

"УТВЕРЖДАЮ"

Первый проректор-
проректор по научной работе
РУДН
доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН
А.А. Костин



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) на основании решения, принятого на совместном заседании кафедры психиатрии, психотерапии и психосоматической патологии факультета непрерывного медицинского образования медицинского института и кафедры психиатрии и медицинской психологии медицинского института РУДН

Диссертация «Дисморфическое расстройство у пациентов в эстетической медицине (диагностика, типология, терапия)» выполнена на кафедре психиатрии, психотерапии и психосоматической патологии факультета непрерывного медицинского образования медицинского института.

Медведев Владимир Эрнстович, 1978 года рождения, гражданин России, в 2001 году окончил Российский государственный медицинский университет по специальности «Лечебное дело», в 2003 году – клиническую ординатуру в Государственном учреждении «Научный центр психического здоровья» Российской академии медицинских наук.

В 2005 году в диссертационном совете Государственного учреждения «Научный центр психического здоровья» Российской академии медицинских наук защитил) диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Депрессивные фазы с осенне-зимним сезонным ритмом (клиника и терапия)» по специальности 3.1.17 — «Психиатрия и наркология» (медицинские науки) (ранее - 14.00.18 – «Психиатрия»).

Указать ученое звание - доцент.

В период подготовки диссертации являлся доцентом, затем заведующим кафедрой психиатрии, психотерапии и психосоматической патологии факультета непрерывного медицинского образования медицинского института РУДН, где и работает по настоящее время.

Научный консультант – Сиволап Юрий Павлович, доктор медицинских наук, профессор кафедры психиатрии, психотерапии и психосоматической патологии медицинского института РУДН.

Тема диссертационного исследования была утверждена на заседании Ученого совета факультета непрерывного медицинского образования факультета РУДН 17.12.2024, протокол № 10.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Оценка выполненной соискателем работы

Диссертационное исследование Медведева Владимира Эрнстовича «Дисморфическое расстройство у пациентов в эстетической медицине (диагностика, типология, терапия)» является законченной научно-квалификационной работой, выполненной автором самостоятельно, в которой содержится новое решение научной проблемы по разработке дифференциальной диагностики, клинической типологии, факторов риска и дифференцированного лечения дисморфического телесного расстройства (дисморфия), имеющей важное значение для развития психиатрической науки и медицинской практики. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, согласно п. 2.1 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Медведев Владимир Эрнстович, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17 — «Психиатрия и наркология» (медицинские науки).

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Лично автором разработан дизайн исследования, проведен анализ как теоретической, так и практической методологической основы, с последующим созданием базы проведения работы. Лично автором сформулированы цель и задачи исследования, критерии включения и невключения. Автором производился набор пациентов в соответствии с целями и задачами исследования, набор выборок пациентов для психометрических обследований, а также обследование пациентов из группы катamnестического наблюдения. Автором проводилось клинико-психопатологическое и психометрическое обследование пациентов, обработка и анализ полученных результатов, в том числе с применением статистического метода для установления степени достоверности полученных данных, сформулированы выводы и практические рекомендации.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Дизайн и структура исследования одобрены Комитетом по этике ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (протокол № 2 от 11.02.2025 г.).

Комплексная стандартизированная методика обследования, соответствующая поставленным задачам, и последующая обработка результатов с применением клинико-психопатологического, клинико-катамнестического, психометрического, статистического методов исследования и оценкой степени достоверности полученных данных, а также достаточный объем обследованных пациентов с ДМР обеспечивают репрезентативность и достоверность полученных результатов.

Новизна результатов проведенных исследований

В отличие от предшествующих исследований (Каневская Я.А., 2005; Варлашкина Е.А., 2015; Мазаева Н.А., 2019; Shridharani S.M. et al., 2010; Beilharz F. et al., 2018; Zeugin D. et al., 2020; Moody T.D. et al., 2021) установлены и систематизированы гетерогенные биологические, социально-психологические и психические факторы риска развития ДМР и мотивации обращения пациентов с дисморфией в разных возрастных диапазонах к специалистам эстетической медицины. Полученные новые данные существенно дополняют имеющиеся и расширяют существующие представления о механизмах формирования ДМР.

В настоящем исследовании, в отличие от других работ, единым клинико-анамнестическим и психометрическим инструментом впервые выявлены не только специфические личностные особенности пациентов эстетической медицины с ДМР, но и отличия патопсихологических и патохарактерологических расстройств пациентов с ДМР, проходящих радикальные (хирургические) и консервативные (косметологические) процедуры эстетической коррекции внешности.

В исследовании установлен полиморфизм психопатологической симптоматики ДМР и усовершенствована клинико-психопатологическая и клинико-динамическая структура ДМР с учетом коморбидных расстройств. Разработана оригинальная типология ДМР и впервые применена не бинарная модель, основанная на превалирующих в структуре психопатологических симптомокомплексах. Предложена отличная от ранее существовавших концепция, объясняющая типологическое многообразие дисморфии. Установлены статистически значимые закономерности развития и клинических появлений разных типов ДМР.

В работе рассмотрены особенности проведения и эффективность психофармакотерапии ДМР в не выборочном контингенте пациентов эстетической медицины и впервые разработаны новые мультимодальные с привлечением психотерапии терапевтические подходы, повышающие эффективность и безопасность психофармакотерапии у пациентов с дисморфией в разном возрасте. Проанализированы терапевтические подходы ведения пациентов с ДМР в эстетической медицине с обоснованием класса фармакологических средств и выделением препаратов первого выбора, что систематизирует и углубляет имеющиеся положения о терапии больных с ДМР (Каневская Я.А., 2005; Анисимова Н.Ю. с соавт., 2014; Пичиков А.А., Попов Ю.В., 2019; Park L.E. et al., 2010; Philippou A. et al., 2016; Krebs G. et

al., 2017; Ólafsdóttir Þ., 2019). Также в исследовании выделены клинические предикторы низкого комплаенса и терапевтического ответа на психофармакотерапию.

Настоящее исследование является мультидисциплинарным и позволившим получить новые данные о факторах риска, клинικο-динамической неоднородности ДМР, разработать дифференциальный подход к специализированной терапии пациентов эстетической медицины с дисморфией, с учетом совокупного взаимовлияния ряда клинических и биологических параметров, в отличие от ранее проведенных исследований, где изучались лишь отдельные аспекты этой проблемы.

Практическая значимость проведенных исследований

В проведенном исследовании решена проблема клинической систематики, выявления факторов риска, диагностики и терапии ДМР у пациентов в эстетической медицине.

Сформулированные в диссертационном исследовании методологические принципы в дальнейшем могут быть использованы как в научной, так и в практической деятельности врачей. Полученные данные существенно расширяют теоретические знания в отношении понимания этиологии, факторов риска и патогенеза ДМР, реализующегося в рамках расстройств личности, расстройств аффективного, шизофренического и органического спектров у пациентов в эстетической медицине. Определение вклада социально-психологических, биологических, личностных и психопатологических факторов в формирование ДМР решает значимую проблему предрасположенности к формированию ДМР и открывает новые возможности для своевременной диагностики и адекватной терапии дисморфии в психиатрии и эстетической медицине.

Выявленные особенности важно учитывать при диагностике ДМР и организации и проведении пациентам психотерапевтического и психофармакологического лечения. Разработанные терапевтические методики позволяют расширить возможности применения психотропных средств и оптимизировать оказание помощи пациентам с ДМР. Разработка рациональной мультимодальной терапии у данного контингента больных позволит достигать более выраженного и быстрого терапевтического ответа, имеющего особое практическое значение в отношении частоты повторных обращений и необоснованных запросов о коррекции внешности, снижения неудовлетворенности результатами лечения пациентов в эстетической медицине. Разработанные терапевтические методики также будут способствовать улучшению качества жизни пациентов с ДМР и приведут к экономии медицинских ресурсов и уменьшению материально-технических и финансовых затрат на лечение изученного контингента. Теоретико-методологические и методические подходы, реализованные в настоящем исследовании, могут быть использованы в научно-практической деятельности подразделений заинтересованных учреждений для обоснования

дальнейших путей изучения ДМР, а также служить основой для разработки новой междисциплинарной области – психиатрии эстетической медицины.

Ценность научных работ соискателя

Практическая ценность работы соискателя заключается в получении новых данных о необходимости при наличии необоснованного недовольства внешностью проводить целенаправленный диагностический поиск, с выявлением факторов риска и установлением типа клинико-динамических проявлений ДМР.

При принятии решения о возможности и объеме оперативного/косметологического вмешательства необходимо основываться не только на учете физического состояния, но и на всестороннем анализе психиатрического анамнеза (особенно установления причин возникновения недовольства внешностью и мотивов обращения к пластическому хирургу), а также психоло-психиатрического статуса пациентов.

Купирующее и профилактическое психотерапевтическое и раннее психофармакологическое лечение лиц с ДМР должно проводиться с учетом типологической и нозологической гетерогенности дисморфии.

Разработанные в исследовании методические подходы внедрены в практику в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Психиатрическая клиническая больница №1 им. Н.А. Алексеева Департамента здравоохранения г. Москвы» и его амбулаторные филиалы, Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Психиатрическая клиническая больница №4 им. П.Б. Ганнушкина Департамента здравоохранения г. Москвы», и его амбулаторные филиалы, Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Психиатрическая клиническая больница №13 Департамента здравоохранения г. Москвы» и его амбулаторные филиалы, в учебный процесс курсов психиатрии и психотерапии кафедры фундаментальной и прикладной медицинской деятельности факультета усовершенствования врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», в учебный процесс на кафедре психиатрии и медицинской психологии Медицинского института и кафедре психиатрии, психотерапии и психосоматической патологии факультета непрерывного медицинского образования Медицинского института РУДН.

Соответствие пунктам паспорта научной специальности

Диссертационное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.17 «Психиатрия и наркология»: 1. Решение задач в области социально-психологических основ психических, наркологических и сексуальных расстройств. Этнические, транскультуральные и онтогенетические, экологические и этиологические закономерности развития и течения психических, наркологических заболеваний, сексуальных

расстройств; 2. Категориальный и дименсиональный подходы к классификации. Общая и частная психопатология; 3. Общие патогенетические основы психической патологии, зависимости от психоактивных веществ и нехимических аддикций. Этиология и факторы риска. Роль нейрофизиологических, нейробиологических, генетических, молекулярно-биологических, иммунологических, токсикологических, патоморфологических, конституциональных, индивидуально-психологических, психосоциальных и других факторов в патогенезе, клинике, течении и прогнозе психических и наркологических заболеваний, сексуальных расстройств; 4. Клиника психических расстройств, алкоголизма, наркоманий, токсикоманий и нехимических аддикций; 5. Диагностические и прогностические критерии и маркеры заболеваний. Диагностика и прогноз ранних проявлений, течения и исхода психических и наркологических расстройств, оценка достоверности, доказательности и эффективности медицинских вмешательств и технологий с помощью математико-статистического моделирования или иных методов оценки; 6. Терапия психических расстройств. Изучение процессов адаптиогенеза больных к развитию и течению заболевания; 7. Психотерапия и реабилитация психических, наркологических и сексологических больных. Социально ориентированные интервенции в психиатрии и наркологии; 17. Профилактика психических расстройств.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

Основные положения работы, результаты и выводы отражены в 91 публикации, из них 58 статей в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (в том числе 20 опубликованы в журналах, индексируемых в базе данных Scopus/WoS); глава "Психические расстройства у пациентов с синдромом болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава" в коллективной монографии "Заболевания височно-нижнечелюстного сустава" под ред. проф. А.Ю. Дробышева, а также глава в коллективной монографии "Стресс: причины и последствия, лечение и профилактика. Клинические рекомендации".

Текст диссертации был проверен на использование заимствованного материала без ссылки на авторов и источники заимствования. После исключения всех корректных совпадений иных заимствований не обнаружено.

Диссертационная работа Медведева Владимира Эрнстовича рекомендуется к публичной защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17. – «Психиатрия и наркология» (медицинские науки).

Заключение принято 14.11.2025 г., (Протокол № 3) на совместном заседании кафедры психиатрии, психотерапии и психосоматической патологии факультета непрерывного медицинского образования

медицинского института и кафедры психиатрии и медицинской психологии
медицинского института РУДН.

Присутствовало на заседании 16 чел.

Результаты голосования: «за» — 15 чел., «против» — 0 чел.,
«воздержалось» — 1 чел.

Председательствующий на заседании:
И.о. заведующего кафедрой психиатрии
и медицинской психологии медицинского
института РУДН
доктор медицинских наук, профессор



Артемьева М.С.

Подпись Артемьевой Марины Станиславовны удостоверяю.

Ученый секретарь Ученого совета
Медицинского института РУДН
к.фарм.н., доцент



Максимова Т.В.