



УТВЕРЖДАЮ

зам. директора ФГБНУ РНЦПЗ

д.м.н., проф. Каледа В.Г.

«27» августа 2026 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного научного учреждения
«Российский научный центр психического здоровья»

Диссертация «Депрессивно-бредовые состояния с религиозным контентом» выполнена в отделе транскультуральной психиатрии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр психического здоровья».

В период подготовки диссертации соискатель Смирнова Евгения Вадимовна работала в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Российский научный центр психического здоровья» в отделении особых форм психической патологии в должности врача-психиатра с 2020 года по настоящее время.

Смирнова Евгения Вадимовна в 2018 году окончила Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело». В 2025г. окончила аспирантуру в ФГБНУ «Научный центр психического здоровья» по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина», по специальности 3.1.17. «Психиатрия и наркология».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов №81 выдана Федеральным государственным бюджетным научным учреждением «Российский научный центр психического здоровья» 10 августа 2026 года.

Научный руководитель — Чайка Юлия Александровна, доктор медицинских наук, директор Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр психического здоровья».

По итогам обсуждения диссертации «Депрессивно-бредовые состояния с религиозным контентом» принято следующее заключение:

Актуальность темы диссертации

Актуальность изучения эндогенных депрессивных состояний с бредовыми идеями религиозного содержания обусловлена их значительной распространенностью [Pargament K. et al., 1988; Larson D.B. et al., 2003; Maselko J. et al., 2008; Miller L. et al., 2012], сложностями своевременного распознавания и недостаточной разработанностью вопросов их нозологической оценки, типологии и прогноза [Пашковский В.Э., 2010; Каледа В.Г. и соавт., 2017]. Если в классических работах депрессивный бред преимущественно квалифицировался как вторичный по отношению к аффекту [Kraepelin E., 1899; Jaspers K., 1959; Пападопулос Т.Ф., 1975; Coryell W. et al., 1985; Нуллер Ю.Л. и соавт., 1988], то современные исследования демонстрируют более сложный характер взаимосвязи фабулы и аффективного компонента [Bürky M., 2017; Юматова П.Е., 2019], а оценка роли религиозности имеет определяющее значение для дифференцированной терапии и реабилитации [Мелехов Д.Е., 1991; Копейко Г.И. и соавт., 2016].

Клиническая картина данных состояний отличается выраженным полиморфизмом и включает как конгруэнтные аффекту идеи греховности с переживанием отверженности и отчаяния [Rosmarin D.H. et al., 2013; Пашковский В.Э., 2017; Копейко Г.И. и др., 2021], так и неконгруэнтный

бред овладения и антагонистического содержания [Miller F., Chabrier L.A., 1987; Coryell M., 1996; Schneider K., 1999; Каледа В.Г. и соавт., 2017; Noort A. et al., 2018]. Наличие религиозного фасада переживаний и позднее обращение за психиатрической помощью определяют высокий суицидальный риск [Stöber G. et al., 1993; Gournellis R. et al., 2019] и формирование опасного бредового поведения с самоповреждениями, синдромом Клингзора, отказом от пищи и затвором [Schweitzer I., 1990; Wilson W., 1998; Mohr S., 2010; John P. et al., 2012; Menakuru S. et al., 2018]. Это обуславливает необходимость углубленного психопатологического анализа, четкой дифференциальной диагностики и разработки специализированных подходов к лечению таких больных [Moss Q. et al., 2016; Копейко Г.И. и соавт., 2020].

Диссертационная работа выполнена в рамках основной научно-исследовательской темы Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр психического здоровья», является фрагментом комплексной темы «Мультимодальное исследование эндогенной патологии аффективного и шизофренического спектра (этиопатогенетические факторы, психопатологические и клинко-психопатологические маркеры, превенция)» (регистрационный номер темы 124021200050-5, FURU-2024-0014). Тема диссертации утверждена на заседании Ученого совета Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр психического здоровья», протокол №10 от 21.12.2021.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Автором работы выполнен поиск и анализ релевантной научной литературы по теме работы, что позволило установить степень разработанности темы диссертационного исследования. На основе анализа

полученных данных сформулированы концепция исследовательской работы, ее дизайн, сформулирована цель и задачи исследования.

Осуществлен сбор клинического материала, определены адекватные методы исследования, проведено комплексное клинико-психопатологическое обследование пациентов с формированием репрезентативной выборки. Автором лично выполнен анализ полученных результатов, на основании которого была разработана типология депрессивно-бредовых состояний с религиозным содержанием при эндогенных психозах, определены клинико-психопатологические и социально-демографические предикторы их формирования, проанализирована дальнейшая динамика и исходы заболевания в зависимости от выделенных типологических разновидностей. Изучено влияние религиозного фактора на структуру приступа, выделены разновидности религиозности и определена динамика религиозного мировоззрения на различных этапах болезни.

Проведенный автором анализ способствовал формулированию положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций по дифференцированной терапии и социально-реабилитационной тактике. Автор лично подготовил научные публикации и доклады по теме исследования. Полученные результаты были оформлены автором в виде диссертационной работы.

Степень достоверности результатов

Достоверность полученных научных выводов и положений обеспечивается за счет обширности представленного материала и применения комплексной методики обследования, включающую, клинико-психопатологический анализ, клинико-катамнестический подход, психометрические измерения (по шкалам PANSS, PSP, HDRS, C-SSRS,

шкалам оценки религиозности S. Huber и K. Pargament), и статистическую обработку данных.

Научная новизна исследования

В диссертационном исследовании на основе комплексного клинико-психопатологического анализа впервые выделен и описан религиозно-депрессивно-бредовой симптомокомплекс (РДБС), раскрывающий особенности клинической картины эндогенных депрессий с религиозным содержанием переживаний.

Установлены ключевые феноменологические и психопатологические параметры РДБС, разработана оригинальная типология состояний с учетом механизмов бредообразования и взаимосвязи бредовой фабулы с аффектом. До настоящего исследования проводились работы по изучению клинико-психопатологических особенностей отдельных религиозных феноменов [Пашковский В.Э., 2005; Копейко Г.И. и соавт., 2019; Самсонов И.С., 2021; Алексеева А.Г. и соавт., 2023], однако отсутствовал длительный катamnестический анализ течения заболеваний. В данной работе впервые выявлены специфические закономерности динамики эндогенных заболеваний, протекающих с картиной РДБС, определены их дифференциально-диагностические и прогностические критерии.

Описаны особенности становления ремиссий, а также характер социально-трудовой адаптации пациентов с данным симптомокомплексом. В отличие от данных литературы, освещавших преимущественно изолированные аспекты влияния религиозности [Mohr S. и соавт., 2010; Борисова О.А., Копейко Г.И., 2019; Попович У.О. и соавт., 2020], в работе впервые проведена комплексная оценка религиозности и раскрыта ее роль как фактора, оказывающего разнонаправленное влияние на клинические проявления психотического приступа, динамику и исход болезни.

Сформулированы принципы дифференцированной медикаментозной терапии и социально-реабилитационной помощи, применимые как в стационарных условиях, так и в амбулаторной практике.

Практическая значимость полученных результатов

Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования, имеют важное практическое значение для своевременной диагностики, нозологической оценки и индивидуального прогнозирования течения заболеваний у больных с религиозно-депрессивно-бредовым симптомокомплексом.

Разработанная клиническая типология РДБС позволяет врачам-психиатрам осуществлять дифференцированную диагностику эндогенных депрессивно-бредовых состояний с религиозным содержанием, своевременно выявлять особенности психопатологической структуры приступа и определять степень прогрессивности патологического процесса.

Выявленные закономерности течения и исходов заболеваний способствуют объективизации индивидуального прогноза, оценке рисков обострения и определению оптимального объема лечебных мероприятий. Полученные данные об особенностях динамики религиозности и копинг-стратегий создают основу для построения персонифицированных программ психосоциальной реабилитации с привлечением ресурсов религиозной общины и семьи пациента.

Полученные материалы представляют прикладную ценность для междисциплинарного взаимодействия психиатров, клинических психологов и священнослужителей при разграничении истинного духовного опыта и психопатологических расстройств, требующих специализированной медицинской помощи.

Результаты диссертационного исследования нашли применение в учебном процессе отдела непрерывного образования и профессионального развития ФГБНУ «Российский научный центр психического здоровья», а также в работе амбулаторно-поликлинической службы ГБУЗ «ПКБ № 4 им. П.Б. Ганнушкина» ДЗМ, включая психоневрологические диспансеры (Филиал № 4 — ПНД № 4 и ПНД № 9).

Ценность научных работ соискателя

В опубликованных работах исследовались клинико-психопатологические и прогностические аспекты депрессивно-бредовых состояний с религиозным контентом у пациентов с эндогенными психическими заболеваниями. Проведен систематический аналитический обзор отечественных и зарубежных исследований, что сформировало теоретическую основу для разработки типологии синдрома и оценки его нозологической специфичности. Были выделены дифференциально-диагностические критерии и типологические разновидности религиозно-депрессивно-бредового синдрома, изучено влияние религиозного фактора на структуру приступа, закономерности течения и исходы заболевания. Изучены особенности религиозного копинга, выделены различные формы религиозности, определен вектор трансформации религиозного мировоззрения на постпсихотическом и катamnестическом этапах, а также научно обоснованы дифференцированные подходы к терапии и медико-социальной реабилитации данной категории больных.

Основные результаты исследования изложены в 14 публикациях, из них 6 — в рецензируемых журналах, входящих в список рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ:

1. **Смирнова Е.В.** Эндогенные депрессивные состояния с религиозными переживаниями / Копейко Г.И., Гедевани Е.В., Борисова О.А.,

Шаньков Ф.М., Смирнова Б.В., Каледа В.Г. // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. Спецвыпуски. — 2021. — Т. 121. — № 5. — Вып. 2. — С. 55–60;

2. Смирнова Е.В. Суицидальный риск при депрессиях у пациентов с религиозным мировоззрением / Гедевани Е.В., Копейко Г.И., Борисова О.А., Смирнова Б.В., Попович У.О., Каледа В.Г. // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. Спецвыпуски. — 2022. — Т. 122. — № 6. — Вып. 2. — С. 49–55;

3. Смирнова Е.В. Психопатологические особенности депрессивно-бредовых состояний с религиозным содержанием / Смирнова Е.В., Алексеева А.Г., Копейко Г.И., Борисова О.А., Гедевани Е.В., Владимирова Т.В., Каледа В.Г. // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. Спецвыпуски. — 2023. — Т. 123. — № 11. — Вып. 2. — С. 101–107;

4. Смирнова Е.В. Эндогенные психические расстройства с депрессивно-бредовыми состояниями с религиозным контентом (психопатологические и прогностические аспекты) / Смирнова Е.В., Алексеева А.Г., Попович У.О., Каледа В.Г., Чайка Ю.А. // Психическое здоровье. — 2026. — Т. 21. — № 3. — С. 21–32;

5. Смирнова Е.В. Депрессивно-бредовые состояния с религиозным контентом (эволюция представлений и нерешённые вопросы) / Смирнова Е.В., Алексеева А.Г., Каледа В.Г., Чайка Ю.А. // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. — 2026. — № 7. — С. 1116–1129;

6. Смирнова Е.В. Динамика религиозности у пациентов с эндогенными заболеваниями с религиозно-депрессивно-бредовым синдромом: клинико-катамнестическое исследование / Чайка Ю.А., Смирнова Е.В., Алексеева А.Г., Каледа В.Г. // Психиатрия. — 2026. — Т. 24. — № 4. — С. 65 - 81

Основные положения диссертационной работы и обобщенные данные представлены в виде докладов на конференциях: Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Общественно-ориентированная психиатрия: научно-практические аспекты и векторы развития», посвящённой 20-летию создания общественной организации «Семья и психическое здоровье», г. Москва, 9 июня 2022 года; IV Международной конференции «Попечение Церкви о душевнобольных. Депрессии: задачи психиатра, психолога и священника», г. Москва, 15–16 декабря 2022 года; Всероссийской конференции молодых ученых «Эндогенные психические заболевания», посвящённой памяти академика АМН СССР А.В. Снежневского, г. Москва, 23 мая 2023 года; V Международной конференции «Попечение Церкви о душевнобольных: современный взгляд на религиозные переживания в норме и патологии», г. Москва, 24–25 ноября 2023 года; XVIII Съезде психиатров России «Психиатрия в условиях смешанной реальности: новые вызовы — новые возможности», г. Санкт-Петербург, 20–23 мая 2026 года; Межотделенческой научной конференции ФГБНУ «Российский научный центр психического здоровья», г. Москва, 21 августа 2026 года.

Диссертационная работа Смирновой Е.В. по содержанию соответствует специальности 3.1.17 – «Психиатрия и наркология» (медицинские науки). Диссертация изложена хорошим литературным языком, стиль изложения отличается четкостью и аргументированностью.

Диссертация Смирновой Е.В. «Депрессивно-бредовые состояния с религиозным контентом» 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 Смирновой Е.В. «Депрессивно-бредовые состояния с религиозным контентом» 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 транскультуральной психиатрии, отдела по изучению эндогенных психических расстройств и аффективных состояний, отдела по изучению пограничной психической патологии и психосоматических расстройств, отдела юношеской психиатрии.

Присутствовало на заседании 29 человек. Результаты голосования: «за» - 29 человек, «против» - 0 человек, «воздержались» - 0 человек, протокол № 5 от 21 августа 2026 года.

Председатель межотделенческой научной конференции,
заведующий отделом по изучению эндогенных психических расстройств и аффективных состояний,
главный научный сотрудник группы эндогенных приступообразных психозов,
ФГБНУ «Российский научный центр психического здоровья»
доктор медицинских наук,
специальность 3.1.17. —
«Психиатрия и наркология»
(медицинские науки)

Олейчик И.В.

Подпись д.м.н., Олейчика И.В. заверяю
Ученый секретарь ФГБНУ РНЦПЗ
доктор медицинских наук, доцент,
специальность 3.1.17. -
«Психиатрия и наркология»
(медицинские науки)



Бархатова А.Н.