

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА
доктора медицинских наук, профессора Сиденковой Алены Петровны
на диссертацию Черкасова Никиты Сергеевича
**«ЛЁГКИЕ ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ МЯГКОМ КОГНИТИВНОМ
СНИЖЕНИИ**
(клинико-психопатологическое, мультидисциплинарное, проспективное
исследование)»
3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки)

Актуальность диссертационного исследования.

Современные мировые социально-демографические тенденции характеризуются неуклонным ростом доли лиц старших возрастных групп в населении, что обуславливает увеличение распространенности возраст-специфических заболеваний, в том числе когнитивных расстройств. Решение глобальных медицинских, социальных проблем, связанных с данными заболеваниями, посредством их ранней диагностики и профилактики, выведено на уровень задач Национальных проектов и Стратегий действий по увеличению продолжительности жизни и развитию превентивной медицины в Российской Федерации, утвержденных Указами Президента Российской Федерации и Распоряжениями Правительства Российской Федерации. Клинические и патогенетические особенности формирования когнитивных расстройств, представленные наличием в их синдромальной структуре дополнительных психопатологических некогнитивных включений, поведенческих нарушений, зачастую затрудняют их раннюю диагностику и являются неблагоприятным прогностическим признаком ускоренного прогрессирования основного заболевания. Это детерминирует необходимость изучения легких поведенческих нарушений (ЛПН) у лиц старшего возраста с додементными расстройствами для определения их значения как фактора риска трансформации синдрома мягкого когнитивного снижения (МКС) в деменцию.

Таким образом, значимость диссертационного исследования Н.С.Черкасова, посвященного клинико-психопатологическому, мультидисциплинарному, проспективному исследованию легких поведенческих нарушений при МКС не вызывает сомнения.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Диссертация Н.С.Черкасова выполнена на хорошем научном и методологическом уровне. Исследование проведено на достаточной выборке. Когорту исследования составили 102 пациента с МКС. Диссертационное исследование выполнялось на базе клиники Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный Центр Психического Здоровья». Критерии отбора пациентов в исследовательскую выборку соответствуют цели и задачам диссертационной работы. Выбранные автором методы исследования (клинико-психопатологический, клинико-динамический, психометрический, клинико-иммунологический, нейровизуализационный, статистический) позволили провести всестороннюю оценку научной проблемы, соответствовали теме диссертации и позволили решить задачи данного исследования. Применение комплексного клинико-психопатологического и клинико-биологического анализа синдрома ЛПН у пациентов с МКС позволило установить клинико-биологические ассоциации изучаемого синдрома с воспалительными и нейровизуализационными маркерами в прогностическом аспекте, что определяет как новизну, так и практическую значимость исследования, поскольку способствует развитию комплексного, профилактического подхода в гериатрической практике.

Таким образом, степень обоснованности научных положений и выводов, сформулированных в диссертации Н.С.Черкасова, не вызывает сомнений и обеспечивается современным комплексным подходом с использованием различных методов исследования, методологической корректностью.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Несомненным достоинством диссертационной работы Н. С. Черкасова является применение комплексного мультидисциплинарного подхода (психопатологического, нейровизуализационного, клинико-иммунологического) в реализации исследования, выделение типологических вариантов ЛПН у

пациентов с МКС, определена роль поведенческих психопатологических нарушений в ускорении прогрессирования когнитивного дефицита. Выявлены комбинации клинико-биологических показателей, имеющие прогностическое значение для трансформации МКС в деменцию. Так результаты иммунологического исследования показали, что изменения активности лейкоцитарной эластазы и протеиназного ингибиторного индекса у лиц с МКС и ЛПН являются биомаркерами развития деменции у данной категории пациентов. Анализ структурных изменений головного мозга методом МРТ пациентов с МКС с наличием и отсутствием ЛПН выявил существенные различия между этими группами пациентов по показателям выраженности медиальной височной атрофии, атрофии теменных отделов, глобальной корковой атрофии, объема серого вещества в височных долях. Результаты исследования подчёркивают важность связи *комплекса* структурных изменений лобно-теменно-височных областей с выраженностью поведенческих симптомов, что важно для углубленного понимания нейробиологических основ психопатологических поведенческих нарушений, как компонента нейродегенеративного процесса. Выявление клинической гетерогенности синдрома ЛПН с выделением аффективного и импульсивного симптомокомплексов, отражает разнородность их нейробиологических патогенетических механизмов.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций подтверждена достаточной по объему и репрезентативной выборкой (102 пациента с диагнозом синдром МКС), применением корректных методов обследования, что позволило выделить различные клинические варианты синдрома ЛПН у пациентов с МКС, клинические, иммунологические и нейровизуализационные особенности каждого клинического типа этого синдрома. Научные положения и выводы вытекают из представленного материала диссертационного исследования, являются решением поставленных задач, представляют научный и практический интерес и не вызывают сомнений.

Значимость для медицинской науки и практики полученных результатов.

В диссертационном исследовании Н.С.Черкасова решена актуальная для психиатрии задача - установление взаимодополняющей роли когнитивных и поведенческих маркеров в диагностике и прогнозировании деменции. Их комбинация не только повышает точность стратификации риска, но и решает клинико-организационную задачи по маршрутизации пациентов с МКС. Представленная клиническая дифференциация синдрома МКС способствует персонализированному подходу к этой категории больных с учетом клинических особенностей, что может помочь в разработке и реализации таргетных профилактических и терапевтических стратегий.

Результаты исследования свидетельствуют о перспективности использования комплексного мультидисциплинарного подхода (клинико-психопатологический, клинико-иммунологический, нейровизуализационный) для прогнозирования рисков деменций у пациентов с синдромом МКС. Дименсиональный подход к клинической структуре синдрома МКС позволил автору акцентировать внимание на важности аффективных и поведенческих проявлений нейродегенеративного заболевания.

Результаты диссертационного исследования Н.С.Черкасова внедрены в учебный процесс отдела непрерывного образования и профессионального развития ФГБНУ НЦПЗ, в работу амбулаторно-поликлинической службы ГБУЗ «ПКБ № 1» ДЗМ и Клиники памяти при Филиале № 4 ГБУЗ «ПКБ № 13» ДЗМ.

Личный вклад автора в разработку научной задачи и репрезентативность материала исследования.

Автором самостоятельно проводился поиск и анализ научной литературы по теме исследования, который в дальнейшем был сформирован в обзор литературы. Разработана программа обследования больных и дизайн исследования. Автором произведен набор участников исследования с применением клинико-психопатологического, клинико-динамического и психометрического методов, сформирована выборка пациентов и когорты динамического наблюдения. Автором лично выполнен психопатологический анализ нарушений, на основании

которого была разработана типология ЛПН у пациентов пожилого возраста с синдромом МКС, проанализирована динамика нарушений в зависимости от выделенных типологических разновидностей, определены факторы риска и предикторы развития деменции. Автор применил мультидисциплинарный подход для поиска биомаркеров, ассоциированных с психопатологическими характеристиками у пациентов с синдромом МКС, провел статистическую обработку и анализ материала исследования. Автор подготовил к публикации и научным докладам полученные результаты исследования. Автор сформулировал практические рекомендации и выводы. Полученные результаты исследования оформлены автором в виде диссертационной работы.

Оценка содержания диссертации и ее завершенности.

Диссертация Н.С.Черкасова соответствует традиционной структуре клинических диссертационных работ в области психиатрии и оформлена в соответствии с требованиями. Работа изложена на 209 страницах машинописного текста и состоит из введения, пяти глав (обзор литературы, материал и методы, три главы посвящены результатам собственного исследования), заключения, выводов, списка литературы, приложений. Список литературы содержит 193 источника, из них 30 отечественных и 163 иностранных. Работа проиллюстрирована 21 таблицей и 26 рисунков. В Приложении представлены 3 клинических наблюдения. В тексте диссертации имеются необходимые ссылки на цитируемых авторов, источники оформлены надлежащим образом, в соответствии с ГОСТом. Текст диссертации написан грамотно, в научном стиле, очевидна увлеченность автора статистическим анализом, в отдельных главах текста диссертации соотношение статистических выкладок доминирует над клиническим анализом изучаемого вопроса. Материал и ход исследования изложен не всегда последовательно, но предмет и объект исследования определены автором, цель и задачи сформулированы, выводы исследования им соответствуют. Результаты исследования и выводы вытекают из представленного материала диссертации и соответствуют поставленным задачам. Положения, выносимые на защиту, являются обоснованными.

Публикации основных результатов диссертации.

Основные результаты диссертационного исследования Н.С.Черкасова опубликованы в 12 публикациях, из них 7 в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. Оформление автореферата полностью соответствуют структуре и содержанию самой диссертационной работы.

Замечания по диссертационной работе.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. Отдельные технические недочеты, стилистические ошибки, некоторая непоследовательность изложения результатов исследования имеются, но не снижают ценности работы, хотя вызывают несколько вопросов:

1. Не повлияло ли назначение не стандартизированной адъювантной терапии препаратами с ноотропными, сосудистыми, метаболическими, нейротрофическими свойствами на результаты исследования, в частности на стабильность состояния пациентов, не явилась ли эта терапия одним из факторов, сдерживающих переход синдрома МКС в деменцию?

2. Критерий включения № 2 «Возраст на момент включения 50–90 лет» указывает на возрастную гетерогенность группы исследования. Учитывался ли возраст участника исследования как один из факторов неблагоприятного прогноза трансформации синдрома МКС в деменцию?

Заключение.

Таким образом, диссертация Черкасова Никиты Сергеевича «Легкие поведенческие нарушения при мягком когнитивном снижении (клинико-психопатологическое, мультидисциплинарное, проспективное исследование)» является самостоятельно выполненной и завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи: определение психопатологических особенностей синдрома лёгких поведенческих нарушений у пациентов с мягким когнитивным снижением с оценкой их значения как фактора риска перехода в деменцию на основании клинических и биологических характеристик. Результаты диссертационной работы имеют существенное

значение для современной психиатрической науки и практики. Диссертация соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в действующей редакции постановления Правительства Российской Федерации от 16.10.2024 года № 1382), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, имеются необходимые ссылки на источники заимствования материалов и отдельных результатов, а ее автор, Черкасов Никита Сергеевич, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17 — «Психиатрия и наркология» (медицинские науки).

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОППОНЕНТ

заведующий кафедрой психиатрии, психотерапии и наркологии
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор (специальность 3.1.17. «Психиатрия и наркология»)

«24» июня 2025 г.



Сиденкова Алена Петровна

Подпись доктора медицинских наук, профессора А.П.Сиденковой заверяю:
Начальник управления кадровой политики
ФГБОУ ВО «Уральский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации



Тарапунец Марина Александровна

620028, Россия, г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
тел. (343) 214 86 71
e-mail: usma@usma.ru

Сведения об официальном оппоненте по диссертации Черкасова Никиты Сергеевича на тему:
«Лёгкие поведенческие нарушения при мягком когнитивном снижении (клинико-психопатологическое, мультидисциплинарное, проспективное исследование)»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.17 — «Психиатрия и наркология» (медицинские науки)

Фамилия, имя, отчество официального оппонента	Адрес, телефон, e-mail	Основное место работы и занимаемая должность оппонента	Ученая степень, звание, шифр специальности и отрасль науки	Список основных публикаций оппонента по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет
Сиденкова Алена Петровна	620030, г. Екатеринбург, Сибирский тракт 8 км, Тел.: +7 (343) 261-94-94 e-mail: sidenkovs@mail.ru	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (сокращенное название: ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России) Зав. кафедрой психиатрии, психотерапии, наркологии	Доктор медицинских наук, профессор 3.1.17 — «Психиатрия и наркология» (медицинские науки)	1. Сиденкова А.П. Потенциальные саливарные биомаркёры умеренных когнитивных нарушений (обзор литературы) / В. В. Базарный, А. П. Сиденкова // Клиническая лабораторная диагностика. — 2024. — Т. 69, № 1. — С. 5-10. 2. Сиденкова А.П. Механизмы и функции церебрально-когнитивного резерва при болезни Альцгеймера: нарративный обзор литературы / Сиденкова А.П., Литвиненко В.В., Базарный В.В., Резайкин А.В., Захаров А.В., Баранская Л.Т., Бабушкина Е.И. // Consortium Psychiatricum. — 2024. — Т. 5, № 3. — С. 17-29. 3. Сиденкова А.П. Мягкое когнитивное снижение с психопатологическими симптомами (обзор литературы) / Мельник А.А., Дик К.П., Сердюк О.В., Сиденкова А.П., Ромашова А.С., Хацкевич А.К., Салькова Л.А., Фомина А.С., Агафонова Ю.А. // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. — 2023. — № 2(119). — С. 70-77.

