

ОТЗЫВ

**на диссертацию Терентий Дарьи Дмитриевны
«Нейропсихологическая диагностика левостороннего зрительного
пространственного игнорирования при поражениях головного мозга,
в том числе после боевой травмы», представленной на соискание
ученой степени кандидата психологических наук по специальности
5.3.6. Медицинская психология (психологические науки)**

Диссертационное исследование Терентий Дарьи Дмитриевны посвящено проблеме, которая в условиях современной клинической реальности приобретает особую остроту. Синдром левостороннего зрительно-пространственного игнорирования (синдром левостороннего зрительного неглекта) не только существенно снижает реабилитационный потенциал пациентов с поражениями правого полушария головного мозга, но и в значительной степени определяет их дальнейшую социальную дезадаптацию. Автор справедливо отмечает, что существующий диагностический инструментарий, при всей его клинической ценности, обладает рядом ограничений: недостаточной чувствительностью к легким и редуцированным формам синдрома, высокой временной затратностью, а главное – отсутствием возможности оценивать динамику симптомов при изменении условий перцептивной среды. Разработка диагностической методики, позволяющей не только констатировать наличие дефекта, но и моделировать параметры, влияющие на его выраженность, является своевременной и высоко востребованной как для фундаментальной науки, так и для практического здравоохранения, включая работу с ветеранами боевых действий.

Работа обладает несомненной научной новизной, которая не сводится к простой валидации нового диагностического теста. Принципиально важным является сам подход к конструированию диагностической методики. В отличие от классических карандашно-бумажных проб (методики Bells Test и Albert's Test), фиксирующих статический срез, оригинальная методика «Красные фигуры» построена как градуальная экспериментальная парадигма. Автор вводит два варьируемых параметра: перцептивную нагрузку (количество

целевых стимулов в правой и левой половинах пространства) и структурированность пространства (наличие / отсутствие центральной вертикальной оси-симметрии). Введение данных параметров позволяет не просто диагностировать синдром, а исследовать его лабильность и компенсаторные возможности пациента при выполнении.

Теоретически значимым результатом является эмпирическое обоснование двухкомпонентной модели дефицита при синдроме левостороннего зрительного неглекта. Автор убедительно показывает, что выраженность игнорирования определяется не только латерализованным межполушарным дисбалансом (чувствительным к структурной поддержке), но и неспецифическим ресурсным компонентом, зависящим от общей перцептивной нагрузки и проявляющимся в правой половине пространства при ее избытке. Особого внимания заслуживает обнаруженный феномен компенсаторного эффекта вертикальной линии, который автор интерпретирует в контексте культурно-исторического подхода Л.С. Выготского и концепции перцептивного пространства В.Л. Деглина и Н.Н. Николаенко. Линия выступает не как простой визуальный стимул, а как внешний знак-посредник, структурирующий деформированное субъективное пространство и опосредующий функцию внимания. Полученный вывод имеет не только диагностическое, но и важное реабилитационное значение.

Исследование выполнено на высоком методическом уровне. Общая выборка составила 336 пациентов с повреждениями правого полушария различной этиологии (60 на этапе апробации и 276 на основном этапе), что является репрезентативной для подобного рода нейропсихологических исследований. Особо следует отметить включение в выборку пациентов с боевой травмой, что повышает экологическую валидность работы и соответствует современному социальному запросу. Диагностический комплекс включает как классические стандартизированные методики и опросники (Bells Test, Albert's Test, CBS), так и оригинальную авторскую разработку. Статистический анализ проведен корректно: использованы непараметрические

критерии, двухфакторный и трехфакторный ковариационный анализ, ROC-анализ.

Разработанная методика «Красные фигуры» в ее четырех версиях представляет собой готовый к внедрению клинический инструмент. Ее преимущества очевидны: минимальная нагрузка на зрительный анализатор, короткое время проведения (менее одной минуты на все три серии), отсутствие необходимости в специальном оборудовании, возможность количественной оценки не только наличия, но и степени выраженности синдрома (предложена градуальная шкала от «легкой» до «грубой» степени). Выявленные параметры (высокая перцептивная нагрузка справа; отсутствие вертикальной оси-симметрии как фактор, усугубляющий игнорирование, и ее наличие – как компенсаторный фактор) могут быть непосредственно использованы для построения индивидуализированных реабилитационных программ, направленных на обучение пациентов новым стратегиям сканирования пространства с опорой на внешние визуальные ориентиры. Методика также применима для оценки эффективности реабилитационных вмешательств в краткосрочной и долгосрочной перспективах.

Таким образом, диссертационное исследование Терентий Дарьи Дмитриевны является самостоятельной, завершенной научно-квалификационной работой, вносящей существенный вклад в развитие медицинской психологии и нейропсихологической диагностики. Автором разработан и валидизирован оригинальный диагностический инструмент, обладающий высокой чувствительностью, специфичностью и практической применимостью. Полученные данные расширяют теоретические представления о механизмах синдрома левостороннего зрительного пространственного игнорирования, обосновывая его двухкомпонентную структуру (латерализованный и ресурсный дефицит) и раскрывая компенсаторный потенциал внешнего структурирования перцептивного пространства.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, объему выполненных исследований и достоверности полученных

результатов работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям по специальности 5.3.6. Медицинская психология. Содержание диссертации полностью отражает основные положения, выносимые на защиту, а ее автор, Терентий Дарья Дмитриевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата психологических наук.

Доктор психологических наук,
профессор кафедры педагогики и медицинской психологии
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

Доктор психологических наук
Дата: 24.03.2026

Киселева Мария Георгиевна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования Первый Московский государственный медицинский
университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской
Федерации (Сеченовский Университет)
Адрес: 119048, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2
Телефон: +7 (499) 248-53-83
Email: kiseleva_m_g@staff.sechenov.ru