

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета, доктора медицинских наук,
профессора Натальи Николаевны Петровой
на диссертацию Карякиной Марии Владимировны «Сетевая модель
нейрокогнитивных нарушений при расстройствах шизофренического
спектра», представленную на соискание ученой степени кандидата
психологических наук по специальности 5.3.6. Клиническая психология

Актуальность диссертационного исследования обусловлена высокой распространенностью когнитивных нарушений при расстройствах шизофренического спектра, и существенным влиянием когнитивного дефицита на социальное функционирование пациентов и исход заболевания. В настоящее время существует определенная диссоциация методологических подходов к оценке нарушений психических функций отечественными и зарубежными психологами, которая заключается в противопоставлении количественных измерений нарушений и их качественного анализа. При этом, в большинстве работ зарубежных авторов основной акцент исследований делается на оценке отдельных когнитивных функций без выявления их взаимосвязей. Между тем, чрезвычайно важным является определение соотношений различных когнитивных показателей. В этом отношении весьма полезным является использование сетевого анализа, позволяющего оценить многомерные связи различных когнитивных функций и определить мишени для целевых психосоциальных вмешательств. Подобные исследования в настоящее время являются единичными и носят, как правило, фрагментарный характер. Таким образом, заявленная тема исследования является весьма актуальной.

Научная новизна диссертационной работы состоит в использовании методов сетевого анализа для оценки нарушений познавательных процессов. Данный подход к изучению когнитивного функционирования в Российской

Федерации применен впервые, что позволило автору получить качественно новые научные результаты. Была разработана сетевая модель когнитивных нарушений, выявляющая центральные и периферические нейрокогнитивные функции, участвующие в познавательной деятельности как у здоровых испытуемых, так и у пациентов с расстройствами шизофренического спектра.

В диссертационном исследовании впервые было показано, что в норме ключевую роль в психической активности играет рабочая память, отвечающая за временное хранение информации, которая необходима для решения текущих задач, принятия решений и планирования. У пациентов с расстройствами шизофренического спектра были выявлены нарушения всех нейрокогнитивных функций, в том числе и рабочей памяти, что приводило к перестройке когнитивного функционирования. Впервые показано, что в результате подобной перестройки у пациентов центральной функцией в сетевой модели стала скорость обработки информации, что имеет существенное значение для выбора мишеней психосоциальных вмешательств и тактики психосоциальной терапии в целом.

В работе Карякиной М.В. были описаны варианты нейрокогнитивного дефицита, обнаруживающие независимость от тяжести негативной и позитивной симптоматики. Было показано, что среди пациентов с расстройствами шизофренического спектра можно выявить пациентов с тотальным когнитивным дефицитом, и с парциальным нарушением когнитивных функций различной выраженности и структуры.

Теоретическая и практическая значимость диссертационного исследования

В диссертационном исследовании был обоснован комплексный подход к оценке нейрокогнитивного дефицита у пациентов с расстройствами шизофренического спектра на основе теоретико-методологического обобщения различных подходов к исследованию психических функций и их нарушений.

Результаты, полученные в диссертационном исследовании, позволяют более дифференцированно подойти к диагностике когнитивных нарушений, предоставляя алгоритм выявления мишеней для индивидуализированной терапии, а также улучшить прогностическую оценку состояния. Определение ключевых компонентов дефицита и его взаимосвязей, поможет в выявлении наиболее нарушенных функций у пациентов и на этой основе формировании персонализированных программ реабилитации.

Достоверность и обоснованность научных результатов работы определяется подробным анализом теоретико-методологических аспектов изучаемой проблемы, строгой и обоснованной методологией исследования. Полученные результаты носят достоверный характер, выводы вытекают из полученных эмпирических данных, обоснованы и соответствуют цели исследования, подтверждая выдвинутую гипотезу.

Эмпирический материал достаточен по объему, позволяя делать корректные выводы. В исследование включено 214 человек, из которых 115 пациентов с расстройствами шизофренического спектра и 99 здоровых испытуемых. Оценка нейрокогнитивных нарушений производилась с помощью батареи методик, направленной на изучение слухоречевой и рабочей памяти, моторных навыков, речевой беглости, скорости обработки информации, внимания и исполнительных функций. Исследована как тяжесть нарушений познавательных функций у пациентов при выполнении отдельных субтестов, так и сетевой анализ структуры этих нарушений. Проанализированы гендерные особенности нейрокогнитивного дефицита, корреляции с возрастом, динамическими особенностями болезни, клиническими симптомами. Статистические методы обработки данных адекватны задачам исследования и выполнены на современном уровне.

Оценка всей совокупности результатов, отраженных в диссертации Карякиной М.В., качества теоретической проработанности проблемы, методического обеспечения проблемы, уровня анализа и интерпретации

полученных данных, позволяют говорить о безусловном достижении основной цели исследования и продуктивном решении поставленных в нем задач.

Структура и оформление диссертационной работы

Рецензируемая диссертация включает в себя введение и четыре главы, заключение, выводы, список литературы. Одна глава имеет теоретико-методологический, две следующие – эмпирический характер, в четвертой обсуждаются результаты исследования. Объем работы без списка литературы составляет 135 страниц. Список литературы включает 175 наименований, из них 51 на русском и 124 – на иностранном языке. Работа содержит богатый иллюстративный материал, включающий 60 таблиц и 37 рисунков, что существенно облегчает восприятие содержания диссертации.

Материалы диссертации отражены в 11 публикациях автора, из них: 7 в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации основных научных результатов диссертаций, и 2 – в англоязычных рецензируемых изданиях, включенных в международные базы данных Web of Science и Scopus.

Вопросы и замечания к диссертационной работе

При ознакомлении с текстом диссертации возникли следующие вопросы:

1. Каковы практическая значимость и потенциальная применимость разделения пациентов на группы по тяжести и структуре нейрокогнитивных нарушений.

2. Чем можно объяснить разную зависимость когнитивных функций от клинической симптоматики в разных группах?

Принципиальных замечаний к работе Каряжиной М.В. нет, имеющиеся вопросы не снижают общей положительной оценки диссертационной работы.

Заключение по диссертационному исследованию

Диссертационная работа Карякиной Марией Владимировной на тему «Сетевая модель нейрокогнитивных нарушений при расстройствах шизофренического спектра», представленная на соискание ученой степени кандидата психологических наук по специальности 5.3.6. – Клиническая психология, соответствует требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Карякина Мария Владимировна заслуживает присуждения ученой степени кандидата психологических наук по научной специальности 5.3.6. – Клиническая психология. Пункты 9 и 11 указанного Порядка диссертантом не нарушены.

Член диссертационного совета
доктор медицинский наук, профессор,
заведующая кафедрой психиатрии и наркологии медицинского факультета
Санкт-Петербургского государственного университета



Петрова Наталия Николаевна