

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Седелковой Валентины Александровны на тему: «Становление ремиссии при расстройствах шизофренического спектра: оценка когнитивного, аффективного статуса и уровня функционирования», представленной 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.

Диссертационное исследование Седелковой В.А. посвящено одной из ключевых и до сих пор до конца не решенных проблем современной психиатрии - прогнозированию устойчивости ремиссии при расстройствах шизофренического спектра. Несмотря на внедрение в клиническую практику широкого арсенала антипсихотических средств и методов психосоциальной реабилитации, показатели повторных госпитализаций и социальной дезадаптации пациентов остаются высокими. Традиционная оценка эффективности терапии, основанная преимущественно на редукции продуктивной симптоматики, не позволяет в полной мере судить о качестве жизни и функциональном восстановлении больных. В этом контексте работа Седелковой В.А., в которой проведен комплексный анализ динамики когнитивных, аффективных и функциональных показателей на разных этапах становления ремиссии, приобретает особую актуальность.

Научная новизна диссертации не вызывает сомнений. Автором впервые на российской выборке проведено проспективное трёхэтапное исследование, позволяющее проследить эволюцию не только психопатологической, но и когнитивной, аффективной и функциональной сфер в процессе становления ремиссии. Новым является вывод о неравномерном восстановлении когнитивных функций: показано, что рабочая память и речевая беглость демонстрируют значимую положительную динамику в течение полугода, тогда как другие домены (моторные навыки, зрительно-моторная координация, проблемно-решающее поведение) остаются относительно стабильными. Это наблюдение имеет глубокий нейробиологический смысл: оно позволяет предположить, что различные когнитивные подсистемы имеют неодинаковый потенциал к восстановлению, что, вероятно, связано с разной степенью вовлечённости сетей головного мозга. Автор впервые количественно оценил этот дифференцированный паттерн, что создаёт основу для разработки таргетных программ когнитивной ремедиации. Весьма значимым является и доказательство прогностической ценности когнитивных шкал в отношении риска

обострения в ближайшие 6 месяцев, что открывает возможности для раннего выявления групп высокого риска и своевременной коррекции терапевтической тактики.

Практическая значимость работы также не вызывает сомнений. Полученные данные позволяют практикующему психиатру объективизировать оценку состояния пациента на этапе выписки из стационара, используя не только традиционные клинические шкалы, но и инструменты измерения когнитивных и функциональных доменов. Разработанные автором практические рекомендации по мониторингу рабочей памяти, речевой беглости и навыков повседневного функционирования дают врачу чёткие ориентиры для планирования поддерживающей терапии и реабилитационных мероприятий. Особого внимания заслуживает вывод о том, что выбор между антипсихотиками первого и второго поколения, а также моно- или комбинированной терапией не являются решающими факторами в предотвращении рецидивов, что акцентирует внимание на необходимости индивидуализированного подхода и усиления психосоциальных интервенций. Кроме того, выявленное отсутствие корреляции между длительностью заболевания и когнитивными показателями в группе устойчивой ремиссии свидетельствует о том, что при правильно подобранной терапии и комплаенсе пациенты могут сохранять когнитивный потенциал даже при относительно давнем анамнезе, что является оптимистичным сигналом для клиницистов и пациентов.

Достоверность и обоснованность научных положений не вызывают сомнений благодаря продуманному дизайну исследования (проспективное когортное наблюдение с повторными измерениями), достаточному объёму выборки (137 пациентов), использованию известных шкал (PANSS, CDSS, BACS, UPSA) и корректным методам статистической обработки, включая множественный регрессионный анализ и анализ выживаемости. Высокая объяснительная сила построенной модели ($R^2 = 0,726$) подтверждает адекватность выбранных предикторов и надёжность полученных закономерностей. Материалы работы прошли широкую апробацию на представительных научных форумах, что дополнительно подтверждает их достоверность.

По теме диссертации опубликовано 4 работы, из них 3 в рецензируемых журналах из перечня ВАК, что также свидетельствует о полноценной научной апробации. Автореферат имеет чёткую структуру, насыщен иллюстративными материалами, которые облегчают восприятие основных результатов. Выводы и практические рекомендации сформулированы логично и аргументированно, полностью соответствуют цели и задачам исследования.

В качестве замечания можно отметить, что при обосновании актуальности работы приведены ссылки на работы до 2020 года, что недостаточно подчеркивает ценность

выбранной темы в современных условиях. Также в автореферате очень кратко описаны используемые методы статистического анализа, потому приходится обращаться к полному тексту диссертации для прояснения этого вопроса. Все указанные замечания имеют незначительный характер и не влияют на общую положительную оценку работы.

Таким образом, диссертационная работа Седелковой Валентины Александровны полностью 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 (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023, приказом №0787/Р от 24.05.2024, приказом №1085/Р от 10.07.2025), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Седелкова Валентина Александровна, полностью заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология.

Кандидат медицинских наук,
(3.1.17. Психиатрия и наркология),
доцент, доцент кафедры психиатрии
и психологического консультирования
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Даю согласие на сбор, обработку
и хранение персональных данных

Подпись к.м.н., доцента Федотова Ильи Андреевича заверяю:
проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

28.08.2026


Федотов Илья Андреевич


Федотов Илья Андреевич


Сучков Игорь Александрович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России),
390026 г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9.
Тел.: +7 (491) 297-18-01.
E-mail: rzgmu@rzgmu.ru