



## МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ СОФИЯ

Проф. Георги Ончев, дм, Ръководител на Катедра по психиатрия и медицинска психология  
София 1431, ул. „Св. Г. Софийски“ №1; 02/9230680, email: georgi.onchev@gmail.com

## MEDICAL UNIVERSITY SOFIA

Prof. Georgi Onchev, MD, PhD, Department of Psychiatry and Medical Psychology, Head  
Sofia 1431, 1 St G. Sofiisky str.; ph/f: +3592/9230680; email: georgi.onchev@gmail.com

## СТАНОВИЩЕ

на проф. д-р Георги Нейчев Ончев, дм,  
от Катедра по психиатрия и медицинска психология  
при Медицински Университет (МУ) София,  
член на научно жури съгласно Заповед № РД-38-586/ 14.10.2022 г. на Ректора на  
Софийския университет (СУ) „Св. Климент Охридски“

за присъждане на образователната и научна степен „доктор“ по докторска програма  
„Клинична психология“ в област на висшето образование 3. „Социални, стопански и  
правни науки“ и професионално научно направление 3.2 „Психология“

**Автор:** Румен Анатолиев Димитров

**Форма на докторантурата:** редовна

**Катедра:** по социална, организационна, клинична и педагогическа психология,  
Философски факултет, СУ „Св. Климент Охридски“

**Тема:** „Психомоторна дисрегулация при рекурентни депресии“

**Научен ръководител:** проф. Румяна Крумова-Пешева, д.пс.н.

**Научен консултант:** проф. д-р Светлозар Хараланов, дм

### 1. Общо представяне на процедурата и доктората

Представеният дисертационен труд и придружаващите го материали са в съответствие с процедурата за придобиване на образователната и научна степен „доктор“ съгласно Закона за развитието на академичния състав в Република България (ЗРАСРБ) и Правилника за условията и реда за придобиване на научни степени и заемане на академични длъжности (ПУРПНСЗАД) на СУ „Св. Климент Охридски“ и неговите приложения (ред. 13.07.2022 г.).

### 2. Кратки биографични данни за докторанта

Румен Анатолиев Димитров е придобил магистърска степен по клинична и консултативна психология в СУ „Св. Климент Охридски“ през 2015 г. и има множество допълнителни обучения по криминална психология, прилагане на структурирани оценъчни инструменти, невропсихологично тестиране, динамични и когнитивно-поведенчески терапевтични методи и други. От 2018 г. е асистент по медицинска психология в Катедрата по психиатрия и медицинска психология на МУ-София с клинична база Първа психиатрична клиника на МБАЛНП „Свети Наум“. Работата му в

университетска психиатрична клиника го оформя като професионалист с клинична ориентация, реализъм и холистичен, контекстуален подход към психичните процеси в норма и патология.

### **3. Актуалност на темата и целесъобразност на поставените цели и задачи**

Темата на дисертацията е с безспорна актуалност поради водещото място на депресията като глобална причина за инвалидизация, както и поради стария и нерешен фундаментален проблем за биомаркерите в психиатрията.

Поставените цел и задачи са ориентирани към търсене на връзка между психомоторни нарушения и клиничните аспекти и тежестта на депресията. Дизайнът кохортно сравнително проследяване е изследователски подход, който е адекватен на хипотезите за търсената връзка.

### **4. Познаване на проблема**

Литературният обзор показва несъмнено добро познаване на обекта на изследването. Той обхваща диагностичните критерии за депресия, исторически преглед, естеството на психомоториката и връзката ѝ с преживелищния свят и афективните нарушения. Депресията се разглежда на депресията в теоретичните рамки на психоанализата, теорията за обектните отношения, бихейвиоризма, диатеза-стрес модела, когнитивните теории, хуманистичния подход и на биологичните модели с акцент върху ролята на невромедиаторите. Направен е подробен преглед на психомоторната дисрегулация при депресия и на методите за нейното оценяване, сред които е и основният инструмент на представеното проучване – ултразвукова компютърна краниокорпография, въведена у нас от научния консултант на докторанта, проф. Св. Хараланов. С това описание се осигурява преход към методиката на самото проучване.

### **5. Методика на изследването**

Целта, хипотезите и задачите са ясно формулирани, а методиката и конкретните инструменти са адекватни на конструктите, които оценяват. Чрез компютърна ултразвукова краниокорпография (УЗ-ККГ) се оценява психомоторната дисрегулация при пациенти с рекурентна депресия (РДР) двукратно, като така се проследява нейната промяна при клинично подобрение. Резултатите се сравняват с находките при изследване на психомоториката у здрави индивиди, които са подбрана по демографски и физически характеристики така, че да са съпотставими с групата на пациентите. Депресивността и тревожността се оценяват с утвърдените в клинични изпитвания и други проучвания скали: Montgomery-Asberg Depression Rating Scale (MADRS) и Hamilton Anxiety Scale (HAM-A).

Проучването представлява кохортно, сравнително и неинтервенционно проследяване. Статистическите подходи са релевантни на поставените задачи и включват описателна статистика и методи за проверка на хипотези като корелационни анализи. Етичната страна на изследването е съобразена с включване на участниците след подписано информирано съгласие.

## **6. Характеристики и оценка на дисертационния труд**

Дисертационният труд е оформен според изискванията на ППУРПНСЗАД на СУ „Св. Климент Охридски“ и съдържа: въведение, литературен обзор под название „Научна постановка на проблема“, цел, задачи, материал и методика под названието „Организация на емпиричното изследване“, резултати, обсъждане, заключение, изводи и приноси под заглавие „Анализ и интерпретация“, книгопис и приложения. Обемът и съотношението между отделните части са приемливи, макар и не оптимални поради ясното количествено доминиране на обзора над останалите части (и особено над резултатите). Работата е онагледена с 27 таблици и 16 фигури, основните клинични инструменти са представени като приложения (2), а книгописът съдържа 183 източника, от които 21 на кирилица и 162 на латиница.

Представянето на резултатите е ясно и с прегледно и разбираемо онагледяване. Те обхващат описателни клинични характеристики на пациентите с депресия, данни от измерванията с УЗ-ККГ при пациентите и контролите в двете точки във времето, сравнение между двете групи и установените разлики и връзките между отделни психомоторни параметри с тежестта на депресия и с отделни нейни симптоми по MARDS, както и с отделни симптоми на тревожност по НАМА. Представени са и психомоторните характеристики на контролната група, както и промените в психомоторните параметри, в депресивните и тревожните симптоми и в общата тежест на депресивния синдром и на тревожността у пациентите след лечението.

В обсъждането находките се интерпретират коректно, макар част от текста да е повторение на самите находки, а не тяхно тълкуване. Специално внимание се отделя на връзката между намерената психомоторна забавеност и хиподопаминергията, паралелността на подобрението в психомоторните отклонения и в клиничното подобрене, при недостигане на подобрението до намереното у здравите (и поизтичащата от това необходимост от продължаване на лечението и след изписване), и на координационната роля на малкия мозък за афективната патология и локомоторните функции.

## **7. Приноси и значимост на разработката за науката и практиката**

Формулираните заключение, изводи и приноси са фокусирани върху установеното разграничение на психомоторните показатели при пациенти с депресия и при здрави контроли, връзката на тежестта на депресията със степента на психомоторните отклонения и полезността на методиката за проследяване на клиничното състояние и за мониториране на терапевтичния отговор.

## **8. Лично участие на докторанта**

Представеният дисертационен труд използва оригинална методология в собствено проучване и е самостоятелно дело на докторанта.

## **8. Автореферат и публикации**

Структурата на автореферата отговаря на изискванията на ПУРПНСЗАД на СУ „Св. Климент Охридски“, като следва структурата на дисертацията (с ненужно повторение на част от обзора) и отразява синтезирано нейното съдържание. Препоръчително е един автореферат да бъде придружен от кратко обобщение под формата на резюме на български и английски език. Представени са 3 научни публикации по темата в български издания.

## **9. Критични бележки**

Макар в методиката да са представени изключващи критерии за участие в проучването и да личи хомогенизиране на двете групи по някои демографски и физически характеристики, не е направен опит за анализ на степента на специфичност на резултатите и евентуалната намеса на външни променливи („confounding variables“). Липсва субгрупиране (например на подгрупа със забавеност и такава с ажитация), което би довело до по-детайлно профилиране на нарушенията, а не до усреднено представяне на резултати за една по същество хетерогенна обща група на пациенти с депресия.

Някои резултати се повтарят ненужно – изложени в текста вербално, те се представят и в таблици, а повечето се повтарят отново и в обсъждането. Раздел 3.3.1 е озаглавен „Ограничения и възможности за бъдещи изследвания“, но ограничения на проучването там не са представени. Теоретичен принос номер 4 е повече констатация и практическо указание, отколкото принос. Текстът би спечелил и от една по-внимателна езикова редакция, която би отсяла думи като „виндиктивен“ (отмъстителен) или изречения, започващи с „т.е.“ или „което“. В книгописа библиографското изписване на източниците, които са книги, е непълно, като обикновено е изпуснато мястото на издаване. Липсват резюмета на български и на английски както към труда, така и към автореферата.

## **10. Препоръки за бъдещо използване на приносите и резултатите**

Авторът аргументира перспективата за разширяване на прилагането на еквилибриометрични методи в практиката и за изследване на психомоторните промени не само при фармакотерапия, но и при психотерапия, както и за откриване на „латентна патология“ у здрави индивиди.

## **11. Заключение**

Представеният дисертационен труд отразява оригинално проучване върху актуален проблем, с методична издържаност и собствени приноси. Трудът отговаря на изискванията за придобиване на образователна и научната степен „доктор“ съгласно ЗРАСРБ и Правилника за условията и реда за придобиване на научни степени и заемане на академични длъжности (ПУРПНСЗАД) на СУ „Св. Климент Охридски“, което дава основание за положително становище за присъждане на научната степен „доктор“ по психология на Румен Анатолиев Димитров.

проф. д-р Георги Ончев

