

Федеральное государственное  
бюджетное научное учреждение  
**«ТОМСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ**  
**ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ**  
**МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР**  
**РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК»**  
(Томский НИМЦ)

Адрес юридического лица: Набережная реки  
Ушайки ул., д. 10, Томск г., Томская область, 634050  
Тел.: 8 (3822) 51 22 28  
E-mail: center@tnimc.ru

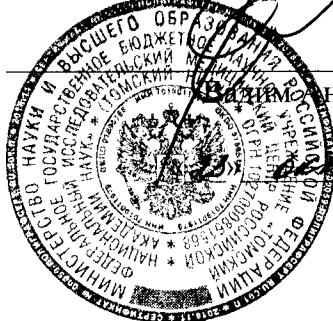
ОКПО 01895186, ОГРН 1027000861568,  
ИНН / КПП 7019011979 / 701701001

13.10.2023г. № 01-432  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**УТВЕРЖДАЮ**  
Директор Федерального государственного  
бюджетного научного учреждения «Томский  
национальный исследовательский  
медицинский

центр Российской академии наук».

Академик РАН,  
доктор биологических наук



## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Пятойкиной Анны Сергеевны на тему: «Редокс-дисбаланс при шизофрении (клинические и патофизиологические аспекты)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.17 - Психиатрия и наркология, медицинские науки.

### Актуальность темы

Актуальность темы определяется недостаточной изученностью патогенетических механизмов, лежащих в основе шизофрении и недостаточной полнотой знаний о совокупности биохимических процессов в головном мозге, вносящих непосредственный вклад в формирование данного заболевания. Представленное диссертационное исследование посвящено научно значимой теме изучения выраженной оксидативного стресса у больных шизофренией. Несмотря на то, что редокс-дисбаланс признан одним из механизмов, участвующих в формировании патопсихологического симптомокомплекса при шизофрении, имеющиеся на сегодняшний день результаты отечественных и иностранных исследований содержат информацию лишь о нарушениях отдельных звеньев оксидативного стресса. Важно отметить, что на современном этапе изучения на первый план выступает комплексный анализ элементов окислительно-восстановительного метаболизма, находящихся в динамическом равновесии и оказывающих непосредственное влияние друг на друга, что позволяет получить более полную картину формирования заболевания и отдельных кластеров его

симптомов. Вместе с тем к настоящему времени вопрос выраженности редокс-дисбаланса у пациентов с шизофренией в Российской популяции описан лишь в отдельных публикациях и остается недостаточно изученным. Помимо этого, остаются неполными сведения об ассоциации параметров оксидативного стресса с отдельными кластерами клинических симптомов, эффективностью и переносимостью проводимой фармакотерапии, не выделены наиболее валидные биохимические маркеры для определения оксидативного статуса пациентов с целью дальнейшей его коррекции методами аугментации основной фармакотерапии.

### **Связь работы с планами развития медицинской науки и здравоохранения России**

Тема диссертационного исследования соответствует положениям стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года, Указов Президента РФ от 07.07.2011 №899 «Об утверждении приоритетных направлений развития науки, технологий и техники в Российской Федерации»; от 07.05.2012 №598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»; от 07.05.2012 №599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки», основанной на Прогнозе развития медицинской науки на период до 2025 года, утвержденном Президиумом Российской академии медицинских наук 31.01.2007.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций**

Данные, полученные в ходе выполнения диссертационного исследования, основаны на проведении комплексного клинического, психологического и биохимического обследования участников. Диссертационного исследование было проведено в три основных этапа. Первый этап ( $n=200$ ): Изучение ассоциации биохимических маркеров оксидативного стресса (восстановленного глутатиона (GSH), супероксиддисмутазы (SOD), каталазы (CAT), малонового диальдегида (MDA), фракции свободного окисления (CO) и металл-катализированного окисления (МКО) альдегид-2,4-динитрофенилгидразонов (АДНФГ) и кетон-2,4-динитрофенилгидразонов (КДНФГ)) с шизофренией и социально-демографическими показателями. Второй этап ( $n=125$ ): Изучение ассоциации биохимических маркеров оксидативного стресса (GSH, SOD, CAT, MDA, АДНФГ,

КДНФГ) с клинико-психопатологическими симптомами, социальным функционированием, течением заболевания, приемом основной фармакотерапии у пациентов с шизофренией с различной длительностью заболевания. Третий этап (n=40): Оценка динамики клинико-психопатологических симптомов, когнитивных функций, побочных эффектов основной фармакотерапии на фоне аугментации антипсихотической терапии антиоксидантом N-ацетилцистеином у пациентов с длительностью заболевания не более 3 лет. Обоснованность и достоверность сделанных по результатам работы выводов и практических рекомендаций подтверждается статистическим анализом полученных данных.

**Научная новизна исследования, полученных результатов,  
выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В рамках данной диссертационной работы впервые была проведена комплексная оценка параметров редокс-дисбаланса у пациентов с шизофренией, выявлены показатели, демонстрирующие ассоциацию как с самим заболеванием, так и с выраженной клинико-психопатологической симптоматики, нейрокогнитивного дефицита, показателей социального функционирования, проводимой фармакотерапией. Впервые в Российской популяции получены предварительные экспериментальные данные по применению антиоксиданта N-ацетилцистеина у пациентов на ранних этапах развития шизофрении, обозначены перспективные таргетные клинические и биохимические показатели для назначения продемонстрированного типа аугментации основной фармакотерапии.

**Значимость для науки и практической деятельности полученных  
результатов**

На основании полученных в результате диссертационного исследования данных, были расширены существующие представления о вкладе редокс-дисбаланса в клинико-патофизиологические особенности шизофрении на различных этапах заболевания. Выявлены социально-демографические, клинико-психопатологические параметры, ассоциированные с большей степенью выраженности редокс-дисбаланса у пациентов с шизофренией. На основании полученных данных выделена потенциальная таргетная группа для коррекции имеющегося оксидативного стресса путем аугментации основной фармакотерапии приемом антиоксидантов. Полученные результаты служат основой для разработки

рекомендаций и методических пособий для врачей-психиатров, медицинских биохимиков.

### **Соответствие паспорту специальностей**

Диссертационная работа «Редокс-дисбаланс при шизофрении (клинические и патофизиологические аспекты)» соответствует паспорту исследования 3.1.17 – «Психиатрия и наркология» и областям исследования: п.3 – «Частная психиатрия»; п.4 – «Клиника, диагностика, терапия психических расстройств и реабилитация психически больных».

### **Полнота изложения материалов диссертации**

По результатам диссертационной работы опубликовано 8 работ, в том числе 7 статей в журналах, входящих в перечень ВАК, 2 статьи, индексируемые в международных базах данных «Scopus» и «Web of Science». Основные результаты доложены и обсуждены на ряде научно-практических конференций и конгрессах.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов работы**

Результаты исследования внедрены в практику отделения трансляционной психиатрии ФГБУ «НМИЦ ПН имени В.М. Бехтерева» Минздрава России, используются в учебных циклах подготовки ординаторов и врачей-психиатров на курсах усовершенствования специалистов в области психиатрии, проводимых образовательным отделением ФГБУ «НМИЦ ПН имени В.М. Бехтерева» Минздрава России.

### **Структура и содержание работы, ее завершенность в целом**

Материал диссертации изложен на 179 страницах машинописного текста. Работа содержит введение, три главы, обсуждение, выводы, список условных обозначений, список литературы. Список литературы включает 203 наименования, в том числе 22 отечественных и 181 зарубежный источник. Диссертация проиллюстрирована 24 таблицами и 15 рисунками. Диссертация написана научным языком, четко структурирована, содержит ссылки и литературные данные, отражающие современное состояние темы оксидативного стресса у пациентов с шизофренией.

При описании материалов и методов исследования дана подробная характеристика методик, положенных в основу представленной работы. В экспериментальной части представлены данные клинической и биохимической

частей работы.

В 3 главе подробно описаны результаты исследования, в именно клинические, психологические и социо-демографические факторы, ассоциированные с выраженностью показателей редокс-дисбаланса у пациентов с шизофренией на различных стадиях заболевания. Статистическая обработка проведена с использованием современных методов математико-статистического анализа. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений. Представленные результаты также дополнены информативными таблицами и иллюстрациями, создающие необходимую визуализацию полученных данных.

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с необходимыми требованиями, полностью соответствует основным положениям диссертации и в полной мере отражает ее содержание. Во введении описаны актуальность работы, степень разработанности ее темы, ее научная новизна, теоретическая и практическая значимость, цель и задачи исследования, а также другие обязательные компоненты. Изложены материалы и методы исследования, сформулированы выводы и практические рекомендации. Также представлен перечень работ Пятойкиной А.С. по теме диссертационного исследования и перспективы дальнейшей разработки темы.

### **Замечания по представленной работе**

В работе имеются ряд грамматических ошибок и опечаток, стилистические неточности, что, в целом не снижает положительного впечатления от исследования. Принципиальных и критических замечаний не имеется.

### **Заключение**

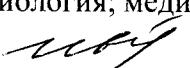
Диссертация Пятойкиной Анны Сергеевны на тему: «Редокс-дисбаланс при шизофрении (клинические и патофизиологические аспекты)», является научно-квалификационной работой, посвященной актуальной научной задаче - выявлению наиболее информативных параметров оксидативного статуса у пациентов с шизофренией, ассоциированных с выраженностью клинико-психопатологической симптоматики и нейрокогнитивного дефицита.

По своей актуальности, объему проведенного исследования, научной новизне, практической и теоретической значимости работа полностью отвечает требованиям п. 9 «Положение о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного

Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в редакциях от 21.04.2016 г. №335; от 01.10.2018 г. №1168; от 20.03.2021 г. №426), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Пятойкина Анна Сергеевна достойна присуждения искомой степени по специальности 3.1.17 – Психиатрия и наркология. Медицинские науки.

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Пятойкиной А.С. обсужден и утвержден на заседании Ученого совета НИИ психического здоровья Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», протокол №8 от 23 октября 2023 года.

Заведующий лабораторией молекулярной генетики и биохимии,  
заместитель директора по научной работе  
НИИ психического здоровья Томского НИМЦ,  
доктор медицинских наук (3.1.17 – Психиатрия и наркология;  
3.3.3 Патологическая физиология; медицинские науки),  
профессор

 Иванова Светлана Александровна

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение  
«Томский национальный исследовательский медицинский центр  
Российской академии наук» (Томский НИМЦ)  
Юр. адрес: Набережная реки Ушайки ул., д. 10, Томск, 634050  
Факт.адрес: Набережная реки Ушайки ул., д. 10, Томск, 634050  
Тел. / факс: 8 (3822) 51 22 28  
e-mail: [center@tnimc.ru](mailto:center@tnimc.ru)

Подпись д.м.н., профессора Ивановой Светланы Александровны заверяю:

Директор Федерального государственного  
бюджетного научного учреждения «Томский  
национальный исследовательский медицинский  
центр Российской академии наук»  
Академик РАН,  
доктор биологических наук

Степанов Вадим Анатольевич

 23.10.2023

