

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук профессора Петровой Наталии Николаевны на диссертацию
Макаревич Ольги Владимировны на тему
«Приверженность лечению больных с расстройствами шизофренического спектра и семья
больного (клинико-динамические, клинические и социально-психологические
параметры)», представленной на соискание учёной степени учёной степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.17 - Психиатрия и наркология.

Актуальность темы диссертационной работы.

Проблема поддержания приверженности больных лекарственной терапии и особенностей семейных параметров, влияющих на комплаенс пациентов с расстройствами шизофренического спектра, которой посвящена диссертация Макаревич О.В., представляется крайне актуальной, принимая во внимание, с одной стороны, современные тенденции сокращения сроков госпитального лечения с акцентом на оказание амбулаторной помощи, а с другой, распространённость нарушений больными режима приёма лекарств, приводящих к тяжёлым медицинским и психосоциальным последствиям. Изучение комплаенса невозможно без исследования семейной среды больного, которой, по данным многочисленных публикаций, отводится особая роль в формировании и поддержании комплаентного поведения. В то же время, сам факт появления в семье родственника, страдающего тяжёлым психическим расстройством, и необходимость заботиться о нём после выписки из стационара создают ситуацию, к которой близкие больного должны адаптироваться в психо-физиологическом и социально-психологическом планах, что может привести к увеличению или ослаблению суппортивного потенциала, в том числе и в плане поддержания приверженности пациента режиму приёма лекарственной терапии. Большинство исследований, освещающих проблему влияния семьи на комплаенс больного, включает в изучение ограниченный набор характеристик родственников. В частности, отдельно рассматривается влияние на комплаентное поведение критицизма, особенностей семейной структуры, отношения близкого окружения к лечению, без учёта объективных и субъективных негативных феноменов, совокупность которых формирует семейную обременённость. Такой редукционистский подход затрудняет опознавание семейных факторов, оказывающих влияние на комплаенс, и снижает эффективность программ по его улучшению. Таким образом, комплексное многомерное исследование параметров семьи, влияющих на

комплаенс, и характеристик, влияющих на семейную обременённость, отражённое в диссертационном исследовании, представляется важным и актуальным.

Степень обоснованности и достоверности полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций.

Научные положения, выводы и практические рекомендации выполненного диссертационного исследования полностью соответствуют его цели и задачам. Не вызывает сомнений обоснованность и достоверность научных положений, сформулированных автором. В основу этих положений легли принципы доказательной медицины: диссертация выполнялась на репрезентативной выборке респондентов, отобранных на основании критериев включения\невключения в исследование; выбранный дизайн исследования и применённые методологические подходы были адекватны цели и задачам диссертационного исследования. Диссертантом было проведено обследование 200 респондентов: 100 пациентов с диагнозами, относящимися к рубрике F2 по МКБ-10, проходивших стационарное лечение в НМИЦ ПН им. Бехтерева, и 100 родственников, наиболее активно включённых в процесс помощи больному. Используемые для обследования респондентов психометрические инструменты, были валидны и соответствовали задачам исследования. Статистический анализ выполнялся с использованием корректных методов статистической обработки, что позволяет судить о достоверности полученных результатов.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций

В результате проведённого диссертационного исследования были получены новые научные данные. На основании комплексного подхода к изучению широкого спектра различных характеристик семьи были отобраны те из них, которые были взаимосвязаны с комплаентностью больных РШС, чтобы затем, с применением множественной линейной регрессии, выявить параметры, определяющие интенсивность приверженности больного проводимой лекарственной терапии. Одновременно, выявлялись и анализировались характеристики больных и их родственников, взаимосвязанные с бременем семьи, с целью выделения предикторов выраженности семейной обременённости за счёт применения регрессионного анализа. На основании полученных диссертантом результатов были: уточнены данные о распространённости, выраженности и структуре нарушений комплаенса больных с РШС и семейной обременённости у их близких; впервые рассчитаны формулы прогнозирования для обоих феноменов; сформулированы

практические рекомендации по диагностике комплаентности и нарушений семейных систем, определяющие объём и характер предлагаемых психокоррекционных интервенций в ходе лечения.

Решение второй задачи по впервые проведённому подтверждению психометрических свойств русскоязычной версии «Опросника бремени ухаживающего лица Зарит (ZBI)», позволяющего проводить точную количественную и качественную оценку состояния родственников, опекающих пациентов с расстройствами шизофренического спектра, дополняет научную новизну проведённого исследования.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Проведённое Макаревич О.В. диссертационное исследование, сфокусированное на системном анализе факторов семьи больного, ассоциированных с комплаентностью, и параметров больного и опекающих его лиц, определяющих семейное бремя, характеризуется высокой теоретической и практической значимостью, отражая целостное представление о механизмах формирования нарушений и позволяя на их основе предлагать эффективные методы коррекции в рамках персонифицированной терапии. Использование валидизированной версии опросника семейной обременённости (ZBI) позволит корректно оценивать бремя семьи в исследовательских целях, а также облегчит разработку персонифицированных программ помощи родственникам больных в клинической практике. Таким образом, результаты настоящего исследования могут быть использованы при планировании научных исследований в данной сфере, при изучении организационных аспектов оказания медико-социальной помощи пациентам с РПС и их близким, а также при планировании конкретной индивидуальной тактики лечения.

Полнота изложения основных результатов диссертационной работы и научной печати

Материалы диссертации Макаревич О.В. достаточно полно отражены в печатных работах. Всего по теме диссертационного исследования выполнено 6 научных работ, при этом все шесть в журналах, рекомендованных перечнем ВАК, а одна из шести – в журнале, одновременно индексируемом и в международной базе научных работ Scopus. Основные положения диссертации докладывались и обсуждались на Всероссийском конгрессе с международным участием «Психоневрология: Век XIX – Век XXI», посвященном 115-летию ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России и 165-летию со дня рождения В.М. Бехтерева (12-13 мая 2022), Всероссийском конгрессе с

международным участием «Нейропсихиатрия в трансдисциплинарном пространстве: от фундаментальных исследований к клинической практике» (25-26 мая 2023).

Оценка содержания диссертации, её завершённость в целом

Диссертация изложена на 198 страницах машинописного текста, иллюстрирована 14 рисунками и 52 таблицами. Работа написана и оформлена в соответствии с требованиями ВАК, грамотным литературным языком, построена в традиционно принятой форме и содержит введение, 4 главы, выводы, практические рекомендации, приложения (список использованных сокращений; текст и методология валидизированного инструмента «Опросник бремени ухаживающего лица Зарит (ZBI)»). Тема и содержание диссертационной работы в полной мере соответствует научной специальности 3.1.17. Психиатрия и наркология. Библиографический указатель состоит из 369 источников, из них 113 российские и 256 зарубежные. Материал изложен последовательно и понятно, иллюстративный материал наглядно дополняет текст. Во введении отражена актуальность исследования, чётко сформулированы цель и задачи, научная новизна, практическая значимость, основные научные положения, выносимые на защиту.

Первая глава диссертационного исследования описывает эволюцию представлений о феномене комплаенса больных, факторов, составляющих его структуру и определяющих его интенсивность, а также о влиянии семьи пациента на его комплаентное поведение в процессе терапии. Одновременно уделяется внимание доболезненным особенностям семейного окружения и их динамике при развитии психического расстройства у одного из членов семьи, приводятся данные о формировании различных негативных феноменов, обусловленных ростом нагрузки и изменением привычного уклада жизни у здоровых родственников. Обзор свидетельствует о комплексном всестороннем анализе автором литературы по теме диссертации.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования, обоснован выбор методологических подходов и инструментария, определены критерии включения и исключения, определён объём выборки, необходимый для решения поставленных задач, представлены последовательность сбора и анализа материала, этические аспекты.

Третья глава содержит результаты собственных исследований в соответствии с поставленными задачами. Проведена оценка выборки обследованных больных с описанием их клинико-динамических, клинических и социально-психологических параметров, где особое внимание уделялось интенсивности и структуре их

комплаентности. В соответствии со второй задачей были проведены процедуры валидации для подтверждения психометрических свойств опросника семейной обременённости Зарит (ZBI). Далее проводились корреляционный и дисперсионный анализ для: выявления характеристик семьи, коррелирующих с параметрами комплаенса больного; параметров пациентов и их родственников, связанных с семейной обременённостью. На финальном этапе статистической обработки, для решения четвёртой и пятой задач исследования, использовался метод множественной линейной регрессии для получения формулы прогнозирования уровня комплаентности в зависимости от параметров родственников и формулы интенсивности семейного бремени в зависимости от параметров больных и их родственников.

Четвёртая глава описывала сопоставление результатов исследования с данными, ранее опубликованных научных работ. В заключении содержится обобщённый анализ проведённого исследования. Диссертационная работа завершается выводами, практическими рекомендациями, кратким описанием перспективных направлений по теме диссертационного исследования, а также приложениями, в одном из которых приводится текст и методология валидизированного русскоязычного опросника семейной обременённости Зарит (ZBI).

Содержание и структура автореферата

Автореферат диссертации полностью отражает основное содержание исследования и соответствует требованиям действующего ГОСТа, изложен грамотным научным языком, дополнен необходимым иллюстративным материалом. В автореферате представлена общая характеристика работы, приведены цель, задачи исследования, описан дизайн исследовательской работы, изложены наиболее важные результаты. В заключении представлены выводы, практические рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы исследования, список работ, опубликованных по теме диссертации.

В процессе знакомства с работой возникли уточняющие вопросы:

1. В исследование были включены пациенты, имеющие диагнозы в разделе F2 (Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства) по МКБ-10, являющейся достаточно разнородной по качественной представленности симптомов и их выраженности. Имелись ли различия в интенсивности и частоте встречаемости высокой семейной обременённости у родственников, опекавших больных с диагнозами, относящимися к разным рубрикам этого раздела международной классификации болезней?

2. В описании формулы предикции комплаенса больных одним из параметров, влияющих на интенсивность приверженности больного лечению, является второй фактор опросника семейной обременённости Зарит (ZBI) – «Взаимозависимость пациент/родственник». Каков, на Ваш взгляд, механизм такого действия данного фактора?

Заключение

Диссертационная работа Макаревич Ольги Владимировны «Приверженность лечению у больных с расстройствами шизофренического спектра и семья больного (социально-психологические, клинико-динамические и клинические параметры)», представленная к защите по специальности 3.1.17, является самостоятельной завершённой научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научной задачи по диагностике и предикции нарушений комплаентности у больных с расстройствами шизофренического спектра, а также по интенсивности семейной обременённости их родственников. По своей актуальности, научной новизне, методологическому уровню, качеству анализа полученных данных, научной и практической ценности, полноте решения поставленных задач диссертация Макаревич Ольги Владимировны «Приверженность лечению у больных с расстройствами шизофренического спектра и семья больного (социально-психологические, клинико-динамические и клинические параметры)» полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» от 24.09.2013 г. №842 (с изменениями от 26.05.2020 г. № 752), утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности: 3.1.17. Психиатрия и наркология.

Заведующая кафедрой психиатрии и наркологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» Правительства Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор



Н.Н. Петрова

Адрес: 199106, г. Санкт-Петербург, 21 В.О. Васильевского острова, д.8а Телефон: +7(812) 321-06-83
e-mail: n.n.petrova@spbu.ru



личную подпись

ЗАВЕРЯЮ

ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА
УПРАВЛЕНИЯ КАДРОВ



Краснова Е.П.

26.10.2023