

**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Директор ФГБУ  
«НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук,  
профессор Н.Г. Незнанов**



**2023 г.**

**ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**На диссертационную работу Ореховой Полины Валерьевны  
«Психопатология и клиника бреда конца света религиозного содержания  
при шизофрении»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских  
наук по специальности 3.1.17. – «Психиатрия и наркология»  
(медицинские науки)**

**Актуальность темы исследования.**

Актуальность изучения психопатологии и клиники бреда конца света религиозного содержания определяется высокой частотой встречаемости подобных состояний у больных с расстройствами шизофренического спектра, значительной распространенности данного бреда среди прочих бредовых расстройств с религиозной фабулой, а также высокой частотой представленности деструктивного поведения. Несмотря на то, что проблема изучения состояний с явлениями бреда конца света религиозного содержания остается в фокусе внимания исследователей на протяжении последних десятилетий, в данной области остается множество нерешенных и спорных вопросов. К настоящему времени для изучаемых состояний недостаточно четко сформулированы и обоснованы клинико-психопатологические характеристики, типологическая дифференциация и прогностические критерии. По-прежнему отсутствуют специфические алгоритмы и схемы лечения подобных состояний, как в амбулаторном звене, так и в рамках стационара. Не выделены и динамические характеристики психотического

процесса с бредом конца света религиозного содержания, в числе которых изменения религиозного фактора, а также особенности искажения когнитивных функций у данных больных. Ряд современных исследователей в своих работах указывают на достаточно высокую степень социальной опасности данных больных в связи с развитием специфических форм бредового поведения, представленных аутодеструктивными поступками. Кроме того, необходимо обратить внимание на достаточно позднее обращение больных с бредом конца света религиозного содержания за специализированной медицинской помощью, а также высокую частоту резистентности данных состояний к проводимой психофармакотерапии.

В свете этого, особенно актуальной становится проблема комплексного изучения бреда конца света религиозного содержания при шизофрении. Нерешенность вышеперечисленных вопросов обуславливает когорту больных и актуальность выбранной диссертантом темы исследования.

### **Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

В диссертации П.В. Ореховой с позиции клинической психиатрии на высоком уровне научного анализа и обобщения впервые бред конца света религиозного содержания при шизофрении (БКСРС), представлены его общие и специфические клинико-психопатологические характеристики. Разработана оригинальная прогностически значимая типология с выделением апокалиптического (1 тип) и эсхатологического (2 тип) типов. 1 тип подразделяется на два подтипа – с преобладанием острого чувственного бреда (1.1), с преобладанием наглядно-образного бреда воображения (1.2). Выделенные автором разновидности различались клинико-динамическими характеристиками, качеством искажения когнитивных функций у больных с БКСРС и дальнейшим снижением уровня социального функционирования, отразившимся в качестве ремиссий и исходах заболевания.

Проведена клинико-патогенетическая оценка процесса формирования и развития эндогенного приступа, в рамках которого развивался данный синдром. Автором впервые описаны изменения религиозного фактора и когнитивных нарушений при БКСРС, показаны их типоспецифические особенности. Впервые разработаны специфические терапевтические тактики и стратегии. Доказано, что терапия больных на всех этапах заболевания с

БКСРС требует комплексного, персонифицированного подхода с учетом психопатологических особенностей.

### **Значимость для науки и производства (практики) полученных автором диссертации результатов.**

В настоящем исследовании автором решена задача комплексной оценки бреда конца света религиозного содержания при шизофрении. В ходе проведенного проспективного исследования были изучены особенности данного синдрома, выявлена его клиническая неоднородность, типология, что способствует более точной дифференциальной диагностике психопатологических феноменов с религиозным контекстом и улучшению понимания их природы. Благодаря выявленным закономерностям течение шизофрении с бредом конца света религиозного содержания были определены основные прогностические факторы для данной патологии. В ходе клинических, экспериментально-психологических и психометрических исследований были установлены особенности БКСРС, характеризующие состояние данных больных. Были определены типоспецифические особенности лечения БКСРС, которые облегчат выбор оптимальной терапевтической тактики ведения этих больных, в том числе ее продолжительности, а также могут применяться при выборе наиболее рациональных путей социально-реабилитационных мероприятий. Таким образом, выявленные особенности бреда конца света религиозного содержания при шизофрении вносят научный вклад в изучение особенностей клиники и патогенеза эндогенных психозов в целом и психозов с религиозным контекстом в частности. Методологические принципы, лежащие в основе этого исследования, могут быть использованы как в научной, так и в практической деятельности врачей-психиатров. Результаты исследования могут быть использованы в практической деятельности врачей психиатрических клиник, при подготовке клинических ординаторов, на кафедрах психиатрии ВУЗов и соответствующих НИИ, а также в рамках постдипломного образования в целях повышения квалификации врачей-психиатров. Методические принципы, на базе которых построено исследование, могут применяться для дальнейших научно-практических разработок в данной области. Результаты настоящего исследования нашли применение в практической работе клиники ФГБНУ НЦПЗ, а также филиалов

ГБУЗ «ПКБ №4 ДЗМ» «Психоневрологический диспансер №8»,  
«Психоневрологический диспансер №9».

### **Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений.**

Достоверность результатов диссертационной работы Ореховой П.В. определена корректно сформулированными целями и задачами исследования, современными, валидными методами его проведения, репрезентативной выборкой (109 больных, из них 65 мужчин и 44 женщины). Комплексность исследования обеспечивалась клинико-психопатологическим, клинико-катамнестическим, психометрическим методами. Клинико-патогенетические особенности изучались с помощью экспериментально-психологических методик. Полученные результаты обосновывались современной статистической обработкой. Представленные в исследовании данные получены автором самостоятельно или при его непосредственном участии. Выдвинутые научные положения и выводы диссертации сформулированы лично автором и адекватны целям и задачам исследования.

Исследование соответствовало положениям Хельсинской декларации по вопросам медицинской этики и проводилось с соблюдением прав, интересов и личного достоинства участников.

### **Личный вклад автора в работу.**

Автором лично проведен поиск и анализ научной литературы по теме диссертации, определена степень разработки проблемы исследования, на основании которой сформулирована концепция диссертационной работы, сформирована программа исследования и определены его цель и задачи. Осуществлен сбор материала, выбраны оптимальные методы исследования, проведено комплексное клиническое обследование больных с формированием репрезентативной выборки, произведена обработка и анализ полученных в ходе исследования результатов. Сформулированы положения, выносимые на защиту, обоснованы полученные выводы, разработаны практические рекомендации, а также подготовлены публикации по теме исследования.

### **Оценка содержания диссертации и ее завершенности.**

Структура диссертации традиционна, диссертационная работа оформлена в соответствии со всеми необходимыми требованиями, предъявляемыми к ее

написанию. Диссертационная работа изложена на 214 страницах текста (основной текст - 141 страница) и содержит введение, 6 глав, заключение, выводы, список сокращений и условных обозначений, список литературы и приложения. Библиографический указатель содержит 217 наименований (из них отечественных - 92, иностранных - 125). Приведено 36 таблиц, 2 рисунка, 3 клинических наблюдения. Диссертация изложена научным языком, стиль изложения отличается четкостью и аргументированностью. Результаты исследования полностью соответствуют задачам работы, положениям, выносимым на защиту.

### **Замечания по диссертационной работе.**

Принципиальных замечаний к работе нет. Имеются стилистические неточности изложения, затрудняющие восприятия материала. Указанные замечания не снижают высокого уровня диссертации и не влияют на ее общую положительную оценку.


### **Заключение.**

Таким образом, диссертация Ореховой Полины Валерьевны на тему: «Психопатология и клиника бреда конца света религиозного содержания при шизофрении» является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной автором самостоятельно, содержащей новое решение актуальной научной задачи по разработке типологии состояний с бредом конца света религиозного содержания при шизофрении. Данное исследование имеет важное научное и практическое значение для клинической психиатрии.

Диссертация соответствует всем требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года №842 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней» (с учетом изменений Постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 года, №335, 20 марта 2021г. №426), в том числе п. 14 – имеются необходимые ссылки на источники заимствования материалов и отдельных результатов, а ее автор, Орехова Полина Валерьевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17 – «Психиатрия и наркология» (медицинские науки).

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Ореховой Полины Валерьевны на тему «Психопатология и клиника бреда конца света религиозного содержания при шизофрении» обсужден и одобрен на заседании Ученого совета ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России «20» апреля 2023 года (протокол № 4)

**Руководитель отделения биологической терапии психически больных  
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор,  
специальность 3.1.17. – «Психиатрия и наркология» (медицинские науки)**



Иванов Михаил Владимирович

**Подпись профессора, д.м.н. Иванова Михаила Владимировича заверяю:**  
Ученый секретарь  
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России  
кандидат медицинских наук



Сорокин Михаил Юрьевич



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России).

Почтовый адрес: 192019, ул. Бехтерева 3, Санкт-Петербург, Россия.

Телефон: +7 (812) 670-02-20. E-mail: [spbinstb@bekhterev.ru](mailto:spbinstb@bekhterev.ru). Сайт:

<http://www.bekhterev.ru>