

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе ФГБОУ ВО
«Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский
университет им. акад. И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации



АН, д.м.н., профессор

Ю. С. Полушин

2018 года

ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертационной работы Хяникяйнена Игоря Викторовича на тему: «Биопсихосоциальный подход к диагностике и лечению ранней стадии хронической ишемии мозга», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 19.00.04 – медицинская психология, 14.01.11 – нервные болезни.

Актуальность темы выполненной работы

Актуальность темы связана с широкой распространенностью сосудистых заболеваний головного мозга, являющихся серьезной медицинской проблемой и имеющих отчетливую социально-экономическую составляющую. Несмотря на достигнутые успехи в диагностике и лечении неврологических проявлений хронической ишемии мозга, не удается получить достаточного улучшения качества жизни больных, в частности показателей, характеризующих их эмоциональное состояние. Причиной сложившейся ситуации следует считать недостаточное внимание к

индивидуально-психологическим и социально-средовым характеристикам пациентов с церебральной дисгемией, что диктует необходимость проведения этому контингенту больных системной психодиагностики и персонифицировано-дифференцированной психотерапевтической коррекции силами мультидисциплинарной бригады специалистов. В данном контексте становится актуальной разработка лечебно-диагностических алгоритмов ведения больных с ранней стадией хронической ишемии мозга, включающих не только скрининг состояния мозговой гемодинамики, но и многомерное изучение их психосоциальных характеристик, что будет способствовать более полному пониманию этиопатогенеза и разносторонних клинических проявлений заболевания на современном этапе развития медицины и смежных наук.

В имеющейся литературе в большей степени описаны результаты клинико-инструментальных исследований, характерные для хронической ишемии мозга. Гораздо меньше внимания исследователи уделяют изучению биопсихосоциальных соотношений в патогенезе заболевания на основе холистического подхода. Вместе с тем, не вызывает сомнения тот факт, что любое игнорирование психосоциальных факторов в комплексных лечебно-диагностических программах неизбежно приводит к декомпенсации церебральных дисциркуляторных расстройств. Поэтому многомерное рассмотрение соматопсихических и психосоматических соотношений при ранней стадии хронической ишемии мозга представляется актуальным не только в контексте построения концепции психологической адаптации личности больного к данному заболеванию, но и является необходимым условием психотерапевтической помощи лицам с церебральной дисгемией с целью первичной профилактики инсульта.

В связи с вышесказанным диссертационная работа И.В. Хяникяйнена, содержащая целостное разрешение поставленных задач, является важной и актуальной.

Новизна исследования и полученных результатов

Впервые за последние десятилетия было проведено многомерное комплексное исследование ранней стадии хронической ишемии мозга. Показана роль не только общепризнанных биологических, но и индивидуально-психологических и социально-средовых факторов как на донозологическом, так и на нозологическом уровнях этиопатогенеза заболевания.

Работа является современной и выполнена с точки зрения требований биопсихосоциального и структурно-функциональных подходов, позволяющих охватить весь спектр клинических и не клинических факторов, влияющих на течение и проявления ранней стадии хронической ишемии мозга. Были изучены не только неврологические проявления заболевания, ассоциированные с основными этиологическими факторами церебральной дисгемии (артериальной гипертензией и / или церебральным атеросклерозом), но и определена специфика когнитивных и эмоционально-аффективных нарушений, рассмотрены личностные особенности больных (включая определение типа отношения к болезни, защитно-совладающих стилей поведения), подробно описаны их психосоциальные характеристики (в том числе, качество жизни). При этом диссертанту впервые удалось проанализировать соотношения между объективными клиническими, биохимическими и нейровизуализационными показателями с личностно-психологическими характеристиками пациентов, страдающих ранней стадией хронической ишемией мозга, с учетом этиологических факторов заболевания.

Безусловным достижением работы является разработка авторской концепции рассмотрения механизмов психологической адаптации к заболеванию (хронической ишемии мозга) с использованием системной психодиагностики. Это дало диссертанту полное право использовать ее в

лично разработанном лечебно-диагностическом алгоритме ведения лиц с ранней стадией хронической ишемии мозга.

Впервые показана целесообразность психотерапевтической помощи лицам с ранней стадией хронической ишемии мозга. В зависимости от ведущего психопатологического синдрома, выявленного в процессе системной психодиагностики, автор предлагает те или иные психотерапевтические методы, что объективно улучшает динамику психосоциальных показателей (в том числе, качество жизни в физическом и ментальном аспектах).

Степень достоверности результатов исследования

Достоверность результатов, выводов и практических рекомендаций обеспечена точной постановкой цели и задач исследования, отбором достаточного клинического материала, использованием стандартизированных и современных методов диагностики.

В ходе исследования все поставленные задачи были успешно решены автором, тщательно проанализированы результаты многомерных исследований.

Статистическая обработка проводилась с использованием современного программного обеспечения при корректной оценке результатов, что обеспечило высокую достоверность полученных данных.

Представленные анализ и заключение с оценкой результатов собственного исследования логичны и обоснованы. Выводы и практические рекомендации содержат в себе основные результаты исследования.

Диссертационная работа выполнена в традиционном стиле. Работа содержит введение, обзора литературы, описания материалов и методов исследования и лечения, трех глав результатов собственных наблюдений с обсуждением результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, приложений. Материал диссертации

подробно изложен на 251 странице машинописного текста. Диссертация иллюстрирована 11 рисунками и 22 таблицами, которые наглядно отражают полученные результаты. В главе «Обсуждение результатов» автор обсуждает полученные данные и логично подводит итоги работы. Выводы и практические рекомендации аргументированы, соответствуют целям и задачам исследования.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Результаты исследования дополняют полученные ранее данные об этиопатогенезе хронической ишемии мозга, позволяют расширить представление о данном заболевании с позиций биопсихосоциального подхода, включающего изучение не только биологических, но и индивидуально-психологических, социально-средовых факторов, предопределяющих психосоматическое звено патогенеза заболевания.

Показано, что выявленные в процессе системной психодиагностики психосоциальные особенности лиц с церебральной дисгемией должны быть многомерно исследованы во взаимосвязи с клиническими и объективными инструментальными характеристиками, ассоциированными с основными этиологическими факторами заболевания. Концепция психологической адаптации к цереброваскулярному заболеванию и описание соматопсихических и психосоматических соотношений у больных с ранней стадией хронической ишемии мозга имеют важное теоретическое и практическое значение, так как вносят вклад в представление о развернутой клинической картине заболевания, позволяют более широко видеть феноменологический «портрет» пациента.

Полученные автором данные открывают перспективы для разработки комплексного патогенетического лечения – не только фармакотерапии по стандартным методикам (основного этиологического заболевания и собственно церебральной дисгемии), но и психотерапевтической коррекции

негативных эмоциональных переживаний (персонифицированно-дифференцированный выбор психотерапевтического метода в зависимости от ведущего психопатологического синдрома).

Таким образом, результаты исследования И. В. Хяникяйнена имеют научное и прикладное значение. Базируясь на данных научного исследования диссертанта, составленные на основе биопсихосоциального подхода практические рекомендации по диагностике и лечению больных с ранней стадией хронической ишемии мозга позволяют оптимизировать эффективность терапии и прогноз для данного контингента пациентов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Результаты, полученные автором, сформулированные на их основе выводы и практические рекомендации могут быть использованы специалистами здравоохранения как в условиях стационара, так и амбулаторно для улучшения диагностики и эффективности лечения больных, страдающих ранней стадией хронической ишемии мозга, поскольку позволяют оптимизировать лечебно-диагностические мероприятия.

Целесообразно широкое внедрение полученных данных среди врачей, медицинских психологов, работающих с данным контингентом пациентов, как на уровне специализированной (неврологической) помощи, так и в общей медицинской сети. Новые подходы (биопсихосоциальный, структурно-функциональный) к диагностике церебральной дисгемии с применением современных методов исследования (в том числе, системной психодиагностики с раскрытием всех механизмов психологической адаптации к заболеванию) и комплексной оценки (включая, компьютерные экспертные системы) дают возможность ее своевременного выявления и распознавания, что способствует скорейшему получению комплексной помощи и улучшению прогноза заболевания в рамках первичной профилактики инсульта. Автором показано значение многомерного изучения

клинических, индивидуально-психологических, социально-средовых характеристик лиц, страдающих артериальной гипертензией и / или церебральным атеросклерозом, для своевременного выделения групп риска к возникновению сосудистого заболевания головного мозга. Диссертантом сформулированы практически ориентированные психотерапевтические стратегии для лиц с ранней стадией хронической ишемии мозга.

Авторские лечебно-диагностические алгоритмы (рекомендации по диагностике и лечению больных с ранней стадией хронической ишемии мозга) были внедрены в практическую работу Медико-санитарной части УФСБ 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.

Основные результаты исследований Хяникяйнена И. В. полно и своевременно опубликованы в научных изданиях, всего 113 публикаций, из них: 22 работы опубликованы в изданиях, входящих в перечень ВАК Российской Федерации; 5 учебно-методических пособий для врачей; одно учебное пособие для студентов медицинских вузов; 3 монографии; глава в национальном руководстве по психиатрии («Психические нарушения при сосудистых заболеваниях головного мозга») (в соавторстве с В. А. Михайловым, Л. В. Лукиной).

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями и отражает основное содержание диссертации и научных публикаций. Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

В целом, положительно оценивая работу, в порядке дискуссии хотелось бы получить у диссертанта ответы на следующие вопросы:

1. Ваше исследование проводилось на больных, страдающих ранней стадией хронической ишемии мозга, развившейся на фоне основных этиологических факторов сосудистого заболевания головного мозга

(артериальной гипертензии и / или церебрального атеросклероза). Считаете ли Вы корректным применение полученных результатов для диагностики и лечения пациентов с прочими этиопатогенетическими вариантами церебральной дисгемии (например, венозной энцефалопатией)?

2. Выдвинуто положение о том, что к психологической дезадаптации у лиц с ранней стадией хронической ишемии мозга в ряду прочих причин приводят «неадаптивные защитно-компенсаторные механизмы». Насколько эффективно используются данным контингентом пациентов «адаптивные защитно-компенсаторные механизмы»?

Заключение

Диссертация Хяникяйнена Игоря Викторовича на тему «Биопсихосоциальный подход к диагностике и лечению ранней стадии хронической ишемии мозга», является научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научной задачи по оптимизации стратегий диагностики и терапии ранней стадии хронической ишемии мозга путем использования биопсихосоциального подхода в определении роли биологических и психосоциальных факторов в возникновении и лечении заболевания, что, в конечном итоге, имеет существенное значение для повышения качества жизни больных в рамках комплексных программ первичной профилактики инсульта.

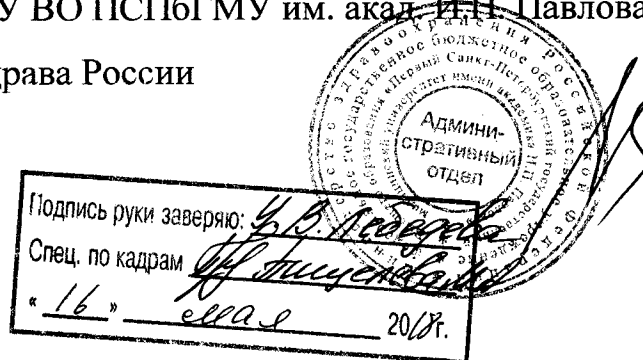
По актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертация И. В. Хяникяйнена полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (с изменением от 21 апреля 2016 года № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой

степени по специальностям: 19.00.04 – медицинская психология, 14.01.11 – нервные болезни.

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры психиатрии и наркологии и кафедры неврологии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 15 от «16» мая 2018 г.

Доктор медицинских наук, доцент
(специальность 19.00.04 – медицинская психология),
доцент кафедры психиатрии и наркологии
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова
Минздрава России

У.В. Лебедева



Академик РАН, доктор медицинских наук, профессор
(специальность 14.01.11 – нервные болезни),
заведующий кафедрой неврологии
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова
Минздрава России

А.А. Скоромец



Подпись руки заверяю: А.А. Скоромец
Вед. документ. код. А.А. Янкова Янкова
«16» мая 2018 г.

Почтовый адрес: 193167, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, 6-8

Телефон: 8(812)274-15-84, 8(812)234-16-25

Адрес электронной почты: ulebedeva@gmail.com, askoromets@gmail.ru