

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации 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)**

Проблема когнитивных нарушений при эндогенных психических расстройствах по праву считается одной из наиболее дискуссионных и клинически значимых в современной психиатрии. Диссоциация между редукцией аффективной или психотической симптоматики и сохраняющейся несостоятельностью в сферах памяти, внимания и управляющих функций остается серьезным барьером на пути к дестигматизации и полноценной реабилитации пациентов. В этом контексте диссертационное исследование Марии Григорьевны Янушко, посвященное исследованию когнитивных нарушений у пациентов с шизофренией и рекуррентным депрессивным расстройством представляет собой фундаментальную попытку целостного осмысления когнитивного дефицита, объединяющую клинико-психопатологические и нейропсихологические подходы для решения прогностических задач.

Как следует из автореферата, когнитивный дефицит при эндогенных расстройствах остаётся одной из наиболее значимых и одновременно наименее изученных проблем, особенно в аспекте его влияния на качество ремиссии и восстановление социального функционирования. Работа выполнена в рамках клинической психиатрии и ориентирована на решение задач ранней диагностики, прогностической оценки и персонализированного подхода к ведению пациентов с эндогенными психическими расстройствами. Согласно автореферату, особую актуальность исследованию придаёт сравнительный дизайн: изучение когнитивных нарушений одновременно при шизофрении и рекуррентной депрессии позволяет выявить как общие закономерности, так и нозоспецифические особенности, что соответствует современным тенденциям дименсиональной психиатрии.

Автором впервые для российской популяции проведена стандартизация специализированной батареи тестов ВАС-А, которая включает не только стандартные когнитивные домены, но и специфические тесты на эмоциональную интерференцию и ингибицию («горячие» когнитивные функции). Получены нормативные показатели с учётом пола и возраста, что создаёт основу для внедрения методики в широкую клиническую практику. Существенным вкладом,

согласно автореферату, является разработка прогностических моделей, позволяющих на основании клинических и когнитивных параметров оценивать риск снижения глобального функционирования у пациентов с шизофренией вне обострения психотических симптомов и рекуррентной депрессией в стадии формирования ремиссии. В автореферате показано, что предложенные модели обладают высокой прогностической способностью и могут быть использованы для стратификации пациентов по группам риска, что соответствует современным принципам персонализированной медицины.

Научная значимость исследования определяется обоснованием дифференцированной оценки когнитивного функционирования и выделением нозоспецифических предикторов функционального исхода: для шизофрении – длительность заболевания, выраженность негативных симптомов и состояние исполнительских функций; для рекуррентной депрессии – ангедония, диссомния и показатели когнитивного контроля. Согласно автореферату, продемонстрирована транснозологическая природа когнитивного дефицита, что расширяет теоретические представления о патогенезе эндогенных расстройств и обосновывает применение диагностических алгоритмов оценки когнитивных функций в клинической практике независимо от нозологической принадлежности.

Практическая ценность работы, как следует из автореферата, подтверждается возможностью использования адаптированной батареи ВАС-А в клинической практике для выявления когнитивных нарушений у пациентов с аффективными расстройствами. В автореферате показано, что применение данной методики позволяет верифицировать специфический когнитивный дефицит при аффективных расстройствах, не отражающийся в стандартных психометрических шкалах. Предложенные прогностические модели, основанные на клинических и когнитивных параметрах, позволяют выделять пациентов с разным уровнем риска снижения глобального функционирования, что имеет значение для дифференцированного подхода к ведению пациентов.

Достоверность результатов, насколько можно судить по автореферату, обеспечивается репрезентативными выборками (146 пациентов с рекуррентной депрессией, 130 – с шизофренией, 211 здоровых добровольцев), применением валидных психометрических шкал с подтвержденными психометрическими свойствами (MADRS, PANSS, GAF) и современных методов многомерной статистики (кластеризация, логистическая регрессия с пошаговым отбором предикторов).

Автореферат характеризуется чёткостью изложения, логической завершённостью и полностью отражает выносимые на защиту основные положения выполненного

исследования. Выводы закономерно следуют из полученных в ходе исследования результатов. Замечаний к автореферату нет.

Таким образом, судя по представленному автореферату, диссертационная работа Янушко Марии Григорьевны «Когнитивные нарушения при шизофрении и рекуррентном депрессивном расстройстве: клиническое и прогностическое значение», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17 – Психиатрия и наркология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача установления общих закономерностей когнитивного дефицита при шизофрении и рекуррентной депрессии и разработаны прогностические модели для оценки функциональных исходов при данных заболеваниях, что имеет существенное значение для развития клинической психиатрии. Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (с учётом изменений), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени по специальности 3.1.17 – Психиатрия и наркология.

Доктор медицинских наук (14.01.06 – Психиатрия),

профессор,

профессор кафедры неврологии, психиатрии и микробиологии

медицинского института имени профессора А.П. Зильбера

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения

высшего образования «Петрозаводский государственный университет»

« 04 июля

2026

Подпись Буркина Марка Михайловича заверяю:



Буркин Марк Михайлович

Адрес: 185910, Россия, Республика Карелия, г. Петрозаводск, пр. Ленина, 33

Телефон: (814-2) 71-10-29

E-mail: rectorat@petrsu.ru

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Янушко Марии Григорьевны
«Когнитивные нарушения при шизофрении и рекуррентном депрессивном
расстройстве: клиническое и прогностическое значение»,
представленной к защите на соискание учёной степени доктора медицинских
наук
по специальности 3.1.17 – психиатрия и наркология (медицинские науки)**

Представленная работа посвящена одной из наиболее сложных и клинически значимых проблем современной психиатрии – когнитивному дефициту, который сохраняется у пациентов с эндогенными психическими расстройствами даже после редукции острых симптомов. Автор совершенно справедливо исходит из того, что именно эти нарушения, а не только продуктивная или негативная симптоматика, в конечном счёте определяют уровень социального восстановления и качество жизни больных. Однако до сих пор сравнительных исследований, которые бы на единой методологической основе оценивали когнитивные профили при шизофрении и рекуррентной депрессии в ремиссии, крайне мало. Диссертация М.Г. Янушко восполняет этот пробел, предлагая не только новые эмпирические данные, но и практически ориентированные прогностические алгоритмы.

Особого внимания заслуживает дизайн исследования, который позволил помимо так называемых «холодных» когнитивных процессов изучить и «горячие» (эмоционально-насыщенные) когнитивные функции при рекуррентной депрессии. Автору удалось показать, что остаточная аффективная симптоматика – ангедония, апатия, нарушения сна, тревога – влияет на эти домены неоднозначно, причём каждое из этих проявлений по-разному сказывается на отдельных когнитивных сферах, что требует дифференцированной оценки состояния пациента в ремиссии. На основе кластерного анализа выделены группы пациентов с различным прогнозом, а с помощью логистической регрессии построены модели, позволяющие индивидуально оценить риск снижения глобального функционирования. Такой многоуровневый подход создаёт надёжную основу для

клинического прогнозирования и персонифицированного выбора терапевтических стратегий.

Практическая ценность работы, насколько можно судить по автореферату, представляется значимой в двух аспектах. Во-первых, адаптированная к российской популяции батарея тестов ВАС-А может быть внедрена в повседневную клиническую практику для рутинной диагностики когнитивных нарушений, в том числе эмоционально окрашенных. Во-вторых, выявленные предикторы неблагоприятного функционального исхода – для шизофрении это длительность болезни, выраженность негативных симптомов и показатели исполнительных функций (тест «Башня Лондона»), а для депрессии – ангедония, диссомния и когнитивный контроль (тест Струпа) – позволяют врачу целенаправленно формировать группы риска и выбирать дифференцированные тактики ведения. Такой нозоспецифический подход создаёт реальную основу для персонализированных реабилитационных программ, учитывающих не только клинический диагноз, но и индивидуальный когнитивный профиль пациента с акцентом на наиболее уязвимые домены. Кроме того, полученные данные чётко указывают на то, что коррекция остаточных аффективных симптомов (особенно ангедонии и нарушений сна) должна рассматриваться не только как способ улучшения эмоционального состояния, но и как важный ресурс для повышения когнитивного функционирования и, следовательно, социальной адаптации. Это полностью созвучно принципам персонализированной медицины.

Достоверность представленных результатов не вызывает сомнений. Исследование опирается на солидные выборки (146 больных с рекуррентной депрессией, 130 – с шизофренией, 211 здоровых лиц), валидные психометрические шкалы (MADRS, PANSS, GAF) и адекватные методы многомерного статистического анализа. Автореферат выполнен логично, все этапы работы отражены последовательно, выводы строго соответствуют поставленным задачам. Принципиальных замечаний к содержанию нет.

Апробация работы выглядит весьма убедительной: 30 публикаций, из которых 14 – в рецензируемых журналах из перечня ВАК, а также методические

Таким образом, исходя из представленного автореферата, диссертация М.Г. Янушко представляет собой завершённое, самостоятельное научное исследование, которое решает крупную проблему – установление общих и нозоспецифических закономерностей когнитивных нарушений при эндогенных расстройствах и создание на этой основе практических прогностических инструментов. По своей актуальности, новизне, теоретическому и прикладному значению работа полностью отвечает требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней» (Постановление Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 с изменениями), предъявляемым к докторским диссертациям, а её автор заслуживает искомой степени по специальности 3.1.17 – Психиатрия и наркология (Медицинские науки).

«20» июля 2026 г.  Григорьева Елена Алексеевна

50000, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Революционная, д. 5

Телефон: +7 (4852) 30-56-41

Электронная почта: rector@ysmu.ru

Подпись д.м.н., профессора Е.А. Григорьевой заверяю

Ученый секретарь совета Мельникова И.М.



01.01.2018

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации 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)**

Диссертационное исследование Янушко Марии Григорьевны, автореферат которой представлен для рецензии, посвящено одной из наиболее актуальных и сложных проблем современной психиатрии – изучению когнитивных нарушений при эндогенных психических расстройствах. Несмотря на многолетние исследования, остаются нерешёнными вопросы о нозоспецифичности когнитивного дефицита, его взаимосвязи с клиническими проявлениями и прогностической значимости для функциональных исходов. Ключевым достоинством работы является сравнительный анализ когнитивных нарушений при шизофрении и рекуррентной депрессии в состоянии формирующейся ремиссии, позволяющий оценить, является ли когнитивная дисфункция трансдиагностическим феноменом, различающимся преимущественно по степени выраженности. Такой подход соответствует современной дименсиональной парадигме, которая предполагает переход от жёстких нозологических рамок к многомерной оценке психопатологических доменов, что имеет принципиальное значение для разработки персонализированных стратегий терапии и реабилитации.

Комплексный подход к оценке когнитивного функционирования с использованием стандартизированного для российской популяции инструментария обеспечивает высокую достоверность полученных результатов. Автором впервые произведена стандартизация батареи ВАС-А на выборке здоровых добровольцев ($n=211$), что позволило получить нормативные Z- и T-показатели с учётом пола и возраста. Методика, включающая «холодные» и «горячие» когнитивные тесты, открывает новые возможности для объективной

диагностики когнитивного дефицита при аффективных расстройствах и создаёт основу для мониторинга динамики состояния в процессе терапии.

Особого внимания заслуживает изучение «горячей» когнитивности (эмоциональной интерференции и ингибции) у пациентов с рекуррентной депрессией в ремиссии. Показано, что даже при минимальной клинической симптоматике сохраняется диффузный когнитивный дефицит с характерной диссоциацией: относительная сохранность запоминания эмоционально значимой информации на фоне выраженного дефицита нейтральной. Установлены значимые связи между резидуальными симптомами (ангедония, апатия, нарушения сна, тревога) и конкретными когнитивными доменами, что позволяет выделить клинические мишени для фармакологической коррекции.

Разработанные прогностические модели на основе логистической регрессии позволяют стратифицировать пациентов по риску нарушений глобального функционирования как при депрессии, так и при шизофрении. Представленные модели позволяют с высокой вероятностью прогнозировать нарушения глобального функционирования и могут использоваться в клинической практике для выявления групп с неблагоприятным прогнозом. Сравнительный анализ подтверждает транснозологическую природу когнитивного дефицита: различия между группами носят количественный, а не качественный характер, что обосновывает дименсиональный подход в диагностике психических расстройств. Диссертационное исследование выполнено на высоком научно-методологическом уровне с использованием современных клинико-психопатологических, психометрических, экспериментально-психологических и математико-статистических методов. Объём выборки (487 человек, включая 211 здоровых добровольцев, 146 пациентов с рекуррентной депрессией и 130 пациентов с шизофренией) достаточен для получения достоверных результатов. Статистическая обработка данных проведена корректно с применением современных методов многомерного анализа.

Стиль написания автореферата и его структура традиционные, замечаний к автореферату нет.

Таким образом, диссертационное исследование Янушко Марии Григорьевны, судя по представленному автореферату, является завершённой квалификационной работой, обладает несомненной научной новизной, теоретической и практической значимостью, выполнена на высоком научно-методологическом уровне, что полностью соответствует требованиям п.9 и п.10 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 (с учётом изменений Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 года №335), а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17 – «Психиатрия и наркология» (медицинские науки).

Заместитель директора по научной работе

Государственного учреждения

«Республиканский научно-практический центр психического здоровья»

Министерства здравоохранения Республики Беларусь,

доктор медицинских наук по специальности

14.01.06. – Психиатрия (медицинские науки), профессор



Марина Михайловна Скугаревская

Подпись доктора медицинских наук, профессора Скугаревской Марины Михайловны заверяю:



Специалист по кадрам
Бадрик М.В.

Адрес: 220053, г. Минск, Долгиновский тракт, 152
Тел.: +375 (17) 289-80-48; +375 (17) 289-80-46
e-mail: rnpc@mentalhealth.by

27 июля 2026 г.

ОТЗЫВ
на автореферат диссертации 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)

Проблема когнитивных нарушений при шизофрении и депрессии на протяжении многих лет остается одной из наиболее актуальных в современной психиатрии. Когнитивный дефицит в значительной мере определяет качество жизни, уровень социального и профессионального функционирования пациентов, во многом определяя долгосрочный прогноз при эндогенных психических расстройствах. В то время как феноменология когнитивных нарушений при шизофрении достаточно подробно описана, при рекуррентном депрессивном расстройстве, особенно в состоянии ремиссии, эти нарушения остаются недостаточно изученными. В большинстве работ когнитивные нарушения рассматриваются в рамках отдельных нозологий, тогда как сравнительные исследования при расстройствах шизофренического и аффективного спектра единичны. В связи с этим диссертационное исследование М.Г. Янушко, как следует из автореферата, посвященное комплексному анализу когнитивного дефицита как транснозологического феномена и разработке прогностических моделей функциональных исходов, является своевременным и безусловно актуальным.

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. Автором впервые в российской популяции проведена стандартизация батареи тестов ВАС-А, включающей уникальные пробы на аффективную интерференцию и эмоциональную ингибицию, что позволило объективизировать когнитивный профиль пациентов с рекуррентной депрессией в состоянии формирующейся ремиссии. Принципиально новым является выявление диссоциации между относительной сохранностью запоминания эмоционально окрашенной информации и выраженным дефицитом нейтральной вербальной памяти, что расширяет представления о механизмах «горячей» когнитивности при аффективной патологии. Важным достижением работы следует считать построение прогностических моделей, которые на основе клинических и нейропсихологических предикторов позволяют стратифицировать пациентов по риску снижения глобального функционирования – как при шизофрении, так и при рекуррентной депрессии. Кластерный анализ, выделивший группы с неблагоприятным функциональным исходом, подтверждает самостоятельную прогностическую ценность когнитивных показателей, независимую от тяжести текущей симптоматики.

Теоретическая и практическая значимость работы очевидна. Полученные данные убедительно демонстрируют транснозологическую природу когнитивного дефицита, проявляющегося как при шизофрении вне обострения психотических симптомов, так при рекуррентной депрессии в процессе формирующейся ремиссии, но с разной степенью выраженности и структурной организацией. Это обосновывает применение диагностических алгоритмов оценки когнитивных функций в клинической практике, независимо от нозологической принадлежности. Разработанные регрессионные модели, учитывающие ангедонию, диссомнию и показатели теста Струпа для депрессии, а также длительность заболевания, негативные симптомы и исполнительские функции для шизофрении, могут быть непосредственно использованы для прогнозирования социального и профессионального функционирования. Рекомендации о необходимости включения нейропсихологического обследования в рутинную оценку качества ремиссии имеют прямое практическое применение.

Обоснованность и достоверность результатов обеспечиваются репрезентативным объемом выборки (487 человек), применением валидированных клинико-психометрических и экспериментально-психологических методик, а также корректным

многофакторным статистическим анализом с учётом демографических и клинических ковариат. Чёткий дизайн кросс-секционного когортного исследования, строгие критерии включения и стандартизированные психометрические оценки обеспечивают достоверность полученных данных. Автореферат полностью отражает все этапы осуществленного научного исследования, логично структурирован, иллюстративный материал нагляден, выводы аргументированы и следуют из поставленных задач. Принципиальных замечаний по содержанию автореферата нет.

Таким образом, на основании анализа автореферата можно заключить, что диссертационное исследование Янушко Марии Григорьевны является завершённой, оригинальной квалификационной работой, имеющей несомненную научную новизну, теоретическую и практическую значимость. По актуальности, методологическому уровню, достоверности и объёму полученных результатов она полностью соответствует требованиям п.9 и п.10 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 (с учётом изменений Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 года №335), а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17 – «Психиатрия и наркология» (медицинские науки).

Руководитель отделения эндогенных расстройств
Научно-исследовательского
института психического здоровья
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Томский национальный
исследовательский медицинский центр
Российской академии наук»
(Томский НИМЦ),
доктор медицинских наук
(3.1.17. – Психиатрия и наркология,
медицинские науки)



Корнетова Елена Георгиевна

Подпись доктора медицинских наук, руководителя отделения эндогенных расстройств
НИИ психического здоровья Томского НИМЦ Елены Георгиевны Корнетовой заверяю

Ученый секретарь
Томского национального исследовательского
медицинского центра Российской академии наук
кандидат биологических наук



Хитринская Ирина Юрьевна

«28» мая 2026 г.

Контактные данные:

Научно-исследовательский институт психического здоровья
Федерального государственного бюджетного научного учреждения
«Томский национальный исследовательский медицинский центр
Российской академии наук»
634050, г. Томск, Набережная реки Ушайки, 10
Телефон: +7 (3822) 46-95-66
Электронная почта: center@tnimc.ru