виде подробного анализа взаимосвязей (с использованием корреляционного, кластерного и факторного статистического анализа) психопатологических, клинических, социально-демографических характеристик пациентов совокупной выборки и пациентов с туберкулезом легких.

В заключении диссертации автор последовательно излагает основные результаты исследования и делает обоснованные выводы. Текст автореферата соответствует основным положениям и выводам диссертации.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми к написанию диссертаций и авторефератов (ГОСТ Р 7.0.11-2011).

Диссертационная работа выполнена на высоком научно-методическом уровне и представляет собой объемное, теоретически обоснованное и практически значимое научное исследование.

Цель и задачи исследования четко сформулированы и отражены в тексте диссертации, статистическая обработка полученных данных проведена с использованием современных статистических методов, выводы диссертационного исследования логично вытекают из имеющихся материалов и не вызывают принципиальных возражений. Практические рекомендации обоснованы результатами проведенного исследования и комплексным их анализом.

Существенных замечаний по диссертационной работе Миночкина Д.А. нет. Можно отметить некоторую перегруженность выводов конкретными данными, немногочисленные повторы в тексте диссертации и отдельные стилистические погрешности, не снижающие качества диссертационной работы.

