

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, доцента, руководителя института детской психиатрии ФГБНУ РНЦПЗ Минобрнауки России Бархатовой Александры Николаевны на диссертацию Чинарева Виталия Александровича на тему **«Реабилитационный потенциал у лиц с первым психотическим эпизодом при расстройствах шизофренического спектра»**, представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки)

Актуальность темы исследования

Диссертационное исследование В.А. Чинарева посвящено задаче, которая уже многие годы находится в центре внимания как академической психиатрии, так и практического здравоохранения, – повышению качества помощи больным с первым психотическим эпизодом и объективизации их реабилитационных возможностей. На сегодняшний день не вызывает сомнений, что именно первые несколько лет после манифестации психоза во многом определяют отдалённый клинический и социальный исход. В то же время сохраняется явный дефицит инструментов, позволяющих интегративно, на доказательной основе оценить реабилитационный потенциал конкретного пациента и, отталкиваясь от этой оценки, выстроить персонализированную программу вмешательства. Особую остроту проблеме придаёт цифровизация медицины, открывающая новые возможности для сопровождения больных, но пока ещё редко становившаяся предметом строгого научного анализа именно в контексте ранних этапов шизофренического процесса. С учётом сказанного, работа, в которой предпринята попытка соединить современные психометрические подходы, модульную психосоциальную реабилитацию, цифровые технологии и многомерное прогностическое моделирование, представляется, безусловно, актуальной и практически значимой.

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

Достоверность положений, выносимых на защиту, выводов и рекомендаций обеспечена продуманным построением работы. Исследование проведено в дизайне рандомизированного контролируемого проспективного наблюдения на репрезентативной выборке из 188 пациентов с первым психотическим эпизодом. Автором выполнен тщательный сравнительный анализ основной группы и группы сравнения, подтверждена их исходная сопоставимость по социально-демографическим,

клинико-динамическим и психопатологическим характеристикам, включая структуру психофармакотерапии в стандартизированном хлорпромазиновом эквиваленте. Применённый комплекс методов – клинико-психопатологический, психометрический (PANSS, BNSS, GAF, ТОБОЛ, а также самостоятельно адаптированная автором шкала RAS-DS), статистический, включающий бинарную логистическую регрессию и двухступенчатый кластерный анализ, – полностью соответствует цели и задачам и не оставляет сомнений в обоснованности полученных результатов.

Научная новизна диссертации В.А. Чинарева не вызывает сомнений. Впервые на российской популяции выполнена адаптация и валидизация шкалы оценки восстановления RAS-DS, что само по себе является серьёзным вкладом в методическое оснащение отечественной психиатрии. Убедительно доказана эффективность разработанной автором модульной программы психосоциальной реабилитации, интегрирующей психообразование, когнитивно-поведенческие вмешательства, семейную работу и цифровое сопровождение в формате специализированного чат-бота. Новыми являются и данные о ведущих предикторах неблагоприятного годичного исхода – исходной тяжести симптоматики, длительности нелеченого психоза и дезадаптивных вариантах внутренней картины болезни, а также осуществлённая на основе многомерного кластерного анализа стратификация пациентов по трём уровням реабилитационного потенциала.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Теоретическая значимость исследования видится в расширении представлений о структуре реабилитационного потенциала при первом психотическом эпизоде. Работа наглядно демонстрирует, что прогноз определяется не только традиционными клиническими показателями, но и тем, как сам пациент осмысляет своё заболевание и оценивает собственное восстановление. Выделение трёх качественно различных клинико-статистических кластеров реабилитационного потенциала открывает перспективу для дальнейших исследований в области персонифицированной реабилитации.

Практическая ценность работы не менее очевидна. Валидизированная шкала RAS-DS может быть рекомендована к широкому применению для мониторинга процесса recovery. Разработанные и зарегистрированные в установленном порядке программа для ЭВМ, база данных, способ комплексного лечения и цифровая платформа на базе Telegram уже сегодня могут быть применены в отделениях первого психотического эпизода, дневных стационарах и амбулаторных психиатрических

службах. Предложенная прогностическая модель и кластерная стратификация дают врачу объективные ориентиры для определения необходимого объёма и направленности реабилитационного вмешательства. Важно отметить, что результаты диссертации уже внедрены в клиническую работу нескольких психиатрических больниц Челябинской области, а также в учебный процесс кафедры психиатрии ЮУГМУ.

Общая характеристика, структура и содержание диссертационной работы и автореферата

Диссертационная работа выполнена в строгом соответствии с установленными требованиями, полностью отвечает паспорту научной специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология.

Структура диссертации объёмом 234 страницы включает введение, семь глав, заключение, выводы, практические рекомендации, перечень сокращений, список литературы из 416 источников (195 отечественных, 221 зарубежный) и два приложения. Работа иллюстрирована 12 таблицами и 21 рисунком. Задачи исследования сформулированы в точном соответствии с целью, структура логична и полностью раскрывает содержание.

Во введении чётко обоснована актуальность, определены цель, задачи, научная новизна и основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава содержит обстоятельный обзор литературы, отражающий современное состояние проблемы – от клинической феноменологии первого психотического эпизода до цифровых решений в реабилитации. Вторая глава детально описывает дизайн и методы, причём особое внимание уделено доказательству исходной сопоставимости групп.

Третья глава представляет развёрнутую клинико-психопатологическую характеристику выборки, подтверждает гомогенность групп и формирует собирательный клинический портрет пациента с первым психотическим эпизодом. Четвёртая глава – центральная в работе – содержит описание разработанной модульной программы реабилитации и на обширном фактическом материале убедительно демонстрирует её преимущества перед стандартной фармакотерапией: более выраженная редукция симптоматики по PANSS и BNSS, лучшая динамика по шкале GAF, достоверно более низкая частота повторных госпитализаций (8,3% и 24,1%). Пятая глава посвящена цифровой платформе и подтверждает высокую приверженность пациентов к данному инструменту.

Шестая глава описывает процедуру валидизации шкалы RAS-DS, выполненную на высоком психометрическом уровне. Седьмая глава, наиболее сложная в аналитическом плане, содержит прогностическую модель исходов и кластерную стратификацию реабилитационного потенциала, логично завершая исследование. Выводы и практические рекомендации обоснованы, сформулированы конкретно и имеют прямую клиническую направленность. Автореферат полностью отражает содержание диссертации.

Публикации автора и апробация диссертационного исследования.

Основные результаты диссертационного исследования были представлены и обсуждены на целом ряде представительных научно-практических конференций, включая конференции с международным участием и крупные всероссийские форумы (XXXII Российский национальный конгресс «Человек и лекарство», съезды психиатров и другие). По теме диссертации опубликовано 34 научные работы, из них 11 статей в рецензируемых изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. Получены патент на изобретение, а также три свидетельства о государственной регистрации программ для ЭВМ и базы данных. Приведённые сведения в полной мере отражают научную зрелость автора и широкое признание результатов его работы профессиональным сообществом.

Замечания по диссертационной работе

Существенных недостатков, снижающих научную ценность диссертационной работы, не выявлено.

Заключение

Диссертационная работа Чинарева Виталия Александровича на тему «Реабилитационный потенциал у лиц с первым психотическим эпизодом при расстройствах шизофренического спектра», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология, является завершённым научно-квалификационным исследованием, в рамках которого успешно решена актуальная задача в области психиатрии – разработаны научно обоснованные подходы к оценке и повышению реабилитационного потенциала у больных с первым психотическим эпизодом. Научная работа направлена на повышение точности прогнозирования исходов и улучшение качества психосоциальной реабилитации, что имеет существенное научно-практическое значение.

Представленная работа полностью соответствует требованиям, установленным пунктом 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года, предъявляемым к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, автор работы, Чинарев Виталий Александрович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология.

Руководитель института детской психиатрии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр психического здоровья» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, доктор медицинских наук, доцент

«12» июня 2026 г.

А.Н. Бархатова



Подпись руководителя Института детской психиатрии ФГБНУ РНЦПЗ, доктора медицинских наук, доцента А.Н. Бархатовой заверяю:

Заместитель директора по научно-проектной деятельности
ФГБНУ РНЦПЗ Минобрнауки России,
доктор биологических наук

«12» июня 2026 г.

Е.В. Семин



Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский Научный центр психического здоровья» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (ФГБНУ РНЦПЗ Минобрнауки России); Почтовый индекс, адрес организации: 115522, г. Москва, Каширское шоссе, д.34; Телефон +7(495)109-0393; Адрес электронной почты: office@ncpz.ru