

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ В. А. АЛМАЗОВА»



197341, Россия, Санкт-Петербург, ул. Акkuratова, д. 2
Тел./факс +7 (812) 702-37-30
e-mail: fmrc@almazovcentre.ru

ОГРН 1037804031011 ИНН 7802030429 КПП 781401001

25. 03. 2026 № 02-05-2884/26
на № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального
директора по научной работе
Федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский центр имени
В.А. Алмазова» Министерства
здравоохранения Российской
Федерации
доктор медицинских наук,
профессор, академик РАН



А.О. Конради
«25» марта 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертационной работы Селькина Михаила Дмитриевича на тему «Нарушения мнестической деятельности и возможности их нейропсихологической компенсации у пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения в правом (субдоминантном) полушарии», представленной на соискание учёной степени кандидата психологических наук по специальности 5.3.6 — Медицинская психология (психологические науки)

Актуальность диссертационной работы Селькина М.Д. не вызывает сомнений. Острые нарушения мозгового кровообращения остаются одной из ведущих причин инвалидизации и стойкого снижения качества жизни пациентов трудоспособного и пожилого возраста. Значимую роль в формировании ограничений жизнедеятельности при инсульте играют когнитивные расстройства, в том числе нарушения памяти, нередко сохраняющиеся даже при относительно благоприятном неврологическом прогнозе.

Особую важность исследованию Селькина М.Д. придаёт его направленность на изучение нарушений мнестической деятельности при поражении правого (субдоминантного) полушария головного мозга. В клинической и нейропсихологической практике больше внимания традиционно уделяется левополушарным поражениям, тогда как правополушарные инсульты также сопровождаются клинически значимыми нарушениями памяти, влияющими на повседневную активность, социальную адаптацию и эффективность реабилитации.

Актуальность работы связана и с обращением автора к проблеме нейропсихологической компенсации мнестических функций в остром периоде инфаркта мозга. Разработка программ нейропсихологической коррекции, учитывающих структуру и выраженность когнитивного дефицита, соответствует современным направлениям медицинской психологии, нейрореабилитации и междисциплинарного подхода в здравоохранении.

Диссертационное исследование Селькина М.Д. обладает несомненной **научной новизной**. Автором впервые проведено комплексное клиничко- и экспериментально-психологическое исследование, позволившее охарактеризовать структуру нарушенных и сохраненных видов мнестической деятельности при поражении правого (субдоминантного) полушария головного мозга.

Научную новизну представляет и выполненный сравнительный анализ нарушений памяти при поражении доминантного и субдоминантного полушарий, позволивший выявить специфику мнестических расстройств в зависимости от латерализации очага поражения. Существенное значение имеет систематизация мнестических нарушений с выделением нейропсихологических синдромов, характерных для поражения различных долей правого полушария в остром периоде инсульта.

Новыми и значимыми являются определение мишеней нейропсихологического коррекционного воздействия, а также обоснование эффективности внутрисистемной и межсистемной функциональной перестройки при восстановлении мнестических функций. Полученные результаты расширяют представления о механизмах компенсации когнитивных нарушений и создают основу для разработки дифференцированных программ нейропсихологической помощи.

Значимость результатов для науки и практической деятельности

Результаты диссертационного исследования имеют существенное значение для развития медицинской психологии и нейропсихологии. Полученные данные дополняют и уточняют современные представления о

роли правого полушария в организации различных видов памяти и закономерностях их нарушения при сосудистых поражениях головного мозга.

Практическая значимость исследования заключается в возможности использования его результатов в деятельности клинических психологов и специалистов реабилитационных подразделений. Выявленные особенности нарушений мнестической деятельности позволяют более обоснованно определять мишени нейропсихологического коррекционного воздействия в остром периоде инфаркта мозга.

Разработанная и апробированная программа нейропсихологической коррекции может быть использована в клинической практике стационаров и реабилитационных центров, а также при подготовке и повышении квалификации специалистов в области медицинской психологии и нейрореабилитации.

Структура и содержание диссертации

Структура и содержание диссертационной работы Селькина Михаила Дмитриевича находятся в логическом единстве и соответствуют поставленной цели и задачам исследования. Диссертация изложена на 135 страницах машинописного текста.

Диссертационная работа включает введение, три главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, содержащий 203 источника (из них 29 на русском языке и 174 на иностранных языках), а также приложения. Текст диссертации иллюстрирован 13 таблицами и 6 рисунками.

Во введении раскрыты актуальность темы исследования, цель и задачи работы. Представлены научная новизна, основные положения, выносимые на защиту, а также теоретическая и практическая значимость диссертационного исследования.

В первой главе «Теоретическое обоснование проблемы» проведён анализ ранее выполненных отечественных и зарубежных научных работ, посвящённых острым нарушениям мозгового кровообращения, а также психологическим и нейропсихологическим аспектам памяти в норме и патологии. Рассмотрены особенности нарушений мнестической деятельности при поражении различных полушарий и долей головного мозга и возможные пути их восстановления.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» представлен подробный дизайн исследования, описаны основные этапы его проведения, дана клиничко-демографическая характеристика пациентов. Приведена характеристика клиничко-психологических и экспериментально-психологических методик, а также методов математико-статистической

обработки данных. Следует отметить, что использованные методы являются современными, информативными и полностью соответствуют задачам диссертационного исследования.

В третьей главе изложены результаты собственных исследований, представленные в строгом соответствии с поставленными задачами и проиллюстрированные таблицами и рисунками. Автором проведён детальный анализ полученных эмпирических данных, отражающих специфику нарушений мнестической деятельности при поражении правого и левого полушарий головного мозга, а также динамику восстановления памяти в процессе нейропсихологической коррекции.

В заключении обобщаются основные результаты проведённого исследования и формулируются практические рекомендации по нейропсихологическому сопровождению и реабилитации пациентов с инфарктом мозга.

Выводы и практические рекомендации логически вытекают из представленного в диссертации материала и его разностороннего анализа, являются обоснованными, достоверными и соответствуют поставленным цели и задачам исследования.

Автореферат диссертации полностью отражает содержание и основные положения диссертационной работы.

Достоверность результатов диссертационного исследования обеспечивается соответствием использованных клинико-психологических и экспериментально-психологических методов цели и задачам работы, применением валидных нейропсихологических методик, репрезентативностью выборки, использованием адекватных методов математико-статистической обработки данных, а также тщательностью анализа и интерпретации полученных результатов.

Основные результаты и положения диссертационного исследования апробированы на научно-практических конференциях и отражены в 6 научных публикациях, в том числе 3 статьях, опубликованных в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК.

Не смотря на отмеченные достоинства, к работе можно выдвинуть некоторые замечания, принципиально не снижающие значимость выполненного исследования.

1. Определение объекта и предмета исследования представляется не вполне методологически точным. Формулировка объекта чрезмерно конкретизирована, поскольку уже включает указание на когнитивное функционирование и нарушения мнестической деятельности, что приводит к его частичному совпадению с предметом исследования. Вследствие этого

граница между объектом и предметом проведена недостаточно чётко. Кроме того, обращает на себя внимание терминологическая несогласованность: в объекте указаны пациенты с инфарктом мозга (I63 по МКБ-10), тогда как в предмете речь идёт о пациентах с ОНМК, что является более широким понятием.

2. Второе положение, выносимое на защиту, сформулировано таким образом, что не вполне очевиден его самостоятельный научный статус. Представление о возможности восстановления мнестических функций посредством внутрисистемной и межсистемной функциональной перестройки относится к числу хорошо известных методологических оснований нейропсихологической коррекции. В связи с этим остаётся не до конца понятным, что именно выносится автором на защиту: новая программа реабилитации, оригинальный принцип её построения, эмпирически установленная дифференциация показаний к применению различных восстановительных стратегий или иллюстрация уже сложившихся в нейропсихологии подходов на материале данной выборки.

3. В работе представлено крайне мало рисунков (6 штук), визуализирующих различия между группами, что снижает наглядность представления полученных результатов. Кроме того, на рисунках не указаны доверительные интервалы, что также может рассматриваться как недостаток работы. Представляется, что более информативным было бы сопровождать графический материал указанием статистически значимых различий, полученных по тем или иным метрикам в рамках шкал, сопоставляемых на рисунке. При этом рисунок 3 является достаточно перегруженным, что снижает его наглядность и затрудняет восприятие изображённой информации.

Заключение

Диссертационная работа Селькина Михаила Дмитриевича на тему «Нарушения мнестической деятельности и возможности их нейропсихологической компенсации у пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения в правом (субдоминантном) полушарии», представленная на соискание учёной степени кандидата психологических наук по специальности 5.3.6 — медицинская психология, является завершённой научно-квалификационной работой, направленной на решение актуальной научно-практической задачи медицинской (клинической) психологии и нейропсихологии, связанной с диагностикой и восстановлением мнестических функций у пациентов с инфарктом мозга.

Диссертация Селькина Михаила Дмитриевича «Нарушения мнестической деятельности и возможности их нейропсихологической

компенсации у пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения в правом (субдоминантном) полушарии» соответствует критериям пп. 9-14 Положения о присуждении учёных степеней (утв. Постановлением Правительства № 842 от 24.09.2013 г.) (с изменениями и дополнениями), ее автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата психологических наук по специальности 5.3.6 — медицинская психология (психологические науки).

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании кафедры психологии федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 7 от «24» марта 2026 г.

Доктор психологических наук,
и.о. заведующего, профессор кафедры психологии
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России

М.А. Щукина

Контактные данные:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: Российская Федерация, 197341, г. Санкт-Петербург, ул. Акkuratова, 2

Адрес электронной почты: fmrc@almazovcentre.ru

Телефон: тел. 8 (812) 702-37-30

Подпись доктора психологических наук Щукиной Марии Алексеевны заверяю:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова»
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



А.О. Недошивин