

«УТВЕРЖДАЮ»

И. о. ректора Государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего профессионального
образования «Санкт-Петербургский
государственный педиатрический
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор



Д. О. Иванов

«14» *сентября* 2016 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертационной работы Автенюка Антона Сергеевича на тему «Атоническая форма умственной отсталости у детей: клиника и систематика», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 - психиатрия.

Актуальность темы диссертационного исследования. Клинико-психопатологические разновидности умственной отсталости, несмотря на давнюю историю их изучения, являются на сегодняшний день не до конца разработанным разделом детской психиатрии, а вопросы их распознавания и отграничения от сходных состояний составляют значительный объем работы практического специалиста.

Особый интерес с точки зрения клинических проявлений, динамики и структуры интеллектуального недоразвития традиционно вызывали атонические формы умственной отсталости, представляющие собой сложное

сочетание дефекта познавательных психических функций (мышление, память, внимание) с недоразвитием воли и эмоций, что придает поведению пациентов характерную «шизоформную» окраску и определяет необходимость дифференцировать заболевание с клиническими проявлениями детского аутизма. Значимость затронутой проблемы определяется высокой встречаемостью атонических состояний в структуре психических расстройств детского возраста.

Наблюдающееся в последние десятилетия снижение интереса клиницистов к клинико-физиологической классификации умственной отсталости, как и к атонической ее разновидности, обусловлено, с одной стороны, превалированием количественного подхода к диагностике психического недоразвития, а с другой – сложностью и многогранностью психопатологических его проявлений. Существующая тенденция ведет к тому, что клиницистами оценивается лишь степень интеллектуальной недостаточности без учета качественной структуры дефекта, а наличие клинических признаков, выходящих за рамки типичных проявлений умственной отсталости, заставляет отказываться от данного диагноза в пользу других схожих расстройств.

Таким образом, целый ряд вопросов, касающихся клинической очерченности феномена психической атонии, ее четких диагностических критериев, возрастных особенностей, влияния на течение умственной отсталости остается в настоящее время не до конца разработанным. В связи с отмеченным тема диссертационного исследования А. С. Автеньюка, направленная на изучение атонической формы умственной отсталости в детском возрасте, несомненно, представляется высоко актуальной.

Следует отметить, что это одна из немногих диссертационных работ последних десятилетий, посвященная клинико-психопатологическим проявлениям общего психического недоразвития и его разновидностям.

Новизна исследования и полученных результатов. Научная новизна исследования определяется тем, что впервые психическая атония детально изучена в качестве отдельного симптомокомплекса в структуре клинических проявлений умственной отсталости, дано психопатологическое и экспериментально-психологическое описание ее составляющих. Явление психической атонии рассмотрено всесторонне – в возрастном, клинико-динамическом аспектах и ранжировано по степени тяжести проявлений. Показана необходимость оценки проявлений атонических симптомов для клинической характеристики и прогноза психического недоразвития.

Выделены облигатные симптомы атонической формы умственной отсталости, к которым относится гипо- и апрозексия, способность к психическому напряжению и целенаправленной деятельности. Показаны специфические особенности психической активности пациентов с психической атонией, такие как, эхоталия, двигательная активность, инициативность и спонтанность, сила эмоциональных реакций.

Было установлено, что в основе клинического оформления психической атонии лежат выраженные расстройства внимания, которые в свою очередь влекут за собой снижение целенаправленности и продуктивности деятельности, а также недостаточное реагирование на обращенную речь и затруднение вербальных коммуникаций.

В ходе исследования получены новые данные, касающиеся оценки влияния психической атонии у детей на течение умственной отсталости. Показано, в частности, что атоническая симптоматика часто является ведущей в клинической картине олигофрении, что неблагоприятно сказывается на темпе психического развития пациентов.

Диссертантом впервые в отечественной психиатрической литературе описана типология психической атонии у детей с умственной отсталостью на основании критерия тяжести расстройств. Выявлены формы, коррелирующие

со степенью умственной отсталости (легкая, умеренная и тяжелая), и не связанные с глубиной интеллектуального дефекта.

Новыми и важными представляются приведенные в диссертации данные о возрастной закономерности распространенности атонической формы психического недоразвития. Обнаруженный пик распространенности атонической симптоматики у пациентов в возрасте 4–5 лет принципиально значим, так как сужает диагностические границы аутизма и позволяет рассматривать часть случаев т. н. расстройств аутистического спектра в рамках атонической формы психического недоразвития.

В связи со сказанным новизна результатов диссертации, касающаяся описания и уточнения симптомов атонической формы умственной отсталости, не вызывает сомнения.

Достоверность результатов, положений и выводов, сформулированных в диссертации. Достоверность результатов диссертационной работы определяется достаточным количеством репрезентативного материала, который включает 225 наблюдений, в число которых вошли дети от 3-х до 11 лет с диагностированной умственной отсталостью. Высокая степень достоверности полученных результатов определяется наличием группы сравнения, которую составили пациенты с умственной отсталостью без атонической симптоматики, а также статистически доказанной сопоставимостью сравниваемых групп по возрасту, половому составу и степени умственной отсталости.

Доказательность исследования обеспечена адекватными методами статистической обработки, соответствующими задачам исследования, объемом и параметрам обрабатываемых данных. Выводы обоснованы и аргументированы. Они полностью соответствуют поставленной цели и задачам исследования.

Значимость полученных результатов для науки и практики. Теоретическое значение результатов диссертации связано с вкладом в

разработку учения о психической атонии в клинико-динамическом и прогностическом аспектах.

Практическая ценность диссертационной работы заключается в том, что полученные автором результаты и сформулированные на их основании выводы возрождают классические представления детской психиатрии по части выявления атонической формы умственной отсталости у детей, «культивируют» постановку данного диагноза специалистами. Описанные клинические признаки атонической олигофрении могут использоваться для дифференциальной диагностики умственной отсталости с другими нозологическими формами: ранним детским аутизмом, органическими шизоформными состояниями, шизофренией, задержками психического развития, сопровождающимися недоразвитием общения.

Выявленные закономерности течения психической атонии в зависимости от тяжести психопатологических проявлений, а также наличие взаимосвязи выраженности клинических признаков со степенью умственной отсталости расширяют и углубляют теоретические представления о структуре и динамике изучаемой патологии.

Рекомендации по использованию результатов, положений и выводов диссертации. Результаты, полученные автором, сформулированные на их основе выводы и рекомендации дают возможность их широкого использования в диагностике психического недоразвития в условиях амбулаторной и стационарной детской психиатрической практики.

Представленные в диссертации результаты, отражающие традиции ленинградской/петербургской психиатрической школы, дополняют и уточняют представления о симптоматике и динамике атонической формы умственной отсталости, что вносит вклад в распознавание расстройства, определение лечебной тактики, точность прогнозирования заболевания.

Целесообразно широкое внедрение теоретических основоположений и практических результатов диссертации в работу врачей смежных

специальностей, курирующих детей с умственной отсталостью: неврологов, педиатров, врачей-генетиков, реабилитологов. Результаты исследования будут важны и ценны широкому кругу специалистов, работающих с психически больными детьми – клиническим психологам, логопедам-дефектологам, специалистам по социальной работе.

Выводы, результаты и практические рекомендации диссертационного исследования внедрены в практическую деятельность отделения детской психиатрии Санкт-Петербургского научно-исследовательского психоневрологического института им. В.М. Бехтерева, используются при обучении интернов, клинических ординаторов, аспирантов, психологов института и слушателей профессиональной переподготовки. Полученные в проведенном исследовании сведения могут быть использованы в процессе непрерывного профессионального образования психиатров, а также для повышения квалификации специалистов в области психологии и коррекционной педагогики.

Оценка оформления и структуры работы. Материал диссертации изложен на 130 страницах машинописного текста, состоит из введения, 3 глав, заключения, выводов, списка литературы и приложений. Стиль написания диссертации отражает существующие традиции и предъявляемые требования.

В обосновании актуальности темы проведен полноценный анализ разработанности вопроса. Бесспорным достоинством работы является ее обзор, в котором не только обобщен опыт изучения проблемы в отечественной литературе, но и дан современный критический его анализ.

Количество процитированных источников и их качество (177 источников, из них 145 на русском и 32 на иностранных языках) внушает уверенность в довольно полном знакомстве автора с литературой по психической атонии.

Текст диссертации выглядит ясным и четким, хорошо структурированным. Основные моменты доступны для понимания, могут быть использованы для учебно-образовательных целей.

Таблицы полностью отражают количественную сторону полученных результатов, обосновывают и подтверждают их. В автореферате четко и конспективно отражены все полученные результаты.

Статистические методы обработки материала подтверждают основные результаты и выводы. Диссертант использовал наиболее распространенные методы статистической обработки, что объясняется общей клинической направленностью работы. Статистически подтверждены, в первую очередь, те выводы, которые поддаются смысловой клинической интерпретации.

Практические рекомендации логично вытекают из результатов и выводов исследования.

Результаты исследования представлены в 10 опубликованных работах. 3 из них опубликованы в журналах из перечня ВАК.

Вопросы и замечания. Основное замечание касается отсутствия в тексте диссертации корреляционных взаимосвязей между количественными характеристиками симптомов атонической формы умственной отсталости и экспериментально-психологическими данными. Учитывая большой по объему экспериментально-психологический материал исследования такой анализ мог бы дополнить обнаруженные клинические находки и способствовать более тщательной кластеризации пациентов на основании клинико-anamnestических и психометрических данных. Сформулированное замечание не является принципиальным и не снижает высокой оценки диссертации.

Для более глубокого понимания результатов работы диссертанту предлагается ответить на следующие вопросы:

1. При клинической характеристике атонической формы умственной отсталости Вами не было использовано предложенное Д. Н. Исаевым (1970)

подразделение рассматриваемой формы психического недоразвития на аспонтанно-апатический, акатизический и мориоподобный варианты. Позволяют ли результаты Вашего исследования выделить указанные разновидности психической атонии и отдельно рассматривать их симптоматику, течение и прогноз?

2. В основу приводимой классификации степени тяжести психической атонии (с. 66 текста диссертации) положены параметры атентивных функций – произвольное внимание, непроизвольное внимание и нарушение привлечение внимания. Целесообразно ли при этом учитывать другие проявления психической деятельности при атонической форме умственной отсталости, такие как эмоциональные реакции, произвольная деятельность, познавательная активность и др.? Могут ли они быть использованы для оценки тяжести выявляемых расстройств?

3. При описании распространенности легкой, умеренной и тяжелой дебильности у обследованных пациентов не приведены критерии для разграничения указанных форм. Что явилось основанием для выделения данных подгрупп степеней тяжести психического недоразвития у обследованных Вами больных?

Заключение. Таким образом, диссертация Автенюка А. С. на тему «Атоническая форма умственной отсталости у детей: клиника и систематика», выполненная под руководством доктора медицинских наук, руководителя отделения детской психиатрии ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им. В.М. Бехтерева» Макарова Игоря Владимировича, является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научно-практической задачи по улучшению диагностики и дифференциации атонической формы умственной отсталости у детей, что имеет существенное значение для повышения качества лечения этого заболевания.

По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор – Автеник Антон Сергеевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 - психиатрия.

Отзыв обсуждён и утверждён на заседании кафедры психиатрии и наркологии Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета (протокол № 10 от 11.03.2016 г.).

Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии
Государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего профессионального образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук по специальностям:

14.01.06 - психиатрия и 14.01.27 - наркология,

доцент

Гречаный Северин Вячеславович



Гречаный С. В.
Является *Варова С. А.*
03 *2016* г.

Почтовый адрес: 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2

Тел.: +7-921-887-59-91

Электронный адрес: svgrechany@mail.ru