

Отзыв официального оппонента

на диссертацию ГОНЧАРЕНКО Сергея Николаевича «Клинико-социальные аспекты добровольной госпитализации больных параноидной шизофренией, самостоятельно обратившихся за психиатрической помощью», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17 «Психиатрия и наркология» (медицинские науки)

Актуальность темы. Актуальность диссертационного исследования не вызывает сомнений и определяется современными тенденциями реформирования психиатрической службы, характеризующимися деинституционализацией, сокращением коечного фонда и дефицитом врачей-психиатров. В этих условиях особую значимость приобретает проблема клинически необоснованной госпитализации больных параноидной шизофренией, самостоятельно обращающихся за стационарной помощью. Автор справедливо отмечает, что мотивы такого обращения далеко не всегда связаны с обострением бредового синдрома и часто имеют неклиническую природу. Фактически поводом для стационарирования оказываются не галлюцинаторно-бредовые расстройства, отражающие серьезное обострение основного заболевания, а непсихотические нарушения, например, депрессивная симптоматика («шизофренические депрессии») и реактивно спровоцированные шизофренические реакции, а также социально-экономические или социально-психологические факторы, корректировать которые целесообразно в амбулаторных условиях.

При этом существующие критерии госпитализации размыты, а амбулаторное звено не всегда готово предложить эффективные стационарзамещающие технологии. В связи с этим выявление клинико-социальных и психопатологических предикторов необоснованной госпитализации больных параноидной шизофренией, самостоятельно обратившихся за психиатрической помощью, разработка дифференцированных подходов к ведению таких пациентов и критериев обоснованности стационарирования является крайне актуальной научно-практической задачей, что и подтверждается содержанием рецензируемой работы

Достоверность и новизна результатов диссертации. Достоверность результатов диссертации подтверждается достаточным объемом выборки (150 пациентов, из них 100 стационарных основной группы и 50 амбулаторных группы сравнения), корректным использованием широкого спектра шкал: клиническая шкала оценки уровня депрессивных расстройств у больных шизофренией Калгари (CDSS); клиническая рейтинговая шкала оценки позитивных и негативных симптомов для типологической и многомерной оценки психопатологической симптоматики у больных шизофренией (PANSS); шкала оценки персонального и социального функционирования (PSP);

стандартизированная шкала «Краткая оценка когнитивных функций у пациентов с шизофренией» (BACS), - позволяющих объективизировать полученные клинические данные, а также критериев и методов статистического анализа данных (описательная статистика, корреляционный, регрессионный анализ, критерий Стьюдента, критерий Мак-Немара, расчет относительного и атрибутивного риска). Выводы и положения, выносимые на защиту, логично вытекают из полученных данных и согласуются с современными представлениями о биопсихосоциальной модели шизофрении.

Научная новизна исследования заключается в том, что впервые на основе комплексного анализа психопатологических и клинико-социальных предикторов были выделены и систематизированы мотивационные профили больных параноидной шизофренией, самостоятельно обратившихся за стационарной помощью (параноидные, небредовые психопатологические, непсихопатологические мотивы). Автором впервые определены прогностически значимые группы социальной адаптации (компенсированная, декомпенсированная, адаптированная, конфликтная), основанные на соотношении клинической и социальной компенсации/декомпенсации. Впервые рассчитаны коэффициенты относительного риска (RR) и атрибутивного риска (AR) для ключевых социальных факторов, что позволило количественно оценить их вклад в формирование мотива к госпитализации. Разработаны и апробированы формальные критерии госпитализации, а также комплекс дифференцированных психосоциальных лечебно-реабилитационных интервенций (когнитивная ремедиация, когнитивно-поведенческая психотерапия, тренинг социальных навыков) для каждой выделенной группы.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации представляется достаточной. Она обеспечена логикой построения самого диссертационного исследования, полностью отвечающей заявленным научным положениям и поставленным задачам, обстоятельным анализом научных трудов отечественных и зарубежных авторов по тематике работы. Кроме того, она подтверждается корректным применением предложенных методов исследования (клинико-психопатологический метод, дополненный данными психометрических шкал), достаточным объёмом клинического материала (основную группу составили 100 стационарных пациентов с диагнозом параноидная шизофрения, самостоятельно обратившихся за психиатрической помощью; контрольную группу составили 50 больных отделения медико-психосоциальной работы в амбулаторных условиях, с аналогичным диагнозом, при этом не имеющих соответствующих мотивов для стационарирования, либо мотив «лечиться амбулаторно, чтобы не попасть в стационар»). В работе проведён глубокий статистический анализ результатов клинических исследований, отраженный в работе табличными и графическими материалами. Основные результаты исследования в достаточной степени прошли апробацию

и обсуждение на более чем 20 научно-практических конференциях различного уровня. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным в работе цели и задачам. Научные положения, выводы и практические рекомендации подкреплены убедительными клиническими данными, наглядно отражены в таблицах, графиках и рисунках. Основные положения диссертации отражены в 10 научных публикациях (в том числе в 3 работах, индексируемых в Scopus и в 8 изданиях, рекомендованных ВАК РФ по специальности 3.1.17 «Психиатрия и наркология» (медицинские науки).

Ценность для науки и практики результатов работы. Теоретическая значимость работы состоит в углублении представлений о мотивации обращения за психиатрической помощью при параноидной шизофрении, о роли коморбидных депрессивных расстройств и социальных факторов в формировании госпитализма. Практическая ценность не вызывает сомнений: разработанные критерии госпитализации позволяют дифференцировать клинически обоснованные и необоснованные случаи стационарирования. Предложенные дифференцированные программы психосоциальной реабилитации, учитывающие мотивационный профиль и группу социальной адаптации, доказали свою эффективность в снижении количества госпитализаций, длительности пребывания в стационаре и улучшении социального функционирования. Автором убедительно показан значительный экономический эффект от внедрения предложенных мероприятий. Результаты работы могут быть использованы для оптимизации работы амбулаторного звена, дневных стационаров и медико-реабилитационных отделений.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати. По результатам диссертации опубликовано 10 научных статей, в том числе 8 статей в журналах, входящих в перечень научных рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации (из них 5 за последние 5 лет). В опубликованных работах нашли свое отражение все ключевые положения и выводы диссертационного исследования. Кроме того, автор принимал участие в апробации результатов, участвовал в выступлениях и опубликовал тезисы на более чем 20 конференциях различного уровня (межрегиональные, всероссийские с международным участием, материалы съездов психиатров и т.д.).

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. В автореферате чётко сформулированы цель, задачи и основные научные положения диссертационного исследования, выносимые на защиту, а также кратко и ёмко раскрыто содержание всех глав диссертации. В тексте автореферата сделаны четкие акценты на научную новизну полученных результатов, а также их практическую и теоретическую значимость. В заключении автореферата подробно изложены итоги и полученные результаты диссертационного исследования, а также приведены альтернативные варианты

возможных перспектив дальнейшей разработки данного направления. Основные положения, выводы и результаты диссертационного исследования достаточно полно отражены в научных публикациях автора.

Таким образом, содержание автореферата адекватно отражает ключевые результаты диссертационного исследования. При этом все научные положения, выносимые на защиту, нашли свое отражение в тексте автореферата, а его структура и логика изложения соответствуют структуре и логике рецензируемой диссертационной работы.

Замечания по работе

Оценивая работу в целом положительно, следует высказать некоторые замечания и вопросы дискуссионного характера:

1. В работе использован термин «непсихопатологические мотивы», однако в клинической психиатрии более устоявшимся является разделение мотивов на психопатологические и социально-психологические. Хотелось бы уточнить, почему автор выбрал именно такой термин и каково обоснование введение термина.
2. При расчете относительного риска (RR) и атрибутивного риска (AR) автор использует метод парных сравнений (конкордантные/дискордантные пары). Хотелось бы уточнить процедуру формирования пар и критерии, по которым больные считались «конкордантными» или «дискордантными» по социальным факторам, так как этот момент в тексте диссертации изложен несколько схематично.
3. В работе показана эффективность предложенных интервенций, однако не обсуждается вопрос о возможных предикторах неответа на них (например, в декомпенсированной группе с параноидными мотивами улучшения по PANSS и PSP не достигли уровня статистической значимости). Анализировалось ли отдельно, какие факторы препятствуют достижению положительной динамики в этих случаях.

Указанные замечания не носят принципиального характера и не снижают общей высокой оценки диссертационного исследования, а также могут послужить направлением и тематикой дальнейшей исследовательской деятельности автора.

Заключение. Диссертационное исследование ГОНЧАРЕНКО Сергея Николаевича «Клинико-социальные аспекты добровольной госпитализации больных параноидной шизофренией, самостоятельно обратившихся за психиатрической помощью» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи определения клинико-социальных показаний для добровольной госпитализации больных параноидной шизофренией, самостоятельно обратившихся за психиатрической помощью, имеющей важное значение для комплексного анализа клинико-

социальных факторов, приводящих к госпитализации у данного контингента больных.

Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II (кандидатская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Гончаренко С.Н., заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по специальности 3.1.17 «Психиатрия и наркология» (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Профессор кафедры психиатрии, психотерапии и психосоматики Института клинической медицины Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), доктор медицинских наук (14.01.06 – «Психиатрия» 14.01.10 – «Кожные и венерические болезни»), доцент

Романов Дмитрий Владимирович

«28» сентября 2026г.

Подпись официального оппонента заверяю.
Начальник Управления кадрового обеспечения

Начальник
отдела кадров



Бойцова О.Н.

МП

Почтовый адрес (организации) ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет): 119048, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2

Контактный телефон: 8(499)248-53-83.

Адрес электронной почты: rectorat@staff.sechenov.ru

Страница в сети Интернет: <https://www.sechenov.ru>