

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

о научно-практической значимости диссертации Хяникяйна Игоря Викторовича «Биопсихосоциальный подход к диагностике и лечению ранней стадии хронической ишемии мозга», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 19.00.04 – «Медицинская психология» и 14.01.11 «Нервные болезни»

Актуальность темы выполненной работы

Изучение начальных форм сосудистых заболеваний головного мозга является актуальным и важным, прежде всего из соображений возможностей своевременной профилактики их более грозных последствий, главным образом, инсульта. Комплексная диагностика ранней стадии хронической ишемии мозга весьма сложна в виду отсутствия её общепризнанных критериев. Не вызывает сомнения тот факт, что в настоящее время, при хорошей изученности неврологических проявлений церебральной дисгемии, недостаточно раскрыты психосоматические механизмы, участвующие в патогенезе заболевания. С одной стороны, не проанализированы донологические индивидуально-психологические и социально-средовые особенности пациентов, предрасполагающие к возникновению ишемии мозга. С другой стороны, не изучены остаются соматогенные и психогенные влияния церебральной дисгемии на личность больного. Анализ соматопсихических и психосоматических соотношений у пациентов с сосудистыми заболеваниями головного мозга диктует необходимость привлечения к ведению данных пациентов различных специалистов (неврологов, медицинских психологов, психотерапевтов и т.д.). Изучение механизмов психологической адаптации к хронической ишемии мозга открывает перспективы для комплексной терапии заболевания с учетом всех его патогенетических особенностей (включая коррекцию негативных эмоциональных переживаний посредством различных психотерапевтических методов). Адекватная диагностика ранних форм церебральной дисгемии предопределяет высокую степень эффективности лечебно-профилактических мероприятий, тем самым повышая качество жизни пациентов. Поэтому

выполненное И.В. Хяникяйненым исследование, посвященное усовершенствованию комплексной диагностики и лечения ранней стадии хронической ишемии мозга на основе биопсихосоциального подхода, актуально и соответствует реальным научным и практическим потребностям в данной области медицины.

Цель диссертационного исследования сформулирована автором, исходя из актуальности рассматриваемой проблемы, задачи исследования соответствуют поставленной цели.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

В диссертационной работе собран и методически грамотно проанализирован клинический материал. В исследование включены 280 пациентов с ранней стадией хронической ишемии мозга, развившейся на фоне артериальной гипертензии и/или церебрального атеросклероза. Контрольная группа включала здоровых лиц, сопоставимых с лицами основной группы по гендерным и возрастным характеристикам. В ходе проведенных исследований (оценки соматического и неврологического статуса, лабораторных, электронейрофизиологических, нейровизуализационных, ультразвуковых, психодиагностических) автором выбран подход анализа и сравнения полученных данных не только в зависимости от нозологической формы заболевания, но и от применявшегося психотерапевтического метода в сравнении со стандартной монофармакотерапией собственно ишемии мозга, что полностью соответствует цели и задачам диссертации.

Обработка полученных результатов и проведение анализа осуществлены автором с использованием необходимых современных методов статистического анализа.

Выводы и практические рекомендации работы вполне обоснованы и логично вытекают из проведенного анализа собранного научного материала.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов, рекомендаций

Научная новизна диссертационного исследования определяется тем, что автором проведено многомерное изучение клинических, психологических, социальных характеристик больных с ранней стадией хронической ишемии мозга, показана их роль в патогенезе заболевания. Кроме того, впервые в отечественной клинической практике с использованием биопсихосоциального подхода И.В. Хяникяйнен представляет лечебно-диагностический алгоритм ведения данной когорты пациентов, исследующий соматопсихические и психосоматические соотношения, включающий системную психодиагностику и психотерапевтическую коррекцию. При этом автором проводится оценка результативности и целесообразности применения патогенетически оправданных психотерапевтических методов. Наглядно продемонстрировано, что психотерапия лиц, страдающих ранней стадией хронической ишемии мозга, приводит к стойкой положительной динамике психосоциальных показателей (включая, качество жизни), по сравнению с группой пациентов, получавших лишь фармакотерапию собственно церебральной дисгемии без психотерапевтической коррекции негативных эмоциональных переживаний. Полученные автором данные имеют важное значение для оптимизации стратегий диагностики и терапии ранней стадии хронической ишемии мозга, улучшения качества жизни больных, проведения комплексной первичной профилактики инсульта.

Практическая значимость исследования

Результаты диссертационного исследования позволяют уточнить роль биологических, индивидуально-психологических, социально-средовых факторов в патогенезе ранней стадии хронической ишемии мозга. На основе современного биопсихосоциального подхода с использованием углубленного неврологического исследования и системной психодиагностики автором

разработан алгоритм ведения пациентов с ранней стадией хронической ишемии мозга, позволяющий выполнять качественный скрининг и лечение данного заболевания. Выделены группы риска лиц, угрожаемых по возникновению сосудистого заболевания головного мозга. Предложен для практического здравоохранения авторский методологический инструментарий в широком формате (школы, анкеты, шкалы балльной оценки, памятки). Сформированы психотерапевтические стратегии (патогенетически детерминированные, практически ориентированные) для лечения лиц с ранней стадией хронической ишемии мозга, применение которых, безусловно, улучшит качество лечебно-профилактических мероприятий и будет способствовать, в конечном итоге, психологической адаптации у данной когорты больных.

Внедрение в практику

Полученные результаты и предложения успешно внедрены в работу Медико-санитарной части Управления ФСБ России по Республике Карелия и Амбулатории Карельского научного центра РАН. Основные положения диссертации используются в учебном процессе для студентов кафедры неврологии, психиатрии и микробиологии Медицинского института Петрозаводского государственного университета, внедрены в постдипломную подготовку клинических ординаторов.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати

Основные результаты диссертации представлены в многочисленных материалах всероссийских и международных научно-практических конференций. По теме диссертации опубликовано 112 печатных работ, которые полно отражают содержание исследования, из них 22 в ведущих рецензируемых журналах, определенных ВАК Министерства образования и науки РФ; 5 учебно-методических пособий для врачей; одно учебное пособие

для студентов медицинских вузов; 2 монографии; глава в Национальном руководстве по психиатрии.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом

Диссертационная работа написана по традиционной схеме, в соответствии с требованиями ВАК доступным языком, легко читается. Работа состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования и лечения, четырех глав результатов собственных наблюдений с обсуждением результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложений. Диссертация изложена на 269 страницах машинописного текста, иллюстрирована 11 рисунками и 29 таблицами. Список литературы включает 368 работ, в том числе 213 отечественных, 155 зарубежных.

Выводы диссертационной работы конкретны, информативны, достоверны, логично вытекают из поставленных задач.

Работу, выполненную автором, можно считать достаточной по объему и завершенной в рамках проводимого исследования.

Недостатки работы

Следует отметить, что при общей положительной оценке диссертации, в ней встречаются отдельные стилистические погрешности, которые не являются принципиальными и не снижают качество работы и общего впечатления о научно-практической значимости.

В ходе рецензирования возникли следующие замечания и вопросы:

Замечания:

1. В изложении результатов следовало бы более подробно описать полученный автором опыт изучения вторичных антипсихотических эффектов препаратов для лечения собственно ишемии мозга в подгруппе пациентов, получавших стандартную фармакотерапию без психотерапевтической коррекции негативных эмоциональных переживаний.

Вопросы:

1. Автор повсеместно использует термин «ранняя стадия хронической ишемии мозга», в то время как в существующей в Российской Федерации классификации сосудистых заболеваний головного мозга (Шмидт Е.В., 1985), и в дополнении к ней (Одинак М.М., Михайленко А.А., Семин Г.Ф., 1997) этого термина нет. Какими соображениями руководствовался автор, вводя такое определение?

2. Метод реоэнцефалографии при наличии современных ультразвуковых методов диагностики церебральной дисгемии и нейровизуализации на современном этапе является устаревшим и малоинформативным. Какова целесообразность и диагностическая ценность данного метода для скрининга ранней стадии хронической ишемии мозга?

Сделанные замечания не являются принципиальными и не снижают научной и практической ценности представленной к защите диссертационной работы.

Содержание автореферата

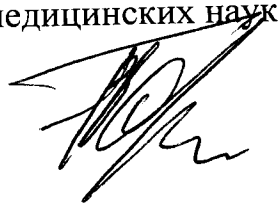
Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации и отражает ее содержание, оформлен в соответствии с требованиями руководящих документов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Хяникяйнена Игоря Викторовича «Биопсихосоциальный подход к диагностике и лечению ранней стадии хронической ишемии мозга» является законченным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение основной актуальной задачи – совершенствование методов диагностики и лечения ранней стадии хронической ишемии мозга на основе биопсихосоциального подхода с целью первичной профилактики инсульта.

Диссертационное исследование Хяникяйнена Игоря Викторовича «Биопсихосоциальный подход к диагностике и лечению ранней стадии хронической ишемии мозга», выполненное на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 19.00.04 – «Медицинская психология» и 19.01.11 «Нервные болезни», представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой на основе биопсихосоциального подхода раскрыт патогенез ранней стадии хронической ишемии мозга; проанализированы механизмы психологической адаптации к данному заболеванию; на современном уровне описаны неврологические проявления церебральной дисгемии и индивидуально-психологические, социально-средовые характеристики пациентов на донозологическом и нозологическом уровнях; разработана концепция патогенетической комплексной терапии; определены показатели, определяющие результат лечения. С учетом несомненной научной значимости полученных результатов как для теории, так и для практики, современного методического уровня исполнения, представленная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Хяникяйнен Игорь Викторович заслуживает присуждения степени доктора медицинских наук по специальностям: 19.00.04 – «Медицинская психология» и 14.01.11 «Нервные болезни».

Официальный оппонент, заведующий кафедрой неврологии, медико-социальной экспертизы и реабилитации ФГБУ ДПО «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор



В.Г. Помников

«18» мая 2018г.

194044 Санкт-Петербург, Б. Сампсониевский
пр. 11/12, р.т. (812) 542-14-45,
e-mail v.pomnikov@yandex.ru

Подпись Помникова В.Г., заверяю

В.Г. Помников

