

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель директора
по научно-организационной деятельности

ФГБНУ РНЦПЗ

д.м.н., профессор

В.Г. Каледа

« 21 »

2026 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного научного учреждения
«Российский научный центр психического здоровья» Министерства
науки и высшего образования Российской Федерации

Диссертация Абрамова Александра Владимировича на тему:
«Органические психические расстройства с аутоиммунным этиопатогенезом и
дебютом в детском и подростковом возрасте» выполнена в отделе высокого
риска психозов института детской психиатрии Федерального
государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный
центр психического здоровья» Министерства науки и высшего образования
Российской Федерации.

С 2024 по 2025 года соискатель Абрамов Александр Викторович был
прикреплен для подготовки диссертации к Федеральному государственному
бюджетному научному учреждению «Российский научный центр
психического здоровья» Министерства науки и высшего образования
Российской Федерации.

Работает с 2025 года по настоящее время в должности младшего
научного сотрудника в отделе высокого риска психозов института детской
психиатрии Федерального государственного бюджетного научного
учреждения «Российский научный центр психического здоровья»
Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. В период
набора материала диссертации соискатель также работал в Государственном

бюджетном учреждении здравоохранения «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков им. Г.Е. Сухаревой», в научно-организационном отделе в должности младшего научного сотрудника, в отделе выездной консультативной помощи в должности врача-психиатра детского.

Абрамов Александр Викторович в 2013 году окончил Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Педиатрия».

Кандидатские экзамены сданы. Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 80 выдана 27 февраля 2026 года Федеральным государственным бюджетным научным учреждением «Российский научный центр психического здоровья» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Научный руководитель – доктор медицинских наук Чайка Юлия Александровна, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр психического здоровья» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, директор.

По итогам обсуждения диссертации «Органические психические расстройства с аутоиммунным этиопатогенезом и дебютом в детском и подростковом возрасте» принято следующее заключение

Актуальность темы диссертации

Психические расстройства детского и подросткового возраста представляют собой значимую медицинскую и социальную проблему в связи с их влиянием на формирование личности, когнитивное развитие, образовательную траекторию и социальную адаптацию пациента. В структуре данной проблемы особое место занимают состояния, обусловленные органическим поражением центральной нервной системы, поскольку их психопатологические проявления могут имитировать первичные психические заболевания, но требуют своевременного выявления соматоневрологической

основы расстройства и применения специализированных лечебно-диагностических подходов.

Актуальность исследования определяется возрастающим значением проблемы органических психических расстройств аутоиммунного этиопатогенеза в детской и подростковой психиатрии. Появление новых технологий верификации органических причин психических нарушений, а также интеграция психиатрии с достижениями нейронаук, иммунологии и других биологических направлений расширяют область психических расстройств с уточняемыми механизмами патогенеза (Salone. A. и др., 2016; Макушкин Е. В., 2017). В настоящее время накоплены данные о том, что аутоиммунные энцефалиты (АЭ) и другие иммуновоспалительные поражения центральной нервной системы у детей и подростков могут манифестировать не только неврологической, но и психопатологической симптоматикой, которая в ряде случаев выступает в качестве первичного и ведущего проявления заболевания (Dalmau J. et al., 2008; Florance N. et al., 2009; Kayser M., Dalmau J., 2011; Graus F. et al., 2016; Cellucci T. et al., 2020).

При развитии аутоиммунно обусловленных поражений центральной нервной системы клиническая практика сталкивается с необходимостью раннего распознавания их психиатрических проявлений. Это связано с выраженной полиморфностью клинической картины, в структуре которой могут сочетаться продуктивная психотическая симптоматика, кататонические проявления, нарушения сознания, когнитивное снижение, регресс ранее сформированных навыков, двигательные расстройства, судорожные приступы, соматовегетативная нестабильность, нарушения сна и поведения (Dalmau J. et al., 2008; Florance N. et al., 2009; Irani S. et al., 2010; Hacoen Y. et al., 2013; Armangue T. et al., 2013; Dalmau J., Graus F., 2018). Подобное сочетание симптомов затрудняет своевременную диагностику аутоиммунной природы психического расстройства и требует междисциплинарного анализа с участием психиатров, неврологов, педиатров, а также специалистов лабораторной и инструментальной диагностики.

В данном контексте особого внимания заслуживают дети и подростки с дебютом АЭ, клиническая картина которого на начальных этапах может имитировать первый психотический эпизод (ППЭ) в структуре расстройств шизофренического спектра, что нередко приводит к первичной госпитализации пациентов в психиатрический стационар (Kayser M., Dalmau J., 2011; Kayser M. et al., 2013; Herken J., Pruss H. 2017; Al-Diwani A. et al., 2019; Endres D. et al., 2020; Pollak T. et al., 2020). В этих условиях органическая природа психического расстройства может оставаться нераспознанной, а задержка специализированного неврологического и иммунологического лечения неблагоприятно отражается на течении заболевания, выраженности остаточных нарушений и прогнозе (Kayser M. et al., 2013; Herken J., Pruss H. 2017; Dalmau J., Graus F., 2018; Pollak T. et al., 2020).

Особую значимость приобретает тот факт, что дифференциальная диагностика аутоиммунно обусловленных психических расстройств не может основываться только на оценке отдельных психотических или поведенческих симптомов. Галлюцинаторно-бредовые, кататонические, аффективные и поведенческие нарушения могут наблюдаться как при аутоиммунных поражениях центральной нервной системы, так и при ППЭ в структуре расстройств шизофренического спектра. В связи с этим более информативным является комплексный анализ психопатологического, неврологического, соматовегетативного и параклинического профилей пациента, а также оценка синдромальной динамики заболевания от продромального периода и острого этапа до восстановительного периода.

Несмотря на значительное число исследований, посвященных АЭ, проблема психиатрической диагностики органических психических расстройств аутоиммунного этиопатогенеза у детей и подростков остается недостаточно разработанной. В большинстве работ основное внимание уделяется неврологическим, иммунологическим и реанимационным аспектам заболевания, тогда как клинико-психопатологическая структура нарушений, особенности их синдромальной динамики, характеристика продромального,

острого и восстановительного периодов описаны менее последовательно (Graus F. et al., 2016; Dalmau J., Graus F., 2018; Al-Diwani A. et al., 2019; Pollak T. et al., 2020; Cellucci T. et al., 2020). В связи с этим особое значение приобретает не изолированная оценка отдельных симптомов, а комплексный анализ психопатологического, неврологического, соматовегетативного и параклинического профилей пациента. Недостаточно изучены и признаки, позволяющие на ранних этапах отличать аутоиммунно обусловленные психические расстройства от ППЭ в структуре расстройств шизофренического спектра. Остается нерешенным вопрос определения диагностической значимости отдельных клинических и параклинических признаков. Между тем в практической работе врачу необходимо понимать, какие симптомы и их сочетания должны рассматриваться как «красные флаги» аутоиммунного этиопатогенеза (Irani S. et al., 2010; Nosadini M. et al., 2015; Herken J., Pruss H. 2017; Najjar S. et al., 2018; Cellucci T. et al., 2020).

В реальной клинической практике психопатологические, неврологические, иммунологические и электроэнцефалографические данные, а также результаты исследования цереброспинальной жидкости (ЦСЖ) нередко анализируются разрозненно, без единой диагностической модели, что снижает эффективность раннего распознавания аутоиммунной природы психического расстройства.

Таким образом, актуальность настоящего исследования определяется необходимостью систематизации клинико-психопатологических проявлений органических психических расстройств аутоиммунного этиопатогенеза у детей и подростков, уточнения их синдромальной динамики, выявления наиболее информативных дифференциально-диагностических признаков и разработки интегрального алгоритма обследования. Такой подход позволит повысить качество раннего распознавания аутоиммунной природы психических расстройств, определить показания к расширенному неврологическому и иммунологическому обследованию, включая

исследование ЦСЖ, а также оптимизировать междисциплинарное ведение данной категории пациентов.

Диссертационная работа выполнена в рамках основной научно-исследовательской темы Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр психического здоровья», является фрагментом комплексной темы «Мультидисциплинарные исследования психических и поведенческих расстройств в возрастном аспекте» (регистрационный номер темы 122012700348-8, FURU-2022-0003). Тема диссертации утверждена на заседаниях Ученого совета Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр психического здоровья» №9 от 19 декабря 2023 года, №8 от 21 октября 2025 года.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации.

Автором лично проведены планирование дизайна исследования, анализ литературы, определение цели и задач исследования, формирование и обследование выборки исследования, сбор анамнестических и катамнестических данных, анализ медицинской документации и полученной информации. Диссертант принимал непосредственное участие в клинко-психопатологическом, неврологическом и соматическом обследовании пациентов, анализе медицинской документации, систематизации клинических, лабораторных, ЭЭГ-, МРТ- и иммунологических данных.

Выполнена систематизация признаков для межгруппового статистического анализа, сформированы диагностические домены, проведена статистическая обработка данных, включая сравнительный анализ, построение логистических моделей, ROC-анализ и оценку диагностической информативности интегрального индекса ВЕРА (дети). Сформулированы выводы, составлены практические рекомендации, подготовлены публикации

по теме исследования. Полученные результаты оформлены автором в виде диссертационной работы.

Степень достоверности результатов

Достоверность результатов исследования обеспечивается использованием клинически верифицированных групп пациентов, применением современных критериев диагностики АЭ, комплексным клинико-психопатологическим, неврологическим, соматическим, лабораторным, электроэнцефалографическим, нейровизуализационным и иммунологическим обследованием, а также использованием адекватных статистических методов анализа данных.

Диагноз АЭ устанавливался с опорой на международные диагностические критерии возможного, вероятного и определенного АЭ у детей. Верификация аутоиммунного этиопатогенеза осуществлялась на основании клинической картины, показателей ЦСЖ и данных иммунологического исследования, ЭЭГ, МРТ и оценки динамики заболевания на фоне этиопатогенетической терапии.

Статистическая обработка данных проводилась с учетом характера распределения признаков. Для межгрупповых сравнений применялись непараметрические методы, точный критерий Фишера и поправка Холма и Бонферрони на множественные сравнения. При построении логистических моделей учитывалась проблема полного или квазиполного разделения данных, в связи с чем использовалась логистическая регрессия Фирта. Диагностическая информативность интегральной шкалы оценивалась методом ROC-анализа с расчетом AUC, чувствительности, специфичности, прогностических значений и индекса Юдена. Устойчивость дискриминационной способности доменного индекса дополнительно оценивалась bootstrap-процедурой.

Научная новизна исследования

Впервые в области психиатрии в Российской Федерации на клиническом материале детского и подросткового проведено комплексное

мультидисциплинарное сопоставление АЭ, включая клиническую специфику анти-NMDAr-энцефалита, и ППЭ в структуре шизофренического спектра. Опубликованные ранее в Российской Федерации научные статьи по детскому возрасту чаще касались описаний случаев АЭ в области неврологии [Дедова А.В., 2020; Горелик Е.Ю. и др., 2020; Бембеева Р.Ц. и др., 2021; Левитина Е.В. и др., 2022] либо являлись обзорами работ зарубежных авторов [Мурашко А.А. 2019, 2021, 2022; Ханнанова А.Н. и др., 2024]. В отличие от предыдущих зарубежных работ, направленных на изучение психопатологии и ограниченных перечислением и количественной оценкой выявленных симптомов [Warren N. и др., 2018; Al-Diwani A. и др., 2019; Cellucci T. и др., 2020; Giri Y. и др., 2021; Gombolay G. и др., 2024], в работе описана клинко-синдромальная динамика психических нарушений при АЭ у детей и подростков в продромальном, остром, раннем восстановительном и катamnестическом периодах заболевания. Выделены ключевые дифференциально-диагностические маркеры. Для АЭ обоснованы диагностические домены, пригодные для межгруппового статистического анализа. Для ППЭ уточнены специфические признаки. Разработана оригинальная интегральная доменная шкала верификации аутоиммунной ВЕРА (дети) (композитная балльная шкала ВЕРификации Аутоиммунной у пациентов детского возраста), оценивающая совокупную вовлеченность клинических и параклинических доменов. Предложен пошаговый алгоритм дифференциальной диагностики АЭ и ППЭ, включающий скрининг «красных флагов», клинко-параклиническую оценку, расчет доменного индекса и подтверждение по данным исследования ЦСЖ.

Теоретическая и практическая значимость полученных результатов

Теоретическая значимость исследования заключается в уточнении клинко-психопатологической структуры органических психических расстройств аутоиммунного этиопатогенеза у детей и подростков. Полученные данные расширяют представления о соотношении психопатологических, неврологических, соматовегетативных и параклинических проявлений при АЭ, а также позволяют рассматривать выявленные психические нарушения

при АЭ как полимодальный клинико-биологический синдром, требующий междисциплинарной оценки.

Теоретически значимым является также обоснование перехода от синдромального анализа динамики заболевания к признаково-доменному анализу дифференциальной диагностики. Такой подход позволяет связать традиционную клинико-психопатологическую оценку с современными статистическими методами и задачами клинической маршрутизации.

Практическая значимость исследования состоит в выделении комплекса клинических и параклинических признаков, позволяющих повысить настороженность в отношении аутоиммунного этиопатогенеза психического расстройства у пациентов детско-подросткового возраста с острым психотическим состоянием. Предложенный алгоритм может использоваться врачами-психиатрами, детскими психиатрами, неврологами, педиатрами, врачами приемных отделений и специалистами соматоневрологических стационаров.

Разработанная доменная шкала ВЕРА (дети) рекомендуется к применению как инструмент первичной клинической настороженности. Она не заменяет клинический диагноз и иммунологическую верификацию, но позволяет оптимизировать решение о необходимости расширенного неврологического обследования, а также оценки данных ЭЭГ, МРТ и исследования ЦСЖ.

Результаты диссертационного исследования Результаты диссертационной работы внедрены в практическую деятельность общепсихиатрических отделений №1, 3, 4, 7, отделения функциональной диагностики ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ», отдела высокого риска психозов Института детской психиатрии ФГБНУ «РНЦПЗ», Центра лечения заболеваний нервной системы, врожденных наследственных заболеваний, генетических отклонений, орфанных и других редких заболеваний РДКБ – филиала ФГАОУ ВО «РНИМУ имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, детских общепсихиатрических отделений №1, 2, 3, 4 ГБУЗ МО «ЦКПБ им. Ф.А. Усольцева», а также в образовательный процесс учебно-

методического отдела ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» и отдела непрерывного образования и профессионального развития ФГБНУ «РНЦПЗ».

Ценность научных работ соискателя

В работах исследовались данные зарубежных и отечественных исследований по проблемам клинического оформления и диагностики при психических расстройствах с аутоиммунным этиопатогенезом, что позволило подготовить основу для последующей разработки проблемы. Было проведено клинико-динамическое изучение клинической картины при аутоиммунных энцефалитах у детей и подростков, проведено сравнительное изучение анамнеза, клинических и параклинических признаков у пациентов с аутоиммунными энцефалитами и впервые развившимися психотическими эпизодами.

Основные результаты исследования изложены в 4 публикациях, из них 3 в журналах, рецензируемых ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации:

1. **Абрамов, А.В.** Аутоиммунный энцефалит в детском возрасте: клиническая оценка психиатром / А. В. Абрамов, Ю. А. Чайка, А. В. Горюнов // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2025. – Т. 125, № 10. – С. 144-149.
2. **Абрамов, А.В.** Клинико-психопатологические аспекты аутоиммунных энцефалитов с антителами к NMDA-рецепторам и глутаматдекарбоксилазе в детском возрасте / А. В. Абрамов, А. В. Горюнов, Ю. А. Чайка // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2026. – Т. 126, № 6. – С. 7-16.
3. **Абрамов, А.В.** Психические расстройства с уточненным патогенезом: анти-NMDA энцефалит в практике детских и подростковых психиатров / Абрамов А. В., Макушкин Е. В., Чайка Ю. А. [и др.] // Обозрение психиатрии и медицинской психологии имени В.М. Бехтерева. – 2025. – Т. 59, № 3. – С. 71-79.

В других изданиях:

1. **Abramov, A. V.** Pediatric Autoimmune Encephalitis: Clinical Assessment by a Psychiatrist / A. V. Abramov, Y. A. Chaika, A. V. Goryunov // Neuroscience and behavioral physiology. – 2026. – Vol. 56, № 3. – P. 558-562.

Основные положения диссертационной работы и обобщенные данные представлены в виде докладов на конференциях: II Школе детского врача-психиатра «Аутоагрессивное поведение детей и подростков» (Москва, 19 сентября 2024); I медицинской научно-практической конференции «Во благо пациентов: интеграционное сотрудничество, вопросы взаимодействия государственных и негосударственных учреждений в области психиатрии, психиатрии-наркологии» (Москва, 20 декабря 2024); VIII Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Сухаревские чтения. Проблемы детской психиатрии в стремительно меняющемся мире» (Москва, 25 июня 2025); II медицинской научно-практической конференции с международным участием «Во благо пациентов: системные ведомственные и межведомственные вопросы оказания помощи населению по психиатрии и наркологии в государственных и негосударственных учреждениях здравоохранения» (Москва, 12 декабря 2025); на Межотделенческой научной конференции ФГБНУ РНЦПЗ (Москва, 27 августа 2026); на IV Школе детского врача-психиатра: актуальные вопросы детской психиатрии (Москва, 23 сентября 2026).

Диссертационная работа Абрамова Александра Викторовича по содержанию соответствует специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки). Диссертация изложена хорошим литературным языком, стиль изложения отличается четкостью и аргументированностью.

Диссертация Абрамова Александра Викторовича «Органические психические расстройства с аутоиммунным этиопатогенезом и дебютом в детском и подростковом возрасте» соответствует требованиям пп. 9, 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции Постановления Правительства РФ от 16.10.2024 №1382), в том числе

п. 14 — имеются необходимые ссылки на авторов и источники заимствования материалов и отдельных результатов.

Диссертация Абрамова Александра Викторовича «Органические психические расстройства с аутоиммунным этиопатогенезом и дебютом в детском и подростковом возрасте» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки).

Заключение принято на заседании межотделенческой научной конференции Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр психического здоровья» в составе представителей отдела высокого риска психозов института детской психиатрии, отдела по изучению пограничной психической патологии и психосоматических расстройств института детской психиатрии, отдела юношеской психиатрии, отдела по изучению эндогенных психических расстройств и аффективных состояний, отдела гериатрической психиатрии, отдела транскультуральной психиатрии. Присутствовало на заседании 27 человек. Результаты голосования: «за» – 27 человек, «против» – 0 человек, «воздержались» – 0 человек, протокол №6 от 27 августа 2026 года.

Председатель межотделенческой научной конференции,
руководитель Отдела юношеской психиатрии
ФГБНУ «РНЦПЗ», доктор медицинских наук,
профессор по специальности
3.1.17. Психиатрия и наркология
(медицинские науки)



Каледа В.Г.

Подпись д.м.н., проф. Каледы В.Г. заверяю
Ученый секретарь ФГБНУ РНЦПЗ
Доктор медицинских наук, доцент,
специальность 3.1.17.
Психиатрия и наркология
(медицинские науки)



Бархатова А.Н.