

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Горюнова Александра Владимировича  
«Шизотипическое расстройство в детском и подростковом возрасте  
(психопатологические, катамнестические, патогенетические аспекты)»,  
представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по  
специальности 3.1.17. - «Психиатрия и наркология» (медицинские науки).**

Актуальность изучения шизотипического расстройства (ШТР) в детско-подростковом возрасте определяется необъяснимым, более чем 3-х кратным учащением диагностики данного заболевания в этой возрастной популяции за последние 2 десятилетия, что во многом связано с малой изученностью, неразработанностью вопросов дифференциальной диагностики. Особенно актуальными остаются классификационные вопросы, так как группа состояний, объединенная в международных классификациях в рубрике ШТР, неоднородна по клиническим проявлениям, их выраженности, степени прогрессивности и возрасту манифестации, а отсутствие единых и четких критериев болезни, общего понимания ее нозологической принадлежности, размытость диагностических критериев создает большие сложности при квалификации и изучении этих форм заболевания. Изучение ШТР в детском возрасте, представляет большой теоретический и практический интерес, при этом тщательного клинического анализа требует определение значения возрастного фактора, выявление клинических особенностей ШТР, его связи с шизофренией выделение прогностических маркеров течения заболевания.

Диссертация Горюнова А.В. посвящена поиску ответов, в том числе и на эти актуальные вопросы. В настоящей работе в полной мере решена проблема клинической дифференциации ШТР и определения патогенетической и патопластической роли возрастного фактора в формировании психопатологических особенностей и закономерностей течения ШТР манифестирующего в детско-подростковом возрасте. В процессе клинико-динамического наблюдения установлены отличия клинической картины в зависимости от дебюта заболевания в детском, раннем или позднем подростковом возрасте, а при длительном катамнестическом наблюдении удалось определить прогрессивный, малопрогрессивный и регрессивный варианты течения ШТР. Автором были показаны клинические особенности и сформулированы критерии диагностики 3-х разновидностей ШТР в 3- возрастных периодах детства.

Научная новизна исследования не вызывает сомнений, так как впервые на репрезентативной выборке с применением мультидисциплинарного подхода, в процессе

динамического и катамнестического наблюдения показано, что возраст установления диагноза в детстве редко совпадает с реальным началом заболевания. В результате проведенного исследования получены новые данные о клинических разновидностях, динамике ШТР в детском возрасте, подростковом, юношеском и молодом взрослом возрасте, определены предикторы прогноза и варианты адаптации пациентов. С применением патопсихологического метода проведена оценка структуры дефицитарных изменений на разных возрастных этапах, проведен сравнительный анализ когнитивных нарушений. В работе Горюнова А.В. впервые проанализированы неврологические симптомы у больных ШТР и выделены наиболее прогностически неблагоприятные феномены. Помимо этого проведено нейрофизиологическое обследование пациентов с выделением наиболее значимых, в диагностическом и прогностическом плане, особенностей ЭЭГ у больных ШТР.

Проведенное исследование обладает несомненной научной и практической значимостью, способствует расширению и углублению представлений об этиопатогенетических механизмах ШТР в детском и подростковом возрасте, направлено на поиск клинических и биологических маркеров, обладающих предикторным значением в отношении дальнейшей траектории развития заболевания, в том числе перехода в шизофрению. Полученные результаты исследования могут быть применены не только в повседневной работе врача-клинициста, но и в последующих научных исследованиях, а также для подготовки кадров в рамках ВУЗовского и последипломного образования. Представленные А.В. Горюновым данные вносят существенный вклад в повышение качества оказания психиатрической помощи, а также способствуют развитию персонифицированной медицины с установлением индивидуальных факторов риска и протективных факторов. Проведенное исследование способствует разработке терапевтических мероприятий, имеющих особую практическую значимость для больных детско-подросткового возраста. Предложенные рекомендации позволяют оптимизировать лечебно-реабилитационные мероприятия в направлении персонифицированной терапии с учетом индивидуальных и возрастных особенностей больного, разновидности ШТР и вариантов течения. В терапевтических рекомендациях обоснована необходимость использования в детско-подростковом возрасте антипсихотиков последних поколений, способствующих повышению эффективности терапии, обладающих лучшей переносимостью и меньшей частотой нежелательных явлений, а также расширения объемов психотерапевтической, психокоррекционной и социореабилитационной помощи для более полного социального восстановления пациентов и снижения финансовой нагрузки на общество в целом.

Автореферат полностью отражает содержание диссертационной работы. Выводы аргументированы и логично вытекают из поставленных задач и полученных результатов. Материалы диссертационной работы Основные положения диссертационной работы, результаты и выводы отражены в 48 публикациях, из них 20 статей в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования, в том числе 18 опубликованы в журналах, индексируемых в базе данных Scopus.

Таким образом, диссертационная работа Горюнова Александра Владимировича по уровню исследования, актуальности, содержанию и значению для теории и практики соответствует требованиям п.9 и п.10, предъявляемым к докторским диссертациям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением РФ №842 от 24.09.2013, с учетом изменений постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 года №335 «О внесении изменений в положение о присуждении ученых степеней», предъявляемых к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.17. - «Психиатрия и наркология» (медицинские науки).

**Руководитель Отдела  
клинико-патогенетических исследований  
в психиатрии МНИИП– филиала ФГБУ  
«НМИЦ ПН им. В.П. Сербского»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор**



**Краснов В.Н.**

15.09.2023

**Подпись д.м.н., профессора Краснова Валерия Николаевича заверяю:  
Ученый секретарь,  
кандидат медицинских наук Баева Алапа Сергеевна**

