

ОТЗЫВ
официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Ткаченко Андрея Анатольевича
на диссертацию Самсонова Ивана Сергеевича
«Клиника и психопатология синдрома овладения религиозного
содержания при шизофрении»,
представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских
наук по специальности: 14.01.06. — «Психиатрия» (медицинские науки)

Актуальность исследования

Состояния с синдромом овладения религиозного содержания при шизофрении (COPC) сохраняют свою актуальность для современной научной и практической психиатрии и привлекают внимание многих современных исследователей. Однако большинство работ по данной тематике отличаются сравнительно небольшой информативностью и в основном носят описательный характер. Так, к настоящему времени недостаточно чётко сформулированы и обоснованы клинико-психопатологические характеристики подобных состояний, отсутствуют данные о типологической дифференциации, не описаны прогностические критерии и варианты исхода психотического приступа, в рамках которого развивался синдром. По-прежнему остаются неразрешенными вопросы выбора оптимальных подходов к лечению подобных больных. Актуальность изучения данных состояний определяется также сравнительно высокой встречаемостью COPC среди прочих психопатологических феноменов с религиозным контекстом, высокой частотой случаев психофармакорезистентности и высокой распространённостью специфических социально-опасных форм бредового поведения. Все перечисленное позволяет оценить представленную работу как своевременную и значимую для психиатрии.

Целью проведенного диссертационного исследования было выявление клинико-психопатологических особенностей синдрома овладения религиозного содержания при шизофрении, установление закономерностей течения, прогностических критериев, разработка методов терапии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа Самсонова И.С. выполнена на современном научном и методологическом уровне. В ходе решения поставленных задач были использованы такие методы исследования, как клинико-психопатологический, клинико-катамнестический, психометрический, экспериментально-психологический, нейроиммунологический, статистический. Данные методы позволяют провести комплексную объективную оценку научного материала и полностью соответствуют поставленным целям и задачам.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и приведенных рекомендаций определяется тщательно проведенной аналитической работой с материалами исследования, полученными в ходе комплексного обследования, оригинально сформированным дизайном работы и формированием репрезентативной выборки, включающей 126 больных (43,7% мужского и 56,3% женского пола), перенесших психотический приступ с синдромом овладения религиозного содержания в рамках шизофрении (F20 по МКБ-10). Указанные больные составили две группы – клиническую (66 чел.) и катамнестическую (60 чел.), что позволило не только провести детальный анализ клинико-психопатологических особенностей синдрома овладения религиозного содержания и на основании его неоднородности разработать оригинальную типологию, но и оценить

прогностическую оценку отдельных разновидностей приступов и предложить рациональную терапевтическую тактику.

Впервые было приведено подробное описание клинической картины синдрома овладения религиозного содержания. На основании неоднородности данного синдрома автором разработана оригинальная типология, согласно которой СОРС включает в себя две типологические разновидности: I тип (галлюцинаторный) и II тип (бредовой), при этом каждый из типов подразделен на два подтипа. Первый тип – на подтипы с преобладанием галлюцинаций общего чувства и с преобладанием вербальных псевдогаллюцинаций. Второй – на подтипы с доминированием бреда воздействия и аффективно-бредовой подтип. В ходе катамнестического обследования установлены наиболее вероятные для каждого подтипа исходы.

Особый интерес представляет исследование некоторых особенностей трансформации религиозности на фоне развития СОРС. Так, оказалось, что на доманифестном этапе заболевания среди всей группы больных преобладали лица, относящие себя к категории религиозных (71,2%). При исследовании больных с I типом СОРС (галлюцинаторном) выявлено, что практически все больные изначально являлись убежденными, обычными или слабыми теистами, большинство из них воспитывалось в религиозных семьях. В дальнейшем, на этапе ремиссии, они чаще всего сохраняли прежний вектор религиозной ориентации, а также достаточно высокую степень выраженности религиозности на фоне нерезко выраженных негативных изменений личности. Напротив, для II типа СОРС (бредового) на доманифестном этапе было характерно преобладание атеистов различной степени выраженности, в меньшей степени – агностиков, а их приход к вере был во многом связан с влиянием патологического фактора. В целом же на протяжении заболевания увеличилось количество больных с выраженной религиозностью за счет уменьшения больных с атеистическими взглядами, хотя сама по себе религиозность носила преимущественно патологический

характер. При этом в случаях, когда приход к вере был обусловлен влиянием психопатологического фактора, редукция патологической симптоматики приводила к возвращению атеистических убеждений.

В работе исследуется и ряд патогенетических закономерностей СОРС, таких как изменения когнитивной сферы и нейроиммунологических показателей. Разработаны оптимальные терапевтические стратегии, включающие как психофармакологические, так и психотерапевтические методики с целью создания оптимальных условий дальнейшей социальной и трудовой реадаптации.

Оценка значимости решения поставленной задачи для научной деятельности

Полученные в процессе проведенного исследования данные позволили решить поставленную задачу по выявлению клинико-психопатологических особенностей синдрома овладения религиозного содержания при шизофрении, установлению закономерностей течения, прогностических критериев, разработке адекватных методов терапии. Эти данные будут способствовать предикции течения психотического приступа с СОРС, облегчат выбор оптимальной терапевтической стратегии и социально-реабилитационных мероприятий. Результаты исследования могут быть использованы в лекционном процессе и педагогической деятельности кафедр психиатрии медицинских ВУЗов и системы постдипломного образования.

Результаты настоящего исследования нашли применение в практической работе клиники ФГБНУ НЦПЗ, а также филиалов ГБУЗ «ПКБ № 4 ДЗМ» «Психоневрологический диспансер № 8», «Психоневрологический диспансер № 9», филиале ГБУЗ «ПКБ №1 им Н.А. Алексеева ДЗМ» «Психоневрологический диспансер №2».

Личный вклад автора в диссертационное исследование

Автором лично проведен сбор и исследование литературы по данной тематике, определён уровень актуальности, степень разработанности темы,

сформированы цель и задачи. На этом основании автор разработал дизайн исследования, сформулировал критерии включения и невключения больных, выбрал оптимальные методы. В ходе работы 126 больных было обследовано клинико-психопатологическим и клинико-катамнестическим методами. Автором проведен анализ полученных результатов, на основании которого было сформировано описание психопатологических особенностей синдрома овладения религиозного содержания. Были выявлены и описаны ряд патогенетических закономерностей течения приступа с СОРС, а также определены основные типологически специфические исходы заболевания. Автор лично описал основные стратегии терапии для данных больных. В ходе исследования автор лично сформулировал и обосновал положения, выносимые на защиту, а также научно-практические рекомендации и выводы, подготовил ряд публикаций по теме исследования.

Оценка содержания диссертации и её завершенности

Структура диссертации традиционна, диссертационная работа оформлена в соответствии со всеми необходимыми требованиями, предъявляемыми к ее написанию. Диссертация изложена на 241 странице текста (основной текст — 185 страниц) и содержит введение, 6 глав, заключение, выводы, список сокращений и условных обозначений, список литературы и приложения. Библиографический указатель содержит 239 наименований (из них отечественных — 110, иностранных — 129). Имеются все необходимые ссылки на авторов, источники заимствования оформлены надлежащим образом. Приведено 38 таблиц, 4 рисунка, 4 клинических наблюдения. Результаты исследования полностью соответствуют поставленным задачам.

Публикации основных результатов диссертации

По теме диссертации опубликовано 7 научных работ; 3 из них — в журналах, рецензируемых ВАК Минобрнауки РФ. Оформление автореферата соответствует структуре и содержанию самой диссертационной работы.

Замечания по проведённой диссертационной работе

Замечания могут касаться небольшого фрагмента работы, посвященного исследованию когнитивных функций больных. К сожалению, эти результаты представлены в самом общем виде интегративных ранжированных оценок без изложения самой процедуры патопсихологического исследования и данных по применению конкретных методик. Некоторые сомнения вызывает и использование для оценки когнитивных функций шкалы PANSS, которая предназначена, как известно, для оценки выраженности продуктивной и негативной симптоматики. Причем не очень понятно, почему выбраны именно эти показатели шкалы: отсутствует, например, параметр H7 (стереотипное мышление), непосредственно относящийся к когнитивным функциям, но взяты показатели контактности (H3) и социальной отрешенности (H4), гораздо ближе расположенные к мотивационно-смысловой сфере.

Впрочем, высказанные замечания не относятся к принципиальным, поскольку к основной цели работы данный фрагмент имеет лишь косвенное отношение, он занимает минимальный объем (до 5 страниц текста) и не влияет на общую оценку диссертации, вполне соответствующей требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Заключение

Таким образом, диссертация Самсонова Ивана Сергеевича на тему: «Клиника и психопатология синдрома овладения религиозного содержания при шизофрении» является законченной и самостоятельной работой, содержащей новое решение актуальной научной задачи описания клинико-психопатологических характеристик синдрома овладения религиозного содержания при шизофрении, динамики течения приступа и прогностической оценке, имеющей существенное значение для теории и практики клинической психиатрии.

Диссертация соответствует требованиям п.9 и п.10. «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 29.09.2013 №842, с учетом изменений Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», Постановления Правительства РФ от 20.03.2021 №426 «О внесении изменений в акты Правительства Российской Федерации», а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки).

**Руководитель отдела судебно-психиатрической экспертизы
в уголовном процессе ФГБУ «Национального медицинского
исследовательского центра психиатрии и наркологии
имени В.П. Сербского» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» МЗ РФ),
профессор, доктор медицинских наук,
специальность 14.01.06 — «Психиатрия (Медицинские науки)**

Ткаченко Андрей Анатольевич

**Подпись доктора медицинских наук, профессора Ткаченко Андрея
Анатольевича заверяю:**

**Ученый секретарь
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр
психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
кандидат медицинских наук**

Шпорт С.В.



**Адрес: 119034, г. Москва, Кропоткинский пер., д.23
Телефон: +7(495) 637-40-00
e-mail: tkatchenko_gnc@mail.ru**

12 ноября 2021 года