

## ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента Городновой Марины Юрьевны на диссертацию Николаевой Ольги Владимировны «Персонализированный подход при медико-психологическом сопровождении кардиохирургических больных в условиях регионального кардиологического диспансера», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология

**Актуальность темы диссертационного исследования.** На фоне роста уровня сердечно-сосудистой заболеваемости населения, в том числе среди лиц молодого возраста, широкого внедрения в последние десятилетия современных технологий кардиохирургического лечения, повышающих не только выживаемость, но и продолжительность жизни больных, вопросы качества жизни пациента становятся во главу угла оказания мультидисциплинарной помощи. Совершенствование системы оказания медицинской помощи на основе развития персонализированного подхода призвано обеспечить сохранение или восстановление качества жизни кардиохирургического больного, что является не только целью, но критерием эффективного лечения.

Кардиохирургические пациенты, в силу специфики хирургического лечения, имеют свои особые психосоциальные потребности, которые могут оставаться без внимания врачей и медицинского персонала на различных этапах амбулаторного, стационарного лечения и реабилитации. В этой сфере остается недостаточно востребованным потенциал персонализированного подхода в медицине, основанный не только на тонком учете множества факторов генетического характера, но и интегрирующий более распространенную в психиатрической клинике биопсихосоциальную концепцию во всеобъемлющую систему медико-психологической помощи пациентам современной кардиохирургической клиники.

Диссертационное исследование Николаевой О.В., ставящей задачу обоснования разработки и реализацию системы медико-психологического сопровождения кардиохирургических пациентов на основе персонализированного подхода является актуальной для медицинской отрасли науки и клинической практики и полностью соответствует направлениям исследований в паспорте специальности медицинская психология (медицинские науки): анализ и выявление психологических факторов, влияющих на течение и преодоление соматических заболеваний и других стойких состояний дезадаптации, клинически значимых особенностей психологического функционирования личности в условиях заболевания и повышение ее адаптационных ресурсов.

**Новизна исследования и его результатов.** В данной работе автором предложена оригинальная клиничко-психологическая модель медико-психологического сопровождения кардиохирургических пациентов, организационно структурированная на базе регионального кардиологического диспансера. Принципиально новым для кардиохирургической клиники стало выделение структурных основ данной модели медико-психологического сопровождения больных кардиохирургического профиля, включающей базовые принципы системы сопровождения, основные клинические этапы, их продолжительность, цели, задачи, алгоритмы и методы медико-психологического сопровождения пациентов.

На основе комплексного психологического исследования пациентов разработаны оценочные модели здоровья кардиохирургических больных, отражающие собой систему внутренних взаимосвязей клиничко-психологических параметров. Определенная новизна этой модели видится в сочетании дефицитарного, оценочного и ресурсного модуса. Все это позволило детально характеризовать индивидуализированную специфику представлений пациента о своем здоровье, болезни, возможностях адаптации. Закономерным результатом чего стало убедительное представление автором клиничко-психологических основ персонализации программ и

индивидуализации маршрута медико-психологического сопровождения кардиохирургических больных.

**Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций,** сформулированных в диссертации, является высокой. Это подтверждается широким анализом современной научной литературы по теме диссертации и ее предмету. Анализ степени разработанности темы позволил автору корректно сформулировать цели и задачи по ее реализации, обосновать выбор объекта и методов исследования, уверенно выполнить диссертационное исследование с опорой на необходимый научно-методический аппарат. Продуманный дизайн исследования позволил диссертанту комплексно и системно достигнуть поставленной цели в соответствии с методически грамотным подходом и должной профессиональной квалификацией. При его разработке автор опирался на принципы доказательной медицины, что позволило аргументировано обосновать выбор конкретных методов исследования. Точность и подробность описания алгоритма исследования подтверждает обоснованность научных положений. Число наблюдений на различных этапах исследования, корректные методы статистической обработки соответствует решению задач диссертации. Обследованная выборка репрезентативна, ее численность является достаточной для формулирования обоснованных заключений. Выверенный дизайн исследования, большая выборка собранного материала, точная интерпретация полученных данных, обеспечивают доказательность и обоснованность представленных в диссертации результатов, выводов и практических рекомендаций.

**Значимость для науки и практики результатов, полученных автором диссертации.** Теоретическая значимость диссертационного исследования состоит в формулировании комплексной концепции применения персонализированного подхода при организации медико-психологического сопровождения кардиохирургических больных на

различных этапах лечения и реабилитации. Показана необходимость и возможность оказания психологической помощи кардиохирургическому пациенту на раннем послеоперационном этапе в период нахождения в отделении интенсивной терапии.

Практическая значимость включает в себя многоуровневую дифференциацию психотерапевтических мишеней, позволяющую индивидуализировать маршруты персонализированных программ медико-психологического сопровождения, а также внедрение в практику медицинских организаций системы междисциплинарного взаимодействия специалистов при реализации персонализированной модели медико-психологического сопровождения кардиохирургических больных. Предложен клинко-организационный алгоритм, позволяющий оптимизировать реализацию персонализированных программ медико-психологического сопровождения кардиохирургических больных с четкой стратегией выявления психотерапевтических мишеней.

#### **Оценка личного вклада автора в разработку научной проблемы.**

Автором лично проведен анализ научной литературы по теме диссертационного исследования, разработан дизайн исследования, определены его методы исследования. Автор самостоятельно собрал материал выполнил его статистическую обработку, интерпретацию и изложение. Сформулированные на основе работы основные положения, выносимые на защиту, выводы и рекомендации, адекватно отражены автором в подготовленных научных публикациях, представлены на международных и российских научных конференциях.

**Оценка содержания диссертационного исследования, его завершенности, подтверждение публикаций автора.** Диссертация построена по традиционной схеме, написана грамотным научным языком. Текст диссертации хорошо структурирован, изложен последовательно и наглядно. Диссертация изложена на 263 страницах машинописного текста, построена по

традиционному плану. Она состоит из введения; главы, посвященной обзору литературы; главы с изложением дизайна, материала и методов исследования; двух глав с результатами собственно клинико-психологического исследования пациентов; главы с представлением разработанной и реализованной в рамках персонализированного подхода модели медико-психологического сопровождения кардиохирургических больных; заключения; выводов и практических рекомендаций; списка литературы и списка сокращений. Работа содержит 31 таблицу, 14 рисунков. Список литературы состоит из 266 научных источников, 173 из которых отечественные, 93 – зарубежные.

Представленную работу отличает целостность проведенных исследований, последовательность и логичность изложенного материала. Анализ диссертации позволил сделать вывод о глубине проработки каждого направления диссертационного исследования.

**Замечания и вопросы к диссертационной работе.** Диссертационное исследование соответствует существующим требованиям, в связи с чем принципиальные замечания к работе отсутствуют. При ее научно-практической значимости, в целом, некоторые аспекты проведенного исследования нуждаются в дополнительном уточнении:

1. В течении года из исследования выбыло 24 пациента, что составило 15% от числа включенных в исследование (159 чел.). 71% (17 чел) из числа выбывших это больные с аорто-коронарным шунтированием на открытом сердце, что составляет почти 25% от общего числа этой группы (69 чел.). Как автор может объяснить этот феномен? Является ли это отражением их модели здоровья, и какие мероприятия по мнению автора могут способствовать удержанию этих пациентов в персонализированной программе сопровождения?

2. Каковы временные затраты для медицинского психолога при проведении психодиагностического исследования, включающего 6 методик, и какие могут быть препятствия для полного психодиагностического обследования на стационарном госпитальном этапе? Возможно ли сокращение количества методик?

3. В предложенном персонализированном подходе медико-психологического сопровождения кардиохирургических больных не представлена психотерапевтическая работа с ближайшим окружением пациента. Нуждается ли на Ваш взгляд коррекция психологического фактора «избыточности социальной поддержки семьи» у пациентов с аорто-коронарным шунтированием на открытом сердце и факторов «избыточности социальной поддержки семьи» и «избыточности социальной поддержки значимых других» у пациентов с реконструкцией клапанов на открытом сердце? Если да, то каким образом?

Данные вопросы носят дискуссионный характер и не влияют на положительную оценку диссертационного исследования в целом.

### **Заключение**

Диссертационная работа Николаевой Ольги Владимировны на тему «Персонализированный подход при медико-психологическом сопровождении кардиохирургических больных в условиях регионального кардиологического диспансера», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология (медицинские науки), является самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой решена научно-практическая задача, имеющая существенное значение для медицинской психологии: клинко-психологическое обоснование разработки и применения в условиях регионального кардиологического диспансера персонализированного подхода в медико-психологическом сопровождении больных кардиохирургического профиля.

Данная диссертационная работа полностью соответствует шифру специальности 19.00.04 – медицинская психология. Диссертационная работа соответствует требованиям п.9, изложенным в «Положении о порядке присуждения ученых степеней» (утв. Постановлением Правительства РФ от 24.09.13 г. № 842 в редакциях от 21.04.2016 г. № 335; от 01.10.2018 г. № 1168;

№ 426 от 20.03.2021 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология.

Профессор кафедры психотерапии, медицинской психологии и сексологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология (медицинские науки), доцент

Городнова Марина Юрьевна

Почтовый адрес: 191015, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41

Телефон: 8 (812) 303-50-00

Адрес электронной почты: rectorat@szgmu.ru

