ОТЗЫВ
ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Поплевченкова Константина Николаевича на диссертацию Леонова Егора Владимировича «Проспективное мышление в психотерапии синдрома зависимости и аутоагрессивного поведения у пациентов, употребляющих психостимуляторы», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология

Актуальность темы диссертации

Диссертационное исследование Е.В. Леонова посвящено сочетанию двух клинических проблем, которые в наркологической практике, как правило, рассматриваются раздельно: неустойчивости ремиссии у пациентов, употребляющих психостимуляторы, и аутоагрессивному поведению, которое у данной категории больных встречается значительно чаще, чем в популяции. Это подтверждается и результатами работы: суицидальные попытки в анамнезе отмечены у 20,5% обследованных, суицидальные мысли – у 48,2%, самоповреждения – у 26,8%. В этих условиях разработка вмешательства, воздействующего одновременно на мотивацию к лечению и на факторы поддержания аутоагрессии, является актуальной научно-практической задачей.

Выбор проспективного мышления (способности строить модели собственного будущего) в качестве мишени психотерапевтического воздействия обоснован. В наркологии эта функция изучалась преимущественно при алкогольной зависимости; при зависимости от психостимуляторов данные о ее нарушениях, а тем более о вмешательствах, опирающихся на ее активацию, практически отсутствовали.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Научная новизна работы заключается в том, что впервые предложен алгоритм полуструктурированного терапевтического интервью о будущем, активирующего проспективное мышление (ИАПМ), основанного на шкале влияния будущих событий; впервые данное вмешательство применено для терапии аутоагрессивного поведения у пациентов, употребляющих психостимуляторы; впервые в контролируемом исследовании оценено его влияние на аутоагрессивные характеристики (безнадёжность), мотивацию к лечению, приверженность терапии и длительность ремиссии при синдроме зависимости от психостимуляторов. Определены способы практического применения интервью в наркологической и суицидологической практике. Описание особенностей проспективного мышления у обследованных использовано для обоснования мишеней вмешательства.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Обоснованность и достоверность результатов обеспечены достаточным объёмом выборки (112 пациентов, по 56 в основной и контрольной группах), рассчитанным априорно и подтверждённым post hoc анализом; чёткими критериями включения и исключения; сопоставимостью групп по социально-демографическим и клиническим характеристикам, включая выраженность проблем, связанных с употреблением (тест DUDIT: 21 и 20,5 балла); контролируемым лонгитюдным дизайном с двумя срезами и шестимесячным катамнестическим наблюдением. Наличие контрольной группы, получавшей стандартную наркологическую беседу, соизмеримую по длительности с интервью, позволяет в значительной мере отделить эффект содержания вмешательства от эффекта времени и внимания, уделяемого пациенту.

Применены общепризнанные психодиагностические инструменты (шкалы Бека, Баррата и SOCRATES, опросник межличностных потребностей, опросник временной перспективы Зимбардо, задача на беглость проспективного мышления). Статистическая обработка (U-критерий Манна–Уитни, критерий χ^2, точный критерий Фишера, критерий Вилкоксона, коэффициент корреляции Спирмена, отношение шансов, множественный линейный регрессионный анализ) адекватна характеру данных; приведены размеры эффекта. Выводы логично следуют из полученных результатов, соответствуют цели и задачам исследования; формулировки выводов осторожны и соответствуют объёму данных.

Теоретическая и практическая значимость работы

Теоретическая значимость определяется обоснованием роли проспективного мышления в формировании ремиссии и аутоагрессивного поведения при зависимости от психостимуляторов. У обследованных пациентов выявлено выраженное ограничение объёма мышления о будущем (в среднем 9 событий, в том числе 5 на неделю, 3 на год и 2 на горизонте 5–10 лет) и отклонение временной перспективы от нормативных значений (снижение ориентации на будущее, повышение фаталистического настоящего). Показано, что число позитивных событий будущего и ориентация на позитивное прошлое увеличивают, а безнадёжность и импульсивность, обусловленная отсутствием планирования, сокращают длительность ремиссии; регрессионные модели объясняют от 38% до 59% её дисперсии.

Практическая значимость состоит в разработке и апробации психотерапевтического вмешательства, не требующего дополнительного оборудования, продолжительностью два часа и встраиваемого в обычный курс

стационарного лечения. Различия между группами имеют клиническое значение: суммарный балл SOCRATES при выписке составил 67 против 50; безнадёжность в основной группе снизилась с 5 до 3 баллов, в контрольной осталась на уровне 6 (η^2=0,373); длительность ремиссии – 3,3 против 0,5 месяца (η^2=0,194); самовольная выписка зафиксирована у 12,5% против 50,0% пациентов, продолжение реабилитации – у 21,4% против 1,8%. Результаты внедрены в деятельность Службы психолого-педагогической помощи студентам Тульского университета и кафедры психологического консультирования и психотерапии с курсом психиатрии ФДПО ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Структура и содержание диссертации

Диссертация изложена на 154 страницах и состоит из введения, трёх глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования), заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы (242 источника, из них 38 отечественных и 204 зарубежных) и приложений. Работа иллюстрирована 18 таблицами и 19 рисунками, содержит клинические примеры.

Во введении обоснованы актуальность и степень разработанности темы, сформулированы цель и пять задач исследования, раскрыты научная новизна, теоретическая и практическая значимость, изложены положения, выносимые на защиту. Первая глава представляет аналитический обзор данных об аутоагрессии при зависимости от психостимуляторов, значении проспективного мышления в структуре психических расстройств, подходах к лечению и реабилитации таких пациентов и интервью как методе психотерапии; обзор убедительно обосновывает логику исследования. Во второй главе описаны организация и дизайн исследования, методы, характеристика выборки и алгоритм интервенционных воздействий; подробное описание процедуры интервью обеспечивает возможность её воспроизведения. В третьей главе последовательно изложены исходные характеристики обследованных, связи между проспективным мышлением и предикторами аутоагрессии, эффективность интервью по динамике безнадёжности и мотивации, длительности ремиссии и исходам лечения, а также факторы ремиссии. В заключении обсуждены результаты, ограничения исследования и перспективы дальнейшей работы. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным задачам и носят конкретный характер.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Публикации

Автореферат отражает основное содержание диссертации и оформлен в соответствии с установленными требованиями. По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, из них 5 статей в журналах, включённых в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, две из которых индексируются в международной базе данных Scopus. Основные результаты доложены на конференциях всероссийского, межрегионального и международного уровней.

Общие замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний к диссертационной работе не имеется. Общее впечатление от исследования положительное. Отдельные редакционные и стилистические неточности не затрагивают существа работы и не влияют на её положительную оценку.

В порядке научной дискуссии представляется целесообразным получить от соискателя разъяснения по следующим вопросам:

1. Две трети выборки составили женщины (73 из 112) при медианном возрасте 24 года, тогда как среди пациентов, употребляющих психостимуляторы, по данным клинической практики обычно преобладают мужчины. Чем, по мнению соискателя, обусловлена такая структура выборки (особенности контингента диспансера, виды веществ, отбор пациентов) и допустим ли перенос полученных результатов на мужчин? Анализировались ли различия по полу?

2. Что, по мнению соискателя, является действующим началом интервью: содержание, активирующее образы будущего, или сам факт структурированной индивидуальной эмоционально значимой беседы? Рассматривалась ли возможность сравнения ИАПМ с другим структурированным интервью, например мотивационным?

Высказанные вопросы носят дискуссионный характер и не влияют на положительную оценку диссертационной работы.

Заключение

Диссертация Леонова Егора Владимировича «Проспективное мышление в психотерапии синдрома зависимости и аутоагрессивного поведения у пациентов, употребляющих психостимуляторы» является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная научная задача – разработано и обосновано применение психотерапевтического вмешательства, основанного на изучении особенностей проспективного мышления, повышающее приверженность к

лечению и снижающее выраженность безнадёжности как предиктора аутоагрессии у пациентов с синдромом зависимости от психостимуляторов.

Диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Леонов Егор Владимирович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология.

Официальный оппонент:
главный научный сотрудник Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы», доктор медицинских наук (3.1.17. Психиатрия и наркология) Константин Николаевич Поплевченков

«5» ноября 2026 г.

Подпись д.м.н. Поплевченкова К.Н. заверяю:
Ученый секретарь ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ», к.м.н. Ю.Б. Шевцова

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы»
Адрес: 109390, г. Москва, ул. Люблинская, д. 37/1
Телефон: +7 (499) 660-20-56; E-mail: mnpcn@zdrav.mos.ru