

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
Федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Санкт-Петербургский
государственный педиатрический
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук,
профессор



Р. А. Насыров

«24» мал 2017 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертационной работы Дорофейковой Марии Владимировны на тему «Структура и факторы развития когнитивных расстройств у больных шизофренией», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – психиатрия.

Актуальность темы выполненной работы

Исследование когнитивного функционирования представляет собой довольно новый раздел медицинской науки, посвященный изучению особенностей когнитивных нарушений при самых различных заболеваниях,

способах их терапии и коррекции. Большим числом современных исследований было показано, что помимо позитивных и негативных симптомов у пациентов с шизофренией выявляется также устойчивый нейрокогнитивный дефицит. Его психопатологическая структура и тяжесть проявлений является важным предиктором социального функционирования больных, влияет на характер течения заболевания, определяет стойкие нарушения трудовой и семейной адаптации. Когнитивная дисфункция признается значимым клиническим проявлением и биомаркером шизофрении. Задачи лечения шизофрении не могут ограничиваться лишь снижением интенсивности позитивных и негативных симптомов, а должны быть обязательно направлены на улучшение и поддержание когнитивных функций. Большинство исследователей сходятся в том, что нарушения когнитивных процессов при шизофрении влияют на больного как непосредственно, так и косвенно, определяют возникновение других симптомов и клинических проявлений заболевания. В связи с этим когнитивные нарушения при шизофрении получили название «центрального дефицита» (core deficit). В настоящее время активно изучаются патогенетические пути формирования когнитивных нарушений при шизофрении. Однако, до сих пор остаются неразрешенными многие вопросы, в частности, является ли когнитивный дефицит при шизофрении тотальным или затрагивает лишь отдельные домены познавательной деятельности? Каковы взаимосвязи когнитивных функций с особенностями клинической картины, демографическими показателями, биологическими маркерами? Ответы на эти вопросы могли бы пролить свет на патогенез когнитивных нарушений при шизофрении. Таким образом, рецензируемое диссертационное исследование посвящено актуальной проблеме и имеет высокую значимость для практической медицины.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором грамотно обоснована актуальность изучаемой проблемы, показана степень ее разработанности, корректно сформулированы цель исследования, вытекающие из нее задачи и положения, выносимые на защиту. Скрупулезно проведенный анализ текущей научной литературы по теме исследования позволил автору выделить ряд спорных вопросов, обосновывающих необходимость проведения данного исследования. Полученные с помощью современных клинических инструментов (клинических опросников), нейропсихологических, лабораторных и статистических методов результаты исследования четко изложены, сделанные выводы и рекомендации прямо вытекают из них, корректны и обоснованы.

Достоверность и научная новизна результатов исследования

Исследование проведено на высоком научно-методическом уровне, основано на анализе достаточного по объему репрезентативного материала, включившего 155 пациентов. Обоснованные критерии отбора пациентов, их обследование на этапе стабилизации или стабильной ремиссии позволили добиться достаточной однородности материала и способствовали объективному анализу когнитивных расстройств. Статистическая обработка полученных данных проведена в соответствии с объемом материала и задачами исследования. Многосторонний исследовательский методический подход, тщательный анализ полученных данных обеспечивают обоснованность и достоверность результатов работы, сформулированных научных положений, выводов и рекомендаций.

Проведенное исследование отличается высокой степенью научной новизны. Получены и проанализированы предикторы доменов когнитивных

нарушений у больных шизофренией. В ходе исследования осуществлена разносторонняя клиническая, нейропсихологическая, клинико-лабораторная оценка состояния пациентов. Проведена сравнительная оценка когнитивного функционирования больных с расстройствами шизофренического спектра. Тщательный анализ позволил показать, что когнитивный дефицит при шизофрении характеризуется стабильностью. Исключение составляют расстройства мышления, проявления которых подвергаются изменению по мере течения заболевания. Были выявлены клинические и социально-демографические факторы, связанные с когнитивными функциями больных параноидной шизофренией. В их числе – генетическая предрасположенность и возраст начала заболевания. Автором показано, что лицам с меньшей выраженностью психопатологической симптоматики свойственны более высокие результаты теста на зрительно-моторную память. Выраженность резидуальной позитивной симптоматики сопряжена со сниженной способностью к планированию и ухудшением зрительно-моторной памяти. У больных с большей выраженностью структурных нарушений мышления ниже уровень когнитивных функций в целом, и, в частности, речевой беглости и темпа работоспособности.

В результате исследования автором были получены новые данные о состоянии когнитивных функций у больных параноидной шизофренией, получающих различную биологическую терапию. Выявлена взаимосвязь между когнитивными нарушениями и комплаенсом у больных шизофренией.

Рассмотрение возможных патогенетических факторов, в том числе с помощью современных лабораторных методах, способствует формированию более полного впечатления о закономерностях развития когнитивных нарушений при шизофрении.

Представляются оправданными рекомендации по использованию антипсихотиков второго поколения для поддержания когнитивного функционирования пациентов.

Работа свидетельствует о большом значении когнитивного функционирования при шизофрении и необходимости скрининга его нарушений для определения прогноза заболевания и выработки стратегий реабилитации.

Таким образом, соискателем изучена актуальная для психиатрии научно-теоретическая и практическая проблема, что вносит существенный вклад в изучение шизофрении. Результаты и методология данной работы могут лечь в основу будущих исследований.

Общая структура диссертационного исследования

Диссертационная работа имеет традиционную структуру, изложена на 150 страницах машинописного текста и состоит из введения, четырех глав основного текста, выводов, списка литературы и приложения и включает 21 таблицу и 1 рисунок. Список цитируемой литературы состоит из 375 публикаций, в том числе 65 отечественных и 310 иностранных источников.

Работа выполнена самостоятельно, характеризуется хорошей доказательной базой и носит заверченный характер. Изложение последовательное, логичное, грамотное. Достоинством работы является хороший научный стиль изложения, четкая структура, наглядность и четкость представления полученных результатов в виде таблиц. Положения, выносимые на защиту, корректны. Выводы обоснованы, полностью вытекают из полученных результатов.

Автореферат и опубликованные 20 работ с достаточной полнотой отражают содержание диссертации. В ведущих рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание степени кандидата наук, опубликовано 8 статей. Основные положения диссертационного исследования были представлены на региональных и международных конференциях.

Личный вклад автора в разработку научной проблемы и репрезентативность эмпирического материала

Диссертантом самостоятельно на высоком научном уровне выполнено исследование, включающее анализ литературы по проблеме, показано владение клинико-психопатологическим методом, использованы статистический и психометрические методики. М.В. Дорофейкова лично осуществляла нейропсихологическое и клиническое обследование пациентов, сбор катamnестических данных, анализ историй болезней и амбулаторных карт больных, данных лабораторных исследований. Полученные данные обобщены и оформлены лично исследователем, сопоставлены с результатами других научных работ, посвященных проблеме когнитивных нарушений при шизофрении.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Основные положения диссертации, использованные методы и сделанные выводы могут быть рекомендованы для использования в учебно-методическом процессе и в лечебно-реабилитационных мероприятиях в учреждениях практического здравоохранения, осуществляющих психиатрическую помощь.

Вопросы и замечания по работе

Существенных замечаний к диссертации нет.

В порядке дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

1) Можно ли рассматривать когнитивный дефицит при шизофрении в рамках традиционно понимаемого шизофренического дефекта?

2) Как соотносятся симптомы когнитивного дефицита при шизофрении с негативными его проявлениями?

3) Влияет ли наличие аффективных проявлений при шизофрении на характер когнитивных шизофренических симптомов, в частности, существует ли различие между больными шизофренией и шизоаффективным расстройством по критерию выраженности сопутствующих когнитивных нарушений?

Указанные вопросы не снижают высокого уровня диссертации и не влияют на ее общую положительную оценку.

Заключение

Таким образом, диссертационное исследование Дорофейковой Марии Владимировны «Структура и факторы развития когнитивных расстройств у больных шизофренией», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – психиатрия, является самостоятельно выполненной и завершенной научно-квалификационной работой. По своему объему, актуальности, научной новизне, методическому уровню, соответствующему поставленным цели и задачам, достоверности полученных результатов и выводов, научной и практической значимости рассматриваемая диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 и 10 Положения о порядке присуждения ученых степеней (с учетом изменений постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней»), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а соискатель Дорофейкова Мария Владимировна заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 - психиатрия.

Отзыв утвержден на заседании кафедры 26 мая 2017 г. (протокол № 14).

Доктор медицинских наук по специальностям психиатрия - 14.01.06,
наркология – 14.01.27, доцент, заведующий
кафедрой психиатрии и наркологии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный
педиатрический медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации



Гречаный Северин Вячеславович

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

Телефон: +7 (812) 295-06-46

Адрес электронной почты: spb@gpma.ru



Средякова С. В.
Ведущая с. #1

рецензент
05 2017 г.