

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Петровой Наталии Николаевны на диссертацию Автенюка 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 темы диссертации. Умственная отсталость остается наиболее частым психическим расстройством детского возраста, имеющим серьезные медико-социальные последствия, ухудшающим социальное функционирование и качество жизни пациентов. Общеизвестно, что диагностика умственной отсталости должно отражать не только оценку выраженности интеллектуальной недостаточности, но и клиническую, и психологическую характеристику расстройства. В этой связи большую ценность представляет клинико-физиологическая классификация умственной отсталости, разработанная еще в середине прошлого столетия и включающая стеническую, астеническую, атоническую и дисфорическую формы. Несмотря на достаточную разработанность данной типологии, изучение некоторых аспектов атонической формы умственной отсталости остается актуальным и в настоящее время. В частности, вопросы клинического содержания «атонии» как определенного психопатологического феномена, его клинико-динамической характеристики, причины снижения психического тонуса, включая роль резидуально-органического поражения головного мозга, значение «атоничности» для формирования и течения умственной отсталости представляют интерес для исследования. Это тем более важно, учитывая, что корректное и своевременное распознавание данного расстройства во многом определяет адекватную терапевтическую и реабилитационную тактику. В связи с этим, актуальность исследования атонической формы умственной отсталости не вызывает сомнений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций. Достоверность основных положений, рекомендаций и выводов, полученных в диссертации А. С. Автенюка, основывается на достаточном объеме выборки, использовании современных методов диагностики и статистической обработки данных.

В ходе исследования выделены облигатные для атонической формы умственной отсталости симптомы. Для оценки клинических феноменов диссертантом были использованы клинико-психопатологический метод в сочетании с экспериментально-психологическими методиками, что способствовало всестороннему рассмотрению

проблемы. Установлено, что у лиц с умственной отсталостью с явлениями психической атонии имеет место большая, чем у пациентов без психической атонии, частота расстройств внимания, недостаточной способности реагировать на внешние стимулы, речевых и поведенческих нарушений. Характерны бóльшая выраженность и специфичность таких проявлений, как неспособность к активному сосредоточению без стимулирующей помощи, нарушение целенаправленности поведения, снижение двигательной активности, инициативности, силы эмоциональных реакций, эхоталий. Уточнено усугубляющее влияние психической атонии на течение умственной отсталости. Осуществлено изучение возрастной динамики расстройства на основе оценки степени тяжести психической атонии. Уточнена взаимосвязь тяжести атонических проявлений со степенью интеллектуальной недостаточности. Эти результаты последовательно и полно отражают содержание проведенного исследования.

Сформулированные рекомендации опираются на практические значимые выводы диссертации и логически вытекают из них. Рекомендации касаются таких важных аспектов изучаемой темы, как диагностические критерии атонической формы умственной отсталости, особенности оценки степени интеллектуального дефекта у пациентов с психической атонией, а также выбора адекватной терапевтической тактики и реабилитационных программ.

Новизна исследования и полученных результатов, научно-практическая значимость. В результате исследования осуществлена комплексная оценка психопатологических проявлений психической атонии, уточнены ее частота и характер у лиц с умственной отсталостью. Полученные данные свидетельствуют о необходимости рассмотрения психической атонии при умственной отсталости как динамического состояния, характеризующегося постепенным смягчением, вплоть до полной редукции симптоматики с возрастом. Расширены представления о структуре атонической формы умственной отсталости с выделением облигатной и факультативной симптоматики. Установлено, что тяжесть психической атонии почти всегда коррелирует со степенью умственной отсталости, однако в некоторых случаях тяжелая степень психической атонии может наблюдаться вне зависимости от уровня интеллектуальной недостаточности.

Содержание диссертации, оценка ее структуры и оформления автореферата.

Работа построена по традиционной схеме, подробно изложена на 130 страницах, состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы состоит из 177 работ, включая 145 отечественных и 32

зарубежных источников. Работа наглядно иллюстрирована таблицами и рисунками. Изложение материала в диссертации является логичным, последовательным и понятным. Выводы соответствуют полученным результатам. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации достаточно полно отражают достижение цели и решение задач диссертационного исследования. Основные результаты исследования были доложены на российских и международных конференциях, по теме диссертации опубликовано 10 научных работ (3 в изданиях, входящих в перечень ВАК).

Вопросы и замечания по работе.

Среди методов исследования указаны инструментальные методы обследования. Всем детям было проведено ЭЭГ-обследование, по мере необходимости назначались ЭЭГ-видеомониторинг ночного сна, МРТ головного мозга, ТКДГ и УЗДГ брахиоцефальных сосудов, РЭГ, КТ головного мозга. Однако результаты инструментальных методов обследования не приведены в тексте диссертации, не использованы в работе. Отсутствует анализ сопоставления выраженности органического поражения головного мозга и степени психической атонии, несмотря на то, что имеются указания на наличие перинатальной вредности, гипоксии.

На каком основании критерием выделения групп сравнения послужило соответствие психическому развитию ребенка, наряду с наличием признаков психической атонии, именно нарушения внимания? Насколько правомочно вычлнить из клинической картины психической атонии нарушения внимания?

Психическая атония является частью клинической картины при разных вариантах умственной отсталости, отражает наличие резидуальной органической почвы, имеет тенденцию к нивелированию с возрастом. Насколько правомочно выделять самостоятельную атоническую форму умственной отсталости?

Как были определены критерии выделения различных степеней тяжести психической атонии?

К сожалению, в автореферате не приведены результаты статистической обработки данных, в частности, при проведении сравнительного анализа соотношения степени тяжести атонии и степени умственной отсталости не указаны достоверности различий, просто отмечено: «чаще встречаются», «наибольшую долю составляет», преобладают обобщения, не подкрепленные фактическими данными исследования, которые, однако, имеются в тексте диссертации.

Заключение. Диссертационная работа, выполненная Автенюком Антоном Сергеевичем на тему «Атоническая форма умственной отсталости у детей: клиника и

систематика», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.06 – психиатрия, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи – изучение психопатологических особенностей и выделение облигатных симптомов психической атонии, определяющих ее клинико-типологическую структуру, у детей с умственной отсталостью, имеющее важное значение для создания диагностических и лечебно-реабилитационных программ. Диссертация по своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Автенюк Антон Сергеевич, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.06 – психиатрия.

Заведующая кафедрой психиатрии и наркологии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный университет»
Правительства Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
(специальность 14.01.06 – психиатрия)

 Петрова Наталия Николаевна

Почтовый адрес: 199106, Санкт-Петербург, 21-я линия В.О., д. 8а

Телефон: 8(812)321-37-80 Адрес электронной почты: petrova_nn@mail.ru



ПОДПИСЬ

ЗАВЕРЯЮ

Уполномоченный заместитель начальника
Управления кадров

14.03.2016



Краснова Е.П.