

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, руководителя отдела терапии психических расстройств Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр психического здоровья» Морозовой Маргариты Алексеевны на диссертацию Спектора Валерия Андреевича «Нарушения восприятия лицевой экспрессии у пациентов с шизофренией и шизоаффективным расстройством (клинико-нейрофизиологические аспекты), представленную в диссертационный совет 21.1.020.01 при ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология.

Актуальность темы исследования

Известно, что психопатологические проявления при расстройствах шизофренического спектра не исчерпываются исключительно продуктивной и негативной симптоматикой. Различные формы когнитивных нарушений оказываются присущи этим состояниям не в меньшей степени, влияя на терапевтический ответ и во многом определяя прогноз заболевания. Особенно важную роль в динамике социального функционирования в ходе болезни, а следовательно, и возможности адаптации больных в ремиссии, играют особенности социальной когниции у этих пациентов, в частности способность распознавать и адекватно интерпретировать такую невербальную составляющую коммуникативного процесса как эмоции других людей. Во многом именно способность правильно понимать эмоциональное состояние другого дает возможность правильно понимать намерения окружающих. Для нормального социального взаимодействия необходима большая скорость обработки разнообразных социо-аффективных сигналов, а также их интеграция для понимания актуальной социальной ситуации и прогнозирования ее развития (например, Schiller В, с коллегами

2024). Нарушение этой функции может стать основой для формирования череды стрессогенных ситуаций, реакции на которые в том числе могут быть почвой для поддержания резидуальных психотических расстройств.

Есть предположения, что нарушения эмоционального восприятия можно объективизировать при помощи исследования обуславливающих их нейрофизиологических механизмов, например, методом вызванных потенциалов, которые позволяют выявить нарушения процесса обработки информации при эмоционально значимых сигналах у пациентов. Как когнитивные расстройства вообще, так и социальная когниция в частности у больных шизофренией и расстройствами шизофренического спектра имеет значительную индивидуальную вариабельность. Дополнительные объективные данные о специфике нарушений у больного в одной из ключевых сфер патологического состояния может явиться важным инструментом для формирования персонифицированной программы ведения пациента.

Автор диссертации ставит перед собой цель определить значение нарушений восприятия лицевой экспрессии, проявляющихся как в психологическом эксперименте, так и в изменении параметров вызванных потенциалов в ответ, для формирования особенностей клинических проявлений. В этой связи тема диссертации представляется актуальной и имеющей значимый как научный, так и практический смысл. Ее результаты могут оказаться полезными как для более глубокого понимания патогенеза исследуемых психопатологических состояний, так и направления реабилитационных усилий в отношении конкретного больного.

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

Формирование выборки осуществлялось в соответствии с критериями, ясно определяющими категорию исследуемых больных. Использованы современные клинические и инструментальные методы исследования,

позволяющие получить объективные сведения о состоянии пациентов. Методы статистического анализа материала соответствуют характеру выборки и поставленным задачам. Выводы органично вытекают из результатов проведенного исследования, достаточно четко сформулированы и соответствуют поставленным целям и задачам исследования.

Достоверность и научная новизна исследования

Достоверность представленных результатов обусловлена достаточным размером выборок (группа пациентов с шизофренией – 26 человек, группа пациентов с шизоаффективным расстройством – 26 человек, группа здорового контроля – 34 человека), включенных в исследование.

Автор использовал современные технологии обработки нейрофизиологических данных, что позволило объективно оценить характер изменений в восприятии лицевой экспрессии у пациентов с расстройствами шизофренического спектра. Используемые методы научного анализа отвечают поставленным цели и задачам.

Результаты диссертационного исследования получены с применением стандартизированных и валидированных методик. Обработка полученных результатов исследования произведена в соответствии с рекомендуемыми методами статистического анализа медико-биологических исследований.

Научная новизна работы Спектора В.А. заключается в проведении комплексного анализа вызванных потенциалов в контексте нарушений социального познания. Впервые системно изучены изменения нескольких ключевых компонентов вызванных потенциалов, связанных с обработкой зрительных и эмоциональных стимулов, а также их связь с клиническими характеристиками пациентов. Проведенный кластерный анализ позволил выявить группы пациентов с различными профилями когнитивных нарушений, что открывает перспективы для персонализированного подхода к диагностике и реабилитации шизофрении и шизоаффективного расстройства.

Значимость представленных результатов для науки и практики

Полученные в ходе исследования данные представляют значительный интерес как с научной, так и с прикладной точки зрения. Работа расширяет понимание нейрофизиологических механизмов социального познания, предоставляя объективные данные о когнитивных нарушениях при шизофрении и шизоаффективном расстройстве.

Практическая значимость исследования заключается в возможности использования вызванных потенциалов для ранней диагностики нарушений эмоционального восприятия у пациентов с расстройствами шизофренического спектра. Выявленные закономерности могут быть применены в клинической практике для выбора мишеней для индивидуальных стратегий реабилитации.

Соответствие диссертации паспорту специальности

Представленная диссертация соответствует паспорту научной специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология, а также области исследования, согласно пункту 3 паспорта научной специальности «Общие патогенетические основы психической патологии, зависимости от психоактивных веществ и нехимических аддикций» (Этиология и факторы риска. Роль нейрофизиологических, нейробиологических, генетических, молекулярно-биологических, иммунологических, токсикологических, патоморфологических, конституциональных, индивидуально психологических, психосоциальных и других факторов в патогенезе, клинике, течении и прогнозе психических и наркологических заболеваний, сексуальных расстройств).

Полнота освещения результатов диссертации в научной печати.

Количество публикаций в журналах из перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах

По результатам исследования автором опубликовано 6 научных работ, их них:

– научных работ, отражающих основные результаты диссертации 4, из них: 2 в издании, включенном в перечень ВАК при Минобрнауки России; 1 статья в журнале, включенном в перечень ВАК при Минобрнауки России и базу данных Scopus; 2 в сборнике по материалам конференции

– публикация протокола исследования – 1 статья в журнале, включенном в перечень ВАК при Минобрнауки России.

Структура и оценка содержания диссертации

Диссертационная работа Спектора В.А. изложена на 158 машинописных страницах, включает введение, главы, заключение, выводы, практические рекомендации, приложения и список литературы, включающий 201 источник, в том числе отечественных – 55, иностранных – 146. Работа иллюстрирована 23 таблицами и 33 рисунками. Работа четко структурирована, логично изложена, иллюстрирована графиками и таблицами, что способствует наглядному восприятию представленного материала.

Во введении автор обосновывает актуальность исследования, формулирует цель и задачи, раскрывает научную новизну и практическую значимость работы. Обзор литературы многопланово освещает современное положение дел в области современных теорий социального познания вообще и у психически больных в частности. Материал хорошо структурирован, позволяет легко сопоставить различные точки зрения, а также определить пробелы, которые в последующем заполняет автор результатами своей работы.

В следующем разделе подробно описаны методы клинической и нейрофизиологической оценки. Для диагностики и оценки актуального состояния больных автор использует валидированные и адекватные поставленным задачам психометрические инструменты. Нейрофизиологическая оценка проводилась стандартным образом, что позволило сопоставить полученные данные с данными других исследователей.

Результаты исследования представлены в одной главе. Автор подробно описывает различия в продромальном периоде и дальнейшем течение болезни в обеих экспериментальных группах. Затем автор представляет данные, полученные в ходе различных фрагментов исследования, включая результаты психометрической оценки состояния больных, экспериментальные показатели и показатели характеристик вызванных потенциалов. Кроме того, в отдельный подраздел вынесены результаты кластерного анализа и их клиническую интерпретацию.

Обсуждение содержит сопоставление полученных данных с результатами предыдущих исследований, анализ выявленных закономерностей и их возможные объяснения.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат соответствует основным положениям и выводам, представленным в диссертации. Материал автореферата изложен доступно, грамотно и последовательно.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Работа написана хорошим литературным языком, идеи сформулированы ясно. Диссертация вызывает интерес, так как и тема и способ ее раскрытия не лишены оригинальности. В качестве некоторых недочетов можно назвать следующее: обе экспериментальные группы невелики, не вполне обоснованным кажется формирование двух групп, а не одной с большим количеством пациентов. Если группа шизоаффективными нарушениями клинически относительно однородна, то группа больных шизофренией, хотя и обоснованно имеет один диагноз, все же очень разнообразна по клиническим проявлениям и течению. В этой связи большая вариабельность их показателей при тестировании могла быть обусловлена клинической гетерогенностью группы. При исследовании корреляций психометрических и

нейрофизиологических показателей учитываются очень слабые корреляции по обеим экспериментальным группам без дифференцировки по диагнозу, хотя ранее приводятся данные о значительных различиях между группами по психометрическим признакам. Некоторые затруднения понимания возникают при чтении описания кластеров, полученных в результате кластерного анализа. Не вполне четко описано, зачем автор смешивает обе диагностические группы между собой. Фрагмент «Предикция заболевания на основании электрофизиологических показателей» выглядит несколько незавершенным. Хотелось бы в этом фрагменте видеть более определенные обобщающие признаки. Раздел «Практические рекомендации» чрезмерно лаконичен. К сожалению, автор фиксирует внимание только на использовании своих результатов в диагностических, включая скрининговые, целях, хотя логично бы выглядело их использование в целях формирования персонифицированных стратегий реабилитации.

Заключение

Диссертации Спектора Валерия Андреевича «Нарушения восприятия лицевой экспрессии у пациентов с шизофренией и шизоаффективным расстройством (клинико-нейрофизиологические аспекты), является завершенной научно-квалификационной работой. Текст диссертации соответствует научному стилю. Выводы и положения, выносимые на защиту, аргументированы и логически следуют из содержания диссертационной работы. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Диссертация соответствует требованиям п.9 и п.10. «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842, с учетом изменений Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 Кв335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», Постановления Правительства РФ от 20.03.2021 №426 «О внесении изменений в акты Правительства Российской

Федерации», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, **Спектор Валерий Андреевич**, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. — «Психиатрия и наркология».

Официальный оппонент

руководитель отдела терапии психических расстройств ФГБНУ «Научный центр психического здоровья»,

доктор медицинских наук (3.1.17. Психиатрия и нар

М.А.Морозова

Подпись доктора медицинских наук, Морозовой М.А. заверяю,

Заведующий отделом кадров

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья»

С.А.Чублукова

«04» сеп 2025

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научный центр психического здоровья»

Российская Федерация, 115522, Москва, Каширское шоссе, дом 34

Тел.: +7 (495) 109 03 67

Официальный сайт: <https://www.psychiatry.ru>. E-mail: office@ncpz.ru