

## ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Солохиной Татьяны Александровны 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**

Приверженность лечению является одной из актуальных проблем современной медицины. С ней сталкиваются врачи всех специальностей, но особое значение эта проблема приобретает в психиатрии в связи с необходимостью длительного, многолетнего приема лекарств психически больными, а также с учетом клинических и социально-экономических последствий, обусловленных как самими психическими заболеваниями, так и некомплаентностью.

Известно, что комплаенс является сложным феноменом, зависящим от большого количества разнообразных факторов, взаимодействующих между собой. В отечественных и зарубежных публикациях упоминается роль семьи в формировании комплаентного поведения больных. Когда в семью вторгается психическое заболевание, перед родственниками встает целый ряд новых задач, связанных с необходимостью их участия в лечебном процессе, всесторонней поддержкой больного. В исследованиях показано, что от членов семьи во многом зависят результаты лечения, течение болезни и комплаентность больных (А.П. Коцюбинский, В.В. Зайцев, 2004; I. Fallon, 1982; A.C. McFarlane, 1997, M. Pfammatter et al., 2006).

Необходимо отметить, что в условиях реформирования психиатрической службы в нашей стране и за рубежом, а также по мере накопления научных данных о роли семьи в лечении и восстановлении близкого изменилась парадигма отношения к родственникам психически больных, которые в настоящее время рассматриваются в качестве партнеров и естественных помощников лечебного процесса на всех его этапах. Однако появление в семье психически больного, находящегося большую часть времени вне психиатрических учреждений, а также уход за ним и его поддержка приводят к росту психоэмоциональной, физической и финансовой нагрузки у родственников пациентов. В совокупности это формирует такое негативное явление как семейное бремя, провоцирующее, по данным литературы, ухудшение физического и психического здоровья опекающих пациентов лиц, качество их жизни, ослабляя тем самым эффективность помощи со стороны семьи, что может приводить к нарушению его комплаентного поведения.

Несмотря на то, что изучение комплаенса и вклада семьи в приверженность лечению входило в сферу интересов многих отечественных и зарубежных исследователей, оценка состояния указанной проблемы свидетельствует об исследовании лишь отдельных характеристик семьи, связанных с комплаентностью пациентов, в том числе с расстройствами шизофренического спектра (РШС). Научных исследований, посвященных

разработке и научному обоснованию целостного представления о механизмах нарушения комплаенса, на сегодняшний день выполнено явно недостаточно. В связи с этим теоретический и практический базис изучения приверженности больных лекарственной терапии и оценки тяжести разнообразных последствий нонкомплаенса еще не исчерпаны, и это направляет усилия ученых и практиков на дальнейшие изыскания в этой области.

Таким образом, диссертационное исследование Макаревич О.В., посвященное изучению сложного и многомерного взаимного влияния нарушений приверженности больного лечению и проблем семьи больного, несомненно является актуальным и по своей тематике содержит значительный инновационный компонент. Изученная диссертационная работа комплексно рассматривает и исследует параметры семьи, влияющие на комплаентность больных с РШС, а также содержит практические рекомендации по повышению эффективности мероприятий, направленные на улучшение приверженности больных медикаментозной терапии, что обуславливает её значимость для психиатрической науки и практики.

### **Степень обоснованности и достоверности полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций**

В диссертационной работе обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций обеспечивается репрезентативностью собранного материала, адекватностью и комплексностью методов исследования, их соответствием поставленным задачам, высоким уровнем математико-статистической обработки материала, обеспечивающим достоверность полученных результатов на принципах доказательной медицины.

Выбор дизайна исследования и методических подходов соответствует указанным в работе цели и задачам. Респонденты отбирались на основе разработанных критериев включения/невключения, число обследованных респондентов составило 200 человек, среди которых 100 больных, имеющих диагнозы в рубрике F2 по МКБ-10, проходивших стационарное лечение в НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева, и 100 их родственников. Обследование респондентов проведено с использованием широкого спектра клинко-диагностических и психологических инструментов, среди которых 6 инструментов использовалось для клинко-динамической и клинко-психологической оценки параметров пациентов и 9 инструментов для изучения социально-психологических характеристик их родственников. Такое сочетание методического инструментария и углубленные методы статистической обработки позволили получить обоснованные данные о взаимосвязи комплаенса изученных пациентов с различными факторами, а также всесторонне изучить причины семейной обремененности.

Сформулированные в диссертационном исследовании научные положения, выводы и практические рекомендации полностью соответствуют его цели и задачам. Для теоретического обоснования исследования автор диссертационного исследования глубоко анализирует современную отечественную и зарубежную литературу по проблемам комплаенса и особенностям семей больных шизофренией, демонстрирует высокий уровень знаний по изучаемой проблеме, последовательно и логично формулирует и решает поставленные задачи, скрупулезно анализирует полученные результаты,

подтверждает их методами математико-статистической обработки, творчески интерпретирует полученные данные.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций**

Новизна диссертационного исследования не вызывает сомнений, она заключается в комплексном, системном подходе к изучению широкого спектра различных характеристик семьи с отбором параметров, коррелирующих с комплаентностью опекаемых родственниками больных с РШС.

Впервые осуществлена валидация русскоязычной версии «Опросника бремени ухаживающего лица Зарит (ZBI)», что позволило провести точную количественную и качественную оценку семейного бремени родственников пациентов с РШС.

На завершающих этапах использовался регрессионный анализ, позволивший выявить предикторы комплаентности больных среди исследованных параметров семьи. Одновременно с этим впервые описывались и анализировались характеристики больных и их родственников, связанные с семейным бременем, с последующим выделением предикторов выраженности семейной обременённости с использованием множественной линейной регрессии.

Результаты, полученные диссертантом, позволили уточнить и расширить знания о распространённости, выраженности и структуре нарушений комплаентности больных с РШС, а также бремени их семьи.

Впервые получены формулы предикции интенсивности комплаенса и семейной обременённости, а также их количественные значения, позволяющие наметить лечебные или профилактические мероприятия, что нашло отражение в практических рекомендациях.

### **Теоретическая и практическая значимость исследования**

Диссертационное исследование, проведённое Макаревич О.В., в основу которого положен мультипараметрический анализ характеристик, определяющих комплаентность пациентов с РШС и семейное бремя их родственников, имеет высокую теоретическую и практическую значимость, поскольку позволяет сформировать целостное представление о механизмах нарушений приверженности лечению и формирования семейной обременённости. Полученные в диссертационной работе модели прогноза приверженности лечению больных с РШС и обременённости семьи на основании изучения широкого круга клинических, клинико-динамических и социо-психологических параметров дают возможность рекомендовать эффективные методы коррекции некомплаентности в рамках персонифицированной терапии, а также подходы к снижению семейного бремени и улучшению качества жизни родственников пациентов с РШС.

Наличие валидизированной автором диссертации русскоязычной версии опросника семейной обременённости (ZBI) позволило провести корректную оценку бремени семьи как в исследовательских целях, так и в рамках клинической практики.

Результаты проведённого диссертационного исследования могут быть использованы при планировании научных работ в данной сфере и при определении стратегий индивидуализированной медико-социальной помощи, оказываемой пациентам с РШС и их близким.

### **Личный вклад автора**

Автором диссертации лично спланировано, организовано и проведено диссертационное исследование, выполненное на высоком научно-методическом уровне. Проведен поиск и анализ научной литературы по теме диссертации, сформулированы цель и задачи исследования, лично проведен отбор пар «пациент-опекающее лицо» в соответствии с заявленными критериями и дальнейшее их обследование. Автор статистически обрабатывала полученные данные, самостоятельно проводила валидизацию инструмента оценки семейной обременённости опекающего лица Зарит (ZBI). Результаты исследования проанализированы и сопоставлены с результатами ранее проведенных исследований. Автором самостоятельно сформулированы положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, а также перспективы дальнейшего развития темы.

### **Полнота изложения основных результатов диссертационной работы и научной печати**

Материалы проведённого диссертационного исследования Макаревич О.В. полноценно отражены в шести научных печатных работах, размещенных в журналах, рекомендованных перечнем ВАК; один из журналов одновременно индексируется в международной базе научных работ Scopus. Положения диссертационного исследования неоднократно докладывались и обсуждались на научных конференциях: 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 завершенность в целом**

Диссертация изложена на 198 страницах машинописного текста, иллюстрирована 14 рисунками и 52 таблицами. При этом текст диссертационного исследования оформлен в соответствии с требованиями ВАК, написан грамотным литературным языком и построен в традиционно принятой форме. Диссертация содержит: введение, 4 главы, выводы, практические рекомендации, приложения (список использованных сокращений; текст и инструкцию по применению «Опросника 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.

Изложение материала являлось последовательным и понятным, иллюстративный материал наглядно дополняет текст. Введение отражает актуальность исследования, цель и задачи исследования, которые сформулированы чётко. Этот раздел также содержит сведения о научной новизне, практической значимости, в нем представлены основные научные положения, выносимые на защиту.

Первая глава диссертационного исследования отражает этапы изучения феномена комплаентности, в ней описываются различные представления о параметрах, составляющих его структуру и обуславливающих приверженность больного лекарственной терапии, включая характеристики семьи пациента. При этом в обзоре литературы рассматриваются особенности близкого окружения на разных этапах жизненного цикла семьи, приводятся данные литературных источников о формировании различных негативных феноменов, обусловленных ростом нагрузки и изменением привычного уклада жизни родственников психически больных. В обзоре литературы автором проводится всесторонний анализ ранее опубликованных исследований по теме диссертации.

Вторая глава включает материалы и методы диссертационного исследования, описание дизайна и использованного методического инструментария, критерии включения и невключения в исследование, описание выборки, необходимой для решения поставленных задач, методы статистического анализа материала, этические аспекты.

В третьей главе излагаются результаты диссертационного исследования в соответствии с поставленными задачами, описание которых начинается с определения клиничко-динамических, клинических и социально-психологических параметров больных, с акцентом на интенсивности и особенностях комплаенса. Далее приводятся процедуры валидации, верифицирующие психометрические свойства опросника семейной обременённости Зарит (ZBI); описываются характеристики родственников, опекающих пациентов с РШС. Затем, с помощью корреляционного и дисперсионного анализа были выявлены характеристики родственников, связанные с параметрами комплаенса больного; одновременно анализировались параметры пациентов и опекающих их близких, связанные с бременем семьи. Завершающий этап анализа включал использование множественной линейной регрессии с получением формул прогнозирования уровня комплаентности и семейного бремени.

В четвёртой главе автор сопоставляет результаты, полученные в диссертационном исследовании, с ранее опубликованными данными научных публикаций. Обобщённый анализ проведённого исследования содержится в заключении. Выводы, практические рекомендации, описание перспективных направлений темы диссертационного исследования и приложения завершают текст диссертации.

### **Содержание и структура автореферата**

Содержание исследования, отражённое в автореферате, соответствует материалам диссертации и требованиям действующего ГОСТа, изложено грамотным научным языком

и проиллюстрировано должным образом. Автореферат включает общую характеристику работы, цель и задачи исследования, дизайн исследовательской работы, наиболее важные результаты. В заключении отражены выводы, практические рекомендации, перспективы дальнейшей разработки темы исследования, список работ, опубликованных по теме диссертации.

#### **Замечания по диссертационной работе:**

В ходе знакомства с работой возник ряд замечаний, касающихся не сути, но ряда аспектов, связанных с представлением диссертационного материала. В частности, хотелось бы, чтобы в более равной степени были представлены статистический материал и отражающие его клиничко-психологические комментарии. Если в тексте диссертации такие объяснения присутствуют в той или иной мере, то в автореферате с ограниченным объемом текста преимущество отдано статистическим показателям. Часть статистических сведений в тексте диссертации, отражающих полученные доказательства, с точки зрения оппонента, можно было бы представить в приложении, и за счет этого перемещения можно было бы дать более широко клинические или психологические разъяснения результатов статистического анализа.

#### **В процессе знакомства с работой возникли уточняющие вопросы:**

1. Общй процент объяснённой характеристиками семьи дисперсии суммарного балла комплаенса составил всего 26,6%. По каким причинам вы считаете полученный результат значимым?

2. В описании процедуры внешней дискриминантной валидизации опросника семейной обременённости Зарит (ZBI) демонстрируется взаимосвязь показателей семейного бремени не только с факторами, связанными с близким окружением (третий фактор шкалы медикаментозного комплаенса), но и с отношением пациентов к медикации (первый фактор шкалы медикаментозного комплаенса). Каков, на Ваш взгляд, механизм такой взаимосвязи параметров?

Указанные замечания не снижают впечатления о высоком уровне диссертации, не снижают ее теоретическую и практическую значимость и не влияют на общую положительную оценку, а поставленные вопросы отражают лишь интерес оппонента к исследованной диссертантом проблеме.

#### **Заключение**

Диссертация Макаревич Ольги Владимировны «Приверженность лечению у больных с расстройствами шизофренического спектра и семья больного (социально-психологические, клиничко-динамические и клинические параметры)», представленная к защите по специальности 3.1.17, является самостоятельной завершённой научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальных научных задач по диагностике и предикции нарушений комплаентности у больных с расстройствами шизофренического спектра, а также семейной обременённости их близких. Актуальность, научная новизна, методологический уровень, качество анализа данных, научная и

