

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Якимец Анны Владимировны
«Астенические расстройства в ремиссии приступообразно-прогредиентной
шизофрении (клинико-психопатологические, патогенетические, терапевтические
аспекты)», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 14.01.06. – «Психиатрия» (медицинские
науки)**

Избранная соискателем тема исследования, несомненно, является крайне важной для современной научной и практической психиатрии. Высокая распространённость астенических состояний обуславливает неизменный интерес к исследованию данных расстройств. Особый интерес представляют астенические нарушения, наблюдающиеся на различных этапах эндогенного процесса. Этим нарушениям, терминологически обозначаемым как «шизоастения», посвящено множество работ. Однако следует признать, что до сих пор отсутствуют четкие дефиниции, классификация и критерии синдромальной оценки шизоастенических расстройств при шизофрении. Кроме того, до сих пор не разработан патогенетически обоснованный подход к терапии больных, у которых астеническая симптоматика преобладает в клинической картине ремиссий данного заболевания. При анализе современной научной литературы по теме исследования автор убедительно показывает наличие множества нерешенных вопросов в области изучения клинических и патогенетических астенических расстройств в ремиссиях шизофрении. Все вышеизложенное позволяет утверждать, что рецензируемая работа является крайне актуальной и своевременной.

Следует отметить, что исследование спланировано и проведено на высоком научно-методическом уровне. Четкая формулировка задач работы обуславливает последующие логично выстроенные этапы исследования.

Соискателю впервые удалось установить клинико-психопатологическую неоднородность астенических состояний в ремиссиях шизофрении и разработать их оригинальную типологию. Кроме того, совершенно новыми научными результатами являются выявленные иммунологические особенности шизоастении, и, в частности, нарушение соотношения в протеазно-ингибиторной системе, которые подтверждают клиническую гетерогенность изучаемой когорты.

Автором впервые был установлен тот факт, что воспалительные маркеры, такие как лейкоцитарная эластаза и острофазный белок $\alpha 1$ -протеиназный ингибитор, характеризующие медиаторное и эффекторное звенья воспалительной реакции, имеют четкие корреляции с психопатологическими разновидностями астенического симптомокомплекса в рамках ремиссии эндогенного процесса и взаимосвязаны с изменением клинического состояния пациентов в ходе терапии.

Кроме того, впервые была доказана эффективность аугментации базовой антипсихотической терапии астенической симптоматики в ремиссиях шизофрении иммуотропным препаратом.

