

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заместителя генерального директора по научной работе ФГБУ «НМИЦ ПН им. В. П. Сербского» Минздрава России Шмуклера Александра Борисовича на диссертационную работу Седелковой Валентины Александровны на тему: «Становление ремиссии при расстройствах шизофренического спектра: оценка когнитивного, аффективного статуса и уровня функционирования», представленную в диссертационный совет ДСУ 208.001.24 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология.

Актуальность избранной темы

Несмотря на более чем столетнюю историю изучения клиники, течения и прогноза шизофрении многие научные и практические вопросы оказания психиатрической помощи пациентам с данным заболеванием по-прежнему требуют внимания. К одному из таких вопросов относится проблема ремиссии и долговременного исхода при шизофрении. В последние десятилетия в психиатрии произошёл существенный концептуальный сдвиг: критерии ремиссии перестали сводиться к редукции психопатологической симптоматики, а исходы — рассматриваться как исключительно неблагоприятные, с неизбежным формированием эмоционально-волевого дефекта. Все большее внимание уделяется вопросам личностно-социального восстановления, а также изучению когнитивного компонента ремиссии. Подчеркивается, что когнитивный дефицит выявляется у подавляющего большинства пациентов с расстройствами шизофренического спектра, персистируя в период клинической ремиссии и ограничивая возможности реабилитации и ресоциализации. Вместе с тем динамические характеристики когнитивного статуса на этапе становления ремиссии, его взаимосвязь с терапевтическими вмешательствами и прогностическое значение для долгосрочного исхода изучены недостаточно.

Не менее значимой характеристикой ремиссии является аффективный компонент. Депрессивная и тревожная симптоматика, суицидальный риск, эмоциональная дисрегуляция сопутствуют всем этапам течения шизофрении и существенно влияют на приверженность терапии, субъективное качество жизни и социальное функционирование. Аффективные расстройства могут как предшествовать манифесту психоза, так и формироваться после разрешения приступа, оставаясь при этом недиагностированными в рамках

стандартного клинического наблюдения. Оценка аффективного статуса в период становления ремиссии необходима для выработки комплексной стратегии ведения пациента и профилактики рецидивов. Требуется анализа вопрос о том, какие именно комбинации когнитивных и аффективных характеристик наиболее тесно связаны с различными уровнями функционального восстановления.

Таким образом, тема рецензируемого исследования является актуальной, представляя собой научно обоснованную и клинически востребованную задачу.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Аргументируя актуальность диссертационной работы, автор проанализировал научную литературу по теме исследования, что позволило оценить степень разработанности проблемы, определить имеющиеся достижения в исследуемой области и выявить аспекты, требующие на данный момент своего решения.

Исследование проведено автором на современном методологическом уровне. Работа основана на анализе репрезентативного материала, включающего результаты обследования (включая 6-месячное катамнестическое) 137 пациентов с расстройствами шизофренического спектра. Критерии отбора пациентов в исследовательскую выборку и методы исследования были адекватны цели и задачам диссертационной работы. Статистическая обработка материала выполнена на современном уровне. Выводы и сформулированные в диссертации рекомендации полностью вытекают из результатов исследования, корректны и обоснованы.

Таким образом, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации В.А. Седелковой, не вызывает сомнений и обеспечивается строгой последовательностью решения поставленных задач, четким структурированием полученных данных и их обработки. Результаты проведенного исследования соответствуют специальности «Психиатрия и наркология».

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Достоверность и надежность научных положений, выводов и рекомендаций обеспечена за счет достаточной по объему клинической выборки, ее репрезентативности, качественного обследования пациентов с применением современных психометрических инструментов, адекватностью

методов исследования, соответствующих поставленным задачам, катamnестическим наблюдением с подробным анализом клинической картины заболевания и ее динамики.

Проведенное исследование обладает достаточной степенью научной новизны. На основе комплексного проспективного исследование автором описана динамика восстановления базовых когнитивных функций на этапе становления ремиссии с неравномерным вкладом различных когнитивных доменов. Впервые показана статистически значимая связь внимания и исполнительных функций с риском эксацербации психоза. Также впервые было выявлено, что речевая беглость в период ремиссии обнаруживает тенденцию к улучшению в отличие от результатов теста «шифровка» и «двигательного теста».

Научные положения и выводы вытекают из представленного материала диссертационного исследования и имеют существенное научное и практическое значение.

Научная и практическая значимость полученных автором результатов

В диссертационном исследовании В.А. Седелковой решена актуальная для клинической психиатрии задача оценки когнитивной и аффективной симптоматики у пациентов на этапе становления ремиссии, а также уровня их социального функционирования. Показано, что когнитивные функции (скорость обработки информации, рабочая память, речевая беглость) имеют потенциал восстановления в период ремиссии, что указывает на необходимость их диагностики, а также диагностики аффективной симптоматики с целью оценки реабилитационного потенциала и формирования мишеней для психофармакотерапии и психосоциальной реабилитации пациентов.

Основные положения диссертации и выводы могут быть рекомендованы для использования в учебном процессе, в том числе в рамках последипломной подготовки врачей-психиатров, а также в практике психиатрических учреждений.

Результаты исследования внедрены в практическую работу Клиники психиатрии им. С.С. Корсакова и процесс обучения студентов, клинических ординаторов, аспирантов на кафедре психиатрии и наркологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Соответствие диссертации паспорту специальности

Диссертация соответствует Паспорту научной специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология, направлениям исследований пунктов 2, 4, 5, 6: пункт 2 «Категориальный и дименсиональный подходы к классификации. Общая и частная психопатология», пункт 4 «Клиника психических расстройств, алкоголизма, наркоманий, токсикоманий и нехимических аддикций», пункт 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», пункт 6 «Терапия психических и наркологических расстройств. Разработка методов прогноза, маркеров безопасности и эффективности психофармакотерапии и немедикаментозных методов лечения. Изучение процессов адаптациогенеза больных к развитию и течению заболевания».

Полнота освещения результатов диссертации в печати. Количество публикаций в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах данных

По результатам исследования автором опубликовано 4 работы, в том числе 3 научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 1 публикация в сборнике материалов и всероссийской научной конференции.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы и раскрывает основные положения проведенного исследования, материалы изложены доступно, грамотно и последовательно.

Личный вклад автора в разработку научной задачи и репрезентативность материала исследования

Автором был самостоятельно осуществлен обзор литературы, сформированы цель и задачи исследования, проведен сбор клинического материала как при стационарном лечении пациентов, так и в течение 6 месяцев

катамнестического наблюдения. Диссертант самостоятельно выполняла клинико-психопатологическое обследование пациентов на всех этапах наблюдения, а также психометрическое тестирование с последующей статистической обработкой полученных данных. Автором лично были сформулированы положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации.

Характеристика структуры и оценка содержания диссертации

Диссертация В.А. Седелковой соответствует традиционной структуре клинических диссертационных работ в области психиатрии и оформлена в соответствии с существующими требованиями. Диссертация изложена на 155 страницах машинописного текста (основной текст – 106 страниц), состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, главы по результатам исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы и приложений. Список литературы содержит 121 источник, из них 28 отечественных и 93 - иностранных. Работа проиллюстрирована 29 таблицами, 13 рисунками и 3 клиническими иллюстрациями.

Текст диссертации выполнен в научном стиле, хорошо структурирован, изложен последовательно и логично. Работа характеризуется доказательной базой, завершенностью и иллюстративностью. Результаты исследований и выводы логично связаны с текстом диссертации и полностью соответствуют задачам работы. Положения, выносимые на защиту, обоснованы.

Оформление диссертационной работы соответствует установленным требованиям, ссылки на цитируемых авторов приведены корректно и оформлены в соответствии с действующим ГОСТом.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертационная работа Седелковой В.А. выполнена на достаточном методологическом уровне и обладает рядом достоинств. К ним следует отнести чётко выстроенный дизайн проспективного когортного исследования, что позволило проследить динамику показателей в реальном клиническом контексте; репрезентативную и тщательно охарактеризованную выборку (n=137) с детальным анализом социально-демографических и клинико-анамнестических данных; использование стандартизированного и валидного психометрического инструментария (PANSS, CDSS, BACS, UPSA), обеспечивающего объективность и воспроизводимость результатов. Особого

внимания заслуживает комплексный статистический подход, включающий множественный регрессионный анализ и анализ выживаемости, который позволил не только описать различия, но и количественно оценить прогностическую значимость выявленных факторов.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. Отдельные технические недочеты или стилистические ошибки не снижают ее ценности. В качестве замечания можно отметить, что при, в целом, хорошем качестве литературного обзора современные отечественные публикации проанализированы не в полном объеме.

При знакомстве с авторефератом и текстом диссертации возникли следующие вопросы:

1. При включении пациентов в исследование учитывался ли временной фактор наличия ремиссии в соответствии с критериями Консенсуса Рабочей группы по ремиссии при шизофрении?

2. Как можно объяснить более высокий уровень обострения симптоматики в течение 6 месяцев катамнестического наблюдения в исследованной выборке по сравнению с аналогичным показателем по литературным данным?

3. Как можно объяснить отсутствие у пациентов различий в выраженности когнитивных расстройств при различных подходах к психофармакотерапии (применение антипсихотиков первого или второго поколений)?

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Седелковой Валентины Александровны на тему: «Становление ремиссии при расстройствах шизофренического спектра: оценка когнитивного, аффективного статуса и уровня функционирования» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи определения особенностей когнитивной, аффективной симптоматики и функционирования пациентов с расстройствами шизофренического спектра в период становления ремиссии, имеющей существенное значение для специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет),

утвержденного приказом ректора № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023 г., приказом №0787/Р от 24.05.2024 г., приказом №1085/Р от 10 июля 2025 г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Седелкова Валентина Александровна, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология.

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОППОНЕНТ

Заместитель генерального директора по научной работе
Федерального государственного бюджетного учреждения
«Национальный медицинский исследовательский центр
психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
специальность 3.1.17. «Психиатрия и наркология»
(медицинские науки)

Шмуклер Александр Борисович

«31» августа 2026 г.

Даю согласие на сбор, обработку
и хранение персональных данных

Шмуклер Александр Борисович

Подпись заместителя генерального директора по научной работе, доктора медицинских наук, профессора Шмуклера Александра Борисовича заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В. П. Сербского»
Минздрава России,
к.м.н.



Баева Алана Сергеевна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 119034, Москва, Кропоткинский переулок, д. 23; Тел.: +7(495) 637-40-00. E-mail: info@serbsky.ru.