# ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Иванова Михаила Владимировича на диссертационную работу Игнатьевой Светланы Ильиничны «Нейрокогнитивный дефицит в клинике расстройств шизофренического и аффективного спектра с первичной кататонической симптоматикой», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки)**

## Актуальность темы исследования

Кататония на протяжении более чем столетия остаётся одним из наиболее дискуссионных синдромов клинической психиатрии. Если в классической отечественной и европейской традиции она рассматривалась преимущественно в рамках шизофрении, то современные эпидемиологические данные убедительно показывают, что кататонические симптомы значительно чаще встречаются при аффективных расстройствах. Именно поэтому в DSM-5 и МКБ-11 кататония получила статус самостоятельного транснозологического синдрома, что повлекло за собой необходимость пересмотра многих устоявшихся представлений о её клинике, течении и терапии.

Одним из наименее изученных аспектов кататонии остаются её когнитивные последствия. Имеющиеся нейровизуализационные и нейропсихологические исследования указывают на вовлечение фронто-стриатных, орбитофронтальных и теменных систем, однако выполнены они почти исключительно на выборках больных шизофренией.

В этой связи диссертационное исследование С.И. Игнатьевой, посвящённое сравнительному изучению нейрокогнитивного дефицита у пациентов с первичной кататонической симптоматикой в рамках расстройств шизофренического и аффективного спектра, имеет несомненную актуальность, а его выполнение соотносится с приоритетными направлениями развития отечественной медицинской науки и здравоохранения, в том числе с задачами развития персонализированной медицины и повышения качества специализированной психиатрической помощи.

## Объём выполненных исследований

Проанализирован достаточный по объёму фактический материал, полученный автором самостоятельно. В основное исследование включено 139 пациентов, проходивших стационарное лечение в

общепсихиатрических отделениях ОГКУЗ ИОКПБ № 1 и ОГБУЗ ИОПНД в 2022–2025 гг. Комплексное обследование включало клинико-психопатологический метод, психометрическую оценку (BFCRS, PANSS, HAM-D, PSP) и нейропсихологическое тестирование (BACS, MoCA, FAB).

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

Впервые показано, что аффективная коморбидность качественно перестраивает структуру когнитивного дефицита при кататонии: трёхфакторная модель (нарушения проблемно-решающего функционирования, пространственно-конструктивный дефицит, фиксационно-дисмнестический фактор) при присоединении аффективной симптоматики сменяется двухфакторной с доминированием фактора аффективно-когнитивной дезорганизации. Установлено синергическое (неаддитивное) взаимодействие кататонии и аффективной симптоматики в отношении дефицита психомоторной скорости и внимания.

**Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений диссертации**

Диссертационное исследование С.И. Игнатьевой корректно спланировано и реализовано в полном соответствии с поставленной целью. Сформулированы чёткие критерии включения и невключения, диагностика осуществлялась в соответствии с критериями МКБ-10, группы сопоставимы по основным социально-демографическим и клинико-анамнестическим характеристикам. Статистическая обработка выполнена с использованием пакета SPSS 28.0 и включает широкий спектр адекватных задачам методов — от многомерного дисперсионного анализа (MANOVA, ANCOVA, двухфакторный ANOVA) до факторного, иерархического регрессионного и ROC-анализа. Научные положения, выносимые на защиту, подробно аргументированы, выводы логически вытекают из результатов работы и отвечают её задачам.

**Значимость результатов исследования для науки и практики**

С теоретической позиции важным представляется обоснование автором неоднородности нейрокогнитивного дефицита при кататонии и выделение двух различных по природе механизмов его формирования: относительно устойчивого, связанного с дисфункцией фронто-стриатных систем, и потенциально обратимого, опосредованного аффективной симптоматикой по типу депрессивной псевдодеменции. Эти данные

согласуются с современными нейробиологическими моделями кататонии и открывают перспективу для дальнейших нейровизуализационных и лонгитудинальных исследований.

В практическом плане особенно ценно, что автором предложен доступный и не требующий дорогостоящего оборудования нейропсихологический протокол (BACS, MoCA, FAB) с конкретными пороговыми значениями, позволяющий с хорошей точностью (AUC=0,88) выявлять кататонический паттерн когнитивных нарушений, в том числе при стёртой моторной симптоматике.

**Оценка содержания и оформления диссертации и автореферата**

Диссертация оформлена в традиционном стиле и изложена на 167 страницах машинописного текста. Работа состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материала и методов, двух глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 258 источников (62 отечественных и 196 иностранных). Текст иллюстрирован 34 таблицами, 5 рисунками и 6 клиническими наблюдениями.

Во введении автор обосновывает актуальность темы, характеризует степень её разработанности, определяет цель и задачи исследования, представляет научную новизну, теоретическую и практическую значимость, положения, выносимые на защиту, сведения об апробации, публикациях и личном вкладе.

Обзор литературы содержит детальный анализ современных отечественных и зарубежных данных о кататонии как транснозологическом синдроме, её нейробиологических коррелятах и когнитивных нарушениях при расстройствах шизофренического и аффективного спектра. В главе «Материал и методы» подробно описаны дизайн исследования, принципы формирования групп и подгрупп, критерии включения и невключения, используемые клинические, психометрические и нейропсихологические методики и методы статистического анализа.

В главах, содержащих результаты собственных исследований, последовательно представлены клиническая характеристика кататонической симптоматики в выделенных подгруппах, иерархия и факторная структура нейрокогнитивных нарушений, корреляции когнитивных показателей с тяжестью кататонии и отдельными кататоническими симптомами, результаты анализа взаимодействия кататонии и аффективной симптоматики, предикторы функционального

исхода, клинико-функциональная типология нейрокогнитивного дефицита, данные ROC-анализа и пилотной апробации программ когнитивной ремедиации. В заключении результаты исследования обобщены и обсуждены в сопоставлении с данными литературы. Выводы соответствуют цели и задачам исследования, практические рекомендации конкретны и логично вытекают из полученных данных. Автореферат отражает основные положения диссертации и оформлен в соответствии с установленными требованиями.

**Подтверждение опубликованных основных результатов диссертации в научной печати**

По материалам диссертации опубликовано 9 научных работ, из них 4 — в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Результаты работы доложены на конференциях регионального, всероссийского и международного уровня. Результаты исследования внедрены в практику психиатрических учреждений г. Иркутска и в учебный процесс кафедр психиатрии ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России и ИГМАПО — филиала ФГАОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

**Личный вклад автора**

Вклад автора является определяющим на всех этапах работы: от постановки цели и задач и разработки дизайна исследования до набора клинического материала, проведения клинико-психопатологического и нейропсихологического обследования пациентов, статистической обработки, интерпретации результатов и подготовки публикаций. Автором лично разработаны и апробированы программы когнитивной ремедиации.

**Замечания**

Работа не лишена и некоторых недостатков, автор без особой необходимости склонен использовать громоздкую фразеологию, иногда заслоняющую содержание текста. Приведенное недостатки могут рассматриваться в контексте стилистических замечаний и в целом не умаляют важных и бесспорных достоинств работы, поскольку они не носят принципиального характера.

**Заключение**

Диссертация Игнатьевой Светланы Ильиничны «Нейрокогнитивный дефицит в клинике расстройств шизофренического и аффективного спектра с первичной кататонической симптоматикой» является самостоятельно выполненной и завершённой научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научно-практической задачи, имеющей существенное значение для развития психиатрии и наркологии, — определение клинических и структурно-функциональных особенностей нейрокогнитивного дефицита у пациентов с первичной кататонической симптоматикой при расстройствах шизофренического и аффективного спектра и обоснование на этой основе дифференцированного подхода к прогнозу функционального исхода и когнитивной реабилитации.

По своей актуальности, научной новизне, объёму и методическому уровню исследования, степени достоверности и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 25.01.2024 № 62), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки).

Официальный оппонент:
руководитель отделения биологической терапии психически больных
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России,
доктор медицинских наук (3.1.17. Психиатрия и наркология), профессор

Иванов Михаил Владимирович

«28» октября 2026 г.

Подпись д.м.н., профессора Иванова М.В. заверяю:
Учёный секретарь ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России, доктор медицинских наук

Сорокин Михаил Юрьевич

Подпись Сорокина М.Ю.
Секретарь Кузнецова Е.С.
28.10.26

Контактные данные:
Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 192019, г. Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, д. 3
Телефон: +78126700231; e-mail: spbinstb@bekhterev.ru; сайт: http://bekhterev.ru