

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Солохиной Татьяны Александровны
на диссертацию Кузнецова Сергея Юрьевича
«Метакогнитивный тренинг у пациентов с параноидной формой шизофрении и
шизоаффективным расстройством в условиях дневного стационара»,
представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология

Актуальность темы диссертации

Важным направлением в исследовании шизофрении и расстройств шизофренического спектра в последние десятилетия стало изучение нарушений социально-когнитивных функций или дисфункции социального познания (Sullivan E. V. et al., 1994; Heaton R. et al., 1994; Saykin A. J. et al., 1994; Fervaha G. et al., 2016; Софронов А. Г. с соавт., 2012; Янушко М. Г. с соавт., 2014; Петрова Н. Н. с соавт., 2016; Карякина М. В. с соавт., 2021).

Анализ показывает, что исследования социально-когнитивных функций представлены изучением их роли в процессах психотической декомпенсации и стабилизации состояния, поиском биологических основ социального познания, являющихся одним из ведущих направлений современных исследований, а также разработкой методов воздействий на данные нарушения (Гурович И. Я., 2001; Vaskinn A. и Horan W. P., 2020).

Несмотря на непрекращающийся рост числа исследований, посвященных изучению социального познания при шизофрении и расстройствах шизофренического спектра, поле для дальнейших изысканий в этой области остается открытым. Интерес к теме отвечает и тем изменениям, которые происходят в системе организации психиатрической службы, где активно идет внедрение технологий психосоциального лечения больных в соответствии с биопсихосоциальной моделью генеза психических расстройств, а также в связи с переносом акцента в оказании помощи на стационарозамещающие ее формы.

В ряде исследований установлено, что дефицит социального познания имеет ключевое значение в социальном функционировании, и в значительно большей степени, нежели психопатологическая симптоматика или выраженность нейрокогнитивного дефицита, обуславливает нарушение социального функционирования при шизофрении (Папсуев О. О. с соавт., 2014; Гурович И. Я. с соавт., 2015; Vecchi M. et al., 2012; García R. R. et al., 2018; Harvey P. D. et al., 2020). Поэтому фокус реабилитационных воздействий должен быть направлен на устранение когнитивного дефицита в целом и социально-когнитивной дисфункции, в частности (Гурович И. Я. с соавт., 2014; Horan W. P. et al., 2023).

За рубежом существует большое количество специализированных программы для терапии социального познания, в том числе используется метакогнитивный тренинг, разработанный Moritz S. и соавт. (2002), являющийся патогенетически обоснованным психосоциальным вмешательством, направленным на коррекцию характерных для шизофрении нарушений познавательных функций. В последние два десятилетия авторами тренинга, а также другими зарубежными исследователями, проводилось изучение его эффективности при лечении пациентов с шизофренией, однако результаты и выводы отдельных эмпирических исследований, мета-анализов и обзоров неоднозначны; остаются не до конца решенными вопросы, касающиеся влияния метакогнитивного тренинга в

доменах атрибутивного стиля, социального знания, распознавания эмоций по лицевой экспрессии, что свидетельствует об актуальности дальнейшего изучения его влияния на социальное познание. Следует отметить, что в отечественной психиатрии имеются лишь единичные публикации отечественных авторов, посвященные оценке эффективности метакогнитивного тренинга для пациентов с расстройствами шизофренического спектра.

Учитывая это, актуальной проблемой является разработка современных подходов к медико-реабилитационному лечению тяжелого, сложного и ресурсоемкого контингента больных с параноидной формой шизофрении, характеризующегося значительными социально-экономическими последствиями для семьи и общества. Нельзя не отметить, что наименее изученной проблемой является нарушение социального познания при шизоаффективном расстройстве, что также вызывает обоснованный интерес исследователей (А.Б. Холмогорова, 2016). В комплексном лечении этих расстройств, наряду с другими психосоциальными вмешательствами, важная роль должна отводиться когнитивной ремедиации, способствующей нивелированию не только нейрокогнитивного дефицита, но также нарушенных социально-когнитивных функций.

Таким образом, представленная к защите диссертационная работа С.Ю. Кузнецова, целью которой является изучение сложного и многомерного влияния метакогнитивного тренинга на клинко-психопатологические показатели, социальное функционирование и социально-когнитивное функционирование пациентов с параноидной формой шизофрении и шизоаффективным расстройством, является актуальным и по своей тематике содержит значительный инновационный компонент. В диссертационной работе подробно анализируется динамика указанных показателей и их взаимосвязи, приводятся доказательства эффективности метакогнитивного тренинга, разработаны мишени воздействия при его проведении, содержатся практические рекомендации, что обуславливает значимость диссертации для психиатрической науки и практики. По сути, диссертация С.Ю. Кузнецова является продолжением серии важных работ, в которых отечественные исследователи вели поиск путей совершенствования медико-реабилитационной помощи психически больным с тяжелым течением заболевания.

Степень обоснованности и достоверности полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций

Степень обоснованности и достоверности полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций является высокой. Это обусловлено всесторонним изучением соискателем отечественных и зарубежных научных работ, посвященных предмету исследования.

Анализ степени разработанности темы и высокий уровень знаний позволили корректно сформулировать цель и задачи для реализации научной работы, обосновать выбор нозологических групп пациентов, выполнить диссертационную работу с опорой на принятые в медицинской науке методологические подходы и научно-методический аппарат, что обеспечило адекватность и комплексность выбранных методов исследования, их соответствие поставленным задачам и репрезентативность собранного материала.

Диссертационная работа характеризуется высоким уровнем математико-статистической обработки материала, гарантирующей достоверность полученных результатов на принципах доказательной медицины.

Обоснованность научных положений подтверждается точностью и подробностью описания программы исследования и технологии проведения метакогнитивного тренинга,

что обеспечивает воспроизводимость научной работы в аналогичных условиях и возможность проверки полученных результатов.

Дизайн исследования и методических подходов детально описан и соответствует указанным в работе цели и задачам. Респонденты отбирались на основе разработанных критериев включения/невключения. С учетом этих критериев процедуру скрининга прошли 120 пациентов с диагнозом параноидная форма шизофрении (F20.0) и шизоаффективное расстройство (F25) в соответствии с критериями Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10), получавших лечение в дневном стационаре. В итоговое исследование вошло 85 пациентов, что является репрезентативным на основании расчета размера выборки при помощи пакета программ Statistica for Windows при уровне значимости $p = 0,05$. Участие в метакогнитивном тренинге приняли 40 пациентов.

Обследование пациентов проведено с использованием клиничко-психопатологического, психометрического, клиничко-социального, катамнестического, методов. Для описания сложной феноменологии нарушения социального познания у больных шизофренией используется ряд доменов, включающих внутреннюю модель сознания другого, социальную перцепцию, социальное знание, атрибутивный стиль и распознавание эмоций. Методический инструментарий, применявшийся на разных этапах исследования, позволил проанализировать все из них. При проведении оценки были использованы девять шкал и опросников, среди которых психометрические шкалы для оценки позитивной и негативной симптоматики, депрессии при шизофрении, апатии, опросники для оценки социального функционирования и социально-когнитивных функций. Такое сочетание методического инструментария и углубленные методы статистической обработки позволили получить обоснованные данные об особенностях социального познания и социального функционирования пациентов с параноидной шизофренией и шизоаффективным расстройством, всесторонне оценить динамику клиничко-психопатологических симптомов, описать их взаимосвязи, представить доказательства эффективности метакогнитивного тренинга при сравнении параметров основных и контрольной групп.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций

Новизна диссертационного исследования заключается в комплексном подходе к изучению широкого спектра характеристик, среди которых клиничко-психопатологические параметры, показатели социального функционирования и социального познания у пациентов с параноидной формой шизофрении и шизоаффективным расстройством, получающих лечение в условиях дневного стационара. Автором впервые показаны различия в нарушении параметров социального познания изученных групп пациентов, наиболее выраженные у пациентов с параноидной формой шизофрении.

Доказано влияние метакогнитивного тренинга на редукцию клинических проявлений: снижение уровня подозрительности с улучшением кооперативности, раппорта, а также на осознание имеющегося психического расстройства.

У пациентов с параноидной шизофренией и шизоаффективным расстройством впервые на русскоязычной выборке доказано положительное влияние метакогнитивного тренинга на нивелирование нарушений социального познания, включая атрибутивный стиль, внутреннюю модель сознания другого и способность к распознаванию лицевой

экспрессии, а также, что очень важно, доказано снижение уровня враждебности и агрессивных намерений. Кроме этого, получены доказательства улучшения показателей личностного и социального функционирования у пациентов, прошедших метакогнитивный тренинг.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Диссертационное исследование, проведенное С.Ю. Кузнецовым, имеет теоретическую значимость, поскольку углубляет представления о социально-когнитивном дефиците пациентов с параноидной шизофренией и шизоаффективным расстройством и позволяет рассмотреть их нозоспецифические особенности.

Кроме этого, результаты исследования позволяют сформировать целостное представление о положительном терапевтическом влиянии метакогнитивного тренинга на комплекс клинических и социально-когнитивных характеристик, а на также личностное и социальное функционирование пациентов, участвующих в нем.

Полученные данные имеют большое значение для практической деятельности специалистов в области психосоциальной реабилитации. В исследовании на основании большого массива данных, полученных при клинико-психопатологическом, социально-когнитивном и клинико-социальном обследовании пациентов с параноидной формой шизофрении и с шизоаффективным расстройством, с помощью факторного анализа выделены ведущие домены, позволившие дифференцировать выборку на ряд подгрупп, характеризующихся клиническими особенностями, нарушением личностного и социального функционирования, а также риском проявления агрессии, и на этой основе выделить мишени психосоциальной терапии. Это позволяет внедрить в практику дифференцированный подход к выбору программ психосоциальной терапии, включая когнитивную терапию, а также рекомендовать метакогнитивный тренинг для практического применения не только в дневном стационаре, но и в других стационарозамещающих формах психиатрической помощи в комплексном лечении больных.

Личный вклад автора в разработку научной задачи

Автором диссертации лично спланировано, организовано и проведено диссертационное исследование, выполненное на высоком научно-методическом уровне. Проведен поиск и анализ научной литературы по теме диссертации, сформулированы цель и задачи исследования, лично проведен отбор пациентов с параноидной формой шизофрении и шизоаффективным расстройством в соответствии с заявленными критериями, дальнейшее их обследование и проведение метакогнитивного тренинга. Автор статистически обрабатывал полученные данные, проанализировал результаты исследования, самостоятельно сформулировал положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Диссертация С.Ю. Кузнецова имеет традиционную структуру, изложена на 211 страницах печатного текста. Основной текст представлен на 143 страницах. Диссертация включает введение, четыре главы с изложением основных положений исследования, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, включающий 86

отечественных источников и 271 иностранных и приложение. В тексте диссертации имеются все ссылки на авторов, источники заимствования оформлены надлежащим образом. Диссертация содержит 10 рисунков и 33 таблицы.

Текст диссертации представляет собой последовательное, завершённое изложение основных этапов исследования, оформлен в научном стиле, проиллюстрирован таблицами и рисунками. Сформулированные автором выводы согласуются с целью и задачами исследования, логично вытекают из полученных результатов, а выносимые на защиту положения, являются продолжением научной гипотезы.

Основные результаты исследования отражены в семи печатных работах, в том в 3 статьи в отечественных журналах, рекомендованных перечнем ВАК, а также в других отечественных (2 публикации) и зарубежных (2 публикации) изданиях. Положения диссертационного исследования неоднократно докладывались и обсуждались на научных отечественных и зарубежных конференциях.

Замечания по диссертационной работе

В ходе знакомства с работой возник ряд замечаний, касающихся не сути, но ряда аспектов, связанных с представлением диссертационного материала.

В частности, в разделе «Заключение» наряду с кратким изложением сведений из глав диссертации, целесообразно было бы представить сопоставление полученных результатов с данными ранее проведенных отечественных и зарубежных исследований, тем более, что эти сведения имеются в обзоре литературы, а также в той или иной мере указаны в отдельных подглавах диссертации.

При оформлении ряда таблиц для удобства ознакомления с результатами исследований можно было бы представить не аббревиатуры отдельных шкал, входящих в опросники, а дать их названия.

В процессе знакомства с работой возникли уточняющие вопросы:

1. Каким по длительности болезни было распределение пациентов, участвующих в исследовании?

2. Какое количество пациентов в полном объеме завершили участие в метакогнитивном тренинге, и какие трудности – организационного, методического характера или относящиеся непосредственно к пациентам, их состоянию, отмечались Вами в процессе проведения тренинга?

Указанные замечания не являются значимыми и принципиальными, не снижают впечатление о высоком уровне диссертации, ее теоретической и практической значимости и не влияют на общую положительную оценку, а поставленные вопросы отражают лишь интерес оппонента к исследованной диссертантом проблеме.

Заключение

Диссертация Кузнецова Сергея Юрьевича «Метакогнитивный тренинг у пациентов с параноидной формой шизофрении и шизоаффективным расстройством в условиях дневного стационара», представленная к защите по специальности 3.1.17, является самостоятельной завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенного автором исследования решена актуальная научная задача – изучено влияние метакогнитивного тренинга на клинико-психопатологические показатели, социальное функционирование и социальное познание пациентов с параноидной формой шизофрении

и шизоаффективным расстройством, и доказана его эффективность, что позволило рекомендовать метакогнитивный тренинг для использования в комплексном лечении рассматриваемого контингента пациентов в условиях дневного стационара, а также в других стационарозамещающих формах психиатрической помощи.

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости диссертация Кузнецова Сергея Юрьевича «Метакогнитивный тренинг у пациентов с параноидной формой шизофрении и шизоаффективным расстройством в условиях дневного стационара» соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями от 26.05.2020 г. № 752), утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности: 3.1.17. Психиатрия и наркология.

Доктор медицинских наук, заведующая отделом организации психиатрических служб Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр психического здоровья» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации


Т.А. Солохина

Адрес: 115522, Россия, г. Москва, Каширское ш., д. 34.

Телефон: +7(495) 109-03-67

e-mail: tsolokhina@live.ru

Подпись доктора медицинских наук Т.А. Солохиной заверяю:

Ученый секретарь ФГБНУ «Научный центр психического здоровья»,
доктор медицинских наук, профессор


07.02.2024
А.Н. Бархатова