

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию

Емелиной Дарьи Андреевны на тему «Задержки психического развития резидуально-органического генеза: клинические варианты, динамика, прогноз», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – психиатрия

Актуальность темы диссертации. Задержка психического развития на протяжении последних десятилетий является одним из самых распространенных диагнозов у детей дошкольного возраста. Среди факторов, вызывающих нарушения развития, резидуально-органическое поражение головного мозга относится к ведущим. При этом в психопатологической структуре ЗПР резидуально-органического генеза почти всегда имеется набор сопутствующих энцефалопатических расстройств, которые свидетельствуют о повреждении ЦНС. Несмотря на это, за последние 20-30 лет в литературе появлялись лишь единичные исследования, посвященные этому вопросу. Данные о распространенности различных синдромов при ЗПР разноречивы, недостаточно исследований в отношении осложняющих ЗПР психопатологических состояний в группе детей младшего и дошкольного возраста, нет общепринятой клинической классификации ЗПР резидуально-органического генеза у дошкольников, не исследовалось влияние ведущего психопатологического синдрома на динамику интеллектуальных расстройств. Это имеет большое значение, учитывая, что под задержкой психического развития понимается обширная группа нарушений различных по этиологии, клиническим проявлениям, динамике и прогнозу. Выделение ведущего психопатологического синдрома в структуре задержки психического развития позволит повысить эффективность выявления наиболее сложных для диагностики пациентов с ЗПР с возможностью положительной динамики показателей уровня интеллекта при условии

смягчения осложняющих нарушений.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций.

Научные положения, выводы и рекомендации обоснованы достаточной по объему исследуемой выборкой с использованием современных методов исследования с применением соответствующей статистической обработки полученных результатов. Исследование проведено на выборке 179 детей с задержкой психического развития резидуально - органического генеза в возрасте от 3 до 7 лет, что позволяет с доверием относиться к результатам данного исследования. Данная выборка достаточна для научного обоснования полученных результатов, положений, выводов и практических рекомендаций. В числе использованных методов - клиничко-психопатологический, который включал подробный сбор анамнестических сведений в процессе беседы с родителями (опекунами), анализ предоставляемой родителями (опекунами) медицинской документации о состоянии здоровья ребенка, анализ информации, полученной от педагогов, дефектологов, воспитателей детского сада, оценка психического статуса обследуемых в процессе осмотра и беседы. Кроме психиатра все дети были обследованы неврологом, психологом и логопедом. Для обследования детей также применялись экспериментально-психологические и инструментальные методы. Данные методы отвечали целям и задачам исследования. Были использованы надлежащие методы статистики. Основные положения, выносимые на защиту, представляются аргументированными.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Достоверность основных положений, рекомендаций и выводов, полученных в диссертации Д.А. Емелиной, основывается на достаточном объеме выборки, использовании современных методов диагностики и статистической обработки данных.

В ходе исследования было установлено, что представленность

неосложненной ЗПР резидуально -органического генеза составила всего 25%, тогда как у остальных 75% детей наравне с отставанием в развитии были диагностированы различные психопатологические синдромы. Анализ психопатологической структуры различных типов осложненных форм ЗПР выявил, что в клинической картине каждого варианта на первый план выступали симптомы, характерные для ведущего психопатологического синдрома, оттесняя на второй план интеллектуальные нарушения. Полученные в ходе исследования данные позволяют говорить о менее благоприятном исходе задержки психического развития при наличии сопутствующих (осложняющих) психопатологических синдромов, при этом наименее благоприятный прогноз выявлен при сочетании ЗПР с синдромом психической атонии и сенсомоторной алалии. 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 диагностика осложненных форм ЗПР, особенности интеллектуального профиля пациентов с различными клиническими вариантами, а также выбора адекватной терапевтической тактики и реабилитационных программ.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Проведенная автором разработка систематики наиболее часто встречающихся сопутствующих психопатологических синдромов позволяют оптимизировать дифференциальную диагностику детей с задержками психического развития резидуально - органического генеза. Результаты исследования позволяют повысить эффективность выявления наиболее сложных для диагностики пациентов с ЗПР, имеющих сопутствующие психопатологические синдромы, с

возможностью положительной динамики показателей уровня интеллекта при условии смягчения осложняющих нарушений. В ходе исследования были выделены клинические варианты ЗПР резидуально - органического генеза у детей дошкольного возраста, дана развернутая психопатологическая характеристика проявлений задержки психического развития у дошкольников в зависимости от ведущего психопатологического синдрома. Ведущий синдром в структуре ЗПР в рамках предложенной модели явился прогностически значимым критерием. В работе приводится расчет относительного риска неблагоприятного прогноза для каждого из вариантов осложненной ЗПР. Были выявлены формы, характеризующиеся наименее благоприятным прогнозом, приведены характеристики интеллектуального профиля пациентов при каждом из вариантов осложненной ЗПР.

Выводы, сформулированные на основании полученных результатов исследования, применимы в лечебно-профилактической работе детских амбулаторных и стационарных психиатрических учреждений. Представленные в исследовании данные и выводы могут быть использованы в учебных программах повышения квалификации психиатров, психотерапевтов, социальных работников и других специалистов, работающих с данным контингентом больных.

Содержание диссертации, оценка ее структуры и оформления автореферата. Работа построена по традиционной схеме, подробно изложена на 189 страницах, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, списка литературы (197 источников, из них 129 – на русском, 68 – на иностранных языках) и приложений. 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 14 научных работ (6 в изданиях, входящих в перечень ВАК).

Вопросы и замечания.

Существенных замечаний к диссертации нет. Вместе с тем, в порядке дискуссии, целесообразно задать следующие вопросы:


1. Как были определены критерии выделения различных степеней тяжести ЗПР? Нарушения внимания и эмоционально-волевого контроля над поведением, нарушение развития речи сами по себе могут являться частью клинической картины ЗПР. Насколько правомочно выделять указанные нарушения в отдельные синдромы?

2. Насколько возможно выделение «синдрома психической атонии»? Какому конкретно варианту атонической формы умственной отсталости соответствует описанный в работе синдром психической атонии?

Заключение. Диссертационная работа, выполненная Емелиной Дарьей Андреевной на тему «Задержки психического развития резидуально-органического генеза: клинические варианты, динамика, прогноз», 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 влияния ведущего психопатологического синдрома на клинические проявления и динамику задержки психического развития резидуально-органического генеза у дошкольников. Диссертация по своей актуальности, объему выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных результатов соответствует требованиям пунктов 9 и 10 «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, Емелина Дарья Андреевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – психиатрия.

Профессор кафедры психиатрии и наркологии
Северо-Западного государственного
медицинского университета им. И.И. Мечникова,
доктор медицинских наук, доцент
(специальность 14.01.06 – психиатрия)



Владимир Эдуардович Пашковский

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

Телефон: +7-904-630-30-92; E-mail: +79046303092@yandex.ru

Подпись	<i>Пашковский В. Э.</i>
Заверяю	
ученый секретарь Университета	<i>Бакушина Ч. В.</i>
« 17 »	05 20 18

