

## ОТЗЫВ

**И.о. заведующего кафедрой детской психиатрии и психотерапии ФГБОУ  
ДПО РМАНПО Минздрава России  
д.м.н., доцента Дмитрия Владимировича Иващенко  
на автореферат диссертации Горюнова Александра Владимировича  
«Шизотипическое расстройство в детском и подростковом  
возрасте (клинико-психопатологические, катамнестические,  
патогенетические аспекты)», представленной к защите на соискание  
ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17. -  
«Психиатрия и наркология» (медицинские науки).**

Проблема диагностики шизотипического расстройства (ШТР) и его вариантов в детском возрасте остается одним из важных и актуальных вопросов детской психиатрии. Злободневность избранной автором темы определяется не только высокой распространенностью ШТР в детском и подростковом возрасте и отсутствием дифференциальных критериев, но и необходимостью осуществления первичной профилактики манифестирующих психических расстройств, которая в настоящее время не может осуществляться из-за недостаточности наших знаний. Цель работы - ликвидировать этот пробел. В ходе длительного динамического и катамнестического исследования выявлены психопатологические особенности ШТР в детском и подростковом возрасте, определены дифференциально-диагностические критерии ранней нозологической оценки заболевания, условия формирования и траектории течения, клинико-патогенетические закономерности, установлены предикторы прогрессивности. Особенно ценным является обоснование системы терапевтической тактики в разные возрастные периоды.

Несомненным достоинством работы является то, что она представляет собой мультидисциплинарное исследование с проведением комплексного клинико-психопатологического, неврологического, клинико-катамнестического, экспериментально-психологического и нейрофизиологического обследования пациентов, в процессе которого выявлены клинико-патогенетические, клинико-патофизиологические параметры и неврологические нарушения у больных

ШТР, значимые для прогноза и дифференциальной диагностики.

К научной новизне исследования следует отнести доказательства автора, что ШТР в детском возрасте является гетерогенным расстройством, имеющим различия, как по ведущей симптоматике, так и по прогрессивности, и прогнозу заболевания. Были установлены различия клинической картины в детском, раннем или позднем подростковом возрасте, сформулированы критерии постановки диагноза ШТР в детском и подростковом возрасте, а также впервые были выделены прогрессивный, малопрогрессивный и регрессивный варианты течения ШТР.

Автором было проведено изучение предрасположенности к развитию ШТР, выделены факторы риска для каждой из трех клинических разновидностей.

В отличие от существующего мнения о возникновении ШТР в позднем подростковом или юношеском возрасте, впервые было показано, что это расстройство может развиваться в дошкольном возрасте и доступно диагностике, начиная с младшего школьного возраста. Впервые на репрезентативном клиническом материале, получены новые данные о клинических разновидностях, частоте, динамике ШТР в детском возрасте, структуре и этапах формирования процессуального дефекта, проведен сравнительный анализ когнитивных нарушений, описаны неврологические симптомы, определены предикторы прогноза и варианты адаптации пациентов. Сравнительно-возрастной анализ, впервые проведенный у больных ШТР детского и подросткового возраста, позволил выделить наиболее характерные симптомы ШТР в детском, младшем и старшем подростковом возрасте. Катамнестическое обследование больных ШТР подтверждает обоснованность разделения на эти разновидности. Следует подчеркнуть большую клиническую ценность этой систематики ШТР у детей для практикующих специалистов.

К достоинствам работы следует отнести и впервые выявленные особенности количественных параметров ЭЭГ и дизонтогенетический характер




их возрастной динамики у больных ШТР детского и подросткового возраста с учетом выделенных трех разновидностей.

Диссертационная работа Горюнова Александра Владимировича «Шизотипическое расстройство в детском и подростковом возрасте (клинико-психопатологические, патогенетические и прогностические аспекты)» представляет собой законченное исследование, в котором в полной мере решена научная проблема дифференциальной диагностики ШТР, начавшегося в детском и подростковом возрасте, с выделением вариантов течения и критериев прогноза заболевания. Проведенное исследование способствует разработке адекватных терапевтических мероприятий, имеющих особую практическую значимость для больных детского возраста.

Указанная работа Горюнова А.В. полностью соответствует требованиям п.9 и п.10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 №335 «О внесении изменений в положение о присуждении ученых степеней» (в действующей редакции Постановления РФ от 26.01.2023 г., №101), предъявляемых к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17. - «Психиатрия и наркология» (медицинские науки).

И.о. зав. кафедрой детской психиатрии  
и психотерапии педиатрического факультета  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
доктор медицинских наук, доцент

  
Ивашченко Д.В.

Подпись д.м.н., доцента Ивашченко Д.В.  
заверяю Ученый секретарь ФГБОУ ДПО  
РМАНПО Минздрава России

д.м.н., профессор



27 сентября 2023



Чеботарева Т.А.