

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук по специальностям 14.01.06 – Психиатрия, 14.01.27 – Наркология, доцента, заведующего кафедрой психиатрии и наркологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Гречаного Северина Вячеславович на диссертационную работу Аттаевой Лейлы Жамаловны **«Стереотипии у детей: патоморфоз, патопластика, клиническая типология»**, представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по научной специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки)

Актуальность исследования

Увеличение количества детей с психическими заболеваниями, как во всем мире, так и в нашей стране обуславливает рост их инвалидизации и социальной дезадаптации. Одной из главных причин такой тенденции являются особенности диагностики психических расстройств у детей раннего возраста, когда отдельные синдромы не могут считаться патогномоничными для определенной болезни.

Одним из симптомов, встречающемся у детей раннего возраста, являются стереотипии. Стереотипии в контексте неспецифического адаптационного синдрома могут сохраняться в качестве компенсаторных механизмов, либо трансформироваться в собственно психопатологические симптомы. Исходя из этого, абсолютно справедливой представляется позиция автора о неадекватности ориентации нозологического диагноза на основании большей или меньшей встречаемости изначально неспецифического адаптационного феномена. Таким образом, актуальность данного исследования обусловлена тем, что изучение дифференциально-диагностического значения стереотипий, как самостоятельного явления при расстройствах аутистического спектра и детском типе шизофрении может

стать основой для разработки рациональных терапевтических и коррекционных мер.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Диссертационная работа Аттаевой Лейлы Жамаловны выполнена с учетом современных научных требований. Автор провел глубокий анализ имеющихся в научной литературе данных по теме исследования. В обзоре литературы автором изучены и критически проанализированы положения и результаты работ других исследователей, отражающие множественные направления по рассматриваемой проблеме. Список использованной литературы включает 726 источников, из которых 251 - русскоязычный, 475 иностранных источников. Методика, использованная в работе, включает изучение данных медицинской документации и использование клинико-психопатологического, клинико-анамнестического, клинико-социального, математико-статистического методов, а также метода ретроспективного анализа. Выборка пациентов формировалась с учетом критериев включения, не включения, исключения и составила 1109 пациентов в ретроспективной и 814 пациентов в кросс-секционной группе.

Автор провел комплексную оценку стереотипий у детей с РАС и шизофренией с использованием разработанного и валидизированного автором «Опросника стереотипий у детей». При работе с опросником оценивались данные законных представителей ребенка. Также автор провел оценку уровня тревоги у 507 родителей, воспитывающих детей с РАС, с помощью методики самооценки тревоги по Госпитальной шкале тревоги и депрессии (HADS). В диссертационной работе автор грамотно и корректно представляет теоретические положения для планирования и проведения исследования, а также для формулирования выводов и практических рекомендаций, важных для клинической практики.

Научные положения, выводы и рекомендации, изложенные в диссертационной работе Л.Ж. Аттаевой, представляются в высокой степени

обоснованными и убедительными, благодаря четко поставленным и логично сформулированным цели и задачи исследования, хорошо продуманной методики исследования и высокому качеству полученных научных данных.

Таким образом, обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, представленных в диссертационной работе Аттаевой Л.Ж., не вызывает сомнений.

Достоверность полученных результатов исследования

Достоверность полученных результатов диссертационного исследования определяется репрезентативной выборкой исследуемых. На первом этапе исследования был проведен аналитический обзор научной медицинской литературы, оценено состояние проводимых исследований и сформировано направление исследования; определены цель, задачи и дизайн исследования. На втором этапе были получены и обработаны результаты исследования. На третьем этапе проведен анализ и обобщение результатов, полученных в ходе исследования. На четвертом этапе сформулированы выводы.

Выборка исследования формировалась на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Психиатрическая клиническая больница № 1 им. Н.А. Алексеева Департамента здравоохранения города Москвы» «Психоневрологический диспансер № 15» и Государственного казенного учреждения здравоохранения «Психоневрологический диспансер» Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики. Автором впервые исследовалась группа детей, перенесших регрессивно-кататонический психоз с кататонической психотической симптоматикой с двигательным возбуждением, явлениями негативизма, тяжелого аутизма. Объект исследования - 1109 пациентов в ретроспективной и 814 пациентов в кросс-секционной группе. Использовался разработанный и валидизированный «Опросник оценки стереотипий у детей». Клинико-психопатологическое исследование проводилось для оценки и системного анализа характеристик

проявлений и динамики стереотипий. В рамках клинико-анамнестического исследования заполнялась индивидуальная регистрационная карта пациента, проводился сбор анамнеза, оценивалось влияние наследственных, неврологических, социальных и психологических провоцирующих факторов в возникновении и поддержании стереотипий. Методом двухфакторного анализа производилась оценка зависимости выраженности тревоги родителей от степени выраженности стереотипий у их детей.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформированных в диссертации

По результатам диссертационного исследования автором выявлен клинический патоморфоз стереотипий у детей с расстройством аутистического спектра и отсутствие значительных изменений в форме проявления стереотипий при детском типе шизофрении. Установлено патопластическое воздействие информационной, образовательной и социально-психологической среды на детей с расстройством аутистического спектра. Впервые выявлены характеристики стереотипий при расстройствах аутистического спектра и шизофрении у детей, которые позволяют рассматривать их как дифференциально-диагностический критерий для постановки диагноза. Автором предложена классификация стереотипий.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Результаты, полученные в диссертационном исследовании Л.Ж. Аттаевой, вносят неоспоримый научный вклад в развитие психиатрии, расширяя знания об эпидемиологии, этиологии и патогенетических механизмах возникновения и развития стереотипий. В работе представлены основные характеристики повторяющихся действий и форм поведения у детей, а также известные на сегодняшний день классификации стереотипий, представленные исследователями всего мира. Автор обосновывает и предлагает новый концепт изучения стереотипий, которые рассматривает, как дименсии в клиническом пространстве расстройства аутистического

спектра и детского типа шизофрении. Полученные автором данные о патоморфозе и патопластике стереотипий у детей позволяют трактовать их в качестве самостоятельной диагностической категории, независимой психопатологической единицы, выступающей в различных клинических вариантах. Автор сравнивает клинические особенности стереотипий при расстройстве аутистического спектра и детском типе шизофрении и рассматривает их, как дифференциально-диагностический критерий для установления диагноза. В настоящем исследовании решена актуальная для клинической психиатрии проблема, где патологическое стереотипное поведения рассматривается как отдельная клинко-психопатологическая единица, как дифференциально-диагностический критерий для постановки диагноза РАС и шизофрении у детей.

Высокая научная ценность результатов диссертации как для науки, так и для реальной психиатрической практики определяется, прежде всего, указанной научной новизной, а также внедрением результатов исследования в клиническую практику, их активное применение в процессе преподавания в ВУЗе.

Общая характеристика, структура и содержание диссертационной работы и автореферата

Диссертация имеет объем, достаточный для детального отражения содержания исследования (313 страниц). Текст диссертации структурирован, изложен последовательно и логично, включает введение, 6 глав, заключение, выводы, библиографический указатель и приложения. В работе 46 таблиц и 10 рисунков. В целом работу отличает завершенность, самостоятельность и зрелость.

В 1 главе автор рассматривает основные характеристики повторяющихся действий и форм поведения, представляет историю изучения стереотипий. Представлена эпидемиология стереотипий, их этиологические и патогенетические механизмы. Описаны стереотипии в рамках различных нозологических единиц. Широко представлены

различные классификации стереотипий, их диагностика и лечение стереотипий. Автором подробно раскрыты клинические особенности стереотипий при РАС и детском типе шизофрении. Изучен современный взгляд на патопластику и патоморфоз стереотипий. Во 2 главе автор изучает распространенность расстройств аутистического спектра и шизофрении у детей в мире и в России, представляет сопутствующие этим заболеваниям нарушения. В 3 главе описаны дизайн, материалы и методы исследования. В 4 главе автор дает общую характеристику исследуемой группы: особенности начала и течения стереотипий, характеристику видов стереотипий, влияние эмоционального состояния детей на провокацию и переключение стереотипий, влияние стереотипий на социальную адаптацию детей, оценку степени тяжести стереотипий. Автор представляет современную классификацию стереотипий.

В 5 главе автор изучает особенности стереотипий у детей с РАС, дает оценку степени выраженности стереотипий у детей с РАС, проводит психодиагностику родителей детей с РАС и определяет зависимость выраженности тревоги родителей от степени выраженности стереотипий у детей с РАС. В 6 главе автор проводит анализ стереотипий, как дифференциально-диагностического критерия для постановки диагноза РАС или шизофрении у детей. Изучаются пол пациента, возраст начала стереотипного поведения, отягощенный анамнез, сопряженность с другими психическими нарушениями, форма проявления стереотипного поведения, временная вариативность стереотипного поведения, частота появления и легкость переключения стереотипного поведения. Также автор рассматривает возможность использования вероятностных методов для постановки диагноза РАС и шизофрении у детей на основе изученных критериев и предлагает использовать метод Байеса для определения вероятности диагноза.

Соответствие темы и содержания диссертации паспорту специальности

Тема и содержание диссертационной работы Аттаевой Лейлы Жамаловны соответствуют специальности научных работников 3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки) по областям исследований: п. 1 - решение задач в области социально-психологических основ психических, наркологических и сексуальных расстройств. Этнические, транскультуральные и онтогенетические, экологические и этологические закономерности развития и течения психических, наркологических заболеваний, сексуальных расстройств; п. 2. - категориальный и дименсиональный подходы к классификации. Общая и частная психопатология; п. 3 - общие патогенетические основы психической патологии, зависимости от психоактивных веществ и нехимических аддикций. Этиология и факторы риска. Роль нейрофизиологических, нейробиологических, генетических, молекулярно-биологических, иммунологических, токсикологических, патоморфологических, конституциональных, индивидуально психологических, психосоциальных и других факторов в патогенезе, клинике, течении и прогнозе психических и наркологических заболеваний, сексуальных расстройств; п. 4 - клиника психических расстройств, алкоголизма, наркоманий, токсикоманий и нехимических аддикций; п. 5 - диагностические и прогностические критерии и маркеры заболеваний. Диагностика и прогноз ранних проявлений, течения и исхода психических и наркологических расстройств, оценка достоверности, доказательности и эффективности медицинских вмешательств и технологий с помощью математико-статистического моделирования или иных методов оценки; п. 6 - терапия психических и наркологических расстройств. Разработка методов прогноза, маркеров безопасности и эффективности психофармакотерапии и немедикаментозных методов лечения. Изучение процессов адаптиогенеза больных к развитию и течению заболевания; п. 13 - эпидемиология психических и наркологических заболеваний: выявление их распространенности, факторов

риска и коморбидности; п. 17 - профилактика психических и наркологических расстройств.

Автореферат диссертации построен по традиционной схеме, в полной мере отражает содержание диссертации и полученных результатов, оформлен в соответствии с существующими требованиями. Представленные таблицы и рисунки наглядно демонстрируют результаты исследования.

Замечания по диссертационной работе

Диссертационное исследование соответствует существующим требованиям. Данные представлены полностью, работа изложена качественным литературным языком, методологические подходы к исследованию обоснованы, полученные результаты представляют научную ценность. Замечания к работе отсутствуют.

В процессе ознакомления с работой к диссертанту возник ряд вопросов:

1. В тексте диссертации в обоснование актуальности темы (с. 11-12) с ссылкой на Г.Е.Сухареву написано, что «стереотипии у детей отличаются малой нозологической специфичностью». Далее критически замечается, что «В последние годы большинство исследований стереотипного поведения ведется преимущественно на материале детей с расстройствами аутистического спектра Однако, стереотипии довольно часто могут проявляться у пациентов с различной психической патологией, в том числе без аутистической симптоматики». При этом в своем диссертационном исследовании Вы все же изучаете пациентов из группы первазивных (аутистических) расстройств и в меньшей степени с детской шизофренией. Почему не рассмотрены стереотипии в рамках других нозологических форм?

2. В работе представлен обзор самых современных фармакологических стратегий при курации стереотипий в структуре аутистических расстройств и сделан вывод о том, что в настоящее время не существует специфической

медикаментозной терапии стереотипий при расстройствах аутистического спектра. С учетом этого, как Вы считаете, нужно ли какое-либо терапевтическое воздействие на стереотипии с целью их редукции?

3.В выводах диссертации (с.223) написано, что «Разработанный и валидизированный «Опросник оценки стереотипий у детей» продемонстрировал хорошую внутреннюю согласованность высокую надежность и хорошую критериальную валидность». В тоже время с нашей точки зрения материал, касающийся психометрических свойств разработанного инструмента, в тексте диссертации представлен не достаточно подробно. Не совсем понятно, является ли опросник рейтинговым или диагностическим? Не могли бы Вы пояснить, какие шкалы выделены в рамках разработанного Вами инструмента и на каком материале изучалась его валидность?

Заключение

Таким образом, диссертация Аттаевой Лейлы Жамаловны «Стереотипии у детей: патоморфоз, патопластика, клиническая типология», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки), является самостоятельной и завершенной научно-квалификационной работой, в которой, на основании проведенных автором исследований, решена актуальная научная задача установления диагностических характеристик, патопластических изменений и патоморфоза стереотипий, а также разработка их клинической типологии у детей с шизофренией и расстройствами аутистического спектра.

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости диссертация Аттаевой Лейлы Жамаловны «Стереотипии у детей: патоморфоз, патопластика, клиническая типология» полностью соответствует требованиям пп.9-11,13,14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в редакции

постановления Правительства Российской Федерации от 16.10.2024 № 1382) и может быть представлена к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой психиатрии
и наркологии Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Санкт-Петербургский
государственный педиатрический
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
д.м.н. по специальностям
14.01.06 – Психиатрия
14.01.27 – Наркология
доцент



Гречаный Северин Вячеславович



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждения высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес организации: 194100, Россия, г.Санкт-Петербург, улица Литовская, дом 2
Телефон: 8 (812) 244-12-45
Сайт: <https://gpmu.org/> E-mail: spb@gpmu.org