

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Марии Александровны Савиной
на тему «Постинсультные психические нарушения: клинико-статистические,
клинические, клинико-патогенетические, прогностические аспекты», пред-
ставленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки)**

Изучение психических расстройств у пациентов, перенесших инсульт, представляется чрезвычайно актуальной проблемой, лежащей на стыке неврологии и психиатрии. Актуальность обусловлена высокой частотой постинсультных психических нарушений, а также их негативным влиянием на качество жизни пациентов и на восстановление утраченных функций. В литературе широко обсуждаются два основных расстройства, затрудняющих участие больного в реабилитационных программах – депрессия и утомляемость. В отличие от многих других современных исследований Мария Александровна Савина в своем исследовании рассматривала широкий круг расстройств, которые затрудняют социальную адаптацию больного в постинсультном периоде и замедляют восстановление утраченных функций: апатию, генерализованную тревогу, фобии, нарушения сознания. Достоинством работы М.А. Савиной является практически сплошная выборка, длительный период ка-тамнестического наблюдения, а также многосторонний взгляд на психические расстройства постинсультного периода, сочетание методологических подходов поведенческой неврологии и клинической психиатрии.

Несмотря на постоянное внимание нейропсихиатров и неврологов к постинсультным психическим заболеваниям, проблема далека от разрешения и требует дальнейшего изучения. Постинсультные психические нарушения часто представляют собой переплетение различных линий нарушений – психогенного реагирования, обострения эндогенных расстройств, манифестации органической патологии. Сложность наблюдаемой клинической картины и гетерогенность психической патологии, возникающей после инсульта, привело к расплывчатости дефиниций и неоднозначностью трактовки этих состояний. Тем не менее, нахождение четких диагностических подходов является чрезвычайно важным, и это явилось главной

проблемой, которая решалась автором в данной диссертационной работе. Высокой научной новизне способствовал димензиональный подход, руководствуясь которым автор вычленял очерченные синдромы и симптомы психических нарушения, анализируя в последствии их соотношение друг с другом. Таким образом, была установлена относительная самостоятельность синдрома генерализованной тревоги, некоторых фобических расстройств, а также явлений астении.

Исследуя психопатологические синдромы с помощью клинко-психопатологического метода, автор предлагает клиническую типологию функциональных и органических расстройств, подтверждая ее различиями в клинко-патогенетических коррелятах выявленных клинических типов нарушений. Кроме того, автором установлено, что различные клинические типы постинсультных нарушений (прежде всего это касается депрессий и нарушений сознания), имеют различный прогноз, поэтому проведенное клиническое разграничение обладает весомой клинической значимостью. Предложенная типология функциональных и органических расстройств позволяет осуществлять эффективную дифференциальную диагностику этих расстройств, и соответственно – проводить целенаправленную и своевременную терапию.

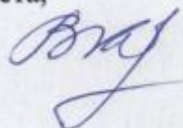
Важным практическим вкладом является проведенное автором исследование эпидемиологии расстройств и клинко-патогенетических факторов: это позволяет оценить потребность в ресурсах психиатрической и психотерапевтической помощи в реабилитации больных, перенесших инсульт. Несмотря на то, что тема психофармакотерапии в работе не затрагивается, на основании своих данных, а также данных зарубежных и отечественных исследователей, автор рекомендует назначение психотропных препаратов в целях профилактики депрессивных расстройств. В дальнейших исследованиях автор могла бы разработать рекомендации для адекватной психофармакотерапии и профилактики для лечения и профилактики больных с не только с депрессиями, но и с другими психопатологическими состояниями.

Научный вклад данной работы в развитие как психиатрии, так и неврологии, несомненен, поскольку совершенствует диагностические подходы и углубляет понимание механизмов, лежащих в основе развития постинсультных психопатологических синдромов.

Таким образом, судя по автореферату, диссертация М.А. Савиной является законченной научной квалификационной работой, выполненной на актуальную тему и содержащий решение значимой для психиатрии и неврологии проблемы клинической диагностики постинсультных психических расстройств. Данная работа обладает несомненной научной новизной, теоретической и практической значимостью.

Диссертационное исследование М.А. Савиной соответствует требованиям п. 9 и критериям установленным «**Положением о порядке присуждения учёных степеней**», (Постановление Правительства РФ от 23.09.13г №842), предъявляемым к докторским диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки).

Руководитель СПб научно-методического центра
медицинской реабилитации,
заведующий отделением реабилитации
пациентов с поражением ЦНС СПб ГБУЗ
«Городская больница №38 им. Н.А. Семашко»,
председатель Общества реабилитологов Санкт-Петербурга,
профессор Кембриджского Университета,
д.м.н. профессор



В.В. Ковальчук

Подпись руки В.В. Ковальчука заверяю:

Начальник ОК СПб ГБУЗ «Городская
больница №38 им. Н.А. Семашко»



М.И. Ощепкова



Адрес основного места работы:
196601 С.-Петербург, Пушкин,
Госпитальная ул., д.7/2-А
Тел.сл.: +7(812)4068411
Тел.моб.: +7(921)9125872
E-mail – vikoval67@mail.ru

17 октября 2017 года