«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. директора федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева» Министерства здравоохранения Российской Федерации
д.м.н., профессор Незнанов Н.Г.

«22» 10 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Евсеева Вячеслава Дмитриевича на тему «Психические расстройства и несуицидальное самоповреждающее поведение у лиц призывного возраста (превалентность, интегральные модели факторов риска, клинико-психопатологические закономерности, цифровая система раннего скрининга и профилактики)», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17 – Психиатрия и наркология (медицинские науки)

Актуальность темы исследования

Проблема сохранения психического здоровья лиц призывного возраста относится к числу приоритетных задач отечественного здравоохранения. Психические расстройства устойчиво занимают одно из ведущих мест среди причин негодности к военной службе. Согласно данным Министерства здравоохранения Омской области, в 2025 году психические расстройства составили 23,1% от всех выявленных патологий, ставших основанием для освобождения призывников от службы. Аналогичная тенденция прослеживается и в других регионах – в Томской области психические

расстройства и заболевания костно-мышечной системы являются наиболее частыми причинами освобождения от призыва. При этом в последние годы прослеживается тенденция к росту психической заболеваемости среди молодых мужчин, что требует переосмысления существующих подходов к диагностике, профилактике и организации помощи данному контингенту.

Особое место в структуре психической патологии у призывников занимает несуицидальное самоповреждающее поведение (НССП). Согласно эпидемиологическим данным, распространённость НССП среди подростков варьируется от 13 до 28%, достигая ещё более высоких показателей в клинических и уязвимых группах. В отдельных исследованиях, проведённых на выборках школьников, показатель достигает 36%. НССП выступает значимым предиктором суицидального риска и фактором стойкой социальной дезадаптации. Установлено, что около 8,5% мужчин имеют опыт несуицидального самоповреждения, при этом показатели наиболее высоки среди подростков и молодых взрослых – около 15% мужчин в возрасте от 16 до 34 лет сообщают о таком опыте.

Существенную роль в формировании рисков играет цифровая среда. Исследования последних лет убедительно демонстрируют, что социальные сети оказывают значимое влияние на психическое здоровье молодых людей, склонных к НССП. Качественный анализ цифровых сообществ, посвящённых самоповреждению, выявляет формирование устойчивых онлайн-групп с собственными субкультурными кодами, эвфемизмами и стилизованными изображениями, что способствует нормализации и распространению самоповреждающего поведения (Martínez-Pastor et al., 2025). Показано также, что методы машинного обучения и текстового анализа позволяют с высокой точностью выявлять группы риска НССП в социальных сетях, достигая точности около 85% (Jang, Park, 2025). Перспективным направлением является цифровое фенотипирование, при котором на основе анализа цифровых следов выделяются маркеры, связанные с психическими расстройствами. В работах Н.Г. Незнанова (2022)

и коллег (Касьянов Е.Д. и др., 2022) была продемонстрирована возможность валидации скринингового теста с использованием цифрового фенотипирования на российской популяции. Это подтверждает потенциал анализа цифрового поведения для выявления лиц с психическими расстройствами, что имеет прямое отношение к настоящему исследованию. Вместе с тем в отечественной психиатрии ощущается недостаток репрезентативных эпидемиологических данных о НССП у призывного контингента, отсутствуют стандартизированные инструменты скрининга, а алгоритмы раннего выявления данного поведения на этапе первичного медицинского освидетельствования в военных комиссариатах не разработаны.

Диссертационное исследование В.Д. Евсеева, направленное на комплексное изучение распространённости, клинико-психопатологических особенностей и факторов риска НССП у лиц призывного возраста с психическими и поведенческими расстройствами, а также на разработку и валидизацию автоматизированной цифровой системы раннего скрининга и профилактики НССП, является своевременным и отвечает насущным запросам практического здравоохранения.

Связь работы с планами развития медицинской науки и здравоохранения

Тема диссертационного исследования соответствует положениям стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года, Указов Президента РФ от 07.07.2011 г. №899 «Об утверждении приоритетных направлений развития науки, технологий и техники в Российской Федерации»; от 07.05.2012 г. №598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»; от 07.05.2012 г. №599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки», основанной на Прогнозе развития медицинской науки на период до

2025 года, утвержденном Президиумом Российской академии медицинских наук 31.07.2007 г.

Научная новизна исследования

Новизна диссертационной работы В.Д. Евсеева определяется интегративным характером исследования, в котором впервые для призывного контингента объединены клинико-психопатологический, психометрический и цифровой анализ НССП. Автором получены новые данные о гетерогенности феномена – установлено, что в разных группах (неклинической, психиатрической и наркологической) НССП характеризуется не только разной распространённостью, но и качественно различными предикторными профилями. Показано, что наряду с общими для всех групп факторами (невротизм, тревога, семейная дисгармония) существуют специфические детерминанты, связанные с нозологией и социальным контекстом.

В работе впервые выполнена дифференциация НССП по формам и мотивационным стратегиям, что позволило выделить устойчивые варианты самоповреждающего поведения, различающихся по своим функциональным характеристикам. Эти данные расширяют существующие представления о психопатологической неоднородности НССП и открывают перспективы для более точных психотерапевтических вмешательств.

Впервые в изученных выборках нашла подтверждение комплексная многоуровневая модель риска НССП, интегрирующей клинико-психопатологические, личностные и социально-средовые детерминанты. Автором убедительно показано, что в основе формирования самоповреждающего поведения лежит общий патогенетический механизм – аффективно-импульсивная дисрегуляция, который обнаруживается как при психических, так и при аддиктивных расстройствах. Это положение вносит вклад в общую теорию девиантного поведения и аутоагрессии, поскольку демонстрирует единство глубинных механизмов при нозологическом

разнообразии. Выявленные факторы, определяющие клиническую специфику НССП у лиц призывного возраста, позволяют не только прогнозировать риск, но и намечать основные направления превенции с учётом конкретного диагностического профиля.

Отдельным направлением, не имеющим аналогов в отечественной литературе, стало изучение цифрового следа как источника диагностической информации. Автором впервые для данной популяции показано, что различные типы небезопасного онлайн-контента (агрессивный, депрессивный, контент о модификациях тела) отражают разные психопатологические механизмы и обладают самостоятельной прогностической ценностью, а не являются взаимозаменяемыми маркерами. На этой основе разработаны три оригинальные модели цифрового поведения, каждая из которых имеет собственный набор предикторов.

Практическим итогом работы стала разработка и многоэтапная валидизация автоматизированной цифровой системы скрининга и профилактики НССП, которая, в отличие от известных аналогов, не только оценивает интегральный риск, но и позволяет дифференцированно измерять его отдельные составляющие, а также автоматически относить респондента к критическому уровню при наличии поведенческих триггеров. Система реализована в виде автономного веб-приложения и прошла проверку на независимой выборке, продемонстрировав высокую диагностическую точность и устойчивость.

Значимость результатов для медицинской науки и клинической практики

Теоретическая значимость работы заключается в обосновании биопсихосоциальной модели формирования НССП, интегрирующей клинические, личностные, семейные и цифровые детерминанты. Полученные данные расширяют научные представления о патогенезе аутоагрессивного поведения и вносят вклад в развитие концепции об общем характере НССП

для различных диагностических категорий. Установленная общность патогенетических механизмов – аффективно-импульсивной дисрегуляции при психических и аддиктивных расстройствах позволяет пересмотреть существующие подходы к дифференциации аутоагрессивных феноменов и открывает новые перспективы для исследования коморбидности.

Практическая ценность исследования выходит за рамки исключительно клинического применения и имеет выраженный организационный и профилактический потенциал. Разработанная автоматизированная цифровая система скрининга может быть интегрирована в деятельность военных комиссариатов, образовательных учреждений и учреждений здравоохранения. Система позволяет не только оценивать общий риск НССП, но и дифференцированно определять выраженность отдельных факторов риска, что имеет значение для психиатрического освидетельствования призывников и планирования профилактических мероприятий. Система не требует постоянного подключения к интернету, что делает её применимой в условиях ограниченной инфраструктуры, а анонимность и нейтральная формулировка названия минимизируют стигматизацию и повышают достоверность самоотчёта.

Полученные данные о распространённости и структуре психических расстройств у призывников Томской области могут быть использованы для совершенствования региональных программ охраны психического здоровья, планирования ресурсов психиатрической и наркологической служб, а также для разработки целевых профилактических кампаний. Выявленные факторы риска и их иерархия создают основу для адресных интервенций: в неклинической популяции приоритетными мишенями являются импульсивность и медиаграмотность, в психиатрической – эмоциональная дисрегуляция и импульсивность, в наркологической – суицидальная идеация и раннее начало употребления психоактивных веществ. Такой дифференцированный подход позволяет более рационально распределять ресурсы и повышать эффективность помощи.

Результаты исследования внедрены в практику работы военного комиссариата Томского района Томской области, ОГУАЗ «Лоскутовская районная поликлиника», ОГАУЗ «Светленская районная больница», ОГБУЗ «Томский областной наркологический диспансер», ОГАУЗ «Томская клиническая психиатрическая больница», клинику НИИ Психического здоровья Томского НИМЦ, а также в учебные программы ординатуры и кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии СибГМУ.

Материалы диссертации могут быть использованы при подготовке врачей-психиатров, психиатров-наркологов, медицинских психологов, организаторов здравоохранения и специалистов, участвующих в организации военно-врачебной экспертизы. Внедрение разработанной системы способствует переходу от реактивной модели оказания помощи к проактивной, основанной на оценке индивидуального риска, что в перспективе может снизить частоту психогенных срывов и улучшить психосоциальную адаптацию призывного контингента.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями ВАК, построен по традиционному плану, полностью отражает содержание диссертации, содержит необходимые таблицы и рисунки, наглядно иллюстрирующие основные положения работы. Структура и содержание автореферата соответствуют структуре и содержанию диссертационного исследования. Диссертация и автореферат оформлены в соответствии с ГОСТ Р.7.0.11–2011.

Обоснованность и достоверность полученных результатов

Достоверность результатов диссертационного исследования обеспечивается продуманным дизайном, включающим несколько независимых выборок и строгим соблюдением методологических требований. Общая численность обследованных составила 984 человека, что позволяет считать выборку репрезентативной для изучения НССП в

призывной популяции. Принципиально важным является то, что автор не ограничился одной клинической группой, а сформировал три независимые группы – неклиническую, психиатрическую и наркологическую, что дало возможность не только охарактеризовать феномен в каждой из них, но и провести их сопоставление, выявив как общие, так и специфические закономерности. Такой подход существенно повышает ценность выводов и расширяет возможности их практического применения.

Лабораторная верификация употребления психоактивных веществ выполнена с использованием высокоточных методов – газовой хроматографии, хромато-масс-спектрометрии и высокоэффективной жидкостной хроматографии, что обеспечивает объективность данных об аддиктивной патологии. Психометрический инструментарий включал валидизированные русскоязычные версии опросников, охватывающих ключевые домены риска, что позволяет сопоставлять полученные результаты с данными мировой литературы.

Статистический анализ проведён на высоком профессиональном уровне. Автор использовал широкий спектр методов – от дескриптивной статистики и непараметрических критериев до бинарной логистической регрессии с пошаговым отбором переменных, ROC-анализа, факторного анализа и оценки надёжности (α, ω, CR, AVE). Отдельно следует отметить проверку мультиколлинеарности (VIF) и устойчивости моделей, а также расчёт межэкспертной согласованности (каппа Коэна) при кодировании цифрового контента. Внешняя валидизация разработанной системы скрининга проведена на независимой выборке из 208 призывников с использованием вопроса из валидизированного клинического интервью SITBI, что соответствует современным стандартам доказательной медицины. Совокупность этих мер обеспечивает высокую степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

По теме диссертации опубликованы 30 работ, из них 16 статей в рецензируемых изданиях, в том числе 3 в изданиях, индексируемых в Web of Science и Scopus, 13 – в журналах, включённых в перечень ВАК РФ. Опубликованы 2 монографии (главы в коллективных монографиях), 4 РИД. Основные положения работы доложены и обсуждены на международных, всероссийских и региональных научно-практических конференциях. Публикации в полной мере отражают содержание диссертации и основные результаты исследования.

Личный вклад автора

Личный вклад автора не вызывает сомнений. Соискателем самостоятельно разработан дизайн исследования, определены его методология и этапы, проведено обследование лиц призывного возраста, осуществлён анализ цифрового контента социальной сети, разработана система раннего скрининга и профилактики, проведены анализ и обобщение полученных данных, статистическая обработка материала и написание всех глав диссертации.

Оценка содержания диссертации, её завершённость в целом, замечания по оформлению

Диссертационная работа В.Д. Евсеева представляет собой целостное, логически выстроенное исследование, в котором каждый раздел занимает строго определённое место и подчинён решению общей научной задачи. Структура работы традиционна и вместе с тем отражает многоэтапный характер исследования: от теоретического анализа и эпидемиологической оценки ситуации – через клинические и психометрические исследования к разработке и валидизации практического инструмента.

Диссертация изложена на 352 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, семи глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы, списка литературы и приложений. Работа иллюстрирована 57 таблицами и 25 рисунками, содержит 3 клинических наблюдения. Библиографический указатель включает 342 источника, из них 251 зарубежный и 91 отечественный.

Во Введении убедительно обоснованы актуальность и степень разработанности проблемы, чётко сформулированы цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методология, положения, выносимые на защиту.

Глава 1 представляет собой аналитический обзор литературы, в котором автор последовательно и критически рассматривает широкий круг вопросов, необходимых для понимания изучаемой проблемы. В первом разделе главы детально проанализированы современные данные о распространённости и структуре психических и поведенческих расстройств у лиц призывного возраста. Автор приводит сведения из отечественных и зарубежных источников, демонстрируя выраженную региональную вариабельность показателей и устойчивую тенденцию к росту психической патологии среди молодых мужчин. Особое внимание уделено структуре заболеваемости, где доминируют расстройства личности, органические психические расстройства, умственная отсталость и аддиктивные нарушения.

Второй и третий разделы главы посвящены непосредственно несуицидальному самоповреждающему поведению. Автор систематизирует современные представления о феноменологии НССП, его диагностических критериях, предложенных в DSM-5, и их соотношении с рубриками МКБ-10. Приведён критический обзор существующих инструментов оценки НССП, включая интервью и опросники самоотчёта, с анализом их психометрических свойств и ограничений. Значительное место занимает анализ распространённости НССП в различных популяциях – от общей

подростковой до клинических выборок, а также описание факторов риска, среди которых выделены биологические, психологические, семейные и социальные детерминанты. Автор убедительно показывает, что НССП является гетерогенным феноменом, требующим комплексного подхода к изучению.

Четвёртый и пятый разделы главы посвящены роли цифровой среды. Автор анализирует проблемное использование социальных сетей как фактор риска НССП, рассматривает механизмы влияния небезопасного онлайн-контента (агрессивного, депрессивного, контента о самоповреждениях и модификациях тела) на формирование и поддержание аутоагрессивного поведения. Приводятся данные о связи цифровой активности с психопатологическими проявлениями, обсуждаются как потенциально вредные, так и протективные эффекты онлайн-среды. Шестой раздел представляет обзор современных цифровых инструментов и алгоритмов автоматизированного выявления групп риска, включая активные скрининговые платформы и пассивный мониторинг цифровых следов. Автор критически оценивает их диагностические возможности, этические ограничения и перспективы внедрения.

Завершая главу, автор обобщает проанализированные данные и формулирует нерешённые вопросы, обосновывающие необходимость настоящего исследования. Обзор отличается широтой охвата, глубиной анализа и системностью изложения.

Глава 2 «Материалы и методы исследования» представляет собой методологический фундамент диссертации. Автор детально раскрывает дизайн исследования, который носит многоэтапный характер и включает анализ статистических данных, клиническое обследование призывников, лабораторную верификацию психоактивных веществ, изучение цифрового следа и разработку скрининговой системы. В главе охарактеризованы все выборки: общая численность обследованных составила 984 человека, разделённых на неклиническую (507 призывников) и две клинические

группы (131 призывник с психическими расстройствами и 138 – с аддиктивными). Чётко сформулированы критерии включения, невключения и исключения, что обеспечивает однородность групп и воспроизводимость результатов. Подробно описаны использованные методы: клинико-психопатологический, психометрический (с указанием валидизированных инструментов), лабораторный (газовая хроматография, хромато-масс-спектрометрия, ВЭЖХ), метод анализа цифрового следа и статистический. Особое внимание уделено статистической обработке данных, включающей современные методы многомерного анализа, что подтверждает достоверность полученных результатов. Глава отличается логичностью изложения и достаточной полнотой, позволяющей оценить обоснованность всех последующих выводов.

Глава 3 «Анализ динамики и структуры психических и поведенческих расстройств у лиц призывного возраста в Томской области» представляет собой ретроспективное эпидемиологическое исследование, выполненное на материале официальной статистики за десять лет. Автор последовательно сопоставляет показатели психической заболеваемости среди призывников и мужского населения региона, что позволяет оценить не только масштаб проблемы, но и её популяционный контекст. Полученные данные свидетельствуют о неблагоприятной динамике: распространённость психических расстройств у призывников за десятилетие выросла более чем вдвое. Структурный анализ показывает, что основной прирост обеспечен расстройствами личности, умственной отсталостью и эндогенными психозами, тогда как доля органической патологии оставалась относительно стабильной.

Особого внимания заслуживает выявленная автором разнонаправленность трендов: на фоне снижения наркологической заболеваемости среди мужчин региона регистрируется устойчивый рост психической патологии, не связанной с употреблением психоактивных веществ. Отдельный раздел главы посвящён анализу спектра наркотических

веществ, обнаруживаемых при медицинском освидетельствовании на состояние опьянения среди лиц призывного возраста. Автор фиксирует существенную трансформацию структуры потребления: при сохранении лидирующих позиций синтетических психостимуляторов и опиоидов значительно возрастает доля каннабиноидов и амфетаминов. Завершается глава обоснованием вывода о том, что призывной контингент отражает общие закономерности психической заболеваемости мужской популяции, что подтверждает системный характер выявленных изменений и необходимость пересмотра подходов к мониторингу и профилактике.

Глава 4 «Несуицидальное самоповреждающее поведение у лиц призывного возраста неклинической популяции» основана на результатах обследования 507 призывников, проходивших медицинское освидетельствование в военном комиссариате. Автор последовательно раскрывает масштаб и структуру феномена, начиная с общих показателей и постепенно переходя к их дифференцированному анализу. После применения строгих диагностических критериев DSM-5 распространённость НССП в выборке составила 18,9% (189‰) по данным о пожизненной распространённости и 6,3% (63‰) по годовой. Эти цифры существенно превышают показатели, регистрируемые в общей взрослой популяции, что подчёркивает уязвимость именно молодёжного контингента.

Центральное место в главе занимает сравнительный анализ двух подгрупп – с наличием и отсутствием НССП. Автор убедительно демонстрирует, что самоповреждающее поведение не является изолированным феноменом: оно сопровождается целым комплексом взаимосвязанных характеристик. Установлены статистически значимые различия по суицидальным мыслям, перенесённым психотравмирующим событиям, семейной дисгармонии, а также по особенностям поведения в интернете. Психометрический профиль группы с НССП оказался отчётливо неблагополучным: более высокие уровни импульсивности, тревоги, депрессии, агрессии сочетались со сниженной самооценкой. Кластерный

анализ позволил выявить два устойчивых профиля стратегий самоповреждения, что свидетельствует о мотивационной гетерогенности феномена. Завершается глава построением четырёхфакторной модели риска, интегрирующей аффективно-импульсивные, поведенческие, семейные и личностные детерминанты. Модель демонстрирует высокую прогностическую способность и может служить основой для адресных профилактических программ в неклинической популяции.

Глава 5 «Психические расстройства и несуицидальное самоповреждающее поведение у лиц призывного возраста» является клиническим ядром исследования и посвящена сопоставительному анализу двух клинических когорт – призывников с психическими расстройствами и лиц с аддиктивной патологией. Автор последовательно характеризует нозологическую структуру каждой группы, оценивает распространенность НССП и выявляет диагностически значимые предикторы. В психиатрической выборке НССП диагностированы у 42,7% обследованных, в наркологической – у 37,7%.

Особый интерес представляет установленная иерархия риска внутри спектра личностной патологии: наиболее уязвимыми оказываются пациенты с эмоционально-неустойчивым и истерическим расстройствами личности, тогда как при других вариантах личностных нарушений связь с самоповреждениями выражена слабее. В наркологической выборке автор убедительно демонстрирует, что НССП выступает маркером более тяжёлого течения зависимости, ассоциируясь с полинаркоманией, ранним дебютом употребления ПАВ и психотическими эпизодами в анамнезе. Лабораторная верификация психоактивных веществ придаёт этим данным дополнительную объективность.

Автор не ограничивается констатацией распространённости, а выстраивает многоуровневую систему анализа, включающую клинико-психопатологические, психометрические и лабораторные данные. Завершающий раздел главы – сравнительный анализ трёх независимых

популяций позволил выделить как общие для всех групп предикторы, так и специфические, обусловленные нозологическим контекстом. Приведённые клинические наблюдения наглядно иллюстрируют типичные траектории формирования НССП у пациентов с разной психической патологией.

Глава 6 «Цифровые маркеры несуицидального самоповреждающего поведения» посвящена анализу цифрового следа как дополнительного источника информации о психопатологических особенностях. Автор разработал оригинальный классификатор цифрового контента, позволяющий дифференцированно оценивать материалы агрессивной, депрессивной направленности и контент о модификациях тела. Межэкспертная надёжность кодирования подтверждена высокими значениями каппа Коэна, что обеспечивает воспроизводимость методики.

Анализ неклинической выборки выявил отчётливую связь между характером публикуемого контента и наличием НССП. Примечательно, что различные типы контента продемонстрировали неодинаковую прогностическую ценность: материалы о модификациях тела оказались наиболее специфичным маркером, тогда как агрессивный и депрессивный контент в большей степени отражали общий уровень эмоционального неблагополучия. В клинической популяции автору удалось установить нозологическую специфичность цифровых маркеров – у лиц с расстройствами личности достоверно чаще встречались как агрессивные материалы, так и контент о трансформациях тела. На основе этих данных построены три самостоятельные объяснительные модели, каждая из которых описывает особый механизм связи цифрового поведения с психопатологией. Полученные автором результаты убедительно свидетельствуют, что цифровой след обладает самостоятельной диагностической ценностью и может рассматриваться как дополнительный канал выявления скрытых форм дезадаптации.

Глава 7 «Автоматизированная цифровая система раннего скрининга и профилактики несуицидального самоповреждающего поведения у лиц

призывного возраста» представляет собой практическую реализацию всей предшествующей аналитической работы. Автор последовательно раскрывает теоретические предпосылки создания инструмента, среди которых модель эмоциональной дисрегуляции M. Linehan, концепция импульсивного контроля M.K. Nock и M.J. Prinstein, положения теории социального научения, семейно-системный подход и пятифакторная модель личности. Эмпирическую основу составили ранее построенные интегральные модели риска НССП и модели цифрового поведения.

Инструмент реализован в виде автономного веб-приложения, не требующего постоянного подключения к интернету, что делает его применимым в условиях ограниченной инфраструктуры. Опросник включает 23 пункта, сгруппированных в четыре факторных домена и дополнительные триггерные вопросы. Расчёт риска двухступенчатый: на первом этапе вычисляются баллы по каждому фактору с учётом весовых коэффициентов, на втором формируется итоговый показатель с отнесением к одному из четырёх уровней. При наличии суицидальных мыслей или указания на использование самоповреждения как способа совладания респондент безусловно попадает в зону критического риска.

Автор подробно описывает этапы проверки системы. Промежуточная калибровка на пилотной выборке позволила выделить пять устойчивых латентных факторов. Внутренняя валидация подтвердила высокую согласованность подшкал с использованием современных метрик надёжности. Внешняя валидизация, где в качестве референтного стандарта выступил пункт из валидизированного клинического интервью SITBI, продемонстрировала отличную дискриминативную способность, сбалансированные чувствительность и специфичность, а также высокую точность классификации. Кросс-табуляционный анализ подтвердил тесную связь между уровнями риска и клиническим статусом. Автор убедительно доказывает, что разработанная им система обладает универсальностью, этической безопасностью и технологической доступностью, что делает её

пригодной для внедрения в практику военных комиссариатов, образовательных учреждений и учреждений здравоохранения.

В Заключении обобщены результаты исследования, сформулированы выводы, соответствующие поставленным задачам, и практические рекомендации.

В Приложении приводятся оригинальная шкала скрининга НССП для ручной обработки и подробная инструкция по расчёту баллов, полные тексты использованных психометрических методик, примеры хроматограмм, иллюстрирующие высокоточную лабораторную диагностику ПАВ, а также примеры статистической обработки данных. Наличие этих материалов обеспечивает прозрачность, верифицируемость и воспроизводимость исследования, что соответствует современным стандартам научной работы и позволяет использовать представленные инструменты в дальнейших исследованиях и практической деятельности.

Выводы обобщают основные положения работы. Они логически вытекают из поставленных задач, аргументированы, отражают научную новизну и практическую значимость полученных результатов. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, соответствует её структуре и основным положениям. Диссертация в целом написана грамотным научным языком, результаты изложены достаточно аргументированно, исследование отличается завершённостью и иллюстративностью.

Замечания

Существенных замечаний по содержанию и оформлению диссертационной работы нет. Вместе с тем следует отметить ряд частных недостатков, не снижающих общей положительной оценки исследования.

1. В практических рекомендациях можно было бы более детально описать этапы внедрения предложенной системы в работу военных комиссариатов, а в разделе, посвящённом цифровым маркерам, – привести

несколько обезличенных примеров или описаний типичного контента, что сделало бы классификацию более наглядной.

2. Глава, посвящённая разработке и валидизации автоматизированной цифровой системы скрининга, содержит большой объём данных – промежуточная калибровка, внутренняя и внешняя валидизация, анализ надёжности подшкал, кросс-табуляция. Часть этих данных, особенно подробные таблицы с показателями α, ω, CR, AVE и результатами факторного анализа, могла бы быть вынесена в приложения, что сделало бы основное изложение более компактным и удобным для восприятия.

Указанные замечания носят рекомендательный характер и не снижают ценности проведённой работы.

Заключение

Диссертационная работа Евсеева Вячеслава Дмитриевича на тему «Психические расстройства и несуицидальное самоповреждающее поведение у лиц призывного возраста (превалентность, интегральные модели факторов риска, клинико-психопатологические закономерности, цифровая система раннего скрининга и профилактики)», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17 – Психиатрия и наркология (медицинские науки) является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой представлено решение крупной научной проблемы, имеющей важное значение для психиатрии и наркологии. По степени актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов работа полностью соответствует требованиям пунктов 9–14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции постановления Правительства Российской Федерации), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора наук, а

её автор Евсеев Вячеслав Дмитриевич заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17 – Психиатрия и наркология (медицинские науки).

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Евсеева Вячеслава Дмитриевича обсужден на заседании Проблемной комиссии по психиатрии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол №8 от 08 октября 2026 г.

Руководитель отделения терапии психических
расстройств у лиц молодого возраста
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева»
Минздрава России, доктор медицинских наук
(14.01.06 – Психиатрия) Попов Михаил Юрьевич

Подпись доктора медицинских наук Попова Михаила Юрьевича заверяю.
Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России, доктор медицинских наук Сорокин Михаил Юрьевич

Подпись Сорокина М.Ю.
ЗАВЕРЯЮ
Кузнецова Е.С.
10.2026

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России).
Адрес: 192019, г. Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, д. 3
Телефон: +7 (812) 670-02-20. Электронный адрес: spbinstb@bekhterev.ru