

ОТЗЫВ

официального оппонента - доктора медицинских наук, профессора Солдаткина Виктора Александровича на диссертационную работу Тимербулатовой Миляуши Фаниловны «Профилактика суицидального поведения при синдроме Интернет-зависимости в молодежной среде», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17 Психиатрия и наркология (медицинские науки)

Актуальность исследования

Проблема, которой посвящена диссертационная работа, находится на пересечении нескольких актуальных направлений современной суицидологии, аддиктологии и возрастной психиатрии. Мы наблюдаем беспрецедентную ситуацию, когда цифровизация повседневной жизни молодого поколения порождает качественно новые паттерны аддиктивного поведения, а интернет-зависимость становится патологическим фактором, способным детерминировать формирование суицидальных интенций.

По данным ВОЗ, самоубийства остаются второй по значимости причиной смертности в возрастной группе 15–29 лет. Одновременно эпидемиологические исследования последних лет фиксируют неуклонный рост распространённости патологического использования интернета среди молодёжи до 12–18% в зависимости от региона и диагностических критериев. Сочетание этих двух тенденций создаёт ситуацию, требующую научно обоснованных, дифференцированных подходов к первичной и вторичной суицидальной профилактике именно в контексте цифровых аддикций. Следует отметить, что долгое время в суицидологии доминировали модели, рассматривающие интернет-зависимость преимущественно как коморбидный феномен при депрессивных и тревожных расстройствах. В рамках сетевой теории психических расстройств эти коморбидные расстройства рассматриваются не как латентные переменные, а как системы взаимно усиливающих друг друга симптомов. Интернет-зависимость

редко выступает прямой причиной суицида, чаще действуя через систему посредников и отягощающих факторов.

В эмпирической части диссертационной работы автор описывает такие клинические проявления, как депривация сна, повышенная тревожность, поведенческие нарушения, которые выступают в роли посредников между этими синдромами, что в современной зарубежной литературе принято называть «симптомами-мостиками». Работа М.Ф. Тимербулатовой раскрывает специфические механизмы действия «симптомов-мостиков», осуществляющих переход от аддиктивного поведения к суицидальному, что позволяет внедрить персонализированные стратегии профилактики суицидального риска и в этом состоит несомненная актуальность предпринятого исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Диссертационная работа выполнена на высоком научно-методическом уровне и представляет собой завершённое, логически выстроенное исследование.

Достоверность сформулированных научных положений и выводов обеспечивается рядом существенных обстоятельств. Прежде всего, разработка методологии диссертационного исследования основана на глубоком теоретическом анализе современной литературы в области изучения клинко-эпидемиологических, клинко-психопатологических, патопсихологических и нейрофизиологических характеристик пациентов с интернет-зависимостью и суицидальным поведением. Это позволило автору четко определить пределы исследования и сформулировать задачи, обоснованно выделить исследовательские гипотезы, сформировать базы данных для проведения анализа и выбрать методы проведения исследования. Работа опирается на достаточный по объёму, репрезентативный клинический материал. На клиническом этапе проведено двухкомпонентное исследование, включающее поперечное исследование по типу «случай-контроль» и психофизиологическое исследование с экспериментальным компонентом. Автором применён комплексный методологический подход, включающий клинко-анамнестический, клинко-психопатологический,

психометрический, психофизиологический и статистический методы, что позволяет рассматривать исследуемую проблему с различных, взаимодополняющих позиций. Разностороннее исследование феномена коморбидности позволило автору предложить модифицированную модель суицидального поведения при синдроме интернет-зависимости. Данные метаанализа, в свою очередь, легли в основу разработки мер профилактики суицидального поведения. Заявленная цель исследования достигнута в процессе решения поставленных задач. Выводы основываются на полученных результатах, согласуются с темой диссертации, соотносятся с задачами исследования, являются последовательными и обоснованными.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций

Диссертационная работа М.Ф. Тимербулатовой выполнена на высоком научно-методическом уровне и представляет собой завершённое, логически выстроенное исследование. Достоверность полученных результатов обеспечивается репрезентативным объёмом выборки, применением валидного психодиагностического инструментария и адекватных поставленным задачам методов математико-статистической обработки данных. Поставленная цель и задачи исследования соответствуют полученным результатам диссертационного исследования и выводам. Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы проведенными исследованиями и могут служить руководством в работе. Основные положения диссертации были доложены на 3 научных конференциях.

К безусловным достижениям работы, определяющим её научную новизну, следует отнести:

Впервые в отечественной суицидологии проведено комплексное исследование, в котором синдром интернет-зависимости рассматривается не как коморбидный фон, а как самостоятельный патогенетический фактор формирования суицидального поведения в молодёжной популяции.

Обоснована и верифицирована модель многоуровневой профилактики суицидального поведения, учитывающая как аддиктивную составляющую, так и суицидальный риск, с выделением первичного, вторичного и третичного уровней превенции.

Разработан и апробирован оригинальный алгоритм выявления суицидального риска у лиц с синдромом интернет-зависимости, интегрирующий аддиктологические и суицидологические параметры оценки.

Научная и практическая значимость полученных автором результатов

Теоретическая значимость работы определяется тем, что полученные данные расширяют и углубляют представления о суицидогенных механизмах в условиях поведенческих аддикций нового типа. Разработанная автором схема, раскрывающая влияние интернет-зависимости на суицидальный риск на разных этапах суицидального поведения имеет несомненное теоретическое значение, - определена детерминирующая роль аддиктивного поведения и его негативных последствий на психическое здоровье и социальное функционирование, в том числе на копинг-стратегии лиц с проявлениями суицидального кризиса, а также качественных характеристик информации в интернете на суицидальный нарратив.

Практическая значимость не вызывает сомнений. На основе данной модели разработаны дифференцированные варианты Плана мероприятий по профилактике аутоагрессивного поведения в соответствии с Постановлением Правительства Республики Башкортостан от 2 сентября 2022 года № 505. Разработанная программа, включающая психообразовательный, психокоррекционный и организационный компоненты, может быть непосредственно внедрена в работу психологических служб школ, ССУЗов, ВУЗов, подростковых психиатрических кабинетов. Предложенный скрининговый алгоритм пригоден для использования в условиях первичного звена здравоохранения и образовательных учреждений.

Общая характеристика и структура работы

Диссертация изложена на 170 страницах машинописного текста, состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений и списка литературы, включающего 245

источников, из которых 148 – отечественных авторов. Работа иллюстрирована 15 таблицами и 22 рисунками. Структура диссертации логична, последовательна и адекватна поставленным целям и задачам.

Первая глава посвящена аналитическому обзору литературы, в котором автор последовательно рассматривает эволюцию представлений о синдроме интернет-зависимости, о клинических и эпидемиологических аспектах суицидального поведения в молодёжной среде, о факторах использования интернета и цифровых устройств, влияющих на суицидальное поведение подростков и молодежи, а также существующие инструментальные методы, позволяющие оценить влияние интернета на психоэмоциональное благополучие. Обзор выполнен на высоком уровне, свидетельствует о глубоком знакомстве диссертанта как с отечественными школами суицидологии, аддиктологии и психофизиологии, так и с зарубежными исследованиями. Обзор литературы всесторонне охватывает научные работы, выполненные ранее на близкую тематику, и содержит пять подглав, отражающих клинико-эпидемиологические аспекты суицидального поведения, клинико-психопатологические проявления интернет-зависимого и суицидального поведения, факторы воздействия проблемного использования цифровых технологий на психическое здоровье и суицидальное поведение, а также инструментальные методы диагностики психофизиологического статуса интернет-зависимых.

Вторая глава содержит описание материала и методов исследования. Методология исследования в целом адекватна поставленным задачам. Выборка составила 184 человека в возрасте от 12 лет до 21 года, которые объединены определением «молодёжная группа». Использован комплекс взаимодополняющих методов: клинико-психопатологический, патопсихологический (госпитальная шкала тревоги и депрессии, в адаптации А. В. Андрющенко с соавт., Миннесотский многоаспектный личностный опросник, адаптированный Л.Н. Собчик), а также специализированные инструменты оценки интернет-аддикции (шкала Чена, в адаптации В.Л. Малыгина и К.А. Феклисова) и суицидального риска (Колумбийская шкала серьезности суицидальных намерений, в переводе Э.

Цукарзи). Инструментальные методы исследования включают в себя анализ результатов экспериментального ЭЭГ и пупиллографии. Статистическая обработка выполнена корректно, с применением параметрических и непараметрических критериев. Использование контрольной группы и двух дополнительных групп сравнения усиливает доказательность полученных результатов.

Третья глава посвящена результатам анамнестического, клинико-психопатологического и психодиагностического обследования. В результате анамнестического исследования выявлена корреляция интернет-зависимости с наследственной отягощенностью по химическим и нехимическим аддикциям, аутоагрессивными тенденциями среди родственников. Социально-бытовые сведения указывают на низкие навыки бытовой состоятельности среди интернет-зависимых. Выявленные данные о более высокой частоте астенического синдрома и поведенческих нарушений в группах пациентов с интернет-зависимостью коррелируют с данными других авторов, что подтверждает достоверность полученных данных. Синдромологический анализ подкрепляется результатами личностного опросника и нозологической структурой внутри каждой из групп.

Четвёртая глава посвящена инструментальным методам диагностики. Экспериментальная электроэнцефалография с оценкой соответствия субъективных ответов на стимулы с нейрофизиологическими изменениями, либо отсутствием этих изменений, с количественной оценкой динамики ЭЭГ-волн в зависимости от выраженности увлеченности интернетом значимо обогащает доказательную основу работы. Примечательным является нейрофизиологическое и популяционно-статистическое исследование феномена отрицания. Оценка динамики изменения ширины зрачка является современным альтернативным способом оценки психофизиологического состояния, полученные автором данные пупиллографии дополняют и подтверждают данные о развитии астенического синдрома у исследуемых с интернет-зависимостью.

Пятая глава представляет собой анализ данных и их объединение в единую концепцию, позволившую разработать модель профилактики суицидов среди подростков и молодежи с признаками интернет-зависимости.

Заключение включает выводы, полученные в процессе исследования. Автором даны практические рекомендации, которые могут быть применены в современной клинической практике. Содержание автореферата соответствует содержанию диссертации.

Автор решил поставленные научные задачи и получил новые данные, что позволило сделать объективные выводы и дать практические рекомендации. Полученные результаты исследования имеют не только высокую научную, но и практическую значимость для современной психиатрии.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Достоинством работы является анализ «аддиктивного статуса» пациентов. Автор не просто констатирует факт наличия зависимости, но и ретроспективно оценивает особенности личности обследуемых (наличие акцентуаций характера, социальной интроверсии-экстраверсии), которые сделали их уязвимыми к формированию поведенческой аддикции.

Автор описывает, что виртуальная среда выступает для подростка в роли «психологического протеза» или анестетика только на начальном этапе формирования суицидального поведения. Автором описано, что не только рост толерантности, когда интернет больше не приносит эйфории и не снимает тревогу, но также нейрофизиологические и психофизиологические изменения приводят к срыву компенсаторных механизмов, что способно усугубить суицидальный риск.

Вместе с тем, как официальный оппонент, считаю необходимым сформулировать ряд замечаний и вопросов, не умаляющих общего высокого уровня работы, но требующих обсуждения.

Автор оперирует понятием «проблемное использование цифровых технологий», однако данное понятие редко используется в отечественной литературе, в клинической практике формализованы лишь термины синдром интернет-зависимости и стадии формирующейся интернет-зависимости. Не

считает ли диссертант необходимым более чётко обозначить нозологический статус стадий интернет-аддикции, учитывая, что это существенно влияет на интерпретацию полученных данных и на построение профилактических программ?

В модели профилактики предложена интеграция первичного, вторичного и третичного уровней. Однако, на мой взгляд, недостаточно чётко разграничены целевые группы для каждого уровня. В частности, не вполне ясно, каким образом осуществляется переход от первичной профилактики (работа со всеми пользователями интернета в образовательном учреждении) к вторичной (работа с выявленными аддиктами), если сам факт аддикции нередко скрывается. Каков механизм выявления латентных случаев?

Вызывают интерес, но и определённые вопросы, описанные факторы негативного влияния цифровых устройств и Интернета. Не считает ли диссертант, что при разработке профилактических программ необходимо учитывать двойственную роль цифровых платформ — как фактора риска и одновременно как потенциального канала профилактического воздействия? Этот аспект в работе обозначен, но, на мой взгляд, недостаточно раскрыт.

Перечисленные замечания и вопросы носят дискуссионный характер и ни в коей мере не снижают общей высокой научной ценности работы. Они лишь отражают стремление к дальнейшему углублению и расширению проблематики, затронутой диссертантом.

Заключение

Диссертационная работа Тимербулатовой Миляуши Фаниловны на тему «Профилактика суицидального поведения при синдроме Интернет-зависимости в молодежной среде», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Юлдашева Владимира Лабиевича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. – Психиатрия и наркология (медицинские науки), представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, в которой содержится решение научной задачи по выявлению клинико-психологических предикторов суицидального поведения у подростков с интернет-зависимостью,

имеющей существенное значение для развития детской и подростковой психиатрии, суицидологии и клинической психологии.

По степени актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, теоретической и практической значимости полученных результатов диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции постановления Правительства Российской Федерации), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, в том числе в диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, а ее автор Тимербулатова Миляуша Фаниловна заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Ростовский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор,
3.1.17- Психиатрия и наркология

Солдаткин Виктор Александрович

«2» сентября 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Солдаткина Виктора Александровича «ЗАВЕРЯЮ»:

Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

Сапронова Наталия Германовна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Почтовый адрес: 344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, д. 29

Телефон: (8863) 250-42-00

E-mail: okt@rostgmu.ru

В диссертационный совет 21.2.016.09
при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования
«Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Долгоруковская ул., д. 4, г. Москва, 127006)

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по диссертации Тимербулатовой Миляуши Фаниловны на тему: «Профилактика суицидального поведения при синдроме Интернет-зависимости в молодежной среде» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология (медицинские науки)

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	Ученая степень, наименование отрасли науки, научных специальностей, по которым им защищена диссертация. Ученое звание (при наличии).	Полное название и адрес организации (с указанием ведомственной принадлежности и наименования структурного подразделения), являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет желательно по теме оппонируемой диссертации)
Солдаткин Виктор Александрович	Доктор медицинских наук, 4.01.06 – Психиатрия (медицинские науки).	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение «Ростовский государственный	Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии	1. Сидоров, А. А. Группы риска развития интернет-зависимости / А. А. Сидоров, В. А. Солдаткин, А. О. Кибитов // Неврологический вестник. – 2024. – Т. 56, № 4. – С. 355-367. 2. Internet addiction: Gender-associated

	Профессор	медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Адрес: 344022, Ростовская обл., г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, здание 29		differences in psychological characteristics / V. Soldatkin, P. Ponizovsky, E. Skurat [et al.] // European Psychiatry. – 2022. – Vol. 65, No. S1. – P. 817. 3. Интернет-аддикция у молодых взрослых: формы онлайн-активности, половые различия, коморбидные психические и наркологические расстройства / В. А. Солдаткин, С. В. Гречаный, А. Ю. Егоров [и др.] // Вопросы наркологии. – 2020. – № 4(187). – С. 78-102. 4. Солдаткин, В. А. Интернет-зависимость: проблема агрессии и аутоагрессии / В. А. Солдаткин, А. А. Сидоров // Психическое здоровье. – 2020. – № 8. 5. Связь генетических маркеров риска развития интернет-зависимости с детским психотравмирующим опытом и личностными особенностями у молодых взрослых: предварительные результаты / В. А. Солдаткин, А. О. Кибитов, А. В. Трусова [и др.] // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2021. – Т. 121, № 7.
--	-----------	--	--	--

				– С. 77-83. 6. Влияние семейной отягощенности расстройствами настроения на ассоциацию детской травмы и суицидальности у пациентов с депрессией / В. А. Солдаткин, А. А. Кибитов, Е. Д. Касьянов [и др.] // Социальная и клиническая психиатрия. – 2021. – Т. 31, № 4. – С. 5-14.
--	--	--	--	--

Выше представленные данные подтверждаю и согласен на обработку персональных данных:

Официальный оппонент, доктор медицинских наук, профессор



Солдаткин Виктор Александрович

«2» сентября 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Солдаткина Виктора Александровича заверяю.

Ученый секретарь ученого совета

ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор



Сапронова Наталия Германовна