



УТВЕРЖДАЮ

и.о. директора ФГБНУ «Научный центр
психического здоровья»
доктор медицинских наук

Ю.А. Чайка

« 04 » _____ июня 2025г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертационной работы
Аттаевой Лейлы Жамаловны «Стереотипии у детей: патоморфоз,
патопластика, клиническая типология» по специальности 3.1.17. -
Психиатрия и наркология (медицинские науки), представленной на
соискание ученой степени доктора медицинских наук

Актуальность темы выполненной работы

Психическое здоровье относится к проблемам, которые со временем требуют все большего внимания общества и государства. Это связано с ростом распространенности психических расстройств и нетрудоспособности, которая формируется вследствие этих расстройств. В последние годы отмечено утяжеление контингента психически больных детей и подростков с формированием стойкой социальной дезадаптации и инвалидизации в нашей стране. Одним из факторов, отягощающих состояние детей, и приводящих к росту инвалидности является продолжительное наблюдение детей с неправомерными диагнозами. В связи с этим трудно переоценить диагностику и корректное лечение психических нарушений в раннем детстве.

Стереотипии у детей относятся к продуктивным дизонтогенетическим симптомам. Стереотипные действия и движения –

довольно большое разнообразие повторяющегося поведения, начиная от простых движений (раскачивание взад-вперед, прыжки на месте, бег по кругу и др.) до более сложных действий с использованием предметов (открывание-закрывание дверей, мельтешение кусочками бумаги или веревочки перед глазами, выстраивание предметов в ряд и др.).

В последние годы большинство исследований стереотипного поведения представляют собой преимущественно статистические и демографические обобщения данных, полученных среди детей с расстройствами аутистического спектра (РАС). Однако, стереотипии не являются специфическим симптомом и могут довольно часто проявляться у пациентов с различной психической патологией, в том числе без аутистической симптоматики. Так стереотипии могут наблюдаться при органических психических расстройствах, шизофрении, аффективных и эмоциональных нарушениях, умственной отсталости, хромосомных и генетических заболеваниях, дистониях, моторных автоматизмах, тиках, орофациальных дискинезиях, фокальных эпилептических пароксизмах, а также при различных вариантах сенсорной и социальной депривации. Кроме того стереотипии являются одной из форм физиологического защитно-приспособительного феномена эволюционных адаптаций.

Если патопластика заболевания подразумевает изменение картины болезни под влиянием средовых факторов (или внешних условий), то видоизменение клинической картины в силу включения добавочных факторов непосредственно в процесс патогенеза связано с патоморфозом.

Проблема патоморфоза в психиатрии является не менее актуальной, чем в других областях медицины. Это связано с целым рядом факторов общеэволюционного порядка (увеличение продолжительности жизни людей, выживание и размножение ранее нежизнеспособных особей), факторов макроэкологического уровня (эпигенетические влияния эры антропоцена и эпохи постмодерна, делающих «компьютер» человеческого мозга все более энергозатратным и уязвимым, а вкладываемые в него

«программы» все более шизотипическими), факторов собственно медицинского регистра (век психофармакологии существенно изменил как структуру и динамику психических заболеваний, так и клинические проявления отдельных нозологических форм). Проблема патопластического воздействия на клинику стереотипий, рассматриваемая как их видоизменение под влиянием различных стимулов, является достаточно актуальной в виду практически полного отсутствия исследований на эту тему.

Установление диагностических характеристик, патопластических изменений и патоморфоза стереотипий, а также разработка их клинической типологии у детей с шизофренией и расстройствами аутистического спектра позволит рассматривать патологическое стереотипное поведения как отдельную клинико-психопатологическую единицу и дифференциально-диагностический признак заболевания.

С учетом вышеперечисленного, диссертационное исследование Аттаевой Лейлы Жамаловны рассматривается, как новое, актуальное и практически востребованное.

Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций

Высокий методический уровень диссертационного исследования определяет достоверность и обоснованность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Это обеспечено применением методов исследования, соответствующих цели и задачам работы с использованием большой выборки обследуемого контингента (1923 человека), включающей 1109 пациентов в ретроспективной и 814 пациентов в кросс-секционной группе.

В исследовании применен подход, представляющий собой совокупность изучения данных медицинской документации и результатов разработанного автором и валидизированного «Опросника стереотипий у детей», использованного в настоящем исследовании. Применена

качественная, соответствующая цели и задачам работы, статистическая обработка результатов с её комплексным анализом, что позволило определить дифференциально-диагностические характеристики стереотипий у детей с РАС и шизофренией. Выводы диссертации, положения, выносимые на защиту, практические рекомендации полностью соответствуют содержанию работы и логично вытекают из полученных в ходе данного исследования результатов.

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

Рассмотренная диссертационная работа, является новаторской по своей тематике и выполнена в рамках биопсихосоциальной концепции психических расстройств. В данном исследовании впервые был применен разработанный автором и валидизированный «Опросник оценки стереотипий у детей». Впервые на клиническом материале изучаемого контингента детей проведено клинико–психопатологическое исследование, оценка и системный анализ характеристик (пола, возраста, типа и вида образовательного учреждения, возраста начала, клинических проявлений, динамических изменений, частоты возникновения, влияния стереотипий на социализацию ребенка) проявлений и динамики стереотипий.

Впервые 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 произведена оценка зависимости выраженности тревоги родителей от степени выраженности стереотипий у их детей и выявлено наличие статистически значимой тесной связи этих параметров. Впервые проведено изучение патофизиологии и патоморфоза стереотипного поведения, как дименсионального признака, отдельной

клиникопсихопатологической единицы в клиническом пространстве расстройства аутистического спектра и шизофрении у детей.

В результате проведенного исследования выявлен клинический патоморфоз стереотипий у детей с расстройством аутистического спектра (более раннее начало, изменение частоты встречаемости различных типов, усложнение с преобладанием сочетанных форм) 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: сознательное воображение образов из компьютерных игр, мультфильмов и фантастических сцен во время стереотипных движений у детей; у детей на домашнем обучении чаще регистрировались сочетанные формы стереотипий (наиболее часто речевые стереотипии и ограниченность интересов); у детей, обучающихся в школе с привлечением тьютера, психолога и логопеда стереотипное поведение в меньшей степени мешает общению с другими детьми и выполнению повседневных занятий.

Впервые выявлены характеристики стереотипий при расстройстве аутистического спектра и детском типе шизофрении, которые позволяют рассматривать их как дифференциально-диагностический критерий для постановки диагноза (пол, возраст, психически отягощенный анамнез, сопутствующие психические нарушения, формы проявления, временная вариативность, частота возникновения, легкость переключения внимания).

Проведенное исследование установило более раннее начало стереотипий у детей с РАС за период 1993 – 2022 гг., изменение частоты встречаемости различных типов стереотипного поведения, их усложнение с преобладанием сочетанных форм в результате патопластического влияния информационной, образовательной и социально-психологической среды. Оценка клинических характеристик стереотипий при детском типе шизофрении за тот же период показала, что стереотипии не претерпели

значительных изменений в форме их проявлений. Установлено, что при РАС стереотипии чаще встречались у пациентов мужского пола, тогда как среди пациентов с детским типом шизофрении стереотипии регистрировали практически в равной степени у обоих полов. По результатам исследования выявлены статистически достоверные различия возраста начала стереотипий: при РАС стереотипии впервые выявляются в возрасте $3,9 \pm 0,8$ лет, при детском типе шизофрении - в возрасте $5,6 \pm 0,7$ лет. Выявлено, что в кросс-секционной группе психически отягощенная наследственность у детей со стереотипиями при РАС выявляется в 7 раз чаще, чем среди исследуемых детей с шизофренией. В результате исследования обнаружено, что у детей со стереотипиями при РАС наиболее часто, как сопутствующее психическое расстройство выявляется тревога, а у детей с детским типом шизофрении наиболее часто выявляется перенесенный стресс.

В диссертационном исследовании Аттаевой Лейлы Жамаловны впервые предложена типология стереотипий, классифицирующая их по существенным признакам: по этиологии (дизонтогенетические, психогенные, энцефалопатические, смешанные), по степени тяжести (легкая, средняя, тяжелая), по форме (простые, сложные, сочетанные), по длительности течения (кратковременные, временные, постоянные), по распространенности (часто встречающиеся, редко встречающиеся, крайне редко встречающиеся), по механизму управления (самостимулирующие, саморегулирующие), по частоте (редкие, частые, очень частые), по прерываемости (легко прерываемые, трудно прерываемые, очень трудно прерываемые, непрерываемые), по влиянию на социализацию (не дезадаптирующие, дезадаптирующие), по клиническому варианту течения (кинестетические, оральные, сенсорные, фрагментарные, узкосюжетные, аффективные, речевые, монотропные, самоповреждения), по психопатологическому типу стереотипий (преходящий непатологический

феномен, условно патологическое поведение, патологическое привычное действие, собственно психопатологический феномен).

Таким образом, при дальнейшем изучении патофизиологии и патоморфоза психических заболеваний рекомендуется применение подхода, представляющего собой совокупность изучения данных медицинской документации и результатов «Опросника стереотипий у детей», использованного в настоящем исследовании. Полученные с учетом проявлений клинического патоморфоза дифференциально-диагностические характеристики стереотипий у детей в раннем возрасте необходимо учитывать при постановке диагноза РАС или шизофрении у детей. Установлено, что применение предложенных классификационных группировок стереотипий для корректного определения РАС или шизофрении у детей улучшит терапевтические и реабилитационные меры в отношении этого контингента пациентов.

Научная новизна и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнений. Диссертационная работа Атнаевой Лейлы Жамаловны выполнена на высоком научном и современном методологическом уровне, что определяется адекватностью применения для решения поставленных цели и задач соответствующего комплекса методов.

Диссертационная работа оформлена традиционно, изложена на 313 страницах машинописного текста, включает введение, 6 глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, библиографический указатель, приложения. Работа иллюстрирована 46 таблицами и 10 рисунками. В библиографии 726 источников, из которых 251 - русскоязычный, 475 иностранных.

Атнаевой Л.Ж. тщательно проанализирована научная литература по проблеме, обобщены результаты работ с учётом исторической проекции и современных тенденций исследований в клинической психиатрии. Результаты исследования подробно приведены в соответствующих главах

диссертации, хорошо структурированы, сопоставлены с данными других авторов, резюмированы в четко сформулированных выводах, логически вытекающих из содержания работы и соответствующих поставленным цели и задачам.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные автором результаты высоко значимы для науки и практики. Несомненной теоретической ценностью для клинической психиатрии являются полученные в результате исследования знания об эпидемиологии, этиологии и патогенетических механизмах возникновения и развития стереотипий, представленные основные дифференциально-диагностические характеристики повторяющихся действий и форм поведения у детей. В диссертационной работе рассмотрены основные классификационные характеристики стереотипий, выделяемые исследователями во всем мире, освещен современный взгляд на патофизику и патоморфоз стереотипий у детей. Автором представлен новый концепт изучения стереотипий, выступающих, как дименсии в клиническом пространстве расстройства аутистического спектра и детского типа шизофрении. Оценка полученных данных о патоморфозе и патофизике стереотипий у детей позволяют трактовать их в качестве самостоятельной диагностической категории, независимой психопатологической единицы, выступающей в различных клинических вариантах. В исследовании проводился анализ основных патофизических факторов, оказывающих воздействие на клинику стереотипий. Сравнение клинических особенностей стереотипий при расстройстве аутистического спектра и детском типе шизофрении, которое проводится в представленной диссертационной работе, позволяет рассматривать стереотипии, как дифференциально-диагностический критерий для установления диагноза. В настоящем исследовании решена актуальная для детской психиатрии проблема дифференциальной диагностики шизофрении и расстройства аутистического спектра у детей

раннего возраста для оказания своевременных и адекватных терапевтических и реабилитационных мер и абилитации.

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности

Содержание диссертационной работы Атнаевой Лейлы Жамаловны «Стереотипии у детей: патоморфоз, патопластика, клиническая типология», цель, задачи, полученные результаты, выводы, практические рекомендации соответствуют паспорту научной специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки). Результаты исследования соответствуют заявленной области исследования специальности, а именно - пунктам 1-6, пункту 13, пункту 17 паспорта специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки).

Личный вклад автора в разработку научной проблемы

Автор самостоятельно изучил литературу, посвящённую изучаемой проблеме; разработал дизайн исследования, включил в исследование и провел обследование пациентов и их законных представителей; разработал и заполнил индивидуальную регистрационную карту пациента, специальный опросник для оценки проявлений и динамики стереотипий при РАС и детском типе шизофрении; собрал анамнестические сведения; заполнил опросник для выявления степени выраженности стереотипий у ребенка и шкала тревоги HADS; создал исследовательскую базу данных; провел математико-статистический анализ базы данных; проанализировал результаты и написал текст диссертации.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты и выводы диссертационного исследования могут быть использованы в практической деятельности врачей психиатров. Установленные диагностические характеристики, патопластические изменения и патоморфоз стереотипий позволяет рассматривать их, как дифференциально-диагностический критерий для постановки диагноза

РАС и шизофрения у детей (пол, возраст, психически отягощенный анамнез, сопутствующие психические нарушения, формы проявления, временная вариативность, частота возникновения, легкость переключения внимания). Результаты исследования внедрены в лечебно-реабилитационный процесс общепсихиатрического отделения для детского населения Республиканского клинического центра психиатрии и наркологии Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской республики.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в учебных курсах

Результаты исследования рекомендовано использовать при подготовке клинических ординаторов и аспирантов на кафедрах психиатрии ВУЗов и специализированных научных центров, включить в программы последипломного образования врачей-психиатров, врачей-педиатров, врачей неврологов, клинических психологов, а также использовать в их практической деятельности. Предложенная в исследовании клиническая типология стереотипий включена в программу обучения ординаторов кафедры неврологии, психиатрии и наркологии Медицинской академии КБГУ им. Х.М. Бербекова.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных критических замечаний по структуре и содержанию диссертации и автореферата нет. В целом оценку диссертационному исследованию можно дать положительную. Имеется ряд стилистических ошибок в тексте диссертации, что, однако не снижает ценности диссертационного исследования.

Печатные работы. Полнота изложения результатов исследования в опубликованных работах. Апробация диссертации

Основные результаты исследования отражены в 25 научных публикациях, в том числе в научной монографии, 16 статьях в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК для опубликования

основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени доктора наук.

Достоверность результатов исследования основана на достаточном объеме выборок пациентов, изучении репрезентативного клинического материала, осуществленного лично автором. Решение поставленных задач обеспечено разнообразием использованных методов исследования. Используемая методология соответствовала цели, задачам и определила доказательность полученных результатов и выводов.

Основные положения диссертации были представлены на: Междисциплинарной научно-практической конференции «Социальные и клинические рубежи современной психиатрии и наркологии» (Краснодар, 20 сентября 2023 г.); Международной научно-практической конференции «Три кита ментального здоровья – психиатрия, наркология и психотерапия» (Уфа, 06 октября 2023 г.); Международной научно-практической конференции «Поехали! Фармакотерапия в психиатрической галактике: рациональность или туманность» (Уфа, 13 апреля 2024 г.); Всероссийском конгрессе с международным участием «Психическое здоровье в меняющемся мире» (Санкт-Петербург, 24 мая 2024 г.); Межрегиональной научнопрактической конференции «Реабилитация, санаторно-курортное лечение. Настоящее и будущее» (Нальчик, 16 мая 2024 г.); Юбилейной научнопрактической конференции, посвященной 130-летию Алексеевской больницы «Наследие и преемственность московской психиатрии» (Москва, 25 мая 2024 г.); Юбилейной Всероссийской Научно-практической конференции с 22 международным участием, посвященной 80-летию Научного центра психического здоровья «Научный центр психического здоровья в пространстве психиатрии: наследие и современные вызовы» (Москва, 07 июня 2024 г.); VIIЯ Школа московского врача-психиатра «Проблемы практической психиатрии» (Москва, 10 октября 2024 г.); Всероссийской научно-практической конференции с международным участием,

посвященной 100-летию со дня рождения профессора М.Я. Цуцульковской «Психическое здоровье молодежи в меняющемся мире» (Москва, 12 декабря 2024 г.).

Заключение

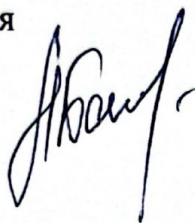
Таким образом, диссертация Аттаевой Лейлы Жамаловны «Стереотипии у детей: патоморфоз, патопластика, клиническая типология» является самостоятельно выполненной, законченной научно-квалификационной работой, обладающей высокой научно - практической ценностью, безусловной научной новизной и предлагающей решение важной для клинической детской психиатрии проблемы дифференциальной диагностики шизофрении и расстройства аутистического спектра у детей.

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 пунктам 9, 10, 11, 13, 14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (с учетом изменений Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней» и с учетом изменений Постановлений Правительства РФ от 20.03.2021 № 426, от 26.10.2023 № 1786 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации»), а её автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки).

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании сотрудников Института психиатрии детей и подростков Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр психического

здоровья» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (протокол № _6_ от «_04_» __июня__ 2025г.).

Руководитель Института детской
психиатрии Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Научный центр психического здоровья»
Министерства науки и высшего образования
Российской Федерации,
доктор медицинских наук
по специальности
14.01.06 – Психиатрия
(медицинские науки)



Бархатова Александра Николаевна

Подпись д.м.н., профессора А.Н. Бархатовой ЗАВЕРЯЮ
Заместитель директора
по внешним связям и образовательной деятельности
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Научный центр психического здоровья»
Министерства науки и высшего образования
Российской Федерации,
доктор медицинских наук



Калёда Василий Глебович

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья»
115522, Москва, Каширское шоссе, 34
Тел. +74951090324; e-mail: ncpz@ncpz.ru