

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. Внимание исследователей к проблеме психических нарушений у пациентов, переносящих пластические операции, определяется высокой частотой психических расстройств в данной популяции больных (30-70% случаев), а также неуклонным ростом частоты эстетических операционных вмешательств.

Принято считать, что мотивацией к эстетической операции (при культурально нормальной внешности) является нарушение восприятия себя и своего тела (расстройство "body image"). Усиливающийся диссонанс между реальным и желаемым восприятием себя усиливает неудовлетворенность внешностью, снижает самооценку и, при достаточной выраженности, является симптомом ряда психических расстройств (дисморфомания, депрессия). В целом, до 70% пациентов эстетической хирургии обнаруживают сопутствующие психические расстройства. Остается актуальной проблема повышенного риска суицида в данной группе больных, а также ухудшения психического состояния после эстетической операции.

Для пациентов реконструктивной хирургии характерны тревожно-депрессивные нарушения, как правило, в рамках психогенных расстройств, где основной психотравмирующей ситуацией является дефект внешности (вследствие травмы, опухоли и проч.). Тем не менее, данные о влиянии операции на психосоциальное функционирование неоднородны и противоречивы.

В мировой медицине разрабатываются алгоритмы и клинические рекомендации по комплексному ведению пациентов, обращающихся за помощью в клиники пластической хирургии. Они, как правило, включают использование скрининговых опросников и консультации психиатров. В Российской Федерации отсутствуют рекомендации для ведения данных пациентов, а имеющиеся исследования носят противоречивый характер.

Таким образом, остается актуальной потребность в комплексном исследовании пациентов пластической хирургии с последующей разработкой практических рекомендаций и алгоритмов мультидисциплинарного ведения данных пациентов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Теоретическая основа исследования согласуется с современными представлениями о психических, психологических и социальных особенностях пациентов пластической хирургии. Научные гипотезы диссертационной работы базируются на анализе и обобщении данных, полученных при комплексном сравнительном обследовании пациентов, перенесших эстетические и реконструктивные операции. На основании полученных в результате диссертационного исследования данных были определены факторы, связанные с наличием психических расстройств у данных больных, определена специфика психических расстройств в зависимости от характера хирургического вмешательства, что можно рассматривать как один из ключевых элементов, определяющих научную новизну данной работы.

Структура диссертация включает введение, 4 главы, включающие 11 диаграмм и 36 таблиц, наглядно иллюстрирующих результаты исследования, заключение с выводами и практическими рекомендациями. Первая глава содержит подробный обзор современных взглядов на проблематику психических и психолого-социальных особенностей пациентов, перенесших пластические операции. Аргументирован выбор групп сравнения – исходя из гипотезы об искажении восприятия тела у пациентов эстетической хирургии и относительно нормальных параметров

телесного восприятия у пациентов реконструктивной хирургии. Требуют внимания повышенный, по сравнению с общей популяцией, суицидальный риск и агрессивное поведение со стороны пациентов в случае отсутствия лечения сопутствующих психических расстройств.

Для проведения исследования выбраны относительно простые в использовании и достаточно валидные методики, разносторонне оценивающие психическую сферу обследованных. Стоит отметить, что автором включены как субъективные, так и объективные методики для оценки выраженности аффективных нарушений, что позволило продемонстрировать достоверную разницу в субъективной и объективной оценке имеющихся у данных больных психических нарушений. В целом, результаты исследования и анализа представлены достаточно подробно. Последовательно представлена социально-демографическая, катамнестическая, клинико-психопатологическая, личностно-психологическая характеристики исследованных групп пациентов.

Отдельное внимание уделено проблеме дисморфофобии (дисморфомании) в группе пациентов, перенесших эстетические операции, где частота данного расстройства достигла 17,2% случаев, выявлено сочетание с нервной анорексией, депрессивной симптоматикой, расстройствами личности. Также проведен сравнительный анализ гендерных и возрастных различий в представленных группах. Исследованы факторы, определяющие выраженность тревожно-депрессивной симптоматики (по шкале депрессии Гамильтона), риск наличия у пациента психических расстройств, а также факторы, влияющие на качество жизни пациентов в каждой из исследованных групп. В заключении приведено сравнение и обсуждение результатов работы с отечественными и иностранными публикациями, в т.ч. за последние 5 лет.

Предложенные практические рекомендации предопределены выводами из проведенного исследования, адаптированы к российским реалиям в рамках работы стационаров, а также являются простыми в использовании.

Всего по теме диссертации опубликовано 15 научных работ, где изложены основные научные положения и результаты. Из них 4 статьи размещены в научных журналах, входящих в список рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК.

Достоверность научных положений и выводов обеспечена соответствием программы исследования его цели и задачам, адекватным набором методов исследования и грамотной статистической обработкой. Число наблюдений (102 респондента) вполне соответствует решению задач исследования. Обследованная выборка репрезентативна, а численность групп сравнения является достаточной для формулирования обоснованных заключений. В работе приводится исчерпывающий анализ полученных результатов, что позволило факторы риска наличия у пациента психического расстройства, выделить признаки, определяющие глубину сопутствующей депрессивной симптоматики. Подробно изложено обсуждение результатов исследования.

Научная новизна исследования определяется впервые полученными результатами комплексного сравнительного изучения психопатологических, личностно-психологических и социо-демографических особенностей пациентов эстетической и реконструктивной хирургии. Показаны различия в данных группах, особенно – в частоте и структуре психических расстройств, в том числе в рамках гендерного и возрастного аспектов. Отдельно выделена дисморфофобия (дисморфомания) как характерное для пациентов эстетической хирургии психическое расстройство, в 50% случаев имеющее коморбидную депрессию, расстройство личности или нервную анорексию, а также определяет повторный выбор эстетического вмешательства на одной и той же области, что косвенно указывает на низкую удовлетворенность пациентов результатами операций. Составлен социально-психологический «портрет» пациентов, перенесших эстетические, и реконструктивные операции. Выделенные особенности могут быть

использованы в качестве «мишеней» при оказании психолого-психотерапевтической помощи. Впервые на популяции пациентов Северо-Западного Федерального округа исследовано качество жизни и факторы, определяющие удовлетворенность своим функционированием, у данных больных.

Дискуссионные вопросы и замечания по содержанию и оформлению диссертации. Вместе с тем, имеется ряд вопросов, которые хотелось бы уточнить в порядке дискуссии.

1. Соотносился ли оцениваемый в работе параметр удовлетворенности пациентами проведенными пластическими операциями с объективной оценкой качества проведенных операций? В каком проценте случаев неудовлетворенность носила обоснованный характер?
2. Каким способом было установлено, что 31,0% пациентов группы эстетической хирургии и 20,5% группы реконструктивной хирургии имели в предоперационном периоде психические нарушения?
3. Известно ли о частоте случаев ауто- и гетероагрессивного поведения среди исследованных пациентов?

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 достойна присуждения искомой степени по специальности «14.01.06 – Психиатрия. Медицинские науки».

Официальный оппонент
доктор медицинских наук,
профессор, заведующий кафедрой
психиатрии и медицинской психологии
ФГБОУ ВО
«Казанский государственный
медицинский университет»
Министерства
здравоохранения РФ

В.Д. Менделевич

01.02.22

Сведения об официальном оппоненте

Фамилия, имя, отчество	Менделевич Владимир Давыдович
Почтовый адрес	420012, ПФО, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
Служебный телефон	+7 (843) 238-13-88
Электронный адрес	mendelevich_vl@mail.ru

Подпись официального оппонента заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО
Казанский ГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



И.Г. Мустафин

02.02.22