

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Кухтенко Юлии Александровны на тему «Диагностика и коррекция синдрома эмоционального выгорания у специалистов, работающих с пациентами психиатрического и наркологического профиля» по специальностям 19. 00.04 – Медицинская психология и 14.01.06 – Психиатрия.

Актуальность работы.

Концепция синдрома эмоционального выгорания (СЭВ) в коммуникативных профессиях, в частности, у врачей, которая начала формироваться еще в 70-х годах прошлого столетия, является в настоящее время предметом большого количества разнообразных исследований и получила достаточно широкое признание как серьезная психологическая и социальная проблема, безусловно заслуживающая внимания и глубокого изучения. В ряде исследований показаны высокая распространенность синдрома выгорания у врачей, а также его высокая медицинская и социальная «цена». В настоящее время синдром «выгорания» в коммуникативных профессиях признан проблемой, требующей медицинского вмешательства, и даже внесен экспертами Всемирной Организации Здравоохранения в «Лексиконы психиатрии» (2001). В настоящее время синдром «выгорания» у «помогающих» профессионалов адекватно описывается диагностическими критериями рубрики «Расстройства адаптации» МКБ 10-го пересмотра, на что обращают внимание многие исследователи. В ряде стран выгорание даже считают медицинским диагнозом, что предполагает включение его в учебники и изучение его медицинскими психологами и клиницистами разных специальностей. В последние годы в мировой медицинской и консультативной практике все активнее развивается тенденция рассматривать состояние здоровья медицинского персонала как один из важных факторов, влияющих на качество их работы, поскольку это отражает степень удовлетворения интересов не только пациентов, но и врачей, оказывающих им медицинскую помощь. Выгорание у медицинских работников, несмотря на обширную литературу по этой теме, остается актуальным предметом изучения, направленного на более глубокое понимание сути и структуры этого феномена, механизмов его развития и профилактики. Остаются малоизученными различные факторы, в частности, психологические характеристики врачей, как способствующие, так и препятствующие развитию их выгорания. Новые данные в этой области могут позитивно отразиться на качестве и эффективности работы врачей и сохранении здоровья и качества жизни самих медработников. Это обосновывает актуальность и целесообразность проведения анализируемого исследования.

Степень достоверности и обоснованности научных положений, полученных данных и выводов. В работе корректно поставлена цель исследования, направленного на изучение структуры синдрома эмоционального выгорания у врачей различных специальностей (психиатров, психотерапевтов и наркологов) и медицинских психологов, факторов, способствующих формированию этого синдрома, а также определение мишени коррекции СЭВ. Важной целью этой работы была также разработка и апробация созданной автором психотерапевтической программы для коррекции эмоционального выгорания у этих специалистов. Представляется корректным подбор теоретических и методологических оснований проведенного исследования (среди них можно отметить представления о био-психо-социальной парадигме психических процессов и расстройств, концепции личности как системы значимых отношений, различные теоретические представления о синдроме эмоционального выгорания), а также о методологии проведения диссертационной работы.

Задачи исследования соответствуют достижению поставленной в работе цели. Для их решения автором использованы адекватные современные методы исследования – клинико-психологический и экспериментально-психологический методы, включающие комплекс взаимодополняющих психodiагностических методик, содержательно отвечающих задачам исследования. Научные положения, вынесенные на защиту, и выводы диссертации достаточно обоснованы обширным фактическим материалом, полученным в исследовании.

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, изложенных в самом тексте, подтверждаются достаточно большим объемом исследования и репрезентативностью выборки – всего 212 человек, врачей трех специальностей и медицинских психологов. Достоверность и обоснованность полученных данных и выводов определялась объемом выборки и характером ее формирования для проведения исследования, методически корректным дизайном и его осуществлением, использованными методами исследования и математико-статистической обработки полученного материала. Это отвечает целям и задачам работы и подтверждает положения, выносимые на защиту. Все это позволяет считать достоверными, обоснованными и убедительными основные положения, полученные в работе данные и сделанные на их основании выводы.

В главе «Заключение» суммированы и подчеркнуты материалы, отражающие высокую и очевидную практическую направленность и теоретическую значимость полученных данных. Эта глава представляется содержательно важным фрагментом диссертации, в котором полученные автором новые данные определяют обоснования и направления психологической коррекции и профилактики эмоционального выгорания у врачей и медицинских психологов.

Апробация работы. По теме диссертации опубликовано 12 печатных работы, из них 5 – в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК РФ для опубликования материалов и результатов диссертационных исследований. Материалы диссертации

ции были представлены на конгрессах и конференциях различного уровня, включая всероссийские и международные. Публикации и автореферат диссертации с достаточной полнотой отражают результаты проведенного исследования, их анализ и сделанные на их основании выводы. Автором получен патент на базу данных, связанных с материалами диссертации.

Основные результаты анализируемой диссертационной работы внедрены в учебный процесс кафедры психотерапии и сексологии РМАНПО, кафедры медицинской психологии и психофизиологии СПбГУ, учебного центра НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева, а также в практику работы нескольких лечебно-профилактических учреждений Москвы и Саратова.

Оформление диссертации.

Диссертация написана и оформлена в традиционном общепринятом стиле, написана хорошим профессиональным и литературным языком. Работа изложена на 202 страницах и состоит из введения, аналитического обзора литературы, необходимых в диссертации глав с описанием материалов и методов исследования, изложения результатов собственных исследований и их статистической обработки, заключения, выводов, списка литературы. Список литературы включает 295 источников (из них 199 на русском языке и 96 на иностранных языках). Работа содержит 38 таблиц и иллюстрирована 3 рисунками. Обращает на себя внимание отсутствие раздела практических рекомендаций как важного и традиционного фрагмента диссертационных работ.

Научная новизна полученных результатов.

Работу можно охарактеризовать как содержащую научную новизну, которая заключается в том, что в ней впервые определены в ней впервые было проведено сравнительное исследование особенностей формирования СЭВ у различных специалистов, работающих с пациентами психиатрического и наркологического профиля (врачей-психиатров, врачей-психотерапевтов, наркологов, а также медицинских психологов) и показана широкая распространенность эмоционального выгорания у этих специалистов, проанализирована его структура. Установлена взаимосвязь между уровнем нервно-психической устойчивости и риском развития СЭВ у врачей различных специальностей. Автором впервые показано, что более высокие степени выраженности СЭВ отмечаются среди психиатров и наркологов и в меньшей степени свойственны психотерапевтам и медицинским психологам. Впервые, на основании выделенных психотерапевтических мишеней была разработана интегративная психотерапевтическая методика (включающая в себя когнитивно-поведенческую психотерапию и релаксационные техники), направленная на коррекцию СЭВ у специалистов, работающих с пациентами психиатрического и наркологического профиля. Проведенная в работе пробация предложенной методики подтвердила ее эффективность в отношении

коррекции СЭВ у врачей, продемонстрировав снижение выраженности всех фаз этого синдрома, редукцию связанных с ним нарушений, а также повышение качества жизни специалистов во всех сферах. Впервые проведено выделение предикторов эффективности предложенной методики, что позволяет выбирать персонализированные стратегии для профилактики и психотерапии СЭВ у специалистов, работающих с пациентами психиатрического и наркологического профиля. К научной и теоретической новизне можно отнести и разработанное автором описание предикторов эффективности психотерапии СЭВ у врачей.

Практическая значимость работы.

В результате проведенного исследования были более глубоко изучены и дополнены теоретические представления о распространенности, причинах и механизмах формирования СЭВ у специалистов, работающих с пациентами психиатрического и наркологического профиля. Показано значение уровня нервно-психической устойчивости, как одного из существенных факторов риска СЭВ. Установлена взаимосвязь между уровнем ситуативной, личностной тревожности, профилем и напряженностью психологических защит и СЭВ. На основании результатов эмпирического исследования выделены мишени психотерапевтического воздействия, направленного на коррекцию СЭВ, что легло в основу разработки программы групповой интегративной психотерапии. Полученные данные обосновывают целесообразность и необходимость ранней диагностики, профилактики и коррекции СЭВ у специалистов, работающих с пациентами психиатрического и наркологического профиля. На основании полученных в результате диссертационного исследования данных была создана и апробирована оригинальная программа групповой интегративной психотерапии, предназначенная для коррекции и профилактики СЭВ у врачей различных специальностей.

Результаты исследования могут быть использованы в учебно-методических программах курсов по медицинской психологии, психотерапии, психиатрии, наркологии. Полученные данные и анализ результатов внедрения практических рекомендаций в систему здравоохранения служат дополнительной аргументацией для принятия организационных решений, направленных на коррекцию и профилактику СЭВ у врачей.

Полученные в работе данные и их анализ позволяют более целенаправленно и дифференцированно подойти к подготовке и обоснованию программ профилактики и коррекции синдрома выгорания у врачей различных специальностей. Результаты исследования, что можно отнести к практической значимости работы, вносят новизну в методические основы программ профилактики и коррекции синдрома выгорания у врачей. Представляется практически важным, что врачи разных специальностей, имеющие сходные механизмы профессионального выгорания, смогут включаться в стандартизованные программы обучения и профилактики выгорания. Материалы диссертации

могут быть использованы в учебно-методических целях в системе дополнительного высшего образования в курсах последипломной подготовки и усовершенствования психиатров, наркологов, медицинских психологов, а также организаторов здравоохранения.

В процессе анализа работы возникают **вопросы**, возможно, связанные с недостаточно полной освещенностью в самом тексте диссертации материала, полученного в процессе работы, и на которые хотелось бы получить дополнительные пояснения в процессе защиты диссертации.

1. Как, по мнению автора, соотносятся эмоциональное выгорание и профессиональное выгорание?
Являются ли они одним и тем же понятием или они в чем-то различаются?
2. Как автор рассматривает представление об отнесении СЭВ к определенного уровня расстройству адаптации по МКБ-10 и к возможности считать его психическим расстройством?
3. Каково значение, по мнению автора, помимо психологических, в частности, личностных факторов, условий труда и организационных факторов в работе врачей, способствующих развитию у них СЭВ? Учитывалось ли это в предложенной психотерапевтической программе?
4. В работе отмечено, что не выявлено значимой связи между СЭВ и полом обследованных врачей и психологов, их возрастом (в диапазоне 25 – 65 лет), стажем работы (3 – 40 лет). Это в значительной степени противоречит многочисленным литературным данным о существенной роли указанных характеристик в развитии СЭВ. Что все же является основными факторами неблагоприятного развития синдрома эмоционального выгорания у обследованных в этой работе специалистов?
5. Как объясняет автор сочетание высокой распространенности СЭВ у врачей (в среднем -78,3%, а у наркологов – 90,0% и психиатров – 85,7%) с тем, что у 60,8% обследованных врачей определяется средний уровень нервно-психической устойчивости?
6. Какова динамика вегетативных и астенических расстройств у обследованных врачей и психологов после проведенной психотерапии и чем можно объяснить позитивное влияние этой методики, состоящей из 8 еженедельных сессий, на изменение качества жизни врачей и психологов?

Замечания по работе. Принципиальных замечаний, которые могли бы отклонить общую положительную оценку представленной работы, нет.

Вместе с тем необходимо отметить, что представляется избыточным текст, который просто повторяется в некоторых главах диссертации. Представляется, что выводы также поэтому перегружены

текстом. В описании дизайна работы и методики выполнения психотерапевтической программы не отмечено, была ли в работе группа контроля для оценки эффективности проводимой психотерапии и какова динамика СЭВ у обследованных врачей, не получавших психотерапию в этом исследовании.

Вызывает вопросы характер практических рекомендаций, не только не вытекающих из полученных в работе материалов, но и очень сложно реализуемых на практике, например, «рекомендовано проводить скрининговый метод обследования всех абитуриентов, поступающих в медицинские университеты, заключающийся в психометрическом тестировании с использованием специальных опросников для диагностики НПУ и аффективной неустойчивости личности, тем самым обеспечивая превентивную профилактику СЭВ у врачей-специалистов; рекомендовано нормативно закрепить гарантии по охране труда и здоровья лиц, оказывающих помощь психически больным людям; необходимо соблюдение специалистами планируемого отпуска и снижение объема времени, затрачиваемого для оформления медицинской документации». Вывод 9 о необходимости в отдельных случаях эмоционального выгорания у врачей проводить психотерапию или психофармакотерапию по сути тоже является рекомендацией, одновременно ставящей дополнительный вопрос о клинической трактовке этого синдрома.

В диссертации в качестве одной из основных использована методика диагностики эмоционального выгорания В.В. Бойко, которая, несомненно, является очень популярной и широко распространенной, но не имеющая подтверждений своей валидности. Кроме того, этот опросник, не дающий количественных результатов, достаточно сложно использовать в статистических процедурах типа корреляционного анализа, который применялся в рецензируемой работе.

Заключение

Диссертация Ю.А. Кухтенко на тему «Диагностика и коррекция синдрома эмоционального выгорания у специалистов, работающих с пациентами психиатрического и наркологического профилей», выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, доцента Т.А. Караваевой и научного консультанта доктора медицинских наук профессора В.В. Макарова и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований и анализа их результатов содержится решение актуальной задачи, имеющее существенное значение для развития медицинской психологии, а также для повышения качества медицинской помощи, в частности – в психиатрии, психотерапии и наркологии, в которых диагностика, коррекция и предупреждение эмоционального выгорания врачей является важной и все еще сложной для своей реализации задачей. Рецензируемая работа в определенной мере помогает достижению этой

цели, которое может одновременно иметь и важное социальное значение, поскольку способствует решению задачи сохранения психического и соматического здоровья врачей, повышения их стресс-устойчивости и качества работы, соответственно, и качества оказываемой ими медицинской помощи.

По актуальности решаемых в работе задач, объему выполненных исследований и значению данных, полученных автором на основе современных технологий научного исследования и анализа, их новизне и доказательности, научной и практической ценности сделанных выводов диссертационная работа Ю.А. Кухтенко соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук и установленным в пп. 9 и 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (постановление Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 в редакции от 20.03.2021), а сама автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 19.00.04 – медицинская психология и 14.01.06 – Психиатрия.

В. А. Винокур,
доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры психотерапии, медицинской психологии и сексологии
ФГБОУ ВО СЗГМУ имени И.И. Мечникова
Министерства здравоохранения РФ
vavinokur@mail.ru

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул. Кирочная, д.41.
Единая телефонная справочная: (812)303-50-00, факс: (812)303-50-35
www.szgmu.ru

