

ОТЗЫВ

официального оппонента о диссертации

Палатиной Оксаны Михайловны

на тему: «Клинико-психопатологическая и психосоциальная характеристика пациентов, перенесших пластические операции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «14.01.06 - Психиатрия. Медицинские науки»

Актуальность темы работы. Мотивации модификаций тела трактуются исследователями по-разному: от необходимости соответствия социальному окружению до попыток компенсации психических расстройств (Ворошилин С. И., 2015; Польская Н.А., 2011; Matera С., 2015). Еще большую актуальность этот феномен приобретает с ростом доступности и качества пластической хирургии (American Society of Plastic Surgeons, 2018). Пациенты, получающие эстетические и реконструктивные операции, различаются по мотивациям к операции. Наличие психических нарушений повышает риск суицида и агрессивного поведения среди пациентов (Witte T. K. et al., 2012). У пациентов, нуждающихся в реконструктивных процедурах, встречаются расстройства адаптации, в том числе посттравматическое стрессовое расстройство, ипохондрическое развитие личности и злоупотребление алкоголем (Беловол А.Н., 2012). Реконструктивные операции являются фактором профилактики развития расстройств адаптации, а нелеченные психические расстройства, как правило, удлиняют восстановительный послеоперационный период и финансовые затраты на лечение, а также негативно влияют на качество жизни пациентов (Konka A., 2016).

В настоящее время имеется мало исследований, сравнивающих психосоциальные характеристики пациентов эстетической, и реконструктивной хирургии. Недостаточно сведений о причинах и патоморфозе психических расстройств у пациентов пластической хирургии. В Российской Федерации не разработаны алгоритмы и стандарты ведения пациентов клиники пластической хирургии.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Анализ степени разработанности темы исследования позволил корректно сформулировать цель и задачи по ее реализации, обосновать выбор объекта исследования, а также выполнить научно-квалификационную работу с опорой на общепринятые в данной отрасли науки методологические подходы и научно-методический аппарат. Дизайн исследования обоснован принципами доказательной медицины, автор аргументировал выбор конкретных методик, использованных в работе. Обоснованность научных положений подтверждена достоверностью результатов, точностью и подробностью описанием программы исследования, возможностью его воспроизведения.

Положения, выносимые на защиту, логично вытекают из представленных выводов, которые, в свою очередь, отвечают на вопросы, сформулированные в цели и заявленных задачах, и адекватно обоснованы результатами исследования. Автореферат и публикации полностью отражают основное содержание работы.

Диссертация имеет традиционную структуру, изложена на 184 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав (обзор литературы, материалы и методы, результаты, обсуждение результатов), заключения с выводами и практическими рекомендациями. Список литературы содержит 307 источников (из них 72 отечественных и 235 иностранных). Работа иллюстрирована 11 рисунками и 36 таблицами.

Апробация результатов диссертации проводилась на международных и Всероссийских конференциях.

Результаты и основные научные положения диссертации опубликованы в 15 научных работах, в том числе в 4 статьях в научных журналах, входящих в список рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ.

Достоверность научных положений и выводов, представленных в диссертации, является высокой. Она обоснована оптимальным выбором критериев включения пациентов в исследование, достаточным объемом наблюдений (102 респондента), использованием валидных методов. При анализе данных использовались адекватные статистические методики, представленные результаты имеют достаточную статистическую значимость.

Научная новизна работы определяется впервые выполненным в Российской Федерации комплексным исследованием социально-демографических, клинико-психопатологических, личностно-психологических особенностей пациентов, перенесших пластические операции. Показано, что пациенты, перенесшие эстетические операции, отличаются от пациентов реконструктивной хирургии по частоте и структуре психических расстройств, выделены возрастные особенности психических расстройств в исследованных группах. На примере пациентов, перенесших эстетические операции, расширены представления о дисморфофобии. Обнаружено, что пациенты, страдающие данным расстройством, с большей частотой выполняют повторные эстетические операции в одной и той же области. Выделены факторы риска наличия у пациентов пластической хирургии сопутствующего психического расстройства, причем эти факторы разные для пациентов, перенесших эстетические и реконструктивные операции. Верифицированы факторы, утяжеляющие течение тревожно-депрессивных расстройств в группах сравнения. Определены факторы, влияющие на субъективную оценку

качества жизни пациентов, перенесших пластические операции. В частности показано, что психические расстройства достоверно ухудшают качество жизни пациентов, перенесших реконструктивные операции, и не влияют на качество жизни пациентов эстетической хирургии.

Дискуссионные вопросы и замечания по содержанию и оформлению диссертации. В представленном труде встречаются отдельные орфографические и стилистические неточности, которые, однако, не влияют на общее положительное впечатление от него. Вместе с тем, имеется ряд вопросов, которые хотелось бы уточнить в порядке дискуссии.

1. Чем можно объяснить отсутствие корреляции между выраженностью тревожной и депрессивной симптоматики и оценкой качества жизни в группе пациентов, перенесших эстетические операции?
2. Учитывалась ли сопутствующая эндокринологическая патология при оценке выраженности аффективной симптоматики?
3. Чем можно объяснить крайне низкую обращаемость за психиатрической помощью пациентов с дисморфофобией при наличии у них частичной критики к имеющимся нарушениям?

Приведенные замечания и вопросы носят дискуссионный характер и не снижают общей ценности работы

Заключение. Диссертация Палатиной Оксаны Михайловны на тему: «Клинико-психопатологическая и психосоциальная характеристика пациентов, перенесших пластические операции», является законченной, самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача – комплексное изучение характерных особенностей пациентов, перенесших пластические операции. По своей актуальности, объему проведенного исследования, научной новизне, практической и теоретической значимости работа полностью отвечает требованиям пунктов 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (ред. от 20.03.2021), предъявляемым к диссертациям на соискание

ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Палатина Оксана Михайловна достойна присуждения искомой степени по специальности «14.01.06 – Психиатрия. Медицинские науки».

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, профессор кафедры

ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова»

Министерства здравоохранения РФ

«20» 01 2022 г.

С.М. Бабин

Подпись официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Бабина Сергея Михайловича заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО СЗГМУ Минздрава России

д.м.н., доцент



Е.А. Трофимов

21.01.2022

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения РФ

Адрес: 191015, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41

Телефон: 8 (812) 303-50-00. E-mail: rectorat@szgmu.ru