ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Овчинникова Анатолия Александровича на диссертационную работу Игнатьевой Светланы Ильиничны «Нейрокогнитивный дефицит в клинике расстройств шизофренического и аффективного спектра с первичной кататонической симптоматикой», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки)

Актуальность темы исследования

Диссертационное исследование посвящено одной из наиболее сложных и одновременно мало разработанных проблем современной клинической психиатрии — когнитивным расстройствам у пациентов с кататонической симптоматикой. Кататонические состояния относятся к числу наиболее тяжёлых психических нарушений: они сопряжены с длительными госпитализациями, высоким риском соматических осложнений, а после редукции острой симптоматики нередко оставляют после себя стойкое снижение социального и трудового функционирования. Клиническая практика показывает, что именно когнитивные нарушения во многом определяют, сможет ли пациент вернуться к прежней жизни после выхода из кататонического состояния, однако в рутинной работе психиатра они оцениваются редко и, как правило, не дифференцированно.

Существенные трудности связаны и с нозологической квалификацией кататонии. Отказ от её жёсткой привязки к шизофрении и признание транснозологического характера кататонического синдрома в DSM-5 и МКБ-11 опирается на данные о том, что кататония чаще встречается при аффективной патологии. Между тем исследования когнитивных нарушений при кататонии выполнены преимущественно на больных шизофренией, а влияние аффективной симптоматики на их структуру фактически не изучалось. Недостаточно ясными остаются психопатологическое содержание когнитивных нарушений при кататонии, их соотношение с собственно моторными и волевыми расстройствами,

прогностическое значение и возможности целенаправленной коррекции. Всё это отражает актуальность и своевременность предпринятого исследования.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна и практическая значимость результатов исследования связаны с получением новых сведений, отвечающих насущным потребностям практической психиатрии и имеющих существенное теоретическое значение. Автором впервые проведено сравнительное изучение нейрокогнитивного дефицита у пациентов с кататонией при расстройствах шизофренического и аффективного спектра с использованием психиатрического контроля; установлено, что аффективная коморбидность модифицирует структуру когнитивных нарушений; описано психопатологическое содержание выделенных когнитивных факторов; определены предикторы социального функционирования; разработана клинико-функциональная типология нейрокогнитивного дефицита и предложены дифференцированные программы когнитивной ремедиации, прошедшие пилотную апробацию.

Объём выполненных исследований

Структура работы традиционна. Диссертация изложена на 167 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, главы, посвящённой материалу и методам, двух глав с результатами собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, включающего 258 источников, из них 62 отечественных и 196 иностранных. Работа содержит 34 таблицы, 5 рисунков и 6 клинических наблюдений.

Оценка содержания и оформления диссертации и автореферата

Первая глава включает детальный анализ состояния проблемы. Импонирует то, что автор не ограничивается перечислением литературных

данных, а последовательно прослеживает эволюцию взглядов на нозологическую принадлежность кататонии — от классических представлений до современной дименсиональной модели, — анализирует нейробиологические корреляты кататонического синдрома и обозначает узловые противоречия, в частности несоответствие между нозологической представленностью кататонии и нозологической ограниченностью исследований её когнитивных последствий.

Во второй главе представлена характеристика материала и методов исследования. Обследовано 139 стационарных пациентов, разделённых на основную группу с кататонической симптоматикой и контрольную группу без кататонии, каждая из которых, в свою очередь, подразделена в зависимости от наличия выраженной аффективной симптоматики. Такое построение исследования представляется удачным, поскольку позволяет раздельно оценить вклад кататонии и аффективного компонента в формирование когнитивного дефицита. Набор применённых шкал и нейропсихологических методик, а также методы статистической обработки соответствуют поставленной цели и позволяют адекватно решать задачи исследования.

В главах, посвящённых результатам собственных исследований, детально описаны клинические особенности кататонической симптоматики в выделенных подгруппах, структура и иерархия когнитивных нарушений. Следует особо отметить, что автор не ограничивается констатацией психометрических различий, а раскрывает их клинико-психопатологическое содержание: замедление двигательных реакций и нарушения праксиса, аутотопагнозию и конструктивную апраксию, абулию, амбитендентность, персеверации, характерную диссоциацию между сохранностью знаний и невозможностью их практической реализации — «барьер между мыслью и действием». Убедительно показано, что при присоединении аффективной симптоматики на первый план выступают нарушения всех компонентов

внимания и рабочей памяти, клинически близкие к картине депрессивной псевдодеменции. Последующий анализ функциональных исходов позволил выделить варианты с менее благоприятным прогнозом, а пилотная апробация программ когнитивной ремедиации — подтвердить практическую ценность предложенной типологии.

Сопоставление клинико-психопатологического, психометрического и нейропсихологического подходов подчёркивает комплексный характер исследования и стремление автора найти клиническое наполнение статистически выделенных факторов. Следует отметить хороший стиль изложения клинического материала, чёткую психопатологическую дефиницию описываемых состояний, что отражает уровень клинического мышления автора. Дополнительным подтверждением этого являются приведённые клинические наблюдения.

Выводы сформулированы чётко, в соответствии с поставленной целью и задачами исследования. Практические рекомендации конкретны и могут быть непосредственно использованы в работе стационарных и амбулаторных психиатрических учреждений, а теоретические положения работы — в преподавании психиатрии студентам, ординаторам и врачам на этапе дополнительного профессионального образования.

Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати

Основные результаты исследования отражены в 9 научных публикациях, из них 4 — в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, и доложены на конференциях различного уровня. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

Замечания

Работа не лишена некоторых недостатков. Следует отметить определённую перегруженность текста формально-статистическими данными и англоязычными аббревиатурами, что местами затрудняет

восприятие клинического содержания, а также отдельные стилистические неточности. В порядке дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Каким образом в работе разграничивались абулия и амбитендентность как проявления кататонического синдрома и как проявления негативной (дефицитарной) симптоматики при шизофрении?

2. Порог включения в основную группу составлял 2 балла по шкале Буша-Фрэнсиса. Не приводит ли столь низкий порог к включению в основную группу пациентов с неспецифической моторной симптоматикой, в том числе связанной с экстрапирамидными побочными эффектами антипсихотиков?

3. Различалась ли структура нейрокогнитивного дефицита внутри второй подгруппы — у пациентов с шизоаффективным расстройством и у пациентов с тяжёлыми депрессивными эпизодами с кататонической симптоматикой?

Приведённые замечания и вопросы не умаляют важных и бесспорных достоинств работы, поскольку не носят принципиального характера.

Заключение

Таким образом, диссертационное исследование Игнатьевой Светланы Ильиничны «Нейрокогнитивный дефицит в клинике расстройств шизофренического и аффективного спектра с первичной кататонической симптоматикой» является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение актуальной задачи — определение клинических и структурно-функциональных особенностей нейрокогнитивного дефицита у пациентов с расстройствами шизофренического и аффективного спектра с первичной кататонической симптоматикой для оптимизации их прогноза, терапии и реабилитации, — и представляет собой развитие актуального научного направления современной клинической психиатрии. По своей

актуальности, сложности разрабатываемой проблемы, научной новизне, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки).

Официальный оппонент:
заведующий кафедрой психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России,
доктор медицинских наук (3.1.17. Психиатрия и наркология), профессор
_____ А.А. Овчинников
«05» ноября 2026 г.

Подпись д.м.н., профессора А.А. Овчинникова заверяю:
Начальник отдела кадров ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
_____

Контактные данные:
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52
Телефон: +7 (383) 222-32-04; e-mail: rector@ngmu.ru; сайт: https://ngmu.ru

ОТДЕЛ КАДРОВ

ФГБОУ ВО НГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ
ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Начальник ОК Заикович Н.С.
«05» ноября 2026