

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Васильевой Надежды Валентиновны «Медико-психологическое сопровождение больных рассеянным склерозом в системе комплексного лечения и реабилитации», представленную к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология.

Актуальность избранной темы.

Биопсихосоциальная модель развития заболеваний в настоящее время широко распространилась в разных направлениях медицинской деятельности и затронула практически все нозологические единицы. Одним из таких расстройств, ярко иллюстрирующим важность биопсихосоциальной интервенции и разностороннего взаимодействия различных медицинских специалистов, является рассеянный склероз, заболеваемость которым в настоящее время повсеместно увеличивается. Социальные и медицинские последствия рассеянного склероза, затрагивающего наиболее молодую и работоспособную часть населения, позволяют считать эту болезнь одной из наиболее актуальных проблем современной медицины. Важность психологической составляющей в комплексе медико-психологического сопровождения больных рассеянным склерозом определяется ранним возрастом клинической манифестации, мультифокальным поражением нервной системы, хронически-прогрессирующим характером течения, отсутствием эффективных медикаментозных средств для его полного исцеления. Болезнь существенно влияет на качество жизни, ограничивая социально-трудовую адаптацию пациентов длительным приемом дорогостоящих лекарственных средств, которые при благоприятном стечении обстоятельств помогают продлить активное жизненное функционирование на 10-20 лет. Рецидивирующий характер течения рассеянного склероза с ярко выраженными периодами обострения и ремиссии ставит на первый план проблему совладания с болезнью, выработку эффективных эмоционально-когнитивных стратегий, способствующих адекватному приспособлению индивида к заболеванию и складывающейся вокруг него объективной жизненной ситуации.

Актуальной и практически значимой является проблема развития у больных с рассеянным склерозом когнитивных нарушений и тревожно-депрессивных расстройств, которые увеличивают риск совершения больными суицида. Оказание квалифицированной психологической помощи позволяет стабилизировать психическое состояние пациентов и повысить качество их жизни. Таким образом, актуальность исследования Васильевой Н.В., посвященного медико-психологическому сопровождению больных рассеянным склерозом в системе комплексного лечения и реабилитации, связана с тем, что оно направлено на выявление адаптивных характеристик больных рассеянным склерозом, позволяющее выделить мишени психотерапевтического вмешательства на разных этапах лечебно-реабилитационного процесса.

В современной литературе рассматриваются различные психологические и психотерапевтические аспекты профилактики стрессовых нарушений, а также депрессивных, астенических, тревожных, диссомнических проявлений у больных рассеянным склерозом. Однако вопросы оказания системной психологической помощи больным на разных этапах течения и терапии заболевания отдельно не рассматривались. В связи с этим особую актуальность представляет раздел диссертационного исследования Н.В. Васильевой, направленный на разработку организационной модели взаимодействия специалистов, оказывающих помощь пациентам с рассеянным склерозом. Следует отметить, что данная тематика исследуется в отечественной литературе впервые.

Достоверность и обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций.

Анализ результатов, положений, выводов и рекомендаций свидетельствует о высокой достоверности полученных результатов. Она вытекает из грамотно составленного дизайна исследования, использования обоснованного методического сопровождения, отвечающего целям и задачам исследования. Анализ клинического материала представляется глубоким и полным.

Объем выборки включил достаточное для получения достоверных результатов количество больных (104 чел.). Кроме того, было проведено повторное лонгитудинальное исследование, в котором участвовали 97 больных.

Методическая часть работы проведена корректно в соответствии со всеми требованиями, предъявляемыми к научному исследованию. Были использованы проверенные клинические, клинико-психологические, экспериментально-психологические и психометрические методы изучения больных рассеянным склерозом.

Следует особенно отметить высокую инструментальную оснащенность исследования. Использовалось 8 психологических методик, позволивших целостно и разносторонне оценить эмоционально-личностную сферу пациентов, выражающуюся такими многоплановыми ее характеристиками как степень эмоциональной экспрессивности, выраженность перфекционизма, уровень социальной фрустрированности, оценка временной перспективы существования, ощущение социальной поддержки, стиль стратегий совладания и др.

Автором проведена обработка полученных результатов с использованием современных методов статистики. Адекватность и корректность их использования определяют высокую достоверность полученных результатов. Основные положения, выносимые на защиту, довольно полно отражают цель и задачи работы. Выводы и практические рекомендации обоснованы и логично вытекают из проведенного анализа материала.

Научная новизна полученных результатов.

В ходе анализа результатов исследования автором получены новые данные, раскрывающие специфику взаимосвязи возрастных, клинико-психологических и адаптивных ресурсов, а также особенностей временной перспективы у больных рассеянным склерозом.

Впервые раскрыто психологическое содержание понятия медико-психологическое сопровождение больного рассеянным склерозом, определены его основные этапы.

Автором диссертационного исследования впервые описана организационная модель междисциплинарного межведомственного взаимодействия специалистов при медико-психологическом сопровождении больных рассеянным склерозом.

Практическое значение результатов исследования.

Полученные результаты диссертационного исследования Н.В. Васильевой имеют несколько практических точек приложения. Это – прежде всего реализация комплекса мер медико-психологического сопровождения больных рассеянным склерозом.

В практической деятельности медицинских учреждений должны быть учтены сформулированные на основании данного диссертационного исследования программы и методы медико-психологического сопровождения, позволяющие руководителям медицинских учреждений, врачам-психотерапевтам, медицинским психологам, неврологам, другим специалистам дифференцированно применять конкретные техники и формы сопровождения больных рассеянным склерозом на каждом из четырёх этапов его лечения.

Результаты диссертационного исследования позволяют расширить современные представления о понятии и содержании процесса медико-психологического сопровождения больного. В частности, уточнены его основополагающие принципы, конкретизированы задачи в отношении больных рассеянным склерозом в различные периоды заболевания.

Практически значимыми для оказания квалифицированной психологической помощи больным рассеянным склерозом является выделенные автором дифференцированные психотерапевтические мишени.

Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати.

По теме диссертации опубликовано 19 научных работ, в том числе 7 печатных работ в изданиях, рекомендованных перечнем Высшей аттестационной комиссии. Основные результаты диссертационного исследования были доложены и обсуждены как на отечественных, так и зарубежных научно-практических конференциях, в том числе

Международной научно-практической конференции «Современные подходы к продвижению здоровья» (Гомель, Белоруссия, 2014), 25 Европейском конгрессе по психиатрии (Флоренция, Италия, 2017).

Структура и содержание работы.

Диссертационная работа написана по традиционной схеме, в соответствии с требованиями ВАК. Стил ь изложения понятный и доступный. Работа состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, 5 глав с результатами собственных исследований и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, который включает 275 наименований, в том числе 149 отечественных и 126 зарубежных. Общий объем работы 192 листа машинописного текста, содержит 39 таблиц и 7 рисунков, наглядно отражающих результаты исследования. Автореферат написан в традиционном стиле, его структура общепринятая. Замечаний к оформлению автореферата нет. Выводы и практические рекомендации обоснованы и логически вытекают из поставленной цели и задач исследования.

Вопросы и замечания по работе.

Принципиальных замечаний к содержанию диссертации и его структуре нет.

В целом положительно оценивая работу, хотелось бы уточнить у диссертанта следующее:

1. Результаты Вашего исследования свидетельствуют о весьма частой распространенности при рассеянном склерозе когнитивных нарушений, которые выявлялись у 25,5% больных (с. 62 диссертации) и проявлялись, в частности, такими жалобами, как «затруднение речи» (23,08%), ослабление памяти и внимания (34,62%) (с. 60). Одновременно с этим, как в тексте диссертации (с. 64), так и в выводах указывается, что прогрессирование рассеянного склероза сопровождается формированием психических нарушений астеноневротического характера (с. 64). Означает ли это, что когнитивные нарушения не являются в данном случае критерием тяжести и прогрессирования заболевания и представляют собой независимую размерность? Было бы ли целесообразным в Вашей работе измерить степень

выраженности когнитивных нарушений и соотнести их с другими клиническими и психологическими характеристиками?

2. В таблице 31 диссертации задачи медико-психологического сопровождения больных сопоставляются с клиническими характеристиками рассеянного склероза и целями лечения в различные периоды болезни. Различаются ли эти задачи у больных с ремиттирующим типом течения рассеянного склероза и у больных с вторично-прогрессирующей его формой?

3. Согласно полученным данным диссертационного исследования, использование 12-месячной программы медико-психологического сопровождения чаще было сопряжено со стабилизацией состояния пациентов рассеянным склерозом, что в целом проявлялось прежними показателями EDSS, отсутствием обострений, смягчением психопатологических симптомов, стабилизацией клинико-психологических показателей. На основании чего сделан этот вывод? Сопоставлялись ли результаты применения программы медико-психологического сопровождения с контрольной группой больных?

Данные вопросы не влияют на положительную оценку диссертационного исследования.

Заключение.

Диссертация Васильевой Надежды Валентиновны на тему «Медико-психологическое сопровождение больных рассеянным склерозом в системе комплексного лечения и реабилитации», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой раскрыты содержательные и организационные основы медико-психологического сопровождения больных рассеянным склерозом, уточнены его основополагающие принципы, конкретизированы задачи в отношении больных рассеянным склерозом.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, представленная работа полностью соответствует требованиям пп. 9 и 10 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого

постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. №842), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор Васильева Надежда Валентиновна заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (по специальностям: 14.01.06 – психиатрия и 14.01.27 – наркология), доцент, заведующий кафедрой психиатрии и наркологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации



Гречаный Северин Вячеславович

Почтовый адрес: 194100, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д.2

Телефон: +7-921-887-59-91

E-mail: svgrechany@mail.ru



Подпись Гречаного С.В.
удостоверяется
Помощник А. Водкова С.А.
ректора
«10» _____ 2014 г.