

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук по специальности 14.01.06 - Психиатрия, доцента, профессора кафедры психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО «СПбГУ» Правительства России Пашковского Владимира Эдуардовича на диссертационную работу Агтаевой 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

Увеличивается число инвалидов с психическими болезнями как во всем мире, так и в нашей стране. Около половины становятся инвалидами ещё в дошкольном возрасте. Причинами, приводящими к значительным ограничениям жизнедеятельности детей в раннем детстве, являются ошибки в диагностике и как следствие недифференцированные подходы в лечении и реабилитации. Диагностические трудности вызваны многообразием клинических проявлений психических нарушений и особенностями их течения у детей. Так продуктивные дизонтогенетические симптомы, одним из которых являются стереотипии, преобладая в клинической картине детей младшего возраста, нозологически малоспецифичны. В связи с этим вопрос о ранней диагностике и помощи детям с нарушениями психического развития крайне актуален. Особенно в условиях, когда охрана здоровья подрастающего поколения занимает особое положение в здравоохранении России. Этим объясняется большое количество исследований, посвященных изучению раннего психогенеза ребенка, факторов риска психических нарушений и психической симптоматологии в раннем возрасте.

Проблема патоморфоза в психиатрии является не менее актуальной, чем в других областях медицины. Это связано с увеличением продолжительности жизни людей, влиянием компьютера на мозг человека, прогрессом в психофармакологии. Интерес к изучению влияния

патопластических факторов на стереотипии у детей обусловлен известным клиническим массивом исследований других психических расстройств, где установлено, что патопластика психического нарушения имеет важное значение в развитии, динамике и курабельности заболевания.

Изучение патоморфоза и патопластики стереотипий у детей с расстройством аутистического спектра и шизофренией позволит рассматривать патологическое стереотипное поведения как отдельную клинико-психопатологическую единицу, как дифференциально-диагностический критерий для постановки диагноза РАС и шизофрении у детей.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Диссертационная работа Л.Ж. Аттаевой выполнена на современном научном и методологическом уровнях. Автором проведен поиск и детальный анализ имеющихся в научной литературе данных по теме исследования.

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. 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. Выборка пациентов формировалась с учетом критериев включения, не включения, исключения и составила 1109 пациентов в ретроспективной и 814 пациентов в кросс-секционной группе. Для определения уровня тревоги у родителей, воспитывающих детей с РАС, и влияния степени тяжести стереотипий у этой группы детей на уровень тревоги их родителей были использованы результаты опроса 507 родителей.

Методика исследования выгодно отличается применением подхода, представляющего собой совокупность изучения данных медицинской документации и использования клинико-психопатологического, клинико-анамнестического, клинико-социального, математико-статистического, а также метода ретроспективного анализа. Объективизации результатов исследования способствует проведенная комплексная оценка стереотипий у детей с РАС и шизофренией с использованием разработанного и валидизированного автором «Опросника стереотипий у детей», учитывалась субъективная оценка законных представителей и объективная оценка специалиста. Оценка уровня тревоги у родителей, воспитывающих детей с РАС, была проведена психодиагностика с помощью методики самооценки тревоги Госпитальная Шкала Тревоги и Депрессии (HADS), подшкала тревоги. В диссертационной работе автор грамотно и корректно использует понятия и определения, необходимые для выработки теоретических положений, для планирования и проведения исследования, а также для формулирования выводов и практических рекомендаций, важных для клинической практики.

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

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

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

Выборка исследования сформирована 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. Объектом исследования были 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. 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 типология стереотипий, классифицирующая их по существенным признакам.

Значимость полученных результатов для науки и практической деятельности

Полученные результаты вносят научный вклад в развитие детской психиатрии, углубляя знания об эпидемиологии, этиологии и патогенетических механизмах возникновения и развития стереотипий. Представлены основные дифференциально-диагностические характеристики повторяющихся действий и форм поведения у детей. В работе рассмотрены основные классификационные характеристики стереотипий, выделяемые исследователями во всем мире. Освещен современный взгляд на патопластику и патоморфоз стереотипий у детей. Представлен новый концепт изучения стереотипий, выступающих, как дименсии в клиническом пространстве расстройства аутистического спектра и детского типа шизофрении. Оценка полученных данных о патоморфозе и патопластике стереотипий у детей позволяют трактовать их в качестве самостоятельной диагностической категории, независимой психопатологической единицы, выступающей в различных клинических вариантах. Проанализированы основные патопластические факторы, оказывающие воздействие на клинику стереотипий. Сравнительный анализ клинических особенностей стереотипий при расстройстве аутистического спектра и детском типе шизофрении позволяет рассматривать стереотипии, как дифференциально-диагностический критерий для установления диагноза. В настоящем исследовании решена актуальная для клинической психиатрии проблема, где патологическое стереотипное поведения рассматривается как отдельная клинико-психопатологическая единица, как дифференциально-диагностический критерий для постановки диагноза РАС и шизофрении у детей.

Общая характеристика, структура и содержание диссертационной работы и автореферата, соответствие содержания диссертации паспорту специальности

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 патофизику 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.

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. В связи с чем принципиальные замечания к работе отсутствуют. Данные представлены полностью, работа изложена качественным литературным языком, обоснованы методологические подходы к исследованию и полученные результаты.

Тем не менее, в разделе, посвященном феномену стереотипий на фоне пандемии COVID-19, автор упоминает только некоторые факторы. Целесообразно было бы отметить более сложный характер воздействия. Не исключено, что в увеличении распространенности и утяжелении проявлений стереотипных образований значимую роль сыграл и факт нейротоксичного воздействия вируса SARS на ряд мозговых структур, перенесенные в ходе эпидемии многими пациентами менингоэнцефалиты, нарушения мозгового кровообращения, пусть и преимущественно мелкоочаговые, что отмечено в ряде работ интернистами и неврологами.

Указанное замечание не снижает впечатление о высоком уровне диссертации, не подвергает сомнению ее новизну и практическую значимость и не влияет на ее общую положительную оценку, а поставленный

В процессе ознакомления с работой к диссертанту возник вопрос

В работе автор преимущественно склоняется к «гипердиагностической» версии роста РАС и лишь немного раскрывает тему возможности эпигенетического распространения аутистического фенотипа, как проявления эволюционного патоморфоза психического онтогенеза. С чем, по-Вашему, связано непрекращающееся увеличение числа детей с РАС?

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, 10, 11, 13, 14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 30.07.2014 № 723, от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 № 426, от 11.09.2021 № 1539, от 26.09.2022 № 1690, от 26.01.2023 № 101, от 18.03.2023 № 415, от 26.10.2023 № 1786, от 25.01.2024 № 62, от 16.10.2024 № 1382) и может быть представлена к защите на соискание ученой степени доктора

10