

"УТВЕРЖДАЮ"

Зам. директора по науке ФГБУ
«НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева»
Минздрава России
доктор медицинских наук,
профессор Е.М. Крупницкий



2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертационную работу Кошкина Егора Анатольевича на тему:
**«Клинические и патопсихологические особенности течения параноидной
шизофрении, коморбидной с зависимостью от алкоголя»**
представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности
3.1.17 «Психиатрия и наркология» (медицинские науки)

Актуальность темы исследования

Актуальность исследования определяется высокой клинической значимостью проблемы коморбидности шизофрении и синдрома зависимости от алкоголя. Шизофрения, являясь одним из наиболее тяжелых психических заболеваний, существенно снижающих качество и продолжительность жизни, нередко осложняется присоединением алкогольной зависимости. Сочетание этих двух состояний ведет к формированию сложной клинической картины, характеризующейся большей выраженностью психопатологической симптоматики и значительными трудностями при подборе терапии, отягощенные снижением терапевтического комплаенса. Для таких пациентов типичны более частые и продолжительные госпитализации и социальная дезадаптация.

Несмотря на очевидную значимость проблемы, вопросы диагностики и терапии пациентов с коморбидным течением данных заболеваний остаются недостаточно разработанными. Дифференциально-диагностические затруднения обусловлены фенотипической непрерывностью и стертойостью проявлений обоих расстройств. Отсутствие единых подходов к лечению и ограниченное число научных исследований по данному вопросу создают

необходимость более углубленного изучения клинико-психопатологических и нейропсихологических особенностей этой категории пациентов, а также поиска путей оптимизации и индивидуализации терапевтических и реабилитационных программ.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений

Достоверность результатов диссертационной работы Кошкина Е.А. определена корректно сформулированными целями и задачами исследования, современными валидными методами его проведения, репрезентативной выборкой (115 пациентов). Комплексность исследования обеспечивалась клинико-психопатологическим и психометрическим методами и обосновывалась современной статистической обработкой.

Новизна исследования, полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации

Научная новизна работы Е.А. Кошкина обусловлена применением комплексной многоуровневой стратегии при анализе взаимосвязанных составляющих коморбидной патологии — параноидной шизофрении и алкогольной зависимости.

На материале отечественной выборки впервые предпринята попытка количественной оценки влияния алкогольного фактора на когнитивные функции при шизофрении, реализованная в рамках оригинального дизайна. Выявлено, что обусловленное коморбидностью дополнительное когнитивное снижение характеризуется не только генерализованностью, но и стойкостью на протяжении шести месяцев наблюдения. Подобная динамика позволяет квалифицировать указанные нарушения как конститутивный признак клинической картины при «двойном диагнозе», исключая их интерпретацию в качестве преходящих функциональных сдвигов.

Еще одним направлением, составляющим научную новизну, явилось установление иерархии ведущих клинико-анамнестических факторов когнитивного дефицита на основе многомерного статистического анализа. Впервые показано, что среди коморбидных пациентов количество

наркологических госпитализаций обретает значение независимого статистически подтвержденного маркера, свидетельствующего о дополнительно отягощенной когнитивной патологии. Полученные данные акцентируют значимость тяжести течения алкогольного процесса для построения нейрокогнитивного прогноза. Наряду с этим доминирующим фактором во всех изученных подгруппах остается частота психиатрических госпитализаций, выступающая маркером выраженности шизофренической патологии.

Третьим ключевым аспектом работы выступил натуралистический сравнительный анализ разных видов антипсихотиков в отношении трех основных аспектов: интенсивности психопатологической симптоматики, степени выраженности алкогольной зависимости и выраженности когнитивного дефицита. Впервые показано, что терапия типичными нейролептиками ассоциирована с неблагоприятными значениями по всем трем анализируемым векторам, тогда как применение пролонгированных форм, атипичных антипсихотиков и препаратов с парциальной агонистической активностью коррелировало с более благоприятным профилем.

Значимость для науки и практики

В настоящей работе автором решена задача изучения клинко-психопатологических и патопсихологических особенностей сочетания параноидной шизофрении и синдрома зависимости от алкоголя. Представленные данные расширяют представления о когнитивных нарушениях у пациентов с «двойным диагнозом». Благодаря выявленным клинко-катамнестическим маркерам (количество психиатрических и наркологических госпитализаций) открываются новые возможности для совершенствования диагностики, прогнозирования тяжести когнитивного дефицита, а также стратификации пациентов данного профиля на группы риска. Показанная устойчивость когнитивных нарушений на протяжении шестимесячного наблюдения обосновывает необходимость их квалификации как стабильной характеристики клинического статуса, требующей особых

терапевтических подходов. Методологические принципы, лежащие в основе проведенного исследования (комплексный подход к оценке когнитивной сферы и анализ предикторов), могут использоваться в научной и практической деятельности психиатров и наркологов. Результаты проведенного сравнения особенностей применения различных классов антипсихотиков (типичные и атипичные нейролептики, пролонгированные формы, препараты с парциальной агонистической активностью), открывают новые возможности в рамках практической медицины и содержат перспективу для будущих исследований.

Полнота изложения основных материалов диссертационной работы в печати

Основные положения работы, результаты и выводы отражены в 4 публикациях, из них 4 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. Содержание опубликованных работ соответствует тематике проведенного исследования и отражает основные направления проведенной работы. Основные положения диссертационной работы представлены в виде докладов на конференциях: «XIII Всероссийский ежегодный психиатрический Форум с научно-практической конференцией «Белые пятна психиатрии»» (Москва, 17-18 октября 2025г.), «Зейгарниковские чтения. Клиническая психология в современном мире: вызовы и ресурсы» (Москва, 13-15 ноября 2025г.), «European Psychiatric Association 2026» (Прага, Чехия, 28-31 марта 2026г.).

Личный вклад автора в работу

Автором лично были выполнены все этапы исследования: разработан его дизайн, определены цель и задачи, проведены анализ актуальной научной литературы, сбор и анализ материала, обработка данных и их статистический анализ. Сформулированы положения, выносимые на защиту, обоснованы полученные выводы и разработаны практические рекомендации, подготовлены к публикации результаты по теме исследования. Полученные результаты были оформлены автором в виде диссертационной работы.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты диссертационного исследования имеют практическое значение для организации ведения и лечения пациентов с сочетанным течением параноидной шизофрении и алкоголизма, поскольку позволяют выявить факторы, оказывающих влияние на когнитивные функции для совершенствования диагностики, прогнозирования тяжести когнитивного дефицита и оптимизировать лечебные и реабилитационные стратегии. Методологические принципы, лежащие в основе проведенного исследования, могут быть использованы в будущих научных исследованиях. Полученные результаты исследования могут быть использованы для обучения клинических ординаторов и медицинских психологов на кафедрах психиатрии медицинских ВУЗов и соответствующих НИИ, а также в рамках последипломного образования в целях повышения квалификации врачей-психиатров, врачей-психиатров-наркологов и врачей общей практики.

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 169 страницах текста и содержит введение, 6 глав, заключение, выводы, список цитированной литературы из 326 источников (из них отечественных - 45, иностранных - 281). Приведено 49 таблиц и 1 рисунок. Диссертация изложена научным языком, стиль изложения четкий и аргументированный. Результаты исследования полностью соответствуют задачам работы и положениям, выносимым на защиту.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний к выполненной работе нет. Имеются отдельные редакционные погрешности. Наряду с этим, в рамках дискуссионного обсуждения, хотелось бы, чтобы автор дал ответы на следующие вопросы:

1. Определялся ли в ходе исследования тип течения шизофрении и учитывалось ли отношение алкоголизма к основному заболеванию (истинный или вторичный)?
2. В работе указывается, что у контингента пациентов с параноидной шизофрении была установлена алкогольная зависимость. Кем был установлен второй диагноз?
3. Чем был обусловлен выбор методики AUDIT для скрининговой оценки выраженности влечения к алкоголю за последние 12 месяцев?

Указанные замечания и вопросы ни в коей мере не снижают высокого уровня диссертации и не влияют на ее общую положительную оценку.

Заключение

Диссертация Кошкина Егора Анатольевича «Клинические и патопсихологические особенности течения параноидной шизофрении, коморбидной с зависимостью от алкоголя» является завершенной научно-квалификационной работой, выполненной автором самостоятельно, содержащей новое решение актуальной научной задачи изучения психопатологической структуры шизофрении, сочетанной с синдромом зависимости от алкоголя, с анализом катамнестических факторов, оказывающих влияние на проявления когнитивного дефицита и сравнением эффективности различных видов антипсихотической терапии. Данное исследование имеет важное научное и практическое значение для клинической психиатрии и наркологии. Работа соответствует всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2,2 раздела II 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 ее автор Кошкин Егор Анатольевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата

медицинских наук по специальности 3.1.17 - Психиатрия и наркология (медицинские науки).

Отзыв о научно-практической ценности диссертации Кошкина Егора Анатольевича «Клинические и патопсихологические особенности течения параноидной шизофрении, коморбидной с зависимостью от алкоголя» обсужден и одобрен на заседании Ученого совета ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России 24 сентября 2026 года (протокол № 6 от 24.09.2026).

Главный научный сотрудник

ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России

доктор медицинских наук,

Рыбакова Ксения Валерьевна

Подпись д.м.н. Рыбаковой К.В. ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России, доктор

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, Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, д.3

Телефон: +7 (812) 670-02-20; e-mail: spbinstb@bekhterev.ru

Сайт: <https://bekhterev.ru>