

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Пашковского Владимира Эдуардовича на диссертацию Автеньюка Антона Сергеевича на тему «Атоническая форма умственной отсталости у детей: клиника и систематика», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – психиатрия

### **Актуальность диссертационной работы.**

Диссертационное исследование А. С. Автеньюка посвящено одной из наиболее актуальных проблем детской психиатрии – умственной отсталости, различные проявления которой значительно ухудшают социальное функционирование и качество жизни пациентов. Значимость рассматриваемой проблемы связана не только с высокими показателями распространённости данного расстройства, но и с заметным ростом заболеваемости, как в Российской Федерации, так и во всем мире (Гурович И. Я. с соавт., 2002; Чуркин А. А., 2007; Менделевич Б. Д., 2009).

Современная дименсиональная модель диагностики умственной отсталости ориентируются на показатели тестов определения интеллекта. Учет этих показателей необходим, но недостаточен для оценки клинической картины в целом. Основным постулатом Санкт-Петербургской школы С.С.Мнухина и Д.Н. Исаева является то обстоятельство, что умственная отсталость представляет собой расстройство всей психики. Категориальная модель, разработанная этими авторами, включает не только показатели тестов, но и выделение клинических форм: стенической, астенической, дисфорической, атонической. В последние годы отмечается рост числа детей с атонической симптоматикой в структуре умственной отсталости. Однако распространённость данного расстройства остается до конца не изученной, поскольку до настоящего времени отсутствуют четкие диагностические критерии атонической формы умственной отсталости. Недостаточная определенность в диагностике психической атонии также затрудняет её дифференциацию со схожими по своим клиническим проявлениям психическими расстройствами детского возраста, такими как аутизм, шизофрения, задержки психического развития. Выделение патогномичных симптомов психической атонии при умственной отсталости осложняется наличием интеллектуального дефекта, разным возрастом пациентов и патоморфозом атонических проявлений в процессе развития каждого ребенка. Вместе с тем неясными остаются вопросы, касающиеся возрастной динамики психической атонии, а также ее влияния на течение умственной отсталости. Это тем более важно, учитывая, что корректное и своевременное распознавание данного

расстройства во многом определяет адекватную терапевтическую и реабилитационную тактику.

Таким образом, изучение психопатологических особенностей и выделение облигатных симптомов психической атонии, определяющих ее клинико-типологическую структуру, а также оценка их влияния на течение умственной отсталости представляется актуальной в настоящее время.

#### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.**

Автор корректно сформулировал научные положения, выносимые на защиту, цель и задачи исследования. Количество обследованных пациентов (225 детей) и объем проведенных исследований (клинико-психопатологическая оценка, батарея тестов исследования интеллекта, инструментальные методы исследования) являются достаточными для формулирования статистически обоснованных заключений. Диагноз умственной отсталости определялся в соответствии с диагностическими критериями Международной классификации болезней десятого пересмотра (МКБ-10). В работе автор использовал клинический, экспериментально-психологический и катamnестический методы исследования. Для описания клинических особенностей психической атонии у детей в разные возрастные периоды использовался специально разработанный опросник для родителей, позволивший расширить представления о динамике изучаемого расстройства. Полученные результаты были грамотно проанализированы с использованием современных методов статистической обработки данных, что позволяет говорить об объективности сделанных заключений.

Сравнительный анализ экспериментальной группы и группы сравнения выявил сопоставимость данных групп по возрасту, полу и степени умственной отсталости. Результаты обследования заносились в специально разработанные анкеты, а затем в компьютерную базу данных — с целью дальнейшего статистического анализа. Статистическая обработка полученных результатов проводилась с использованием пакета STATISTICA (версия 10). Все это позволяет сделать вывод о достаточной репрезентативности клинического материала и статистически достоверной его обработке.

#### **Научная новизна и достоверность полученных результатов, выводов и рекомендаций.**

Цель и задачи работы указывают на ее несомненную научно-исследовательскую новизну, оригинальный самостоятельный подход автора к постановке проблемы и решению поставленных задач.

Впервые прицельно рассмотрена взаимосвязь тяжести атонической симптома-

тики со степенью умственной отсталости. Автором выделены облигатные симптомы психической атонии, установлены три степени ее тяжести. Показано в частности, что тяжесть психической атонии положительно коррелирует со степенью интеллектуального дефекта. Установлены возрастные особенности психической атонии.

Доказательность исследования обеспечена применением современных, адекватных поставленным задачам методов исследования и статистической обработки результатов. Полученные выводы и заключения обоснованы. Высокий методический уровень, использование достаточного клинического материала, объективный и тщательный анализ полученных данных не вызывают сомнений в их достоверности.

Основные положения диссертации докладывались на 4 научно-практических конференциях, в том числе 3 с международным участием. По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, в том числе 3 из них в журналах из списка ВАК, 1 глава в монографии. Автореферат соответствует основным положениям диссертации.

#### **Оценка содержания диссертации.**

Структура работы традиционна, изложена на 130 страницах машинописного текста и состоит из введения, 3 глав, выводов, списка литературы (145 на русском языке и 32 на иностранных языках) и приложения. Диссертация иллюстрирована таблицами и рисунками. Работа написана достаточно хорошим профессиональным и литературным языком. Автореферат и публикации в полной мере отражают содержание диссертационной работы.

В обзоре литературы автор подробно и последовательно излагает точки зрения различных исследователей на тему психической атонии, ее клинических особенностей. На основании литературных данных автор приходит к выводу, что ведущим этиологическим фактором атонической формы умственной отсталости является резидуально-органическое поражение головного мозга как результат перинатальной патологии. При этом в изученной литературе нет четких указаний на то, какую роль занимает психическая атония в формировании и динамике умственной отсталости.

В главе «Материал и методы исследования» дано распределение пациентов по возрасту, полу, синдромам. Описан дизайн исследования, приведены описания примененных патопсихологических методик и статистических методов обработки материала.

Представляют значительный теоретический и практический интерес изучение автором глубины выраженности облигатных симптомов состояний психической атонии и описание трех степеней тяжести изучаемого атонического феномена: легкую, умеренную и тяжелую. Показано, что возрастная динамика состояний психической атонии ха-

рактикуется позитивной трансформацией выраженности психопатологических проявлений при легкой и умеренной степенях тяжести и константностью - при тяжелой степени психической атонии.

Выводы работы полностью соответствуют результатам исследования.

Содержание диссертации соответствует формуле специальности 14.01.06 «психиатрия». Автореферат составлен в полном соответствии с содержанием диссертации и соответствует ГОСТ Р. 7.0.11—2011.

**Практическое значение результатов исследования.** Практическая ценность диссертационной работы заключается в том, что полученные автором результаты и сформулированные на их основании выводы и рекомендации могут использоваться в диагностических целях, лечебно-реабилитационных и профилактических программах у детей с атонической формой умственной отсталости. Внедрение результатов исследования в практику будет способствовать улучшению качества оказываемой помощи таким пациентам.

#### **Замечания по работе.**

В 4 –м положении, выносимому на защиту (№4) автор пишет: «имеется прямая связь между степенью выраженности атонических проявлений и уровнем интеллекта». Если речь идет о корреляционной связи, то это выражение некорректно. Корреляционная связь может быть либо положительной, либо отрицательной.

#### **Вопрос.**

Каковы сходства и различия между атонической формой умственной отсталости и инфантильным психозом в рамках аутистического спектра, описанным В.М.Башиной и Н.И.Симашковой.

Высказанное замечание и вопрос не влияют на положительную оценку работы и могут рассматриваться в качестве пожеланий для дальнейшей работы над темой.

**Заключение.** Диссертационное исследование Автенюка Антона Сергеевича «Атоническая форма умственной отсталости у детей: клиника и систематика», выполненная под руководством доктора медицинских наук Макарова И.В. представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 - психиатрия, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи по изучению психической атонии у детей с умственной отсталостью и имеющей большое значение для детской психиатрии. По актуальности, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических

рекомендаций, диссертация А. С. Автенюка полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.06 - психиатрия (медицинские науки).

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук по

специальности 14.01.06 - психиатрия,

доцент, профессор кафедры психиатрии и

наркологию ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова» МЗ РФ

Пашковский Владимир Эдуардович

Почтовый адрес: 191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д.41

Телефон: +7-904-630-30-92; E-mail: pashvladimir@yandex.ru

*Проректор по науке и  
инновационной деятельности*



*А.В. Селин*