

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
Государственного бюджетного обра-
зовательного учреждения высшего
профессионального образования
«Санкт-Петербургский государствен-
ный педиатрический медицинский
университет» Министерства здраво-
охранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

Р. А. Насыров

«03» марта 2015 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертационной работы Захарченко Дени-
са Валерьевича на тему «Клинико-динамическая характеристика рекуррент-
ного депрессивного расстройства в позднем возрасте», представленной к
официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.06 – психиатрия.

Актуальность темы выполненной работы. Актуальность темы свя-
зана с широкой распространенностью аффективных расстройств в пожилом
возрасте и тенденцией к ее дальнейшему увеличению в стареющей популя-
ции. В позднем возрасте особенно велика социальная значимость депрессии.
Рекуррентное депрессивное расстройство относится к числу заболеваний,
серьезно осложняющих психическую адаптацию пожилых людей, снижаю-
щих качество их жизни, обостряющих сопутствующую соматическую пато-
логию. Это приводит к росту инвалидизации, сокращению продолжительно-

сти жизни и, в условиях увеличения среднего пенсионного возраста, способствует возрастанию финансовых расходов здравоохранения и социальной сферы.

Несмотря на совершенствующиеся клинико-диагностические подходы вопрос выявления аффективных нарушений у пациентов пожилого возраста продолжает оставаться актуальным. Депрессивный синдром у пожилых пациентов нередко остается нераспознанным в связи с его частой сочетаемостью с соматическими и неврологическими заболеваниями. Имеет значение низкая самостоятельная обращаемость пациентов и их родственников к специалистам психиатрического профиля в связи с рекуррентным депрессивным расстройством, что обусловлено малой информированностью населения о депрессивных симптомах и их клинических проявлениях. Существенную роль в недостаточной диагностике депрессий в позднем возрасте играет превалирующая в обществе точка зрения, согласно которой сниженное настроение у пожилых людей является закономерным для возраста явлением.

В настоящее время существуют многочисленные исследования депрессий позднего возраста, посвященные клинико-психопатологическим их аспектам. Однако представление о клинико-динамических закономерностях этой патологии является неполным. В этой связи принципиально важным представляется подход, подразумевающий оценку возраста начала, течения и исхода депрессивных состояний у пациентов пожилого возраста.

Значимым с практической точки зрения является вопрос курабельности пожилых депрессивных больных. В этом плане перспективным является выявление факторов, влияющих на эффективность антидепрессивной терапии.

Таким образом, диссертационная работа соискателя Д.В. Захарченко, имеющая цель совершенствования диагностики клинических проявлений, течения и терапии рекуррентного депрессивного расстройства в позднем возрасте, является практически важной и актуальной.

Новизна исследования и полученных результатов.

Впервые за последние десятилетия было проведено разностороннее изучение рекуррентной депрессии с акцентом на возрастном ее аспекте.

В основу исследования положен биопсихосоциальный подход, учитывающий широкий перечень этиологических факторов, влияющих на клинические проявления и течение депрессивного расстройства. Были оценены клинические и динамические проявления рекуррентной депрессии, ее типология, а также такие важные характеристики, как отягощенность соматическими заболеваниями, психологические особенности личности, субъективное восприятие заболевания, эффективность терапии.

Впервые была показана значимость возраста начала рекуррентного депрессивного расстройства как важной клинико-динамической характеристики, имеющей отношение к течению и прогнозу заболевания. В частности, прослежена взаимосвязь возраста манифестации расстройства с особенностями клинической картины депрессии в пожилом возрасте. Показано, что возраст начала заболевания существенно влияет на характер течения болезни и терапевтический ответ на антидепрессивную терапию в пожилом возрасте.

Обнаружено, что динамика депрессивных состояний в пожилом возрасте связана с уменьшением клинических различий возрастных подтипов по мере течения заболевания. Несомненно новым является представленный в диссертации материал сравнительного исследования субъективных переживаний депрессивных пожилых больных и объективного их статуса, что раскрывает проблему осознания депрессивного расстройства и его значимости для больного.

Степень достоверности результатов исследования.

Достоверность результатов, выводов и практических рекомендаций обеспечена точностью поставленной цели и задач исследования, отбором достаточного клинического материала, использованием современных методов диагностики.

К наиболее важным результатам диссертационного исследования можно отнести описание групп пациентов с рекуррентным депрессивным расстройством, различающихся по возрасту начала заболевания (ранее начало, позднее начало, начало в период инволюции) и основным клинико-динамическим характеристикам. Важными результатами также являются: выявление факторов, влияющих на характер течения депрессий позднего возраста, оценка характера соматической отягощенности и уровня нейротизма у пациентов с депрессией в позднем возрасте, оценка эффективности антидепрессивной терапии на различных этапах течения заболевания.

В ходе выполнения работы все поставленные задачи были успешно решены автором. Высокая степень достоверности результатов обеспечена грамотно использованным статистическим анализом, результаты которого оценены с точки зрения клинической значимости.

Анализ полученных результатов исследования и их оценка логичны и обоснованы. Выводы и практические рекомендации аргументированы, отражают наиболее важные результаты, соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

Диссертация выполнена в традиционном стиле. Работа состоит из введения, пяти глав, выводов, списка литературы. Во введении обоснованы актуальность темы, цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость. Материал диссертации изложен на 239 страницах машинописного текста. Диссертация иллюстрирована 44 таблицами и 32 рисунками, которые наглядно отражают полученные результаты. В главе «Обсуждение полученных результатов» автором детально проанализированы полученные данные и подведены итоги диссертационной работы.

Значимость для науки и практики полученных результатов.

Результаты диссертационной работы позволяют более полно систематизировать пациентов с рекуррентным депрессивным расстройством в пожилом возрасте. Это, прежде всего, касается депрессий с поздним началом. Автором приводится всесторонняя характеристика этого подтипа заболева-

ния с описанием важных в прогностическом плане его симптомов. Таким образом, результаты диссертационного исследования уточняют и дополняют классические положения, касающиеся клиники и течения депрессивных расстройств в позднем возрасте.

Полученные данные способствуют более широкому взгляду на проблему депрессий пожилого возраста, а именно с позиции возрастных закономерностей их течения, связи клинических проявлений и прогноза с возрастом начала заболевания. Теоретически значимым является анализ этиологических механизмов формирования депрессивного синдрома в разном возрасте, в частности, обсуждение влияния эндогенного и психотравмирующего факторов в происхождении различных возрастных подтипов депрессий.

Несомненный практический интерес представляют данные о продолжительности и тяжести депрессивных фаз у пациентов пожилого возраста, влиянии на них соматического заболевания, индивидуальных личностных свойств (нейротизм по Айзенку). Важной является проведенная автором оценка курабельности больных с разными возрастными подтипами рекуррентного депрессивного расстройства, что в практической работе позволяет предсказать терапевтический ответ у конкретного пациента.

Учет возраста начала заболевания как фактора, влияющего на особенности течения аффективного расстройства и на характер терапевтического ответа при лечении антидепрессантами, расширяет клинико-диагностические возможности врача-психиатра, способствует повышению эффективности терапии у пожилых пациентов с рекуррентной депрессией. Выявленные автором особенности клинических проявлений депрессий при разных подтипах начала заболевания имеют значение в аспекте дифференцированного назначения психофармакотерапевтических средств.

Таким образом, основанные на результатах исследования, сформулированные диссертантом положения и рекомендации, являются теоретически и практически значимыми для пациентов с рекуррентным депрессивным рас-

стройством в позднем возрасте. Они позволяют улучшить диагностику и эффективность терапии у данного контингента.

Рекомендации по использованию результатов и выводов.

Результаты, полученные автором, сформулированные на их основе выводы и практические рекомендации позволяют оптимизировать диагностические и лечебные мероприятия, выбор терапевтической тактики. Они должны быть использованы при курации пожилых больных с рекуррентной депрессией как в стационарных, так и в амбулаторных условиях.

Целесообразно широкое внедрение полученных данных среди врачей, работающих с пожилыми пациентами, как на уровне специализированной медицинской помощи, так и в общей медицинской сети. Новые подходы к дифференциальной диагностике депрессий позднего возраста с применением современных методов исследования и комплексной оценки дают возможность их своевременно выявить и распознать, что способствует сокращению сроков лечения и улучшению прогноза заболевания.

Рекомендации по диагностике и лечению депрессий позднего возраста были внедрены в работу отделения гериатрической психиатрии НИПНИ им. В.М. Бехтерева и в образовательную программу учебного центра.

Основные результаты исследований Захарченко Д. В. полно и своевременно опубликованы в научных изданиях. Всего имеется 14 публикаций, из них 4 работы представлены в изданиях, входящих в перечень ВАК Российской Федерации. Автореферат оформлен в соответствии с требованиями и отражает основное содержание диссертации и научных публикаций. Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

В целом положительно оценивая работу, в порядке дискуссии хотелось бы получить у диссертанта ответы на следующие вопросы.

1. При описании пациентов, заболевших депрессией в позднем возрасте, упоминается довольно высокий процент когнитивных нарушений у этих больных (30%). Учитывая средний возраст начала заболевания в этой группе (64 года), проводилась ли дифференциальная диагностика рекуррентного де-

прессивного расстройства с аффективными нарушениями другой этиологии, в частности сосудистыми заболеваниями? Выявлялась ли сочетанная патология и что в этом случае служило основанием для постановки ведущего диагноза «рекуррентное депрессивное расстройство»?

2. В тексте автореферата (таблица 1, с. 15) приводятся данные о том, что пациенты, заболевшие рекуррентной депрессией в среднем возрасте, при средней продолжительности заболевания в 35 лет в среднем переносили 2,3 фазы. Чем объясняется такое редкое обострение заболевания в рассматриваемой группе пациентов? Идет ли речь в данном случае о каком-то особом, благоприятном типе течения рекуррентного депрессивного расстройства, проявляющемся в пожилом возрасте?

Заключение. Диссертация Захарченко Дениса Валерьевича на тему «Клинико-динамическая характеристика рекуррентного депрессивного расстройства в позднем возрасте», является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научной задачи по улучшению диагностики рекуррентного депрессивного расстройства в пожилом возрасте и оптимизации назначаемой фармакотерапии, что имеет существенное значение для повышения качества лечения этого заболевания.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация Д. В. Захарченко полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – психиатрия.

Отзыв обсуждён и утверждён на заседании кафедры психиатрии и наркологии Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета (протокол № 10 от 27.02.2015).

Кандидат медицинских наук, доцент,
заведующий кафедрой психиатрии и
наркологии Государственного бюд-
жетного образовательного учреждения
высшего профессионального обра-
зования «Санкт-Петербургский государ-
ственный педиатрический медицинский
университет» Министерства здраво-
охранения Российской Федерации



Гречаный Северин Вячеславович

Почтовый адрес: 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2.

Телефон: +7 (812) 295-06-46

Адрес электронной почты: spb@gpma.ru



Подпись
удостоверяется
Помощник
ректора

Гречаный С. В.

Воробеев С. П.

аз 20.15