

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора,
члена-корреспондента РАН Кинкулькиной Марины Аркадьевны
на диссертацию Спектора Валерия Андреевича
«Нарушения восприятия лицевой экспрессии у пациентов с
шизофренией и шизоаффективным расстройством (клинико-
нейрофизиологические аспекты)», представленную к защите на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности**

3.1.17 – «Психиатрия и наркология» (медицинские науки)

Актуальность темы исследования

В современной психиатрической науке и практике особое внимание уделяется когнитивным нарушениям при расстройствах шизофренического спектра, которые зачастую оказывают более существенное влияние на качество жизни пациентов, чем традиционно выделяемая негативная симптоматика. Исследование В.А. Спектора посвящено одной из наиболее клинически значимых форм когнитивного дефицита - нарушениям восприятия лицевой экспрессии, которые существенно затрудняют социальную адаптацию пациентов и их реабилитацию.

Важное значение имеет междисциплинарный характер диссертационной работы, объединяющей достижения клинической психиатрии, нейрофизиологии и когнитивной психологии. В условиях активного поиска объективных биомаркеров психических расстройств исследование, сочетающее традиционные клинические методы с современными нейрофизиологическими технологиями, представляется крайне своевременным и перспективным.

Следует отметить, что выбранная тема исследования имеет как теоретическое, так и важное практическое значение. Нарушения социального познания, включая дефицит распознавания эмоций, являются одним из ключевых факторов, ограничивающих реабилитационный потенциал пациентов. При этом существующие методы фармакотерапии оказывают ограниченное влияние на эти нарушения, что делает особенно важным их точную диагностику и разработку специализированных коррекционных программ.

Научная новизна и теоретическая значимость работы

Научная новизна исследования заключается в комплексном подходе к изучению нарушений восприятия лицевой экспрессии, сочетающем детальный клиничко-психопатологический анализ с современными методами нейрофизиологического исследования. Автору удалось не только подтвердить наличие этих нарушений при расстройствах шизофренического спектра, но и выявить их специфические нейрофизиологические корреляты.

Особого внимания заслуживает проведенный автором сравнительный анализ особенностей обработки эмоциональной информации при шизофрении и шизоаффективном расстройстве. Полученные данные свидетельствуют о качественных различиях в характере нарушений при этих заболеваниях. При шизофрении отмечаются глобальные нарушения на всех этапах обработки информации (от ранних сенсорных до поздних когнитивных компонентов), в то время как при шизоаффективном расстройстве дефицит носит более избирательный характер, затрагивая преимущественно обработку нейтральных стимулов.

Важным методологическим достижением работы является применение кластерного анализа, позволившего выделить три клинически значимые подгруппы пациентов, различающихся по характеру течения заболевания и нейрофизиологическим профилям. Этот результат ставит под сомнение традиционную дихотомическую классификацию и указывает на необходимость более тонкой дифференциации пациентов внутри шизофренического спектра.

Особую ценность представляет разработанная автором математическая модель, демонстрирующая возможность использования объективных нейрофизиологических параметров для дифференциальной диагностики. Полученные показатели чувствительности (73,3%) и специфичности (80%) свидетельствуют о высокой диагностической ценности предложенного подхода.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, методологическая основа исследования

Методологическая база исследования отличается высокой степенью надежности и соответствует современным стандартам доказательной медицины. Автор грамотно сочетает качественные клинические методы с точными нейрофизиологическими измерениями.

Клиническая часть исследования выполнена с особой тщательностью. Использование стандартизированных психометрических шкал (PANSS, CDSS, YMRS и др.) позволило объективизировать оценку психического состояния пациентов. Особенно важно, что автор не ограничился поверхностным анализом психопатологической симптоматики, а провел детальную характеристику различных аспектов течения заболевания, включая продромальный период, особенности манифестации и динамику психотических эпизодов.

Нейрофизиологический блок исследования выполнен с применением передовых технологий регистрации и анализа электроэнцефалографических данных. Методика исследования включает комплексную оценку вызванных потенциалов в контексте различных эмоциональных стимулов, что обеспечило высокую информативность полученных результатов. Особенно ценно, что анализ охватывал как ранние (P100, N170), так и поздние (P200, P300) компоненты вызванных потенциалов, что позволило получить целостное представление о нарушениях обработки эмоциональной информации.

Статистическая обработка данных выполнена на высоком профессиональном уровне. Автор использовал современные методы анализа, включая многомерные статистические модели и ROC-анализ. Применение кластерного анализа позволило выявить скрытые закономерности в организации нейрофизиологических процессов, что значительно усиливает доказательную базу исследования.

Практическая значимость работы

Практическая значимость выполненной работы весьма велика.. Во-первых, полученные результаты создают предпосылки для разработки объективных диагностических критериев, что особенно важно в условиях клинического полиморфизма расстройств шизофренического спектра. Разработанная математическая модель может служить дополнительным инструментом в дифференциальной диагностике сложных случаев.

Во-вторых, выявленные нейрофизиологические маркеры могут стать мишенями для разработки новых методов социально-когнитивной реабилитации. Понимание специфики нарушений восприятия эмоций у разных групп пациентов позволяет разрабатывать более адресные коррекционные программы.

В-третьих, предложенная классификация нарушений восприятия эмоций открывает перспективы для персонализации терапевтических подходов. Выделение клинических подгрупп с различными

нейрофизиологическими профилями может помочь в прогнозировании течения заболевания и выборе оптимальной терапевтической стратегии.

Кроме того, материалы исследования имеют значительный образовательный потенциал и могут быть использованы при подготовке специалистов в области психиатрии, клинической психологии и нейрофизиологии. Работа демонстрирует плодотворность междисциплинарного подхода к изучению психических расстройств.

Рекомендации по внедрению результатов

Результаты диссертационной работы могут найти применение в клинической практике и научных исследованиях. Разработанная диагностическая модель требует дальнейшей валидации на независимых выборках. Особый интерес представляет ее апробация в условиях реальной клинической практики, в том числе в мультицентровых исследованиях. Выделенные кластеры пациентов нуждаются в дальнейшем изучении, особенно в аспекте прогнозирования течения заболевания и ответа на терапию. Перспективным направлением могло бы стать изучение эффективности различных методов социально-когнитивной реабилитации в выделенных подгруппах. Полученные данные об особенностях обработки эмоциональной информации могут быть использованы для разработки специализированных коррекционных программ, учитывающих специфику нарушений у разных групп пациентов.

Личный вклад автора в работу

Спектором Валерием Андреевичем лично проведен поиск и анализ соответствующей литературы, оценка степени разработанности темы работы, определен дизайн и разработан протокол исследования. Автором проведен осмотр, клинико-психопатологическое обследование и психометрическая оценка пациентов и контрольной группы, нейрофизиологические исследования и оценка их результатов. Спектор В.А. провел аналитику и статистическую обработку данных с использованием современных программных инструментов, систематизировал и обобщил полученные результаты. В ходе научной работы автором сформулированы последовательные выводы, разработаны практические рекомендации, отраженные в публикациях и представленные в диссертации.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности

Диссертация Спектора В.А. построена традиционно и оформлена в соответствии со всеми предъявляемыми требованиями. Диссертация изложена на 158 страницах машинописного текста и включает в себя введение, обзор литературы, описание материала, методологии и методов исследования, главы, посвященные результатам исследования и их обсуждению, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы и приложения. Библиографический указатель содержит 201 наименование (из них 55 отечественных и 146 иностранных). Приведено 23 таблицы, 33 рисунка. Имеются все необходимые ссылки на авторов, источники заимствования оформлены надлежащим образом. Текст диссертации написан хорошим научным языком, изложение структурировано и последовательно. Работа характеризуется доказательностью и завершенностью. Результаты исследования и выводы полностью соответствуют задачам работы.

Критический анализ и ограничения исследования

Принципиальных замечаний по работе Спектора В.А. нет.

Несмотря на несомненные достоинства работы, следует отметить некоторые ее ограничения, характерные для исследований такого типа. Размер выборки, хотя и достаточный для формулировки предварительных выводов, может ограничивать возможность экстраполяции результатов на более широкие популяции пациентов. Особенно это касается выделенных кластеров, численность которых была относительно невелика.

Другим ограничением является отсутствие лонгитюдного компонента в исследовании. Динамическое наблюдение за пациентами позволило бы оценить стабильность выявленных нейрофизиологических профилей и их связь с отдаленными исходами заболевания.

Следует также отметить, что исследование проводилось у пациентов, получающих антипсихотическую терапию, что могло влиять на параметры вызванных потенциалов. Хотя автор учитывал нейролептическую нагрузку (в хлорпромазиновом эквиваленте), полностью исключить влияние медикаментозного фактора невозможно.

Указанные ограничения не умаляют общей ценности работы, а скорее указывают направления для дальнейших исследований. Представляется важным проведение подобных исследований на более

крупных выборках, в том числе с включением пациентов с первым психотическим эпизодом, не получавших ранее антипсихотической терапии.

Заключение

Диссертационная работа Валерия Андреевича Спектора на тему «Нарушения восприятия лицевой экспрессии у пациентов с шизофренией и шизоаффективным расстройством (клинико-нейрофизиологические аспекты)» представляет собой самостоятельное завершённое научно-квалификационное исследование, в котором содержится новое решение научной задачи по установлению клинико-диагностического значения нарушений восприятия лицевой экспрессии при шизофрении и шизоаффективном расстройстве. Работа посвящена актуальной теме и является оригинальным исследованием. Полученные автором результаты обладают научной новизной и вносят существенный вклад в понимание нейрофизиологических механизмов нарушений социального познания при расстройствах шизофренического спектра. Методологическая строгость исследования, достоверность результатов и обоснованность выводов не вызывают сомнений. Представленные в работе данные имеют важное теоретическое и практическое значение для современной психиатрии, открывают новые перспективы для разработки объективных методов диагностики и прогнозирования течения заболевания.

Таким образом, диссертационная работа Спектора В.А. выполнена на высоком научно-методологическом уровне и полностью соответствует п. 9 и п. 10 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в действующей редакции постановления Правительства Российской Федерации от 16.10.2024 г. №1382), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата

медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17 «Психиатрия и наркология» (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (3.1.17. - «Психиатрия и наркология»), профессор, член-корреспондент РАН, заведующая кафедрой психиатрии и наркологии, директор Института электронного медицинского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)



Кинкулькина Марина Аркадьевна

« 02 » 04 2025 г.

Подпись чл.-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора Кинкулькиной Марины Аркадьевны заверяю.

Ученый секретарь ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава РФ, доктор медицинских наук, профессор



Воскресенская Ольга Николаевна

Почтовый адрес: 119048, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

Тел.: 8 (495) 609-14-00;

e-mail: rectorat@staff.sechenov.ru

Сайт: <http://www.sechenov.ru>