

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. Исследование посвящено клинически и организационно значимой проблеме определения показаний к стационарной помощи больным параноидной шизофренией, самостоятельно обращающимся за госпитализацией. Особую актуальность работе придает необходимость согласования клинических потребностей пациента, его субъективных мотивов обращения и возможностей внебольничной помощи. При значительном внимании к недобровольной госпитализации самостоятельное обращение пациента за стационарным лечением остается менее изученным. Заслуживает положительной оценки выделение автором именно этой группы: добровольное согласие на госпитализацию и самостоятельная инициатива обращения характеризуют различные стороны получения психиатрической помощи. Изучение их клинико-социальных предпосылок важно для повышения доступности помощи, обеспечения преемственности лечения и индивидуализации реабилитационных мероприятий.

Достоверность и новизна результатов диссертации. Клинический материал включает 150 пациентов с диагнозом параноидная шизофрения, обследованных в ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ»: 100 пациентов основной стационарной группы и 50 пациентов группы сравнения, получавших внебольничную помощь. Положительной оценки заслуживает сочетание клинико-психопатологического обследования с психометрической оценкой симптоматики, когнитивных функций и социального функционирования с использованием PANSS, CDSS, BACS и PSP. Такой подход позволяет сопоставлять клинические и социальные характеристики пациентов и содержательно описывать неоднородность изучаемого контингента. Статистическая обработка выполнена с использованием пакета Statistica. Объем материала позволяет решать поставленные описательные и сравнительные задачи; при этом репрезентативность выборки для других учреждений и прогностические возможности предложенных критериев требуют самостоятельной проверки.

Научная новизна работы определяется комплексным рассмотрением мотивов самостоятельного обращения за госпитализацией и клинико-социального состояния пациентов. К наиболее значимым результатам относятся:

- выделение и систематизация мотивационных профилей самостоятельного обращения за стационарной психиатрической помощью с анализом их психопатологических и социальных характеристик;
- разработка типологии социальной адаптации, отражающей различные сочетания выраженности психопатологической симптоматики и уровня социального функционирования;
- выявление клинико-социальных признаков, ассоциированных с самостоятельным обращением за стационарной помощью, и оценка выраженности соответствующих статистических связей;
- предложение дифференцированного подхода к выбору формы помощи и психосоциальных мероприятий с учетом мотивационного профиля и клинико-социального состояния пациента.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Цель и задачи исследования логически связаны с актуальной проблемой индивидуализации психиатрической помощи. Сильной стороной работы является рассмотрение клинической симптоматики во взаимосвязи с семейным окружением, занятостью, социальными контактами и повседневным функционированием. Применение стандартизированных шкал дополняет клиническое наблюдение и повышает воспроизводимость описания обследованного контингента. Парное сопоставление пациентов стационарной и внебольничной групп представляет интерес как способ изучения ассоциаций между характеристиками больных и формой получения помощи. Вместе с тем такой дизайн не устраняет полностью влияние различий между группами и не позволяет сам по себе устанавливать причинные связи. Наиболее обоснованными представляются описательные положения о неоднородности мотивов обращения и необходимости дифференцированной психосоциальной поддержки. Положения о прогнозировании госпитализаций и эффективности разработанного алгоритма следует рассматривать с учетом наблюдательного характера исследования.

Ценность для науки и практики результатов работы.

Теоретическая ценность работы заключается в систематизации взаимосвязей между субъективными мотивами обращения, психопатологическими проявлениями и особенностями социальной адаптации. Автор показывает необходимость учитывать при выборе формы помощи не только выраженность симптоматики, но и ресурсы социальной поддержки, семейные отношения и способность пациента справляться с повседневными трудностями. Это расширяет клиническое понимание повторных обращений за стационарным лечением и создает основу для дальнейшего изучения данного контингента.

Практическое значение имеют предложенные направления дифференцированной психосоциальной и реабилитационной помощи. Их достоинством является ориентация на конкретные потребности пациента и

включение оценки социального функционирования в планирование лечебных мероприятий. Описанная динамика состояния после вмешательств представляет интерес для организации преемственного сопровождения; величина самостоятельного эффекта этих вмешательств требует уточнения в сравнительных проспективных исследованиях.

Предложенный алгоритм может служить основой для дальнейшего совершенствования маршрутизации пациентов и профилактики части повторных госпитализаций при наличии доступной внебольничной помощи. Его применение предполагает индивидуальную оценку клинических показаний и безопасности выбранной формы лечения. Расчет возможного сокращения койко-дней и затрат имеет предварительное организационно-экономическое значение и нуждается в проверке при практической апробации алгоритма.

Подтверждение опубликования основных результатов диссертации в научной печати. Основные положения диссертационного исследования доложены, обсуждены, а также опубликованы в виде тезисов докладов на более чем 20 конференциях различного уровня (межрегиональные, всероссийские с международным участием, материалы съездов психиатров и т.д.). По результатам диссертационного исследования было 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 статей за последние 5 лет), в том числе 3 статьи, входящие в наукометрическую базу Scopus.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации. Автореферат отражает цель и задачи исследования, характеристику клинического материала, основные результаты, научную новизну и практические рекомендации. Его содержание позволяет проследить логику исследования и оценить предложенный клинико-социальный подход. Вместе с тем отдельные количественные показатели и их интерпретация требуют согласования и пояснения, что отражено в замечаниях ниже.

Замечания по работе

1. Представляется необходимым более четко разграничить мотив самостоятельного обращения, клинические показания к стационарному лечению и критерии отнесения госпитализации к потенциально предотвратимой. Социальный или небредовой мотив обращения сам по себе не исключает потребности в госпитализации. Желательно уточнить порядок независимой оценки обоснованности госпитализации и критерии безопасности выбора внебольничной помощи.

2. Требуют пояснения пороговые значения PANSS и PSP, использованные для формирования групп клинической и социальной компенсации. В автореферате критерий PSP 71–100 баллов для отдельных групп сочетается со средними значениями ниже указанного диапазона в таблице динамики. Следует уточнить, относятся ли эти оценки к разным

этапам наблюдения, и согласовать описание групп с табличными данными. Также целесообразно обосновать интерпретацию диапазона PANSS 93–122 балла как клинической компенсации.

3. Следует уточнить наименование и расчет статистической меры, обозначенной как относительный риск. Отношение числа дискордантных пар $Nk(+)/Nk(-)$ в парном анализе соответствует оценке отношения шансов. Необходимо пояснить метод построения доверительных интервалов и отделить описание ассоциаций от прогностических и причинных выводов. Более подробное представление статистических процедур повысило бы проверяемость результатов.

4. Оценка результатов психосоциальных мероприятий требует учета того, что они проводились после купирования острой симптоматики и на фоне лечебного процесса. Желательно разграничить вклад медикаментозной терапии, естественной динамики состояния и собственно психосоциальных вмешательств. Улучшение после лечения не является самостоятельным доказательством отсутствия показаний к первоначальной госпитализации; для оценки эффективности алгоритма перспективно проспективное сравнение с обычной практикой.

5. Целесообразно подробнее представить причины уменьшения численности основной группы при повторной оценке со 100 до 80 человек и способ учета выбывших пациентов. Это существенно для оценки устойчивости полученных результатов.

6. Вывод о возможности предотвращения 38% госпитализаций и соответствующий экономический расчет требуют более подробного обоснования исходных допущений и границ экстраполяции. Необходимо разграничивать число пациентов и число эпизодов госпитализации, а также выборку самостоятельно обратившихся больных и всю совокупность добровольно госпитализированных пациентов. Представляется оправданным рассматривать эти оценки как предварительные, требующие внешней проверки.

Высказанные замечания определяют границы интерпретации результатов и обозначают вопросы, требующие разъяснения при защите и дальнейшей проверке предложенного подхода. Они не отменяют научной и практической ценности собранного клинического материала, разработанной типологии мотивов обращения и ориентации работы на индивидуализацию помощи. Общая оценка диссертационного исследования является положительной.

Заключение. Диссертационное исследование ГОНЧАРЕНКО Сергея Николаевича «Клинико-социальные аспекты добровольной госпитализации больных параноидной шизофренией, самостоятельно обратившихся за психиатрической помощью» является законченной научно-квалификационной работой, посвященной решению актуальной научной задачи изучения клинико-социальных предпосылок самостоятельного обращения за стационарной психиатрической помощью и совершенствования дифференцированного подхода к ведению таких

пациентов. Работа содержит новые данные о мотивационных профилях и особенностях социальной адаптации обследованного контингента, имеющие значение для психиатрии и организации лечебно-реабилитационной помощи. Совокупность полученных результатов и их практическая направленность позволяют положительно оценить выполненное исследование.

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:

Проректор по научной работе, заведующий кафедрой психиатрии Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации, чл.-корр. РАН, доктор медицинских наук (14.01.06 – «Психиатрия»), доцент

Самушия Марина Антиповна

«23» сентября 2026г.

Подпись официального оппонента заверяю.

Начальник отдела кадровой
политики ФГБУ ДПО «ЦГМА»



Почтовый адрес (организации) ФГБУ ДПО «ЦГМА»:

121359, Москва, улица Маршала Тимошенко, дом 19, стр. 1А.

Контактный телефон: +7 (499) 149-58-27.

Адрес электронной почты: info@cgma.su

Вещикова А.Б.