

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента Городновой Марины Юрьевны на диссертацию 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», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.27 – Наркология

Актуальность избранной темы.

Потребители инъекционных наркотиков (ПИН) подвергаются наибольшему риску из-за серьезных последствий для здоровья и являются группой риска распространения ВИЧ и других парентеральных инфекций. На фоне снижения обращаемости данного контингента в наркологические учреждения, уровень инфицированности ВИЧ среди зарегистрированных потребителей инъекционных наркотиков растет, чему способствует свойственное им рискованное поведение, обуславливающее так же активацию процесса выхода ВИЧ-инфекции из групп ПИН в общую популяцию. Кроме того, опиоиды часто фигурируют в большинстве смертельных и несмертельных передозировок у ПИН.

Психические и поведенческие расстройства, личностные девиации, анозогнозия, рискованное поведение, неадаптивные способы совладания со стрессовыми ситуациями, низкий уровень качества жизни, агрессивное поведение, стигматизация свойственны изучаемой группе. Коморбидная ВИЧ-инфекция и многочисленные передозировки влияют на их социальное, соматическое и психическое здоровье. Большинство выполненных исследований затрагивает лишь отдельные аспекты патологических состояний и нарушений психосоциального функционирования опиоидзависимых с различным ВИЧ-статусом. Число работ, в которых предлагается системный подход в изучении всего комплекса расстройств,

связанных с ВИЧ и передозировкой, в мировой наркологии достаточно ограничено, а в российской практически отсутствуют.

Остаются недостаточно изученными биопсихосоциальные факторы инъекционного и сексуального поведения, связанного с риском инфицирования ВИЧ, а также субъективного восприятия качества жизни у больных с синдромом зависимости дифференцированно от ВИЧ-статуса пациентов. Малочисленны данные о факторах, влияющих на формирование агрессивного поведения у серонегативных и серопозитивных наркопотребителей опиоидов. В настоящее время немногочисленны и достаточно противоречивы сведения об анозогнозии как многомерном клиничко-психологическом феномене, не изучены взаимосвязи анозогнозии с социально-демографическими и клиническими характеристиками опиоидзависимых, в том числе инфицированных ВИЧ или перенесших передозировки. Требуют уточнения вопросы об особенностях нарушений высших психических функций у больных с неосложненной зависимостью от опиоидов.

Учитывая растущее число смертей вследствие бесконтрольного употребления опиоидов, актуальным является проведение исследований феноменологии и причин передозировок. Научные исследования в этой области чаще связаны с токсикологией и эпидемиологией передозировок. Но особенности обстоятельств несмертельных и смертельных передозировок, возможности оказания первой помощи при передозировках, оценка нарушений физического и психического функционирования, возникающих в результате церебральной гипоксии и повреждения различных структур нервной ткани, являются важными компонентами практической наркологии. Комплексная оценка социальных, психологических, психопатологических, нейроструктурных и нейрокогнитивных нарушений у опиоидзависимых представляет собой важный научный и практический вопрос для обеспечения адекватной лечебно-реабилитационной и профилактической помощи.

Новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Оценивая научную новизну исследования, важно отметить, что выбранный автором биопсихосоциальный подход в изучении нарушений, связанных с ВИЧ-инфекцией и передозировкой, у больных с синдромом зависимости от опиоидов дал возможность системно квалифицировать состояние больных со сложным сочетанием различных нарушений.

Комплексная оценка социально-демографических, аддиктивных и психопатологических характеристик, рискованного поведения, индивидуально-психологических особенностей, смысло-жизненных ориентаций, показателей агрессии, гнева, стигматизации, копинг-стратегии и качества жизни установила, что все изучаемые показатели у опиоидзависимых достоверно хуже нормативных. Коморбидная ВИЧ-инфекция значительно снижает показатели их биопсихосоциального функционирования.

Впервые определена многоуровневая структура общих и специфических социально-психологических, клинических и поведенческих характеристик, связанных с качеством жизни опиоидзависимых с различным ВИЧ-статусом. Выявлены показатели, коррелирующие с рискованным инъекционным и половым поведением, характерные для опиоидзависимых как инфицированных, так неинфицированных ВИЧ. Установлены и проанализированы прогностические биопсихосоциальные факторы развития агрессии и гнева у опиоидзависимых с ВИЧ-позитивным и ВИЧ-негативным статусами.

Для комплексной оценки анозогнозии и феноменологии передозировок у больных опиоидной наркомании разработаны и применены оригинальные психометрические инструменты. Впервые показано, что анозогнозия при опиоидной зависимости представляет собой сложный клинико-психологический феномен, который характеризуется диссоциацией

отдельных ее компонентов, связанных с социально-демографическими и клиническими характеристиками опиоидзависимых, наличием ВИЧ-инфекции и многократных передозировок в анамнезе.

Системный анализ обстоятельств передозировок, особенностей течения зависимости и психопатологической симптоматики позволил установить, что большему риску передозировок подвержены наркопотребители, у которых отмечаются значительное количество передозировок в прошлом, прогноз передозировок у себя в будущем, наличие проблем как соматического, так и психопатологического характера. Установлено, что предиктором передозировок могут быть дисфункциональные семейные отношения. Продемонстрировано, что серопозитивные опиоидзависимые больше подвержены возникновению передозировок и тяжелее их переносят, что обусловлено более выраженным изменением толерантности, алкоголизацией и употреблением психостимуляторов.

Новыми являются данные комплексного исследования социально-психологических, клинических характеристик, особенностей изменений кортикальных и субкортикальных структур головного мозга и нейрокогнитивного функционирования у опиоидзависимых пациентов, перенесших передозировку опиоидами. Впервые установлено, что в группе многократно перенесших несмертельную передозировку опиоидами отмечается больше проблем, связанных с потреблением ПАВ, у них более неблагоприятны оценка состояния собственного здоровья и качества жизни, на фоне широкого спектра психопатологических жалоб, максимально выражены замкнутость, отгороженность, а также импульсивность и симптоматика тревожно-депрессивного спектра. Нейропсихологическое тестирование выявило снижение ряда показателей кратковременной зрительной памяти, способности к пространственному планированию, когнитивной гибкости, концентрации внимания, а также контроля над импульсами у данных больных. Установлено, что частые нефатальные

передозировки опиоидами, сопровождающиеся церебральной гипоксией-ишемией и токсико-метаболическими изменениями в ЦНС, приводят к атрофически-дегенеративным повреждениям головного мозга, которые в наибольшей степени выражены в орбитальной части лобных долей, в области нижне-внутренней поверхности затылочной и височной долей в обоих полушариях, а также в заднем отделе мозолистого тела. Кроме того, в отличие от контрольной группы, у перенесших передозировки снижение морфометрических показателей регистрируется в средне-передней и передней цингулярных, веретенообразной, язычной извилинах, в вентральном диэнцефалоне, инсулярной коре, а также в области прилежащего ядра — основных структурах, ответственных за формирование и реализацию аддиктивного поведения.

Оценка степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Научные положения, сформулированные в диссертации, и сделанные автором выводы качественно обоснованы, о чем свидетельствует достаточная (для проведения 7 сравнительных кросс-секционных исследований) по объему выборка (719 человек).

В биопсихосоциальной парадигме сформулирован широкий спектр задач исследования: изучение медико-социальных последствий употребления опиоидных наркотиков, оценка социально-демографических и психопатологических характеристик, профиля наркопотребления, особенностей инъекционного и полового поведения, связанного с риском инфицирования ВИЧ, особенностей личностных черт, показателей агрессии, гнева, стигматизации, способов совладающего поведения, смысло-жизненных ориентаций и особенностей качества жизни у опиоидзависимых с ВИЧ-негативным и ВИЧ-позитивным статусами. Также в задачи исследования входило выявление клинических, психологических, поведенческих предикторов развития агрессии и гнева у опиоидзависимых с

различным ВИЧ-статусом, определение факторов, связанных с показателями качества жизни и рискованным поведением у опиоидзависимых с ВИЧ-негативным и ВИЧ-позитивным статусами. Отдельно изучались вопросы, касающиеся диагностики, проявлений и факторов анозогнозии при опиоидной зависимости, а также нейрокогнитивных изменений при неосложненной опиоидной зависимости. Выделен перечень задач, посвященных проблеме передозировок: изучение феноменологии передозировок, выявление предикторов опиатных передозировок и знаний ПИН об опиатных передозировках, информированности ПИН о принципах предотвращения передозировок и оказании помощи при передозировках. Проводилась оценка влияния ВИЧ-инфекции на формирование социально-психологических, поведенческих и клинических нарушений у опиоидзависимых, перенесших передозировку опиоидами. Комплексно изучались клинические, психосоциальные характеристики, особенности нейрокогнитивного функционирования, а также магнитно-резонансно-морфометрические показатели головного мозга у опиоидзависимых, многократно перенесших несмертельную передозировку опиоидами.

Продуманный дизайн исследования позволил диссертанту комплексно и системно достигнуть поставленной цели в соответствии с методически грамотным подходом и должной профессиональной квалификацией. В диссертации подробно описаны критерии включения/невключения каждого типа исследования, группы сравнения, представлен перечень соответствующих теме работы валидизированных психометрических методик, а также современных статистических методов обработки научных данных.

Результаты исследования подробно и последовательно изложены в соответствующих главах. Описание полученных данных сопоставлено с результатами других современных научных исследований, а выводы соответствуют поставленной цели и задачам диссертационной работы.

Выверенный дизайн исследования, большая выборка собранного материала, точная интерпретация полученных данных, обеспечивают доказательность и обоснованность представленных в диссертации результатов, выводов и практических рекомендаций. В целом, полученные автором результаты являются новыми научными знаниями медицинской науки, носящими междисциплинарный характер.

Структура и содержание работы.

Структура диссертации соответствует требованиям ВАК. Диссертация представлена на 389 страницах печатного текста и состоит из введения, 8 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованных литературных источников, 3 приложений. Научные результаты проиллюстрированы 39 таблицами и 3 рисунками. Библиографический указатель включает 834 источника, из них 297 на русском языке и 537 зарубежных публикаций.

Текст диссертации написан доступным языком. Автореферат изложен в научном стиле в соответствии с принятой терминологией.

Представленную работу отличает целостность проведенных исследований, последовательность и логичность изложенного материала. Анализ диссертации позволил сделать вывод о глубине проработки каждого направления диссертационного исследования.

Оценка личного вклада соискателя в разработку научной темы, репрезентативности эмпирического материала.

Соискатель самостоятельно обосновал, составил и реализовал план научного исследования. Набор психометрических методик и инструментальных методов исследования, разработанная клиническая карта, включающая аддиктивные и социально-демографические показатели, подобраны и обоснованы автором лично. Нельзя не отметить заслугу автора в создании новых диагностических методик — многокомпонентной оценки

анозогнозии при опиоидной наркомании и комплексного изучения феноменологии опиоидных передозировок. Сбор научных данных и статистическая обработка проведены с активным участием автора. Р.Д. Илюк осуществил анализ, интерпретацию, изложение полученных результатов, а также сформулировал основные положения, выносимые на защиту, выводы, рекомендации.

Значимость полученных результатов для науки и практики.

В работе убедительно показано, что многоуровневый и интегративный подход к оценке всего комплекса расстройств у пациентов со сложным сочетанием заболеваний дает возможность повысить эффективность диагностических мероприятий, что в большей степени обеспечивает индивидуализацию лечебно-реабилитационных и профилактических интервенций, а также адекватную социальную поддержку наркозависимым.

Полученные результаты о характере нарушений у опиоидзависимых с различным ВИЧ-статусом, касающиеся социального, аддиктивного и психопатологического статусов, рискованного полового и инъекционного поведения, копинг-стратегий, стигматизации, особенностей смысложизненных ориентаций и качества жизни, факторов формирования агрессии, требуют внимания и учета со стороны всех специалистов полипрофессиональной команды для индивидуализации лечебно-реабилитационных, а также профилактических программ, в том числе, направленных на снижение распространения гемоконтактных инфекций среди наркозависимых и населения. Разработанные оригинальные психометрические инструменты для изучения особенностей анозогнозии и передозировок у потребителей опиатов позволяют многосторонне и квалифицированно оценивать данные явления и осуществлять более дифференцированный подход в психотерапевтической работе. Комплексное исследование факторов и обстоятельств передозировок, клиники

зависимости, психопатологической симптоматики, социального статуса, семейных отношений, особенностей поведения, морфофункциональных и нейрокогнитивных расстройств расширило понимание этиологии, патогенеза и феноменологии нарушений, вызванных многократными передозировками опиоидов, что позволяет качественно проводить профилактические и лечебно-реабилитационные мероприятия, направленные на снижение риска и последствий передозировок, в конечном итоге - уровня смертности от употребления опиоидов.

Полнота изложения основных результатов в печати и апробация результатов исследования.

Материалы диссертационной работы представлены в 23 печатных статьях в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации для опубликования основных результатов диссертаций на соискание ученой степени доктора медицинских наук, из которых 6 проиндексированы в Scopus. Издано 11 пособий и методических рекомендаций по указанной тематике. Результаты исследования были неоднократно доложены и обсуждены на различных конгрессах и конференциях, в том числе с международным участием.

Вопросы и замечания к работе.

Диссертационное исследование соответствует существующим требованиям, однако, в процессе его изучения возникли вопросы, нуждающиеся в уточнении со стороны автора. Данные вопросы и замечания носят дискуссионный характер и не влияют на положительную оценку диссертационного исследования в целом.

1. В настоящее время употребление героина является довольно редким явлением среди опиоидзависимых пациентов. В какое время происходил набор материала исследования, и как это соотносится актуальностью работы?

2. В работе выявлена взаимосвязь между количеством острых отравлений опиоидами и воксель-морфометрическими изменениями ряда мозговых структур: каудального отдела лобной извилины, прецентральной извилины головного мозга и островковой коры. Какова, по вашему мнению, роль названных структур в генезе опиоидных передозировок.

Заключение.

Диссертация Руслана Дмитриевича Илюка на тему: «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 завершенной квалификационной научной работой. Автору удалось решить одну из актуальных проблем отечественного здравоохранения – совершенствование организации наркологической помощи населению. Получены новые для исследуемой области знаний результаты комплексной оценки клинических, социально-психологических и поведенческих нарушений у опиоидзависимых больных со сложной комбинацией заболеваний, что позволяет системно и целостно верифицировать состояние больных, а также индивидуализировать тактику лечебных, реабилитационных, профилактических и социально ориентированных интервенций. Актуальность, научная новизна, практическая значимость, достоверность научных результатов и их практическая реализация позволяют заключить, что диссертация Руслана Дмитриевича Илюка соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении научных степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 (редакция Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор

