

Отзыв официального оппонента

на диссертацию Семенковой Евгении Александровны:
«Особенности нейрокогнитивного дефицита на начальных этапах шизофрении и расстройств шизофренического спектра в зависимости от возраста дебюта заболевания», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия».

Актуальность темы

Актуальность выбранной диссидентом темы не вызывает сомнений. В последнее десятилетие центр внимания исследователей шизофрении сместился от психотических нарушений, являвшихся ранее практически эквивалентом этой болезни, к другим группам расстройств. При этом именно когнитивные нарушения при шизофрении стали привлекать особенное внимание, так как было показано, что они часто предшествуют клинической манифестиации заболевания, а в последующем определяют в большей степени, чем психотические нарушения, его прогноз, в частности способность больного к социальной адаптации. Предметом данного исследования являются не когнитивные расстройства вообще, а нарушения на начальном периоде заболевания, что делает объект исследования хорошо очерченным, четким. Автор выдвигает гипотезу, что особенности нейрокогнитивного дефицита связаны с возрастом манифестиации болезни. Это предположение актуально, так как основывается на современной концепции двух вариантов патогенеза шизофренического процесса (патологии нейроразвития и нейродегенерации), но на сегодняшний день исследовано явно недостаточно. При этом подтверждение этого предположения позволило бы создать более точный инструмент дифференциального диагноза уже на ранних этапах заболевания и в последующем разработать более персонифицированные инструменты терапевтического воздействия.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Автор корректно использует известные научные методы получения и обоснования полученных результатов, выводов и рекомендаций. Автором изучены и критически анализируются достижения и теоретические положения других исследователей, работающие над проблемой когнитивного функционирования при шизофрении. Литературный обзор позволяет рассмотреть изучаемую проблему с разных сторон, оценить убедительность различных мнений, составить собственное представление о положении вещей на современном уровне знаний. Список использованной литературы содержит 241 источник, из них 48 принадлежит отечественным авторам.

Для проверки своей гипотезы автор выбирает пациентов не только шизофренией, но и шизофренического спектра. Несмотря на возможные ограничения такой модели, для решения поставленных задач она представляется допустимой. Однако основание для смешения функциональных расстройств (шизофрении и шизоаффективных расстройств) и личностной патологии (шизотипального личностного расстройства) требует подробного объяснения. Также специального уточнения требует раздел клинико-психопатологического анализа смешанной по нозологическим признакам группы. Инструменты исследования выбраны корректно - хорошо валидизированный для выбранного контингента больных набор экспериментальных тестов, объединенных в краткую шкалу оценки когниции при шизофрении (BACS). К несомненным преимуществам этого инструмента относится его широкое использование при изучении когнитивного функционирования больных шизофренией. Это позволяет сделать результаты исследования воспроизводимыми и сопоставимыми с другими работами. Кроме того, автор формирует адекватную батарею психометрических инструментов для оценки клинического состояния больных. Объем исследуемой группы представляется репрезентативным (107 больных обоего пола приблизительно

в равной пропорции). Наличие контрольной группы повышает достоверность полученных данных. Статистический анализ полученного материала проведен грамотно и соответствует современным требованиям. Однако автор скорее констатирует полученные статистические связи, чем использует их для интерпретации их клинической значимости. Некоторые связи не имеют логического объяснения и без специальных интерпретаций выглядят случайными (средние значения теста на исполнительные функции «Лондонская башня» оказались выше нормативных по группе в целом).

Автор уделяет достаточно внимания анализу и дает достаточно убедительное объяснение расхождениям полученных ей данных и результатами других исследователей.

Для подтверждения теоретических положений автором проводятся экспериментальные исследования, целью которых является установление связи между показателями характера когнитивного функционирования и другими параметрами, такими как пол и актуальный возраст больных, тяжесть клинической симптоматики, диагностической категорией, а также с основным изучаемым параметром - возрастом манифестации заболевания, в том числе и для подгрупп больных, выделенных по диагностическому принципу. Результаты, полученные автором, убедительно подтверждают выдвинутую гипотезу: выраженность нейрокогнитивных нарушений зависит от возраста дебюта заболевания.

Оценка новизны и достоверности

В качестве новых научных результатов диссертантом выдвинуты положения: для больных как функциональными расстройствами (шизофренией и шизоаффективными расстройствами) так и личностным расстройством аутистического спектра (шизотипальное личностное расстройство) характерно наличие нейрокогнитивного дефицита почти во всех областях когнитивного функционирования. Наибольшая выраженность дефицита была выявлена у больных шизофренией. Автор выявила

специфичность структуры нейрокогнитивного дефицита в зависимости от возраста манифестации заболевания. Оказалось, что для всех изученных заболеваний сохраняется закономерность - при манифестации в позднем возрасте нейрокогнитивные нарушения выражены меньше, чем у больных с более ранним возрастом манифестации. Полученные результаты могут лежать в основу создания специального диагностического инструмента, уточняющего терапевтические и реабилитационные потребности конкретного больного.

В целом, результаты, полученные автором, являются новыми научными знаниями психиатрической отрасли знаний. При этом они отчасти воспроизводят результаты других исследователей (например, Harvey et Bovie, 2012, Lewis DA, 2012, Kahn and Sommer, 2015), что делает выполненную работу убедительной. Достоверность результатов обеспечивается хорошим методическим уровнем работы, адекватным инструментарием исследования и достаточным объемом материала.

Основные результаты диссертации опубликованы в 3 научных работах, среди которых 3 статьи в изданиях, рецензируемых ВАК, они неоднократно обсуждались на различных конференциях и симпозиумах и получили одобрение ведущих специалистов.

Заключение

Диссертация является законченной научно-квалификационной работой, выполненной автором самостоятельно на высоком научном уровне. В работе приведены научные результаты, позволяющие их квалифицировать как значимые для практического здравоохранения, в частности для уточнения характера реабилитационных программ для впервые заболевших пациентов молодого возраста. Полученные автором результаты достоверны, выводы и заключения обоснованы.

Работа базируется на достаточном числе исходных данных и примеров. Она написана доходчиво, грамотно и аккуратно оформлена. По каждой главе и работе в целом сделаны четкие выводы.

Автореферат соответствует основному содержанию диссертации. Диссертационная работа отвечает требованиям п. 9-10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, а ее автор Семенкова Евгения Александровна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия».

Официальный оппонент -

Заведующая лабораторией
психофармакологии ФГБНУ

«Научный центр психического здоровья»,

доктор медицинских наук (по специальности 14.01.06 - психиатрия),

М.А. Морозова

115522 Москва, Каширское шоссе, 34.

Тел. +7 495 109 03 79

margmorozova@gmail.com

Подпись официального оппонента заверяю:

Ученый секретарь
ФГБНУ НЦПЗ, д.м.н.
«4 » окт сед 2017 г.

А.Н. Бархатова