

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБНУ «Российский научный центр

психического здоровья»,

доктор медицинских наук

Ю.А. Чайка

2026 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической ценности диссертационной работы

Янушко Марии Григорьевны

«Когнитивные нарушения при шизофрении и рекуррентном депрессивном расстройстве: клиническое и прогностическое значение», представленной

на соискание учёной степени доктора медицинских наук

по специальности 3.1.17 — Психиатрия и наркология (медицинские науки)

Актуальность темы, выполненной работы, её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Диссертационная работа М.Г. Янушко посвящена одной из наиболее значимых и дискуссионных проблем современной психиатрии — изучению когнитивных нарушений при эндогенных психических расстройствах в рамках дименсионального подхода, что определяется необходимостью совершенствования персонализированных стратегий прогнозирования и реабилитации пациентов.

Актуальность изучения когнитивных нарушений при шизофрении и рекуррентном депрессивном расстройстве обусловлена их определяющим значением в достижении функциональной ремиссии (которая не является тождественной простому купированию продуктивной или аффективной симптоматики). Многочисленные исследования подтверждают, что когнитивный дефицит при эндогенных психических расстройствах носит стойкий характер и

сохраняется даже в периоды клинического благополучия, выступая одним из основных предикторов снижения повседневного функционирования, трудовой занятости, социальной активности и качества жизни пациентов.

Особую значимость приобретает сравнительный анализ когнитивных профилей при разных нозологических формах: показано, что пациенты с шизофренией вне обострения и больные с рекуррентным депрессивным расстройством в состоянии ремиссии имеют как общие черты когнитивного дефицита, так и специфические различия, что указывает на частично общие патофизиологические механизмы и требует унифицированных, но дифференцированных подходов к диагностике и реабилитации. Признание когнитивных расстройств самостоятельной мишенью терапии смещает фокус психиатрии с симптоматического контроля на функциональное восстановление, стимулируя разработку программ когнитивного тренинга и фармакологических средств, направленных на коррекцию дефицита.

Вместе с тем, в российской популяции ранее отсутствовали комплексные стандартизированные инструменты для комплексной оценки когнитивных функций, в частности для исследования «горячей» когнитивности (эмоциональной интерференции и ингибиции) у пациентов с аффективными расстройствами, что ограничивало возможности своевременного выявления когнитивного дефицита и прогнозирования функциональных исходов. Определение чётких взаимосвязей между когнитивными нарушениями и резидуальной клинической симптоматикой при разных нозологиях, а также разработка прогностических моделей глобального функционирования создает условия для персонализации терапевтических и реабилитационных программ. Таким образом, изучение данной проблемы является фундаментальной основой для повышения эффективности реабилитации и достижения функциональной ремиссии у пациентов с шизофренией и рекуррентным депрессивным расстройством. Решение этих задач в представленной работе позволяет не только углубить теоретические представления о природе когнитивных нарушений, но и

предложить практические алгоритмы для дифференцированного ведения пациентов в клинической практике.

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 современного диагностического инструментария, большой репрезентативной выборкой обследуемого контингента (487 человек), включающей как больных шизофренией (n=130), так и пациентов с рекуррентным депрессивным расстройством (n=146), а также здоровых добровольцев (n=211) для процедуры стандартизации.

Применена многомерная и всесторонняя диагностика, включающая клинико-психопатологическое, клинико-психометрическое (MADRS, PANSS, GAF) и экспериментально-психологическое (BACS, BAC-A) исследования. Автором используется качественная, соответствующая цели и задачам работы, статистическая обработка результатов с её комплексным анализом. Применены непараметрические методы (W-критерий Уилкоксона, критерий Краскела–Уоллиса с post-hoc анализом Данна и поправкой Бонферрони, χ^2 Пирсона), кластеризация методом Варда, а также бинарная логистическая регрессия с пошаговым отбором предикторов, что позволило определить клинические и когнитивные предикторы уровня глобального функционирования.

Диссертационная работа оформлена традиционно, изложена на 249 страницах машинописного текста, включает введение, 3 главы, обсуждение, выводы, практические рекомендации, список сокращений и условных обозначений, библиографический указатель, приложения. Работа иллюстрирована 13 рисунками и 35 таблицами. В библиографии 419 источников, из которых 63 – русскоязычных, 356 – иностранных.

Янушко М.Г. тщательно проанализирована научная литература по проблеме, обобщены результаты работ с учётом исторической проекции и современных тенденций исследований в клинической психиатрии и медицинской психологии. Результаты исследования подробно приведены в соответствующих главах диссертации, хорошо структурированы, сопоставлены с данными других авторов, резюмированы в чётко сформулированных выводах, логически вытекающих из содержания работы и соответствующих поставленным цели и задачам.

Выводы диссертации, положения, выносимые на защиту, а также практические рекомендации полностью соответствуют содержанию работы и логично вытекают из полученных в ходе данного исследования результатов. Таким образом, обоснованность и достоверность научных положений, выводов и практических рекомендаций не вызывают сомнений. Представленный объём клинического материала, корректность использованных диагностических подходов и адекватность статистического анализа позволяют считать полученные результаты надёжными и репрезентативными, а выводы — корректно и полностью обоснованными.

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 с использованием дименсионального подхода, исследовательских критериев доменов (RDoC). Впервые для российской популяции проведена стандартизация и психометрическая адаптация батареи тестов «Краткая оценка когнитивных функций у пациентов с аффективными расстройствами» (BAC-A), включающей оценку «горячей» когнитивности — аффективной интерференции и эмоциональной ингибиции. Получены нормативные z- и T-показатели с учётом пола и возраста, сопоставимые с оригинальной версией.

Автором впервые проведена комплексная оценка как «холодных», так и «горячих» когнитивных функций у пациентов с рекуррентным депрессивным

расстройством в состоянии формирующейся ремиссии. Установлена специфическая закономерность: относительная сохранность запоминания эмоционально окрашенной информации на фоне нарушений воспроизведения нейтрального материала, что расширяет существующие представления о патогенетических механизмах когнитивной дисфункции при депрессии.

С использованием методов множественного сравнения (post-hoc анализ с поправкой Бонферрони) выявлены и количественно охарактеризованы статистически значимые корреляции между выраженностью резидуальных депрессивных симптомов (тревоги, апатии, ангедонии, нарушений сна, снижения концентрации внимания) и показателями когнитивного дефицита, что позволило уточнить структуру взаимовлияния клинических и когнитивных параметров в период формирующейся ремиссии.

Впервые на основе кластерного анализа выделены однородные группы пациентов с рекуррентной депрессией, различающиеся по уровню глобального функционирования (GAF) и когнитивным показателям при сопоставимой степени клинической ремиссии (MADRS), что доказывает самостоятельную прогностическую ценность когнитивных параметров.

Впервые разработаны прогностические модели (логистическая регрессия), позволяющие на основании клинических и когнитивных предикторов оценивать вероятность снижения глобального функционирования ($GAF \geq 70$). Для рекуррентной депрессии значимыми предикторами явились ангедония ($\beta = -0,54$), диссомния ($\beta = -1,17$), общий балл MADRS ($\beta = -0,53$) и цветной тест Струпа ($\beta = 0,49$). Для шизофрении – выраженность негативных симптомов ($\beta = -0,53$) и показатели исполнительской функции (тест «Башня Лондона», $\beta = 1,1$).

Впервые в российской популяции проведено прямое сравнительное исследование структуры и выраженности когнитивных нарушений при шизофрении (вне обострения) и рекуррентном депрессивном расстройстве (в ремиссии) с использованием сопоставимых методов. Показано, что пациенты с шизофренией демонстрируют статистически значимо худшие результаты по большинству когнитивных доменов (вербальная память, внимание, беглость речи,

исполнительские функции) за исключением моторного теста, что подтверждает концепцию психопатологического континуума, где диагностические категории различаются степенью выраженности когнитивной дисфункции, а не её наличием или нозоспецифичными качествами.

Таким образом, в диссертационном исследовании Янушко М.Г. получены новые данные о психопатологических и патопсихологических закономерностях формирования когнитивного дефицита при шизофрении и рекуррентном депрессивном расстройстве, уточнена его структура и установлены предикторы, определяющие уровень глобального функционирования пациентов, проведена аналитическая оценка их клинической и патопсихологической структуры, разработаны прогностические модели функциональных исходов. Научная новизна научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, представляется бесспорной.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные автором результаты имеют высокую научно-практическую значимость. Теоретическая ценность работы заключается в обосновании дименсионального подхода к изучению когнитивных нарушений при эндогенных психических расстройствах и подтверждении их транснозологической природы. Впервые в российской популяции проведён системный сравнительный анализ когнитивных профилей при шизофрении и рекуррентном депрессивном расстройстве, который показал, что когнитивный дефицит является общим для обеих нозологий феноменом, однако имеет различную степень выраженности и структурные особенности — от тотального снижения при шизофрении до избирательных нарушений «горячей» когнитивности при депрессии. Эти данные вносят весомый вклад в развитие представлений о психопатологическом континууме и могут служить основой для дальнейших исследований патогенетических механизмов эндогенных расстройств.

Практическая значимость работы определяется возможностью через оценку «горячих» когнитивных функций (эмоциональной интерференции и ингибиции) получать информацию о резидуальных клинических симптомах — апатии,

ангедонии, нарушениях сна и концентрации внимания, которые часто остаются нераспознанными при использовании стандартных психометрических шкал. Это позволяет своевременно выявлять скрытый когнитивно-аффективный дефицит и оптимизировать терапевтическую тактику в период ремиссии.

Стандартизированная русскоязычная версия батареи ВАС-А может быть внедрена в научные исследования и клиническую практику для количественной и качественной оценки когнитивного дефицита у пациентов с аффективными расстройствами. Разработанные прогностические модели дают возможность на основании выявляемых клинических и когнитивных параметров стратифицировать пациентов по риску социальной дезадаптации и определять мишени для психосоциальных интервенций. Представлены практические и методические рекомендации по диагностике и подходам к терапевтическим и реабилитационным интервенциям у больных шизофренией и рекуррентным депрессивным расстройством с учётом когнитивного дефицита.

Соответствие содержания диссертации паспортам специальностей

Содержание диссертационной работы Янушко Марии Григорьевны «Когнитивные нарушения при шизофрении и рекуррентном депрессивном расстройстве: клиническое и прогностическое значение», цель, задачи, полученные результаты, выводы, практические рекомендации соответствуют паспорту научной специальности 3.1.17 «Психиатрия и наркология».

Результаты исследования соответствуют заявленным областям исследования специальности, а именно – пунктам 2 (категориальный и дименсиональный подходы к классификации. Общая и частная психопатология), 3 (общие патогенетические основы психической патологии, роль индивидуально-психологических и психосоциальных факторов в патогенезе, клинике, течении и прогнозе психических заболеваний) и 5 (диагностические и прогностические критерии и маркеры заболеваний, диагностика и прогноз течения и исхода психических расстройств с помощью математико-статистического моделирования) паспорта специальности «Психиатрия и наркология».

Личный вклад автора в разработку научной проблемы

Автор самостоятельно провёл анализ отечественных и зарубежных исследований по изучаемой проблеме, разработал дизайн исследования, выполнил комплексное обследование пациентов и здоровых добровольцев с формированием исследовательской базы данных. Автором осуществлены математико-статистическая обработка, интерпретация полученных результатов, формулирование выводов и практических рекомендаций. Доля участия автора в подготовке и сборе данных составила 90 %, в статистическом анализе – 85 %, в обобщении и анализе материала – 100 %.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты и выводы диссертационного исследования могут быть использованы в практической деятельности врачей-психиатров, психотерапевтов и медицинских психологов. Целесообразно проведение дальнейших психопатологических и патопсихологических исследований когнитивных нарушений при шизофрении и аффективных расстройствах в сопоставлении с данными биологических, в частности иммунологических, нейровизуализационных и генетических, исследований в рамках комплексных научно-исследовательских направлений в составе научных коллективов. Результаты исследования внедрены в практическую деятельность клинических подразделений (отделение биологической терапии психически больных, отделения интегративной фармако-психотерапии больных с психическими расстройствами, отделение социальной нейropsychиатрии) ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России, СПб ГБУЗ ПНД №3, СПб ГКУЗ «ПБ Святого Николая Чудотворца».

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы в учебных курсах

Результаты исследования внедрены в учебные программы ИПДО НМИЦ ПН имени В.М. Бехтерева, Медицинского института им. проф.А.П. Зильбера ФГБОУ ВО «Петрозаводский государственный университет».

Материалы исследования рекомендуется использовать в педагогическом процессе при преподавании психиатрии, психотерапии и клинической психологии в учебном процессе студентов медицинских вузов, а также университетов на факультете клинической психологии.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний диссертация не вызывает и заслуживает положительной оценки. Имеется ряд стилистических погрешностей и опусок в тексте диссертации, которые не снижают ценности и значимости самого диссертационного исследования.

В порядке дискуссии хотелось бы задать следующие вопросы:

— В Вашей работе отмечено статистически значимое различие гендерного состава сравниваемых групп: в группе пациентов с шизофренией преобладали мужчины (82 человека, 63,1%), тогда как в группе с рекуррентным депрессивным расстройством — женщины (97 человек, 66,4%). Как Вы учитывали это при интерпретации результатов? Не могли ли гендерные различия повлиять на сравнительный анализ когнитивных функций?

— В сравнительном анализе Вами получено, что пациенты с шизофренией и рекуррентной депрессией не различались по показателям моторного теста ($z = -1,42$ vs $-1,16$; $p = 0,144$), тогда как по всем остальным когнитивным доменам различия были статистически значимы. Чем, на Ваш взгляд, может быть обусловлено отсутствие различий по моторной функции? Связано ли это с особенностями терапии (все пациенты с шизофренией получали антипсихотики второго поколения) или с тем, что моторный дефицит при рекуррентной депрессии достигает сопоставимой выраженности?

Печатные работы. Полнота изложения основных результатов диссертационной работы в научной печати.

По материалам диссертационного исследования опубликовано 30 печатных работ, в том числе 14 статей в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание учёной степени доктора наук, а также методические рекомендации и главы в двух монографиях. Публикации представлены также в печатных и электронных изданиях, входящих в базы данных SCOPUS и Web of Science.

Основные положения диссертации были представлены на: XVI Съезде психиатров России (Казань, 2015); XIV Всероссийской Школе молодых психиатров «Суздаль-2019» (Суздаль, 2019); XVII съезде психиатров России совместно с международным конгрессом Всемирной психиатрической ассоциации (WPA) (Санкт-Петербург, 2021); Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Биологическая психиатрия: перспективы развития», посвящённой памяти профессора Р.Я. Вовина (Санкт-Петербург, 2023); 5-ой научно-практической конференции «Психиатрия двух столиц. Встреча в Москве» (Москва, 2025).

Заключение

Таким образом, диссертация Янушко Марии Григорьевны «Когнитивные нарушения при шизофрении и рекуррентном депрессивном расстройстве: клиническое и прогностическое значение» является самостоятельно выполненной, законченной научно-квалификационной работой, обладающей высокой научно-практической ценностью, безусловной научной новизной и содержащей решение важнейшей для клинической психиатрии и медицинской психологии проблемы совершенствования 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, новизне, объёму выполненных исследований, теоретической и практической значимости диссертация Янушко Марии Григорьевны полностью соответствует требованиям п. 9 и п. 10 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (с учётом изменений Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335 «О внесении изменений в Положение о присуждении учёных степеней» и с учётом 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 учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17 «Психиатрия и наркология».

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании Ученого совета от 23.06.2026 федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр психического здоровья» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (протокол № 5 от «23» июня 2026 г.).

Руководитель Института детской психиатрии
Федерального государственного бюджетного научного учреждения
«Российский научный центр психического здоровья»
доктор медицинских наук

Бархатова Александра Николаевна

«23» июня 2026 г.

Подпись д.м.н. А.Н. Бархатовой ЗАВЕРЯЮ
Заместитель директора по научно-организационной деятельности
федерального государственного бюджетного научного учреждения
«Российский научный центр психического здоровья»
доктор медицинских наук, профессор



Каледва Василий Глебович

ФГБНУ РНЦПЗ

Почтовый адрес: 115522, Москва, Каширское шоссе, 34

Телефон: +7 495 109 03 93

Электронная почта: ncpz@ncpz.ru