

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Шевченко Юрия Степановича на диссертационную работу **Кравченко Ильи Владимировича** на тему «**Синдром фантазирования у детей: клиника, динамика, систематика**», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – Психиатрия

**Актуальность** темы диссертационного исследования обусловлена широкой распространенностью фантазирования среди детей и подростков. Особенности фантазирования детей нередко являются поводом обращения родителей за помощью к психиатру. Будучи изначально нозологически неспецифичными «симптомами компенсации» (по Г.Е. Сухаревой) клинически значимые формы фантазирования, могут приобретать качества собственно продуктивного психопатологического синдрома.

В психиатрической литературе сохраняется явный недостаток нормативных характеристик фантазирования, учитывающих возрастной этап и интеллектуальный уровень развития детей и подростков, которые могли бы послужить оценке патологических форм фантазирования и их динамики. Приводимые в литературе критерии патологичности фантазирования во многом носят описательный характер. Экспертного отнесения психического феномена к патологии еще недостаточно для дифференцированного лечебного подхода, который существенно зависит от его психопатологического качества.

В связи с вышеизложенным, диссертационное исследование Кравченко Ильи Владимировича, направленное на поиск новых подходов в диагностике патологических форм фантазирования, имеет высокую степень актуальности.

**Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.** Достоверность результатов определяется комплексным подходом к исследованию, внушительным числом включенных в исследование пациентов (182 пациента), достаточным объемом данных сравнения (438 респондентов), современным и корректным уровнем статистической обработки полученных материалов, их критическим анализом, а также логической доказательностью резюмирующих формулировок.

Число обследованных детей клинической группы и анкетированных родителей из группы сравнения представляется достаточными и сопоставимыми. Выбор клинических, психологических и статистических методов исследования соответствует поставленным задачам и изучаемому контингенту.

Автор совершенно обоснованно обращается к нормальным, онтогенетическим истокам патологического фантазирования и клинико-динамическому принципу рассмотрения последнего. Динамический подход в данном случае тем более важен, что в отличие от других продуктивно-дизонтогенетических синдромов (невропатия, патологические привычные действия, энурез и энкопрез, «заикание развития» и проч.), имеющих возрастной диапазон существования собственных нормальных прообразов, фантазирование сопровождает человека до конца его дней, являясь одним из показателей уровня интеллекта. Поэтому его патологические формы не поддаются чисто возрастному критерию.

**Достоверность и новизна** научных положений, выводов и рекомендаций основаны на нозологически неспецифическом подходе к выбору материала и разнообразии изучаемых клинически значимых вариантов фантазирования, естественно ограниченных лишь

возможностями клинической базы исследования (детское отделение ФГБУ НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева, на протяжении 2005-2019 гг.). Впервые получен большой объем фактических данных о типологии, онтогенетическом развитии, статистике влияния физиологического фантазирования на поведение и настроение, а также о заинтересованности родителей в обращении к специалистам в связи с особенностями фантазирования их детей.

Предложенный автором термин «клинически значимые формы активного воображения» как альтернатива более категоричному термину «патологическое фантазирование», представляется весьма удачным, поскольку прокладывает «мост» между психиатрическим и психологическим «берегами» данной проблемы, как в понятийном плане, так и в чисто практическом – психопрофилактическом.

В диссертационной работе впервые учтены динамические тенденции клинически значимых форм фантазирования, что позволило автору уйти от чисто описательного характера критериев патологичности фантазирования.

#### **Оценка содержания диссертации, её завершенности в целом и оформления.**

Теоретическая и практическая значимость результатов работы несомненны. Описание, анализ и обобщение полученных данных представлены на высоком исследовательском уровне. Выводы диссертационной работы отвечают на поставленные задачи исследования, закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором, имеют важное научно-практическое значение. Важным теоретическим результатом имеющим практическое значение, является выявленная автором возможность физиологического фантазирования влиять на настроение, поведение, а также уровень социального функционирования здоровых детей и подростков: лиц очень легко провоцируемых на фантазирование — 5%, имеющих выраженные трудности переключения — 2%. Доля случаев, когда фантазирование мешает коммуникации и бытовой деятельности — 11%, доля случаев, при которых отмечается отрицательное влияние фантазирования на настроение и поведение — 7%. Распространенность этих особенностей в популяции невелика. В сочетании же с ещё более низкой обращаемостью родителей за профессиональной помощью в отношении особенностей фантазирования их детей (психолог — 3%, психиатр — 1%), это ставит под сомнение надежность использования приведенных критериев для диагностики патологических форм фантазирования. Среди здоровых детей и подростков были обнаружены схожие по содержанию и степени выраженности варианты фантазирования, что и в группе пациентов с клинически значимыми формами активного воображения, имеющаяся же разница в частоте и возрастных максимумах не принципиальна для полученного вывода о сомнительности использования для диагностики патологичности фантазирования возрастного или сюжетно-содержательного критериев. Они больше отражают индивидуальные особенности ребенка и культурно-социальные влияния на него.

Предложенное понятие «клинически значимые формы активного воображения» имеет практическое значение, позволяя осуществлять подразделение этих форм фантазирования в дальнейшем на те, что уже приобрели качество классического психопатологического образования и те, что по совокупности минимально достаточного числа количественных и качественных критериев представляют собой условно- или собственно патологический продуктивно-дизонтогенетический симптомокомплекс (по В.В. Ковалеву).

Полнота и детальность выявленных вариантов динамики клинически значимых форм фантазирования позволяет рекомендовать их для практической оценки тяжести состояния и прогноза его развития.

Высказанные замечания носят дискуссионный и теоретический характер и несколько не умаляют заслуги автора, доказавшего свое соответствие критериям научного исследователя. Те задачи, которые были сформулированы в данной работе, диссертант успешно решил.

#### **Заключение.**

Диссертационная работа Кравченко Ильи Владимировича на тему «Синдром фантазирования у детей: клиника, динамика, систематика», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – психиатрия, является законченной научно-квалификационной работой. Ее содержание представляет **новое решение актуальной научной задачи** — установление наиболее значимых клинических и клинико-динамических характеристик патологических форм фантазирования и разработка типологии данных состояний у детей и подростков, что имеет **существенное значение** для детско-подростковой психопатологии и психотерапии.

По актуальности темы, методическому подходу к решению поставленных задач, научной новизне и научно-практической значимости полученных результатов диссертационная работа Кравченко Ильи Владимировича полностью соответствует критериям, установленным **Положением о присуждении ученых степеней** в Постановлении Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 года (в ред. от 21.04.2016 года № 335, 28.08.2017., №1024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – психиатрия.

Официальный оппонент:

**Шевченко Юрий Степанович**

Доктор медицинских наук

(специальность 14.01.06 – Психиатрия),

профессор, заведующий кафедрой

детской психиатрии и психотерапии

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России.

Даю согласие на обработку моих персональных данных.

Подпись доктора ~~Юрий Степанович Шевченко~~ профессора Шевченко Ю.С. заверяю

Ученый секретарь

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России



Л.М. Савченко

ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия

Непрерывного профессионального образования»

Минздрава России

125993, Москва, Баррикадная, д. 2/1

Тел. 252-21-04, 252-00-65

E-mail: rmaro@rmaro.ru

28.04.2021.