

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Илюка Руслана Дмитриевича «Клинические, социально-психологические и поведенческие аспекты нарушений, связанных с ВИЧ-инфекцией и передозировкой, у больных с синдромом зависимости от опиоидов», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.27 – «Наркология»

Проблема опиоидной наркомании не теряет своей актуальности на протяжении длительного периода времени. При этом зависимость от опиоидов относится к разряду социально значимых заболеваний ввиду обширных негативных последствий, вызываемых внутривенным введением наркотиков, сопровождающимся инфицированием ВИЧ и частыми передозировками. Важно учитывать и то, что опиоидная зависимость, осложненная многократным превышением доз, сочетанная с инфекционными заболеваниями, психическими, а также поведенческими расстройствами, представляет собой сложное явление, характеризующееся разнообразными биопсихосоциальными осложнениями, проявления которых зависят от множества факторов, оказывающих влияние на их формирование.

Несмотря на большое количество работ в данной области, на сегодняшний день практически отсутствуют научные исследования, описывающие комплекс биологических, социальных и психологических проявлений и факторов формирования рискованного и агрессивного поведения больных опиоидной зависимостью, качества их жизни с различным ВИЧ-статусом. Фактически нет работ, в которых анозогнозия при опиоидной наркомании оценивалась бы как многокомпонентное явление, недостаточно исследованы и причины, влияющие на ее формирование. Малоизучены обстоятельства, и, в особенности, предикторы многократного отравления опиоидами. Остаются открытыми вопросы нейроструктурных и связанных с ними когнитивных нарушений, формирующихся вследствие многочисленных передозировок наркотиками. В соответствии с вышесказанным, работа Р.Д. Илюка отличается высокой актуальностью.

В данном диссертационном исследовании впервые показано, что коморбидная ВИЧ-инфекция или многократные передозировки опиоидами

существенно утяжеляют состояние соматического и психического здоровья, социального функционирования больных, а также обуславливают формирование более сложного комплекса нарушений. Диссертантом впервые выявлены общие и специфические клинические, социально-психологические и поведенческие характеристики, коррелирующие как с ухудшением качества жизни, так и с рискованным инъекционным и половым поведением. Определены предиктивные факторы агрессивного поведения и проявлений гнева. Изучены особенности анозогнозии при опиоидной зависимости, установлена роль ВИЧ и передозировок в генезе формирования феномена непризнания заболевания.

Отдельным блоком описываются результаты исследования, посвященные изучению последствий передозировок. Автором описаны обстоятельства как смертельных, так и несмертельных передозировок опиоидами. Верифицированы знания пациентов о передозировках и принципах профилактики превышения доз. Показана роль ВИЧ-инфекции в генезе передозировок. Впервые выявлены предикторы передозировок и установлено, что у больных, перенесших нефатальные передозировки опиоидами, регистрируются специфические изменения кортикальных и субкортикальных структур головного мозга, выявляется психопатологическая симптоматика, нарушения нейрокогнитивного функционирования и контроля над исполнительными функциями, а также низкая удовлетворенность состоянием собственного здоровья. Увеличение частоты передозировок ассоциировано с ростом импульсивности, аддиктивными и когнитивными нарушениями.

Теоретическая значимость работы заключается в том, что автором получены новые данные, расширяющее представление о феноменологии и природе формирования осложнений, вызванных ВИЧ и многократными передозировками при опиоидной зависимости.

Несомненное практическое значение имеют как полученные результаты исследования, так и разработанные психометрические инструменты и алгоритмы квантифицированной и дифференцированной многокомпонентной оценки анозогнозии при опиоидной наркомании и комплексного изучения феноменологии опиоидных передозировок.

Задачи исследования четко сформулированы и соответствуют раскрытию основной цели научной работы. Выводы и практические рекомендации обоснованно вытекают из задач и опираются на представленный дизайн исследования с использованием достаточной по объему выборки, корректных групп сравнения, валидных методик и современного статистического анализа. Принципиальных замечаний к автореферату не имеется.

Диссертационная работа Р.Д. Илюка является научно-квалификационной работой. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 № 335, а ее автор Р.Д. Илюк достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.27 – «Наркология».

Президент ГБУЗ «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы»,

главный внештатный специалист-нарколог

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

заведующий кафедрой наркологии ФГБОУ ДПО

«Российская медицинская академия непрерывного

профессионального образования» Министерства

здравоохранения Российской Федерации,

доктор медицинских наук, профессор

Евгений Алексеевич Брюн

Подпись Е.А. Брюна заверяю

Ученый секретарь ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

И.А. Бедина

28.10.2020

Почтовый адрес: 109390, г. Москва, ул. Люблинская, д. 37/1.

Тел.: +7 (499) 660-20-56

Адрес электронной почты: mnpcn@zdrav.mos.ru (bryun@rambler.ru)

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Илюка Р.Д.

«Клинические, социально-психологические и поведенческие аспекты нарушений, связанных с ВИЧ-инфекцией и передозировкой, у больных с синдромом зависимости от опиоидов»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.27 – «Наркология»

Эпидемиологические данные свидетельствуют о том, что субпопуляция потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) и, в первую очередь, опиоидзависимых, продолжает оставаться одним из основных резервуаров и источников ВИЧ-инфекции для всего населения РФ. Кроме того, показатель уровня смертности среди потребителей опиоидов многократно превышает уровень смертности среди людей того же возраста и пола, не употребляющих опиаты и их производные. Одной из основных причин смерти среди потребителей опиатов является острая интоксикация (передозировка) инъекционными наркотиками. Стоит отметить, что несмертельные передозировки опиоидами встречаются значительно чаще и представляют собой обычное явление среди наркопотребителей. Опиоидная зависимость, отягощенная ВИЧ-инфекцией и передозировкой – сложное состояние, сопровождающееся значительными изменениями в здоровье и социальном функционировании ПИН. На сегодняшний день наблюдается дефицит научных работ, описывающих особенности биопсихосоциального функционирования у опиоидзависимых с различным ВИЧ-статусом. Недостаточно сформированными являются представления о феномене анозогнозии при опиоидной зависимости как многокомпонентном явлении. Отсутствуют комплексные исследования социальных, клинических и поведенческих негативных последствий передозировки опиоидами у перенесших ее. Практически не изученными остаются нейрокогнитивные и морфометрические изменения у больных, перенесших многократные передозировки опиоидами. Таким образом, высокий уровень актуальности темы диссертационного исследования не вызывает сомнения.

Оценивая научную значимость полученных результатов, следует отметить, что в своей работе автор при изучении нарушений, связанных с ВИЧ-инфекцией и передозировкой у больных с синдромом зависимости от

опиоидов, оправдано основывался на биопсихосоциальном подходе, который позволяет системно и целостно квалифицировать состояние больных со сложной комбинацией заболеваний. Впервые на большой группе опиоидзависимых инфицированных и не инфицированных ВИЧ проведена комплексная оценка их социальных, аддиктивных и психопатологических характеристик, рискованного полового и инъекционного поведения, индивидуально-психологических особенностей личности, проявлений агрессии и гнева, жизненных позиций пациентов, субъективного восприятия различных факторов, связанных с качеством жизни, адаптивного поведения. Изучены также особенности мнения больных о социальных установках окружающих по отношению к ним и способы реагирования пациентов на заболевание. Достоверно показано, что ВИЧ-позитивный статус существенно снижает адаптационно-компенсаторные возможности организма, утяжеляет биопсихосоциальное функционирование, обуславливает формирование совокупности отклонений, специфичной только для данной группы. Автором впервые выявлен комплекс коррелятов инъекционного и сексуального поведения, связанного с риском передачи ВИЧ, у больных с синдромом зависимости от опиоидов с различным ВИЧ-статусом, а также установлены многоуровневая структура общих и специфических биопсихосоциальных характеристик, ассоциированных с качеством жизни опиоидзависимых. Определены прогностические факторы формирования агрессии и гнева у этих категорий больных. В данной работе впервые с помощью разработанного опросника определен комплекс клинических, социальных факторов, оказывающих влияние на формирование отдельных компонентов опиоидной анозогнозии. Установлена связь между отрицанием своего заболевания, инфицированностью ВИЧ и многократными передозировками в анамнезе. Убедительно продемонстрировано, что ВИЧ-позитивные опиоидзависимые чаще и тяжелее переносят многократные передозировки, чем ВИЧ-негативные ПИН, а риск передозировок в данной группе связан с более частой алкоголизацией, употреблением стимуляторов, изменением толерантности. У больных неосложненной опиоидной зависимостью выявлены расстройства динамического праксиса, пространственного гнозиса, слухоречевой памяти, зрительной памяти и зрительного гнозиса. Нейропсихологическое тестирование на компьютеризированном комплексе САНТАВ выявило, что у перенесших передозировки регистрируется большее снижение показателей кратковременной зрительной памяти, способности к пространственному планированию, когнитивной гибкости, концентрации внимания, а также контроля над импульсами. Исследование изменений головного мозга с помощью МРТ воксель-базированной морфометрии

показало, что у опиоидзависимых перенесших передозировки (ОЗП) атрофические изменения в наибольшей степени выражены в обоих полушариях в орбитальной части лобных долей, в правой гемисфере – в язычной, веретенообразной, парагиппокампальной извилинах, в левой гемисфере – в верхней височной поперечной и затылочно-средне-височно-язычной извилинах, а также в заднем отделе мозолистого тела. Установлены взаимосвязи между морфометрическими изменениями головного мозга у ОЗП и показателями нейрокогнитивной дефицитарности, импульсивности, психопатологической симптоматики и качества жизни.

Полученные результаты расширяют понимание этиологии, патогенеза и феноменологии биопсихосоциальных нарушений, вызванных многократными передозировками опиоидов и ВИЧ-инфекцией, что следует учитывать при разработке профилактических программ и проведении лечебно-реабилитационных мероприятий.

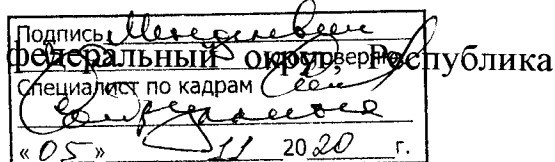
Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Все вышеизложенное позволяет сделать заключение, что диссертация Р.Д. Илюка «Клинические, социально-психологические и поведенческие аспекты нарушений, связанных с ВИЧ-инфекцией и передозировкой, у больных с синдромом зависимости от опиоидов» по своей актуальности, научной новизне, фундаментальности исследования и научно-практической значимости соответствует требованиям пункта 9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, а ее автор заслуживает присуждения ему искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.27- «Наркология».

Заведующий кафедрой медицинской и общей
психологии и педагогики ФГБОУ ВО
Казанского государственного медицинского
университета Минздрава России,
доктор медицинских наук по
специальности: психиатрия (14.01.06),
профессор

Владимир Давыдович Менделевич

Почтовый адрес: 420012, Приволжский
Татарстан, г. Казань, ул. Булгачева, д. 49
Тел.: 8 (843) 236-06-52
Адрес электронной почты: mond@tbi.ru



ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Илюка Р.Д.

**«КЛИНИЧЕСКИЕ, СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ
АСПЕКТЫ НАРУШЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ВИЧ - ИНФЕКЦИЕЙ И
ПЕРЕДОЗИРОВКОЙ, У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ ЗАВИСИМОСТИ ОТ
ОПИОИДОВ»,**

**представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по
специальности 14.01.27 - Наркология**

Актуальность темы диссертационного исследования Р.Д. Илюка определяется тем, что опиоидная наркомания, по-прежнему является одной из наиболее частых форм наркологических расстройств, а употребление опиоидов, все еще остается широко распространенным. Нельзя не отметить, что употребление наркотических веществ этой группы, осуществляется преимущественно внутривенно, и часто сопровождается передозировками (смертельными и не смертельными), а также инфицированием ВИЧ.

Несмотря на тщательное описание вреда и нарушений, вызванных зависимостью от опиоидов, практически отсутствуют научные исследования, комплексно описывающие феноменологию несмертельных передозировок и осложнений, вызванных ВИЧ-инфекцией при опиоидной зависимости. Многие социальные, психологические, психопатологические нарушения, включая нейрокогнитивные отклонения и повреждения мозговых структур, вызванные множественным превышением доз опиоидов и коморбидной ВИЧ-инфекцией у больных с синдромом зависимости от опиоидов, остаются недостаточно изученными.

Актуальность и практическая значимость выбранной темы не вызывают сомнения. Диссертантом предпринято многостороннее комплексное изучение клинических, социально - психологических и поведенческих нарушений, а также факторов, связанных с ВИЧ - инфекцией и передозировкой, у больных с синдромом зависимости от опиоидов, что отражено в широком перечне поставленных задач исследования, полученных результатов и выводов. Комплексность изучения обозначенной проблемы, проявилась в использовании адекватного количества современных тестов и методик. Для формирования целостной картины осложнений зависимости от опиоидов проведено многомерное исследование индивидуально-психологических особенностей личности, а также поведенческих и клинических характеристик.

Применение широкого спектра исследовательских инструментов, в том числе и нейровизуализационного метода, позволило выявить нейроморфологические последствия множественных передозировок, а также факторы, связанные с риском возникновения опиоидных передозировок.

Автором определены наиболее значимые медицинские последствия инъекционного употребления опиоидов у наркозависимых, проходящих стационарное лечение, а также у наркопотребителей, находящихся в их ближайшем окружении. Показано, что у опиоидзависимых больных с ВИЧ-позитивным статусом по сравнению с опиоидзависимыми с ВИЧ-негативным статусом отмечается более неблагоприятное социальное (трудовое, семейное, правовое) положение, у них короче период формирования синдрома зависимости, преобладает гедонистическая мотивация потребления опиоидов, они чаще употребляют алкоголь и стимуляторы. Диссертант в своем исследовании продемонстрировал снижение всего комплекса коммуникативных, эмоциональных, интеллектуальных и адаптивно-регуляторных личностных характеристик, преобладание дезадаптивных копинг-стратегий, низкий уровень осмысленности жизни и ее жизни, а также раздражительности, физической, вербальной агрессии и индекса агрессивности. Коморбидная ВИЧ-инфекция усугубляет проявления всего комплекса нарушений.

Теоретическая и практическая значимость результатов диссертации Р.Д. Илюка вытекает из того, что получены новые данные о механизмах формирования и феноменологии осложнений, вызванных ВИЧ и многократными передозировками при опиоидной зависимости, разработаны новые подходы и алгоритмы комплексной, квантифицированной и дифференцированной диагностики расстройств, сочетающихся с опиоидной зависимостью.

Несомненно полученные результаты будут способствовать оптимизации и решению сложных диагностических задач, возникающих при верификации факторов рискованного и агрессивного поведения, оценке анозогнозии при опиоидной зависимости, выявлению особенностей и обстоятельств передозировок, определению степени мозговой дисфункции, верификации изменений структур головного мозга и нейрокогнитивных нарушений, обусловленных употреблением опиоидов, многократными передозировками и наличием ВИЧ-инфекции.

Достоверность полученных результатов обеспечена хорошо проработанным дизайном и адекватными статистическими процедурами обработки данных. Приведенные в автореферате результаты исследования и сформулированные выводы аргументированы, логично вытекают из поставленной цели и задач исследования. Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Все вышеизложенное позволяет сделать заключение, что диссертация Р.Д. Илюка «Клинические, социально-психологические и поведенческие аспекты нарушений, связанных с ВИЧ-инфекцией и передозировкой, у больных с синдромом зависимости от опиоидов», по своей актуальности, научной новизне и фундаментальности исследования и научно-практической значимости соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842, а её автор заслуживает присуждения ему искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.27 - Наркология.

Профессор кафедры психиатрии
и наркологии с курсом ИДПО
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент

Асадуллин Азат Раилевич



Почтовый адрес: 420008, Приволжский федеральный округ, Республика
Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина, д. 3.
Тел.: +7 (347) 272-41-73
Адрес электронной почты: droar@yandex.ru

А.Р. Асадуллин
03.12.2020

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Илюка Руслана Дмитриевича на тему: «Клинические, социально-психологические и поведенческие аспекты нарушений, связанных с ВИЧ-инфекцией и передозировкой, у больных с синдромом зависимости от опиоидов», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.27 – наркология

По данным ННЦ наркологии за 2018 г. в наркологических учреждениях России было зарегистрировано 250 634 больных наркоманией (186,0 на 100 тыс. населения). Из них 152 471 (60,8%) – с опиоидной зависимостью. Опиоидная зависимость сопряжена с тяжелыми медицинскими и социальными последствиями.

Стабильно высокий уровень острых отравлений (передозировок) — одно из наиболее драматических медико-социальных последствий злоупотребления опиоидами. На территории Российской Федерации в 2019 году зарегистрировано 18 053 случая отравлений наркотическими веществами (+ 10,5 % в сравнении с 2018 г. – 16 336 человек). Из них 40,7% пришлось на опиоиды. Число умерших от потребления наркотиков в Российской Федерации в 2019 г. составило 4 569 человек (+2,8% в сравнении с 2018 г. - 4 445 человек). По данным отечественных исследований от 20 до 75% потребителей инъекционных наркотиков в течение года переносит передозировку наркотиков. При этом один из 20–25 случаев передозировки является смертельным. Преждевременная смертность лиц трудоспособного возраста приводит к огромным социальным и экономическим потерям.

На 01 января 2020 года общее количество ВИЧ-инфицированных в России составило 1,4 млн. (1 423 999) человек. За 2019 год в РФ выявлено 94 668 новых случаев заражения ВИЧ (64,5 сл. на 100 тыс. нас.). Характерный для опиоидзависимых внутривенный способ употребления наркотиков, является одним из важнейших факторов распространения ВИЧ и других гемоконтактных инфекций.

Высокий уровень распространенности опиоидной наркомании, возрастающее число случаев отравлений наркотиками, значительный вклад ПИН в беспрецедентное распространение ВИЧ-инфекции – с одной стороны; недостаточная изученность социально-психологических и поведенческих нарушений при опиоидной наркомании – с другой стороны и определяют актуальность темы исследования.

Целью исследования явилось комплексное изучение клинических, социально-психологических и поведенческих нарушений, а также факторов, связанных с ВИЧ-инфекцией и передозировкой, у больных с синдромом зависимости от опиоидов.

Для достижения поставленной цели автором было сформулировано 11 задач, которые и были им решены в процессе исследования. Используемые диссертантом в работе методические приемы адекватны поставленным цели и задачам исследования, которое проведено на большом объеме клинического исследовательского материала.

Автором проведен анализ основных медико-социальных последствий употребления наркотиков у наркопотребителей, проходивших стационарное лечение, а также результатов исследования нейрокогнитивных расстройств у больных с неосложненной опиатной зависимостью, взаимосвязи отдельных компонентов анозогнозии с социально-демографическими и клиническими характеристиками опиоидзависимых. Изучены социально-демографические, клинические и психопатологические характеристики, поведения, связанного с риском инфицирования ВИЧ, особенностей личности, смысложизненных ориентаций, показателей агрессии, гнева, стигматизации, способов совладающего поведения, качества жизни опиоидзависимых с различным ВИЧ-статусом; аспекты социально-психологических, поведенческих и клинических характеристик у опиоидзависимых с различным ВИЧ-статусом, перенесших передозировку опиоидами. В результате исследования определены предикторы агрессии и гнева у опиоидзависимых с ВИЧ-негативным и ВИЧ-позитивным статусами и общие и специфические биопсихосоциальные характеристики, связанные с рискованным инъекционным и половым поведением опиоидзависимых с различным ВИЧ-статусом; особенности передозировок у потребителей инъекционных опиатных наркотиков. Проведено исследование клинических, психопатологических характеристик, импульсивности, нейрокогнитивного функционирования и МРТ воксель-базированной морфометрии головного мозга у опиоидзависимых пациентов. Автором выявлены корреляционные взаимосвязи показателей качества жизни пациентов с социальными, клиническими и психологическими характеристиками у опиоидзависимых с ВИЧ-негативным и ВИЧ-позитивным статусами.

Работа имеет важное научно-практическое значение, т.к. ее результаты способствуют оптимизации и решению сложных диагностических задач, возникающих при идентификации факторов рискованного и агрессивного поведения, оценке анозогнозии при опиоидной зависимости, выявлению особенностей и обстоятельств передозировок, определению степени мозговой дисфункции, верификации изменений структур головного мозга и нейрокогнитивных нарушений, обусловленных употреблением опиоидов, многократными передозировками и наличием ВИЧ-инфекции

В практических рекомендациях, которые вытекают из результатов проведенного исследования, указаны предложения по проведению социально-терапевтического воздействия, при котором необходимо сконцентрировать внимание на повышении

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Илюка Руслана Дмитриевича по теме «Клинические, социально-психологические и поведенческие аспекты нарушений, связанных с ВИЧ-инфекцией и передозировкой, у больных с синдромом зависимости от опиоидов», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.27 – «Наркология»

Актуальность темы. Несмотря на наметившуюся тенденцию к снижению, заболеваемость опиоидной наркоманией остается на высоком уровне и сохраняет актуальность как объект профилактических и лечебно-реабилитационных вмешательств. К наиболее актуальным негативным последствиям опиоидной наркомании относят ВИЧ-инфицирование этих пациентов, и частое развитие у них передозировок опиоидов. В связи с этим перспективным представляется изучение клинико-социальных и психологических факторов, которые предрасполагают развитию этих негативных клинико-социальных осложнений в рамках развития опиоидной зависимости для разработки эффективных методов их превенции.

Все это определяет актуальность проведенного исследования, целью которого явилось комплексное изучение клинических, социально-психологических и поведенческих нарушений, а также факторов, связанных с ВИЧ-инфекцией и передозировкой опиоидов, у больных с синдромом зависимости от опиоидов.

Научная новизна и практическая значимость исследования. Автором впервые по результатам крупномасштабного и многоаспектного исследования пациентов с опиоидной зависимостью, ассоциированной с ВИЧ-инфекцией, показаны: 1) наиболее значимые медицинские и социальные последствия инъекционного употребления опиоидов как у самих наркопотребителей так и у лиц из их ближайшего окружения (высокий уровень рисков по инфицированию ВИЧ-инфекцией и по передозировкам при употреблении опиоидов, противоправная активность, низкий уровень трудовой занятости и доходов), 2) особенности негативного влияния на течение опиоидной зависимости ассоциированной ВИЧ-инфекции: более низкий уровень социального неблагополучия (трудовое, семейное, правовое), прогрессивный тип течения синдрома зависимости с более широким спектром психопатологических расстройств, более высоким уровнем «соматизации», высоким уровнем тревожности, который связан с психологически понятными опасениями (инфицирование ВИЧ, высокая вероятность передозировок, противоправная активность и другие); 3) особенности их психического и психологического статуса (снижение комплекса коммуникативных, эмоциональных, интеллектуальных и адаптивно-регуляторных личностных характеристик, преобладание дезадаптивных копинг-стратегий, низкий уровень качества жизни); 4) роль

ВИЧ-стигматизация в факторогенезе агрессивности, враждебности, гнева, межличностной сензитивности и подозрительности.

Также впервые показано, что общий риск ВИЧ-инфицирования инъекционным и половым путём у потребителей опиоидов вне зависимости от ВИЧ-статуса сопряжён с более молодым возрастом, меньшей длительностью наркотизации, большей выраженностью депрессии, дезадаптивным сверхконтролем, низкими показателями стигматизации по статусу «наркозависимость», а также с такими характеристиками личности, как безрассудство и эмоциональная напряженность. Крэйвинг, дистанцирование от семьи, склонность к подозрительности, доминированию и нонконформизму, большее выражение гнева во вне, а также конфронтативное копинг-поведение увеличивают инъекционный риск инфицирования ВИЧ.

Установлены корреляты, повышающие инъекционный риск у лиц с опиоидной зависимостью, к которым отнесены невысокий уровень образования, отсутствие ремиссий, нарушения сна, судорожные состояния, снижение показателей межличностной сензитивности, высокий показатель гнев-реакции, повышенная готовность к риску и низкая тревожность.

Установлены риски инфицирования ВИЧ половым путем: низкий образовательный уровень, высокий уровень общительности, снижение концентрации внимания.

Также автором показано, что профиль опиоидной анозогнозии характеризуется диссоциацией отдельных ее компонентов: наименее выражен показатель «непризнание заболевания», наиболее – «эмоциональное неприятие заболевания» и «несогласие с трезвостью». Показано, что высокие показатели анозогнозии сопряжены с длительными ремиссиями и большей продолжительностью ВИЧ-инфекции, повышенной деликвентной активностью и высоким уровнем конфликтности в семейных отношениях, диспансерным наблюдением у психиатра-нарколога. Низкий уровень анозогнозии автор связывает с женским полом, неудовлетворительными показателями трудовой занятости и благосостояния, наследственной отягощенностью алкоголизмом, наличием частых передозировок.

К факторам, повышающим вероятность передозировок опиоидами, отнесены совместное потребление алкоголя и наркотиков и снижение толерантности, а также вариабельность качества наркотика, большое количество передозировок в анамнезе, наличие дисфункциональных семейных отношений и жалоб соматического характера.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов обеспечена применением в исследовании адекватных и соответствующих цели и задачам исследования методов исследования, достаточной численностью изучаемой выборки, корректно подобранными группами сравнения, применением современных валидных психодиагностических методик и методов статистики. Полученные автором данные, сформулированные научные положения, выводы и практические рекомендации основаны на корректно проведенном анализе,

аргументированы и логичны. Принципиальных замечаний по существу автореферата нет.

Рекомендации по использованию материалов исследования. Результаты диссертационного исследования Р.Д. Илюка внедрены в клиническую и образовательную практику ряда крупных учреждений. Результаты исследования могут также быть использованы при разработке и реализации диагностических программ по выявлению клинических, социально-психологических и поведенческих нарушений, связанных с ВИЧ-инфекцией и передозировкой, у больных с синдромом зависимости от опиоидов. оценивать состояние больных со сложной комбинацией заболеваний, а также индивидуализировать тактику лечебных, реабилитационных, профилактических и социально ориентированных интервенций. Модифицированная нейропсихологическая методика, адаптированная для больных с аддиктивной патологией, может быть использована для выявления нарушений высших психических функций на доклиническом уровне, а оригинальный опросник по изучению передозировок - для комплексной и квантифицированной оценки обстоятельств передозировок.

Заключение. Диссертация Илюка Руслана Дмитриевича по теме «Клинические, социально-психологические и поведенческие аспекты нарушений, связанных с ВИЧ-инфекцией и передозировкой, у больных с синдромом зависимости от опиоидов», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.27 – «Наркология», является завершённой научно-квалификационной работой, по своей актуальности, новизне, методическому уровню, достоверности полученных данных, научно-практической ценности выполнена на высоком уровне и соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842, с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335, а ее автор достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.27 – «Наркология».

Главный научный сотрудник
ННЦ наркологии – филиал
ФГБУ «НМИЦПН им. В.П. Сербского»
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

Т.В. Клименко

Т.В. Клименко



18.11.2020г.

Почтовый адрес: 119002, Москва, Малый Морозовский переулок, д. 3.

Контактные телефоны: +7(499) 241-06-03

Адрес электронной почты: nscn@serbsky.ru (klimenko17@mail.ru)