

Отзыв

на автореферат диссертационной работы Уткина Сергея Ионовича на тему: «Нарушения метаболизма у пациентов с синдромом отмены алкоголя и способы коррекции этих нарушений», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.17. Психиатрия и наркология.

Актуальность работы.

В Российской Федерации, как и во всем мире наблюдается серьезная наркологическая ситуация, обусловленная массивным употреблением алкогольных напитков. Последствия злоупотребления алкоголем имеют широкий медико-социальный спектр. Они включают не только ущерб здоровью отдельного человека, проявляющийся в повышенном риске хронических заболеваний и психических расстройств, но и значительное бремя для семей и общества, выражающееся в увеличении числа несчастных случаев, травм и актов насилия. Люди с алкогольной зависимостью попадают в группу повышенного риска развития осложнений, затрагивающих различные органы и системы. У них отмечается высокая вероятность возникновения соматоневрологических и психических заболеваний, особенно во время синдрома отмены, в случаях развития его тяжелых форм, таких как алкогольный делирий. Делирий представляет собой неспецифическую реакцию центральной нервной системы на мощные экзогенные стрессы, однако его патогенез до сих пор остается неясным. Отсутствует общий подход к лечению как синдрома отмены алкоголя, так и алкогольного делирия. Поэтому разработка новых методов диагностики и терапии этих состояний является важной задачей для современных психиатров и наркологов. В связи с этим диссертационное исследование Уткина С.И. обладает значительной актуальностью и научной ценностью.

Научная новизна и теоретическое значение данного исследования

Исследование охватывало значительную когорту пациентов с различными формами алкогольного абстинентного синдрома. В исследовании были

представлены пациенты с неосложненной формой синдрома отмены алкоголя, с алкогольными делириями (белой горячкой), с психотическими расстройствами, развившимися на фоне употребления алкоголя, и с судорожными припадками, осложняющими течение абстинентного синдрома. Разнообразие клинических проявлений в изученной выборке позволило автору получить более полную картину заболевания и разработать более эффективные стратегии лечения. Важно отметить, что включение пациентов с различными формами синдрома отмены алкоголя позволяет проанализировать взаимосвязь между тяжестью заболевания и выявленными предикторами и маркерами. Продуманный выбор критериев включения и исключения пациентов, а также демонстрация демографических характеристик (возраст, пол, длительность злоупотребления алкоголем и т.д.) выборки, позволило автору впервые получить настолько репрезентативные результаты. В рамках данной работы впервые были выявлены объективные предикторы и маркеры развития тяжелых форм синдрома отмены алкоголя, основанные на результатах лабораторных исследований. Проведенные биохимические исследования и их анализ представляет собой значительный вклад в понимание патогенеза синдрома отмены алкоголя. Доказано, что низкий уровень определённых биомаркеров (гипокалиемия, гипонатриемия, тромбоцитопения) в крови мог быть использован для предсказания риска развития белой горячки. На основе полученных данных была разработана прогностическая модель, позволяющая идентифицировать пациентов с высоким риском развития алкогольного делирия. Эта модель, основанная на объективных лабораторных показателях, позволяет своевременно начать интенсивную терапию и предотвратить развитие жизнеугрожающих осложнений. Важно подчеркнуть, что прогностическая модель была валидирована на независимой выборке пациентов для подтверждения ее надёжности и практической применимости. Кроме того, диссертационное исследование включало клинические исследования препаратов, влияющих на энергетический метаболизм. Цель этих исследований заключалась в оптимизации терапии алкогольного абстинентного синдрома с учётом

метаболизма пациентов. Изучение эффективности препарата димефосфон, модулирующего активность митохондрий позволило разработать более эффективные и безопасные стратегии лечения пациентов с алкогольным делирием. В заключение, подробное описание применённых методов, полученных результатов и их статистической обработки, определяет высокую научную значимость представленных данных.

Практическая значимость работы

Исследование внесло существенный вклад в понимание патогенеза тяжёлых форм алкогольного абстинентного синдрома, значительно расширив существующие представления о механизмах его развития. Центральным положением работы стало обоснование и доказательство ключевой роли метаболического дисбаланса, в частности, нарушений электролитного баланса и энергетического обмена, в патогенезе абстинентных расстройств у пациентов с алкогольной зависимостью. Эти нарушения не просто сопутствуют состоянию отмены алкоголя, а играют причинную роль, инициируя каскад патологических процессов, ведущих к развитию тяжёлых осложнений. В частности, дефицит калия, натрия и кальция, критически важных для нормальной работы нервной системы, приводит к повышенной возбудимости нейронов, что может объяснять возникновение судорог и психомоторного возбуждения, характерного для синдрома отмены алкоголя. Нарушение энергетического обмена, в свою очередь, лишает мозг необходимых ресурсов, углубляя патологическую симптоматику и повышая риск развития делирия. Исследование также выявило взаимосвязь между степенью метаболических нарушений и тяжестью когнитивных и психических расстройств, включая психозы, развивающиеся на фоне алкогольного абстинентного синдрома. Разработанные автором прогностическая и диагностическая модели представляют собой значительный шаг вперёд в клинической практике. Прогностическая модель, основанная на анализе лабораторных данных, позволяет идентифицировать пациентов группы высокого

риска развития белой горячки на ранних стадиях, что критически важно для своевременного начала интенсивной терапии и предотвращения летального исхода. Диагностическая модель, в свою очередь, позволяет более точно дифференцировать различные осложнённые формы синдрома отмены алкоголя. Это особенно важно, поскольку эти состояния требуют различных подходов к лечению. Неправильная диагностика может привести к неэффективности терапии и ухудшению состояния пациента. Модель учитывает как клинические проявления, так и результаты лабораторных исследований, позволяя объективизировать диагностический процесс и снизить риск врачебных ошибок. На основе полученных данных, автором предложены патогенетически обоснованные подходы к терапии пациентов с высоким риском развития осложненных форм синдрома отмены алкоголя. Эти подходы направлены не только на купирование симптомов, но и на коррекцию лежащих в основе заболевания метаболических нарушений. Они включают инфузионную терапию с целью восстановления электролитного баланса, назначение препаратов, стимулирующих энергетический обмен, а также применение нейропротекторных средств, снижающих риск повреждения нейронов. Предложенные стратегии терапии имеют потенциал для широкого внедрения в клиническую практику, позволяя улучшить исходы лечения пациентов с тяжелыми формами синдрома отмены алкоголя и снизить смертность. Ранняя диагностика, своевременное начало лечения и комплексный подход способствуют снижению тяжести абстинентного синдрома, предотвращению развития осложнений и повышению качества жизни пациентов. Дальнейшие исследования могут быть направлены на изучение роли генетических факторов в развитии метаболических нарушений при ААС, а также на разработку более специфических и эффективных методов терапии. Это позволит создать еще более точные прогностические и диагностические инструменты и разработать индивидуализированные стратегии лечения, максимально учитывающие индивидуальные особенности пациента.

Степень достоверности и обоснованности результатов

Обоснованность и высокая степень надежности ключевых научных положений, выводов, заключений и рекомендаций данного исследования подтверждаются адекватно подобранной методологией и методами, соответствующими цели и задачам, репрезентативностью выборки, а также хорошим дизайном проведенных исследований. Автор применил современные статистические методики, что обеспечило высокий уровень анализа и интерпретации результатов.

Диссертационное исследование включает в себя четкие критерии для включения и исключения участников, что гарантирует высокое качество выборки. Диагностика пациентов проводилась в соответствии с международной классификацией болезней 10 пересмотра и опиралась на подтвержденные диагностические подходы. Качество полученных данных обеспечивалось хорошо продуманным набором диагностических инструментов, который отвечает поставленным целям и задачам, и реализован с использованием актуальных методов, включая клинические методы и статистические программы. Формулировки выводов и рекомендаций, представленных в диссертации, обоснованы полученными данными и логически вытекают из них.

Заключение

По актуальности темы, высокому методическому уровню проведенных исследований, достоверности данных, научной новизне и практической значимости полученных результатов диссертационная работа Сергея Ионовича Уткина на тему: «Нарушения метаболизма у пациентов с синдромом отмены алкоголя и способы коррекции этих нарушений», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельной научно-квалификационной работой, полностью соответствует требованиям п. 15 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет),

утвержденного приказом ректора Сеченовского университета № 0692/Р от 06.06.2022 г. (с изменениями, утвержденными приказом ректора №1179 от 29.08.2023 г., приказом № 0787/Р от 24 мая 2024 г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Уткин Сергей Ионович заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности: 3.1.17. Психиатрия и наркология.

Доктор медицинских наук (3.1.17. Психиатрия и наркология),
профессор, главный научный сотрудник отдела по изучению эндогенных психических расстройств и аффективных состояний
Федерального государственного бюджетного научного учреждения
«Научный центр психического здоровья»


Олейчик Игорь Валентинович

Подлинность подписи рецензента подтверждаю:
Ученый секретарь ФГБНУ «Научный центр психического здоровья»
Доктор медицинских наук (3.1.17. Психиатрия и наркология),
профессор

15.01.2025 г.


Бархатова Александра Николаевна

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр психического здоровья»

115522, г.Москва, Каширское шоссе, дом 34.

тел.: +7 (495) 109-03-93,

e-mail: ncpz@ncpz.ru