

УТВЕРЖДАЮ

Директор Федерального государственного
бюджетного научного учреждения

«Российский научный центр психического здоровья»

Министерства науки и высшего образования Российской Федерации,

доктор медицинских наук

Чайка Юлия Александровна

«29» сентября 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации ГОНЧАРЕНКО Сергея Николаевича «Клинико-социальные аспекты добровольной госпитализации больных параноидной шизофренией, самостоятельно обратившихся за психиатрической помощью», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17 «Психиатрия и наркология» (медицинские науки)

Актуальность темы выполненной работы

Тема диссертационной работы, посвященная комплексному анализу клинических и социальных критериев обоснованности стационарного лечения больных параноидной шизофренией, самостоятельно обратившихся за психиатрической помощью, и разработке на этой основе комплекса мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи данному контингенту больных, безусловно является актуальной.

Автор при обосновании ее актуальности опирается на основные направления реформы отечественной психиатрической службы – смещение акцента со стационарной помощи на внебольничную, развитие стационарозамещающих технологий, внедрение новых форм помощи и современных реабилитационных подходов, способствующих личностно-

социальному восстановлению психически больных, в том числе с длительным и тяжелым течением заболевания, и их интеграции в социум.

В работе правомерно подчеркивается, что, несмотря на зафиксированное снижение уровня госпитализаций и сроков лечения в психиатрических стационарах в ходе реформы службы, остаётся существенным удельный вес пациентов с длительными, а также с повторными и необоснованными госпитализациями, создающими дополнительную финансовую нагрузку на стационарную службу.

Важно отметить, что автор выбрал для исследования сложный и тяжелый контингент больных параноидной шизофренией, часто госпитализирующийся добровольно. Вместе с тем, для этой группы пациентов сохраняется дефицит сведений о мотивах их добровольного обращения за стационарной помощью, а также отсутствуют клинические и социальные критерии обоснованности такой госпитализации. Существенным фактором, отражающим актуальность диссертационной работы, служат результаты исследований, согласно которым у значительной доли таких пациентов механизмы адаптации еще не исчерпаны и сохранены возможности получения медико-реабилитационной помощи во внебольничных условиях.

Таким образом, недостаточная изученность мотивационных аспектов добровольного обращения за стационарной помощью и отсутствие научно обоснованных критериев создают трудности при принятии решений о госпитализации больных с параноидной шизофренией. Это обуславливает необходимость решения задачи по разработке клинико-социальных детерминант их стационарного лечения и подтверждает своевременность и востребованность диссертационного исследования С.Н. Гончаренко.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Новизна диссертационного исследования не вызывает сомнений. Она определяется реализацией системного и комплексного подхода и состоит в том, что впервые на основе определения психопатологических и клинико-социальных предикторов добровольного обращения за психиатрической помощью больных параноидной шизофренией, были выделены и систематизированы три группы мотивов госпитализаций: 1. параноидные, ассоциированные с бредовым поведением; 2. небредовые психопатологические мотивы, ассоциированные с другими психическими

расстройствами, не связанными с бредовой симптоматикой; 3. непсихопатологические мотивы, не ассоциированные с психопатологической симптоматикой. К числу принципиально новых результатов следует отнести сформированные клинко-социальные критерии госпитализации для таких больных.

Впервые рассчитаны величины относительного риска госпитализаций с учетом клинко-социальных факторов, повышающих количество необоснованных обращений за стационарной психиатрической помощью, специфических для трех групп больных параноидной шизофренией, среди которых условия проживания и социально-бытовые условия, трудовой статус и уровень материальной обеспеченности (первая группа); аффективная (депрессивная) симптоматика (вторая группа); взаимоотношения с близкими, уровень общения и качество социальных контактов (третья группа).

На основе анализа клинических характеристик и параметров социальной адаптации (дезадаптации) больных параноидной шизофренией, добровольно обращающихся за стационарной помощью, разработаны дифференцированные реабилитационные программы для снижения госпитализма, а также обоснованы психосоциальные вмешательства, направленные на преодоление специфических дефицитов социального функционирования и проведена оценка их эффективности.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Значимость для науки выполненного исследования состоит в систематизации научных знаний о критериях обоснованности стационарного лечения больных параноидной шизофренией, самостоятельно обратившихся за психиатрической помощью.

Работа восполняет дефицит данных о мишенях психосоциальных воздействий и потребностях этой группы пациентов с учетом их специфических клинко-социальных и характеристик и уровня адаптации.

Изменения в клинической картине болезни и достигнутых уровнях социальной адаптации в изученных группах и рассмотрение их в качестве маркеров эффективности медико-социальных реабилитационных программ расширяет методический инструментарий для оценки медико-социальной помощи.

Практическая значимость подтверждается эффективностью разработанных реабилитационных программ для пациентов с параноидной

шизофрений, добровольно обратившихся за стационарной помощью, с использованием нейрокогнитивной ремедиации, когнитивно-поведенческой психотерапии, тренинга социальных навыков, психообразования для пациентов и их родственников, иных эффективных психосоциальных вмешательств, дифференцированных в зависимости от клинико-социального статуса пациентов, о чем свидетельствуют повышение показателей качества жизни и социального благополучия пациентов с параноидной шизофренией, участвующих в исследовании, а также снижение числа стационаризований, их длительности, сохранение трудоспособности и когнитивных навыков.

Проведенное исследование позволило убедительно доказать, что более трети госпитализаций больных параноидной шизофренией (38%) могут быть предотвращены, благодаря развитию стационарозамещающих форм помощи и при использовании современных реабилитационных подходов, а также при модернизации внебольничного звена психиатрической помощи. Показан экономический эффект, который проявляется в снижении затрат на стационарную помощь, поскольку финансовые вложения на амбулаторное лечение и реабилитационную работу практически вдвое меньше, чем госпитализации больных.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, представленных в диссертации, не вызывает сомнений. Диссертация С.Н. Гончаренко выполнена на высоком научном и методологическом уровне, а эмпирическая база диссертации является достаточной и репрезентативной (обследовано 100 пациентов с параноидной шизофренией, добровольно обратившихся за стационарной психиатрической помощью, и 50 пациентов с таким же диагнозом, получающих лечение в медико-реабилитационном отделении).

В диссертации установлено, что поводом для стационаризования больных выступает не обострение основного заболевания, а вторичное нарушение психики, имеющее психогенную природу, или сложная социальная ситуация. В таких случаях добровольная госпитализация больных параноидной шизофренией является клинически необоснованной.

При проведении психосоциальных интервенций целесообразно определять основные мишени воздействий на основе анализа социального

функционирования больных параноидной шизофренией, а также с учетом существующих мотивов самостоятельного обращения за психиатрической помощью.

Выявлен контингент больных параноидной шизофренией, для которого возможен перенос оказания психиатрической помощи из стационарной во внебольничную среду, что позволяет оптимизировать использование коечного фонда и перераспределить ресурсы на профилактику повторных госпитализаций.

Важной является рекомендация по оказанию реабилитационной и медико-социальной помощи во внебольничной среде при активном сотрудничестве с пациентом и его ближайшим окружением, поскольку такой подход способствует преодолению резидуальной психопатологической симптоматики, повышению уровня социальной адаптации и социальной поддержки, а также расширению социальных связей пациента в сообществе.

Замечания по диссертационной работе

В целом диссертационное исследование заслуживает положительной оценки. Текст диссертации структурирован, изложен последовательно и логично, содержит завершённое описание основных этапов исследования. Диссертация оформлена согласно современным требованиям ВАК.

Вместе с тем, в процессе знакомства с работой возник ряд замечаний. В частности, раздел «Заключение», в котором кратко изложены основные результаты исследования, полученные автором, было бы целесообразно дополнить сопоставлением с результатами ранее проведенных отечественных и зарубежных исследований, что еще больше бы подчеркнуло научную новизну диссертации. С терминологической точки зрения использование термина «группа сравнения» вместо термина «контрольная группа» было бы более корректным, поскольку и в этой группе проводятся медико-реабилитационные мероприятия. Для удобства восприятия используемые статистические методы, представленные в главах с собственными результатами, можно было бы продублировать и в главе 2, посвященной описанию программы и методам исследования больных. Имеются отдельные технические недочеты, единичные стилистические погрешности.

Высказанные соображения носят характер пожеланий и не снижают общей положительной оценки диссертационной работы.

В процессе рецензирования возник уточняющий вопрос к диссертанту.

1. В диссертационной работе сформирована программа комплексного медико-социального исследования пациентов с параноидной шизофренией, позволившая определить необходимость стационарного лечения больных параноидной шизофренией и обосновать прогностически неблагоприятные социальные и клинические мотивационные факторы, самостоятельного обращения за психиатрической помощью. Планируется ли издание методических рекомендаций для внедрения в практическую деятельность с указанием клинико-социальных критериев госпитализации и базовыми схемами оказания психосоциальной помощи в рамках амбулаторного и стационарного звеньев психиатрической помощи с учетом полученных данных?

Заключение

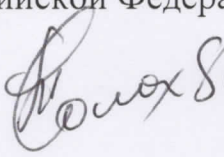
Диссертационное исследование Гончаренко Сергея Николаевича «Клинико-социальные аспекты добровольной госпитализации больных параноидной шизофренией, самостоятельно обратившихся за психиатрической помощью» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по разработке клинических и социальных критериев обоснованности стационарного лечения больных параноидной шизофренией, самостоятельно обратившихся за психиатрической помощью, и разработке на этой основе комплекса мероприятий, направленных на совершенствование медико-реабилитационной помощи данному контингенту больных. Новые научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное теоретическое и практическое значение для клинической психиатрии.

Диссертационное исследование Гончаренко Сергея Николаевича полностью 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).

Отзыв подготовлен заведующим отделом психореабилитации и организации психиатрических служб ФГБНУ РНЦПЗ, доктором медицинских наук (шифр специальности защищенной диссертации – 14.00.18 Психиатрия), Солохиной Татьяной Александровной.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Гончаренко С.Н. обсужден и одобрен на заседании отдела психореабилитации и организации психиатрических служб Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр психического здоровья» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, протокол № 3 от «22» сентября 2026 г.

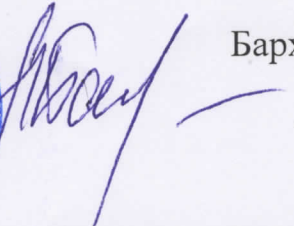
Председатель,
заведующий отделом психореабилитации
и организации психиатрических служб,
главный научный сотрудник ФГБНУ РНЦПЗ Министерства науки
и высшего образования Российской Федерации,
доктор медицинских наук
(14.00.18 – Психиатрия)



Солохина Татьяна Александровна

Подпись доктора медицинских наук Солохиной Татьяны Александровны заверяю:

Ученый секретарь ученого совета
ФГБНУ РНЦПЗ Минобрнауки России
доктор медицинских наук



Бархатова Александра Николаевна



Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр психического здоровья» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации

Почтовый адрес: 115522, г. Москва, Каширское шоссе, д. 34

Телефон: +7 (495) 109-03-90

E-mail: ncpz@ncpz.ru

Официальный сайт: www.ncpz.ru.