

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента руководителя отдела судебно-психиатрической экспертизы в уголовном процессе ФГБУ «Национального медицинского исследовательского центра психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБ) «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» МЗ РФ), доктора медицинских наук, профессора  
Ткаченко Андрея Анатольевича  
на диссертацию Ореховой Полины Валерьевны  
«Психопатология и клиника бреда конца света религиозного содержания при шизофрении»,  
представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.17. — «Психиатрия и наркология»  
(медицинские науки)**

### **Актуальность исследования**

В настоящее время состояния с религиозным бредом сохраняют свою актуальность для современной научной и практической психиатрии и привлекают внимание многих современных исследователей (Dudek A., 2019; Минаков А.А., 2017). Активно изучаются такие виды религиозного бреда, как бред одержимости (Самсонов И.С., 2020), бред греховности (Борисова О.А., Копейко Г.И., 2019; Каледя В.Г., Попович У.О., Романенко Н.В., Копейко Г.И., 2017), однако состояния с бредом конца света религиозного содержания (БКСРС) остаются малоизученными. В настоящее время большинство работ, посвященных данной тематике, отличаются сравнительно небольшой информативностью и в основном носят описательный характер (Knoblauch H., 2022; Dias E., 2020). 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 эндогенного приступа, в рамках которого развивался синдром. По-прежнему остаются неразрешенными вопросы выбора оптимальных подходов к терапии подобных больных. Актуальность изучения данных состояний определяется также сравнительно высокой встречаемостью БКСРС среди

прочих психопатологических феноменов с религиозным контекстом, высокой частотой случаев психофармакорезистентности вкупе с увеличением длительности нелеченого психоза и высокой распространенностью специфических социально-опасных форм бредового поведения. Все перечисленное позволяет оценить проведенную Ореховой П.В. работу как своевременную и значимую для психиатрии.

**Целью** настоящего исследования является выявление клинико-психопатологических особенностей бреда конца света религиозного содержания при шизофрении, установление закономерностей течения, прогностических критериев, разработка методов терапии.

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

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

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 109 больных (65 мужчин и 44 женщин), перенесших психотический приступ с бредом конца света религиозного содержания в рамках шизофрении (F20 по МКБ-10).

**Значимость полученных результатов для науки и практической деятельности**

Полученные в процессе проведенного исследования данные позволили решить поставленную задачу по выявлению клинико-психопатологических



особенностей бреда конца света религиозного содержания при шизофрении, установлению закономерностей течения, прогностических критериев, разработке адекватных методов терапии. На основании неоднородности ряда психопатологических явлений при данном синдроме автором самостоятельно разработана оригинальная типология, включающая две разновидности: 1 тип (апокалиптический) и 2 тип (эсхатологический). В свою очередь, 1 тип подразделен на подтипы: 1.1 — с преобладанием острого чувственного бреда, 1.2 — с преобладанием наглядно-образного бреда воображения. В ходе катamnестического обследования были выявлены специфические особенности течения приступа, в рамках которого развивается БКСРС, установлены наиболее вероятные для каждого подтипа исходы. В своей работе автор исследует и описывает ряд патогенетических закономерностей БКСРС, таких как изменения когнитивной сферы. Помимо этого, автором были исследованы некоторые особенности динамики религиозности на фоне развития БКСРС. Разработаны оптимальные терапевтические стратегии, включающие как психофармакологические, так и психотерапевтические методики с целью создания оптимальных условий для дальнейшей социальной и трудовой реадaptации.

Полученные в ходе диссертационного исследования данные будут способствовать качественному прогнозированию течения эндогенного приступа с БКСРС, 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».

### **Личный вклад автора в диссертационное исследование**

Автором лично проведен сбор и исследование литературы, определена степень актуальности и 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 109 больных было обследовано клинико-психопатологическим и клинико-катамнестическим методами. Автором проведен анализ полученных результатов, на основании которого было дано описание психопатологических особенностей бреда конца света религиозного содержания. Был выявлен и описан ряд патогенетических закономерностей течения приступа с БКСРС, а также определены основные типологически специфические исходы заболевания. Автор лично описал основные стратегии терапии для данных больных. В ходе научной работы автор лично сформулировал и обосновал положения, выносимые на защиту, сформулировал научные рекомендации и выводы, подготовил ряд публикаций по теме исследования. Полученные результаты были оформлены автором в виде диссертационной работы.

### **Оценка содержания диссертации и её завершенности**

Структура диссертации традиционна, она оформлена в соответствии со всеми необходимыми требованиями, предъявляемым к ее написанию. Диссертационная работа изложена на 214 странице текста (основной текст — 141 страниц) 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). Имеются все необходимые ссылки на авторов, источники заимствования оформлены надлежащим образом. Приведено 36 таблиц, 2 рисунка, 3 клинических наблюдения. Результаты исследования полностью соответствуют поставленным задачам.



### **Публикации основных результатов диссертации**

По теме диссертации опубликовано 8 научных работ; 4 из них — в журналах, рецензируемых ВАК Минобрнауки РФ. Оформление автореферата соответствует структуре и содержанию самой диссертационной работы.

### **Замечания по проведённой диссертационной работе**

Принципиальных замечаний диссертация не вызывает. Представленная работа соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

В качестве недочета следовало бы указать на тот факт, что в одном из фрагментов всего лишь констатируется более тяжелое течение шизофрении при БКСРС по сравнению с синдромом овладения религиозного содержания со ссылкой на более раннее исследование, однако, собственно сопоставительный анализ не приводится.

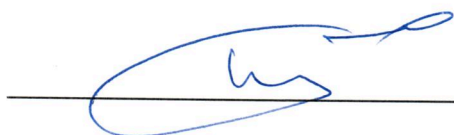
### **Заключение**

Таким образом, диссертация Ореховой Полины Валерьевны на тему: «Психопатология и клиника бреда конца света религиозного содержания при шизофрении» является законченной и самостоятельной работой, содержащей новое решение актуальной научной проблемы 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», в том числе п. 14 — имеются необходимые ссылки на авторов и источники заимствования материалов и отдельных ресурсов, Постановления Правительства РФ от 20.03.2021 №426

«О внесении изменений в акты Правительства Российской Федерации», а ее автор, Ореховой Полины Валерьевны, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17 - «Психиатрия и наркология» (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 (ФГБ) «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» МЗ РФ), профессор, доктор медицинских наук, специальность 3.1.17 — «Психиатрия и наркология (Медицинские науки)»



Ткаченко Андрей Анатольевич

03 мая 2023 года

Подпись доктора медицинских наук, профессора Ткаченко А.А. заверяю.

Ученый секретарь

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



Баева А.С.

Адрес: 119034, г. Москва, Кропоткинский пер., д.23

Телефон: +7(495) 637-40-00; e-mail: tkatchenko\_gnc@mail.ru