

## ОТЗЫВ

председателя диссертационного совета на диссертацию Карякиной Марии Владимировны «Сетевая модель нейрокогнитивных нарушений при расстройствах шизофренического спектра», представленную на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 5.3.6. Клиническая психология

**Актуальность темы** и научная значимость диссертационного исследования Карякиной М.В. определяется тем, что в отличие от огромного числа исследований познавательной деятельности больных шизофренией, проведенных с конца 19 века, в настоящей диссертации изучаются не отдельные психические функции без учета взаимосвязей между ними, а проводится анализ нарушений когнитивных функций в их единстве и влиянии друг на друга, а также представлена систематизация вариантов такого влияния с выделением типов нейрокогнитивного дефицита, обладающих различным диагностическим и прогностическим значением. Это соответствует современным когнитивным теориям, учитывающим взаимосвязи отдельных функций в структуре интеллекта. Кроме того, диссертационное исследование выполнено в русле современного биопсихосоциального подхода к диагностике и лечению расстройств шизофренического спектра, так как автор помимо анализа познавательных функций проводит оценку экстрапирамидной симптоматики, оценку клинических, а также социальных и демографических характеристик больных.

Такой методологический подход и соответствующий дизайн исследования выгодно отличают настоящую работу от других работ в этой области, делают ее актуальной, современной и открывают пути для индивидуализированной тактики лечения и психологической помощи больным с различными типами нейрокогнитивного дефицита. Важно отметить, что оправданность такого подхода убедительно показана автором в начальных разделах диссертации на основе анализа современной отечественной и зарубежной литературы.

**Общая цель** диссертационного исследования состояла в разработке сетевой модели нейрокогнитивных нарушений у пациентов с расстройствами шизофренического спектра. Для достижения поставленной цели автором

сформулированы пять задач, полное выполнение которых позволило убедительно подтвердить основную и частные гипотезы исследования о возможности построения сетевой модели, отражающей взаимосвязанную работу отдельных нейрокогнитивных функций, о представленности в этой модели как центральных, так и периферических функций, и о том, что центральные функции также, как структура взаимосвязей нейрокогнитивных функций, отличаются у пациентов с расстройствами шизофренического спектра и здоровых лиц.

Для реализации цели и задач исследования автором разработана сложная программа, включающая несколько последовательных логически связанных этапов исследования: теоретический анализ проблемы с вытекающими из него гипотезами исследования, клинико-психометрическая оценка психопатологической и неврологической симптоматики пациентов, дифференцированная оценка нейрокогнитивных функций и последующий сложный математико-статистический анализ, позволивший построить сетевую модель нейрокогнитивных нарушений при расстройствах шизофренического спектра, выделить их центральное звено – скорость обработки информации, выделить два основных типа нейрокогнитивного дефицита, решить ряд более частных вопросов, имеющих, однако, важное научное и практическое значение, например, установить связь познавательных функций с возрастом, гендерные особенности выполнения когнитивных заданий в группах пациентов и здоровых лиц и др.

Ясно и конкретно представлены критерии включения и невключения респондентов в экспериментальную группу 115 пациентов с расстройствами шизофренического спектра (рубрика F2 по МКБ-10), характеристика группы сравнения, состоящая из 99 психически здоровых лиц сопоставимого возраста. Используются современные метрические клинические шкалы и тестовая батарея «Краткая оценка когнитивных функций при шизофрении» (BACS), позволяющая объективно оценить совокупность ключевых познавательных функций – слухоречевую и рабочую память, моторные навыки, речевую беглость, скорость обработки информации, внимание и исполнительные функции. Особо следует выделить сложный современный математический аппарат диссертации, в значительной степени обеспечивший **достоверность** результатов исследования.

По результатам проведенного исследования сформулировано девять **выводов**, которые логично завершают диссертационное исследование, соответствуют его цели и задачам, научно обоснованы и отражают содержание работы и также, как положения диссертации, выносимые на защиту, отражают ее научную новизну и теоретическую значимость.

**Научная новизна и теоретическая значимость** диссертации заключается в использовании методологии системного подхода, позволившей изучить отдельные когнитивные функции пациентов с расстройствами шизофренического спектра их единстве и взаимодействии. На этой основе разработана многомерная модель познавательной деятельности с выделением интегративного качества – центрального патопсихологического симптома. Установлено, что у здоровых лиц центральным звеном модели, связующим все остальные функции, выступает рабочая память, тогда как у пациентов таким звеном является скорость обработки информации.

Важное научное значение имеет выделенное на основе тщательного анализа двух видов нейрокогнитивного дефицита – тотального и парциального, а внутри парциального двух подвидов с умеренной и минимальной выраженностью нарушений, а также их исчерпывающая патопсихологическая характеристика с указанием зависимости/независимости от основного диагноза, тяжести клинической симптоматики, преобладания позитивных или негативных расстройств и др. Важным для теории и практики психиатрии и клинической психологии является доказанный в диссертационном исследовании факт связи нарушения исполнительных функций больных с выраженностью позитивных психических расстройств, а нарушения речевой беглости – с выраженностью негативных расстройств.

**Практическая значимость** диссертации М.В. Карякиной вытекает из полученных результатов эмпирического исследования. Выявленный многомерный характер когнитивного дефицита у пациентов с расстройствами шизофренического спектра предполагает его дифференцированную оценку в каждом конкретном случае для дальнейшего планирования когнитивных тренингов и другой психологической работы с пациентами.

Использование в настоящем исследовании информативного и валидизированного на отечественной клинической выборке многомерного

теста BACS открывает для психологов, работающих в психиатрической клинике, возможности объективной, надежной и всесторонней оценки когнитивного функционирования пациентов.

**Структура и завершенность диссертации.** Диссертация представляет собой завершенный труд, состоит из введения, трех глав, выводов, заключения, библиографического указателя, оформленного в соответствии с ГОСТ и включающего 145 источников (49 на русском языке и 96 – на иностранных языках); в тексте диссертации 60 таблиц и 37 рисунков.

Результаты и основные положения диссертационного исследования представлены в 4 научных работах, опубликованных в рецензируемых журналах, внесенных в рекомендованный ВАК РФ перечень изданий для опубликования результатов диссертационных исследований, из них 1 работа индексируется в наукометрической базе Scopus и 1 статья индексируется в Web of Science .

В целом, диссертационная работа выполнена на высоком научном уровне, содержит новые результаты. Автором сформулированы обоснованные выводы и положения, выносимые на защиту диссертации, которые имеют важное научное и практическое значение для клинической психологии. Существенных замечаний нет.

К техническим замечаниям можно отнести следующие.

1. Содержание рубрик «Объект исследования» и «Предмет исследования» можно было бы поменять местами, так как объектом научного исследования принято считать обобщенный психологический конструкт (в данном случае – сетевая модель нейрокогнитивных нарушений), а предмет составляют более частные феномены, конкретизирующие и раскрывающие содержание объекта исследования (вербальная память, рабочая память, моторные навыки, исполнительная функция, внимание и скорость обработки информации).

2. В основу исследования положена методология системного подхода в психологии, разработанная в трудах Б.Ф. Ломова. Однако к рубрике «Теоретико-методологические основания работы» это не указано. Кроме того, диссертационная работа посвящена изучению структуры связи нейрокогнитивных функций больных шизофренией. В связи с этим в этой рубрике можно было бы указать имена отечественных психологов Б.Г.

Ананьева, К.К. Платонова, впервые показавших, что структурой психического феномена является не сумма его частей, а совокупность связей между ними.

3. В Заключении диссертации хотелось бы видеть не только обсуждение собственных результатов исследования, но и соотнесение их с данными, представленными в мировой научной литературе.

4. Клинические примеры из групп с выделенными автором различными типами нейрокогнитивного дефицита могли бы дополнить и проиллюстрировать результаты исследования, что еще больше усилило бы ее практическую значимость для клинической психологии.

**Заключение.** Диссертация Карякиной Марии Владимировны на тему: «Сетевая модель нейрокогнитивных нарушений при расстройствах шизофренического спектра» соответствует основным 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 наук по научной специальности 5.3.6. Клиническая психология. Пункт 11 указанного Порядка диссертантом не нарушен.

Председатель диссертационного совета  
доктор психологических наук, профессор,  
профессор, и.о. заведующего кафедрой медицинской  
психологии и психофизиологии СПбГУ

О.Ю. Щелкова

