

**ОТЗЫВ официального оппонента**  
**о диссертации на соискание ученой степени кандидата психологических**  
**наук Алексеева Андрея Андреевича**  
**на тему: «Нарушения функций планирования и регуляции поведения**  
**у больных шизофренией»**  
**по специальности 5.3.6. Медицинская психология (психологические науки)**

**Актуальность исследования.** Нарушения психических процессов и личности при различных психических расстройствах; генезис и структура патопсихологических синдромов; проблемы совершенствования методов патопсихологического исследования с учетом возрастной и нозологической специфики психических расстройств по-прежнему являются одними из ведущих направлений медицинской психологии как научной специальности и наиболее востребованными ее научно-практическими направлениями. Крайне важными как для медицинской психологии, так и для судебной и социальной психиатрии являются задачи изучения психической регуляции и ее отдельных компонентов, определение их роли в процессе адаптации человека.

Анализ клинической картины шизофрении выявляет широкий спектр дизрегуляторных феноменов. В связи с чем, определение вклада дизрегуляции в общую картину когнитивного дефицита при шизофрении и связи этих нарушений с клинической картиной заболевания, с особенностями повседневного функционирования пациентов, является актуальной научно-практической задачей. Что и определило цель настоящего исследования.

**Цель** диссертационного исследования состояла в изучении нарушений планирования и других компонентов регуляции деятельности у больных шизофренией. Цель была конкретизирована в пяти задачах, которые полностью решены А.А. Алексеевым.

А.А. Алексеевым проведен теоретический анализ концепций психической регуляции, изучения функций планирования и регуляции в отечественной и зарубежной психологии. Особый интерес представляют разделы, посвященные

освещению проблемы определения термина «управляющие функции» и изложению основных групп теорий управляющих функций.

Для реализации цели и задач исследования автором была разработана исследовательская программа. В качестве **методов исследования** выступали стандартизированные тесты для оценки планирования: две версии теста «Башня Лондона»: TOL-DX и TOL-BACS, которые могут быть обозначены как «предметная» и «визуальная» версии; полуструктурированное интервью о выполнении тестов на планирование; стандартизированные когнитивные тесты: Висконсинский тест сортировки карточек (WCST), методика оценки кратковременной памяти Бентона (BVTR), субтест «Сходства»; патопсихологические методики оценки познавательных процессов («Классификация предметов», «Таблицы Шульте», «Интерпретация пословиц и поговорок») и шкалы количественной оценки параметров их выполнения («Шкала критичности» и разработанные для настоящего исследования: шкала «Нарушений внимания», шкала «Уровень абстрактного мышления»); клинические шкалы оценки повседневного функционирования: Heinrichs-Carpenter Quality of Life Scale (HCQL).

Для анализа эмпирических результатов использовался современный математический аппарат.

**Результаты исследования** изложены корректно, хорошо структурированы, иллюстрированы и проанализированы. Показано, что нарушения спонтанного инициирования планирования у больных шизофренией наблюдаются на фоне относительной сохранности операциональных компонентов планирования, за счет которых осуществляется построение планов. Обнаружено, что нарушения планирования при шизофрении имеют комплексный характер и включают в себя, наряду с нарушениями спонтанного инициирования планирования, динамические колебания эффективности планирования, искажения ментальной репрезентации задачи, трудности корректировки планов, утрату образа цели.

По результатам проведенного исследования сформулированы 5 выводов, которые логично завершают диссертационное исследование, соответствуют его

цели и задачам, научно обоснованы и отражают содержание работы. Положения, выносимые на защиту, полностью доказаны.

**Характеристика выборки.** В исследовании приняли участие 100 человек. В экспериментальную группу вошли 50 пациентов, страдавших параноидной формой шизофрении с эпизодическим типом течения, находящихся в состоянии медикаментозной ремиссии. В контрольную группу – 50 психически здоровых лиц. Выборки сопоставимы по возрасту, полу и уровню образования.

**Достоверность и надежность** представленных на защиту результатов определяется репрезентативностью выборки участвующих в исследовании пациентов, обоснованным использованием методов клинико-психологического и патопсихологического исследования, соответствующих целям и задачам работы, комплексным подходом к выбору методов и методик исследования и обработке полученных данных.

**Научная новизна исследования** заключается в получении данных о процессе планирования при шизофрении на основе количественного и качественного анализа эффективности планирования в различных экспериментальных условиях (свободного выбора стратегии решения и его ограничения).

Впервые экспериментально показано, что основным компонентом нарушений планирования у больных шизофренией является выпадение (сужение) ориентировочного этапа деятельности вследствие нарушения инициирования планирования.

**Теоретическая значимость.** Полученные результаты уточняют представления о дизрегуляции поведения при шизофрении, рассматриваемого в настоящее время в качестве одной из ключевых особенностей когнитивного дефицита при данном заболевании.

**Практическая значимость.** Полученные данные о структуре и компонентах нарушений планирования у больных шизофренией могут быть использованы для определения «мишеней» психокоррекционных воздействий. Несомненной значимостью для практической деятельности медицинских психоло-

гов обладают апробированные новые диагностические инструменты шкала: «Нарушения внимания» и шкала «Уровень абстрактного мышления».

**Структура и завершенность диссертации.** Диссертация представляет собой завершенный труд, изложена на 182 страницах машинописного текста; включает введение, 5 глав, заключение, список литературы (195 источников, из них 131 на английском языке) и 10 приложений. Работа иллюстрирована 11 рисунками и 15 таблицами.

Результаты диссертационного исследования отражены в 6 публикациях, в том числе 5 статьях в рецензируемых научных изданиях, индексируемых в Web of Science, Scopus и RSCI, а также в изданиях из перечня рекомендованных Минобрнауки РФ, утвержденных Учёным советом МГУ для защиты в диссертационном совете МГУ по специальности 5.3.6. Медицинская психология (психологические науки).

Автореферат полностью отражает содержание диссертации, дает всесторонне представление о дизайне и результатах исследования, основных положениях и выводах. Текст диссертации оформлен в соответствии с требованиями МГУ.

**Замечания и вопросы,** не снижающие общую положительную оценку диссертации:

1. Не в полной мере использован потенциал подобранных методик. В частности, в исследовании использована методика «Классификация предметов», однако в работе лишь частично учтены динамический аспект ее выполнения и нарушения критичности, исследование могло бы быть обогащено сопоставлением выявленных у пациентов нарушений решения задач на планирование с теми видами нарушений мышления, которые описаны в классических патопсихологических работах.

2. Поскольку отмечаемые в работе у больных шизофренией трудности корректировки планов, были выявлены при наблюдении за решением пациентами «предметного» варианта теста «Башня Лондона», насколько корректно

относить их именно к нарушениям планирования, а не к нарушениям процессов контроля и регуляции выполнения действий?

3. В работе приведено сопоставление параметров повседневного функционирования пациентов с шизофренией и выраженности у них нарушений регуляторных функций. Не обосновано, почему не анализировались и сопоставлялись параметры повседневного функционирования подгрупп пациентов, получавших помощь как амбулаторно, так и в условиях стационара.

4. В плане научной дискуссии хотелось бы узнать мнение автора по поводу практической полезности для решения экспертных задач в рамках судебно-психиатрической экспертизы предложенного первичного варианта классификации нарушений планирования: 1) нарушения операционального аспекта планирования; 2) нарушения динамического аспекта планирования; 3) нарушения регуляции планирования; 4) нарушения информационных предпосылок планирования.

### **Заключение**

Диссертация Алексева Андрея Андреевича «Нарушения функций планирования и регуляции поведения у больных шизофренией» является законченной самостоятельной работой, имеет несомненную научную и практическую ценность. Она отвечает требованиям, установленным Московским государственным университетом имени М.В.Ломоносова к работам подобного рода. Содержание диссертации соответствует специальности 5.3.6. Медицинская психология (по психологическим наукам), а также критериям, определенным пп. 2.1-2.5 Положения о присуждении ученых степеней в Московском государственном университете имени М.В.Ломоносова, а также оформлена согласно требованиям Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук Московского государственного университета имени М.В.Ломоносова.

Таким образом, соискатель Алексеев Андрей Андреевич заслуживает присуждения ученой степени кандидата психологических наук по специальности 5.3.6. Медицинская психология (психологические науки).

Официальный оппонент:

доктор психологических наук, профессор,  
руководитель Лаборатории психогигиены и психопрофилактики  
ФГБУ «НМИЦ психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского»  
Минздрава России

В.Г. Булыгина

18.12.2023 г.

Контактные данные:

тел.: 7(916)116-39-66, e-mail: ver210@yandex.ru

Специальность по которой официальным оппонентом  
защищена диссертация:

19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки).

Адрес места работы:

119034, г. Москва, Кропоткинский переулок, д. 23.,

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и  
наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, Лаборатория психогигиены  
и психопрофилактики

Тел.: +7(495) 637-40-00; e-mail: info@serbsky.ru

Подпись сотрудника В.Г. Булыгиной заверяю

Ученый секретарь

ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского»

Минздрава России, к.м.н.

А.С. Баева