

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Петровой Наталии Николаевны на диссертационную работу Янушко Марии Григорьевны «Когнитивные нарушения при шизофрении и рекуррентном депрессивном расстройстве: клиническое и прогностическое значение», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по научным специальности 3.1.17 – Психиатрия и наркология (медицинские науки)

Актуальность исследования

Когнитивные нарушения при эндогенных психических расстройствах являются одной из наиболее актуальных и сложных проблем современной психиатрии. Многочисленные исследования убедительно демонстрируют, что именно когнитивный дефицит, а не только негативная или продуктивная симптоматика, в значительной степени определяет уровень социальной адаптации и качество жизни пациентов. Если при шизофрении феноменология когнитивных нарушений достаточно хорошо изучена, то при аффективных расстройствах, в частности при рекуррентном депрессивном расстройстве, эта проблема остается дискуссионной. До настоящего времени отсутствует единое мнение о структуре когнитивного дефицита при депрессии, его динамике в ремиссии и нозоспецифичности, а также о сравнительной выраженности когнитивных нарушений при шизофрении и аффективной патологии.

Особую остроту проблеме придает тот факт, что существующие психометрические шкалы (HDRS, MADRS, PANSS, BNSS и т.д.) не позволяют полноценно выявить когнитивный дефицит, который нередко сохраняется даже после достижения клинической ремиссии. Это приводит к переоценке качества ремиссии и, как следствие, к неадекватной тактике ведения пациентов. Диссертационное исследование М.Г. Янушко посвящено фундаментальной научной задаче — изучению структуры, выраженности и прогностического значения когнитивного дефицита у пациентов с шизофренией и рекуррентным депрессивным расстройством, с этой целью стандартизирована батарея тестов

ВАС-А, а проведенное на обширном клиническом материале сопоставление когнитивных профилей при шизофрении и рекуррентной депрессии с построением прогностических моделей, безусловно, закрывает важный научно-практический пробел. Работа выполнена в русле современных дименсиональных подходов, в частности, исследовательских критериев доменов (RDoC), и отвечает приоритетным направлениям персонализированной психиатрии.

Степень обоснованности научных положений, полученных результатов и выводов

Диссертационная работа М.Г. Янушко выполнена на современном научном и методологическом уровнях, характеризуется продуманным дизайном и достаточным уровнем доказательности, что подтверждается репрезентативными выборками, использованием валидных методик и корректной статистической обработкой.

Объем и репрезентативность выборки. Исследование выполнено на выборке из 487 участников, включая 211 здоровых добровольцев (для стандартизации ВАС-А), 146 пациентов с рекуррентной депрессией и 130 пациентов с шизофренией. Такие размеры выборок являются достаточными для проведения сложного многомерного статистического анализа. Четко прописаны критерии включения/исключения (стабильная терапия, отсутствие резистентности, состояние ремиссии или формирующейся ремиссии).

Комплекс методов. Автор использовал клинико-психопатологический (верификация диагноза по МКБ-10), клинико-психометрический (MADRS, PANSS, GAF), экспериментально-психологический (BACS для шизофрении, ВАС-А для пациентов с рекуррентным депрессивным расстройством) и математико-статистический методы. Особо следует подчеркнуть, что батарея ВАС-А, включающая оценку «горячей» когнитивности (эмоциональная интерференция, ингибция), была впервые адаптирована и стандартизирована для российской популяции с использованием процедуры «обратного перевода» и учета демографических факторов.

Корректность статистической обработки. Помимо описательной статистики, применены непараметрические критерии (Вилкоксона, Краскела-Уоллиса, хи-квадрат), кластеризация (метод Варда), логистическая регрессия с пошаговым отбором предикторов и поправка Бонферрони. Выбранные методы адекватны масштабу докторской диссертации и обеспечивают достоверность полученных закономерностей.

Все выводы и научные положения логически вытекают из результатов, представленных в 35 таблицах и 13 рисунках. Обоснованность не вызывает сомнений.

Научная новизна диссертационного исследования

Несомненна высокая ценность результатов диссертации Янушко М.Г. как для науки, так и для реальной психиатрической практики, что обусловлено прежде всего их научной новизной. Впервые для российской популяции проведена стандартизация и психометрическая адаптация батареи тестов «Краткая оценка когнитивных функций у пациентов с аффективными расстройствами» (ВАС-А), получены нормативные показатели с учётом пола и возраста. Впервые у российских пациентов с рекуррентным депрессивным расстройством в состоянии формирующейся ремиссии проведена оценка «горячей» когнитивности (аффективной интерференции и ингибиции), и выявлена её специфика — относительная сохранность запоминания эмоционально значимой информации на фоне дефицита запоминания нейтральной. Впервые установлены и описаны взаимосвязи между степенью выраженности резидуальных симптомов депрессии (тревоги, апатии, ангедонии, нарушений сна, концентрации внимания) и показателями когнитивного дефицита, в том числе с помощью post-hoc анализа. Впервые на основе кластерного анализа выделены группы пациентов с рекуррентной депрессией, различающиеся по уровню глобального функционирования и когнитивным показателям при одинаковой степени выраженности остаточных клинических симптомов депрессии, что подчёркивает самостоятельную прогностическую ценность когнитивных параметров. Впервые

построены прогностические модели (логистическая регрессия), позволяющие на основании клинических и когнитивных предикторов оценивать риск снижения глобального функционирования как при шизофрении, так и при рекуррентной депрессии. Впервые в российской популяции проведено прямое сравнительное исследование структуры и выраженности когнитивных нарушений при шизофрении (вне обострения) и рекуррентном депрессивном расстройстве (в ремиссии), подтвердившее транснозологический характер когнитивных нарушений.

Теоретическая и практическая значимость диссертационного исследования

Значимыми как с теоретической, так и с практической точки зрения являются полученные в диссертационном исследовании данные о транснозологической природе когнитивного дефицита и его связи с резидуальной симптоматикой. Результаты работы расширяют представления о дименсиональном подходе в психиатрии, демонстрируя, что когнитивные нарушения при шизофрении и рекуррентной депрессии в стадии формирования ремиссии различаются не столько качественно, сколько по степени выраженности.

Достоинством методологии данной работы служит разработанная автором в последовательном исследовании стандартизированная русскоязычная версия батареи ВАС-А, позволяющая корректно оценивать когнитивный дефицит у пациентов с аффективными расстройствами в научных и клинических целях.

Разработанные прогностические модели дают возможность практикующему врачу на основании легко выявляемых клинических и когнитивных параметров стратифицировать пациентов по риску социальной дезадаптации и определять мишени для психосоциальных интервенций.

Особая значимость диссертационной работы заключается в повышении компетентности врачей-психиатров, медицинских психологов в вопросах диагностики когнитивного дефицита и его учёте при планировании реабилитационных мероприятий. Результаты исследования могут быть

использованы в лекционном материале для студентов старших курсов медицинских специальностей, при подготовке клинических ординаторов и аспирантов по профильным специальностям, на курсах повышения квалификации врачей-психиатров и психотерапевтов. Вышесказанное определяет практическое значение проведённого диссертантом научного исследования.

Полнота изложения основных результатов диссертационной работы в научной печати

Материалы диссертации Янушко М.Г. достаточно полно отражены в печатных работах. Всего по теме диссертационного исследования опубликовано 30 печатных работ, из них 14 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК РФ для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание учёной степени доктора наук, а также методические рекомендации и главы в двух монографиях. Основные положения диссертации докладывались и обсуждались на XVI Съезде психиатров России (2015), XVII съезде психиатров России совместно с WPA (2021), Всероссийской конференции «Биологическая психиатрия: перспективы развития» (2023), V конференции «Психиатрия двух столиц» (2025) и других форумах.

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

Диссертация изложена на 249 страницах машинописного текста, иллюстрирована 13 рисунками и 35 таблицами. Работа написана и оформлена в соответствии с требованиями ВАК, грамотным литературным языком, построена в традиционно принятой форме и содержит введение, 3 главы (обзор литературы, материалы и методы, результаты), обсуждение, выводы, практические рекомендации, список сокращений, список литературы (419 источников, из них 63 отечественных и 356 зарубежных) и приложения. Материал изложен последовательно и понятно, иллюстративный материал наглядно дополняет текст.

Введение обосновывает актуальность, степень разработанности, цель (совершенствование персонализированного подхода к прогнозу глобального функционирования) и 7 конкретных задач.

Первая глава диссертационного исследования описывает эволюцию представлений о когнитивных нарушениях при шизофрении и аффективных расстройствах, современные данные о патогенезе, генетических и нейровизуализационных коррелятах, а также методологию оценки когнитивного дефицита, включая обоснование выбора батареи ВАС-А. Обзор свидетельствует о комплексном всестороннем анализе автором литературы по теме диссертации. Особо ценен раздел, посвященный обзору современных данных о дименсиональном подходе к оценке когнитивных нарушений, а также раздел, посвященный детальному анализу состояния проблемы когнитивных нарушений при аффективных расстройствах.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования, обоснован выбор методологических подходов и инструментария, определены критерии включения и исключения, описан объем выборки, представлены последовательность сбора и анализа материала, этические аспекты.

Глава 3 (результаты) – самая объемная, разделена на 4 крупных блока: стандартизация ВАС-А (нормативы по возрасту и полу, корреляции с образованием, таблицы средних), клинико-когнитивная характеристика пациентов с депрессией (с апостериорным анализом влияния отдельных симптомов), характеристика пациентов с шизофренией (5-факторная модель PANSS), сравнительный анализ. Результаты иллюстрированы наглядными диаграммами (рисунки 3, 5, 8, 12).

Обсуждение – глубокий анализ полученных данных, с сопоставлением данных автора с современными отечественными и зарубежными исследованиями, обсуждением противоречий и ограничений. Выводы (7 пунктов) четко соответствуют задачам. Практические рекомендации (6 пунктов) адресованы врачам-психиатрам, психотерапевтам и медицинским психологам, имеют прямую

прикладную ценность. Приложения содержат результаты post-hoc анализа (таблицы А.1–А.5), что повышает прозрачность работы.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации, оформлен по требованиям ВАК. Работа полностью соответствует паспорту специальности 3.1.17 «Психиатрия и наркология» (пункты 2,3,5).

Замечания по диссертационной работе

В целом, диссертационное исследование можно охарактеризовать положительно, принципиальных замечаний по содержанию и оформлению нет. Работа содержит некоторое количество стилистических и орфографических ошибок, опечаток, не влияющих на ее научную ценность.

В рамках дискуссии для более полного понимания полученных результатов диссертации хотелось бы задать следующие вопросы:

– Вопрос по процедуре стандартизации батареи ВАС-А: столкнулся ли автор в процессе адаптации и валидизации данной тестовой батареи со специфическими трудностями культурного, лингвистического или психометрического характера применительно к российской популяции здоровых лиц? Потребовалось ли изменение структуры каких-либо субтестов?

– Вопрос по клинико-патопсихологическим взаимосвязям: Вами получено, что лёгкая и умеренная тревога при рекуррентной депрессии ассоциируется с лучшими показателями вербальной памяти и общего композитного индекса z , но ухудшает выполнение теста Струпа. Как Вы объясняете этот, на первый взгляд, парадоксальный феномен с нейробиологических позиций?

Указанные вопросы ни в коей мере не снижают высокого качества диссертации, а лишь подтверждают ее дискуссионный потенциал и открывают направления для дальнейших исследований.

Заключение

Диссертация Янушко Марии Григорьевны является самостоятельной, завершённой, научно-квалификационной работой, в которой на высоком методическом уровне решена актуальная научная задача – совершенствование персонализированного прогноза глобального функционирования у пациентов с шизофренией и рекуррентным депрессивным расстройством на основе комплексной оценки когнитивных нарушений и их взаимосвязи с остаточной клинической симптоматикой.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований, теоретической и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 и п. 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (утв. Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 с изменениями от 21.04.2016 № 335, от 20.03.2021 № 426, от 26.10.2023 № 1786) и может быть представлена к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17 «Психиатрия и наркология».

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии Медицинского института
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет»
доктор медицинских наук, профессор

Петрова Наталия Николаевна

«23» июня 2026г.

Адрес: 191106, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. 21-я линия В.О., д. 8а

Телефон: +7 (812) 321-37-80

Электронная почта: office_med@spbu.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора Петровой Наталии Николаевны
заверяю



ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА
УПРАВЛЕНИЯ КАДРОВ ГЛАВНОГО
УПРАВЛЕНИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ
РАБОТЫ С ПЕРСОНАЛОМ

Краснова Е.П.
29.06.2026