

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Макаревич Ольги Владимировны «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.

Значимость нарушений приверженности режиму приёма лекарственных препаратов в психиатрии высока и определяется широкой распространённостью нонкомплаенса у пациентов с расстройствами шизофренического спектра и тяжестью его негативных медико-биологических и социо-психологических последствий. Так, хорошо известно, что утяжеление течения заболевания на фоне нарушений больными приёма лекарств увеличивает расходы на лечение и приводит к инвалидизации пациентов, усиливая экономическое и социальное бремя общества. Другие исследования, посвящённые анализу эффективности медикаментозного лечения, описывают высокую вероятность неверной оценки действенности лекарственной терапии при нонкомплаенсе, которая может приводить к неоправданным медикаментозным стратегиям (полифармации, использованию высоких доз препаратов), что способствует повышению риска развития побочных эффектов, ухудшению соматического здоровья и качества жизни больных.

Сам феномен комплаенса обладает сложной структурой, включающей несколько многокомпонентных подсистем, взаимодействующих между собой. В многочисленных литературных источниках подчёркивается особая роль близкого окружения в поддержании установок больных на лечение. Однако, их внимание фокусируется на отдельных характеристиках родственников и часто не учитывает вклад особенностей самого пациента и его заболевания в динамику процессов, происходящих в семье. За последние десятилетия учёные опубликовали множество работ о негативных

феноменах, формирующихся у опекающих пациентов лиц в связи с изменениями привычного жизненного уклада и нагрузки на фоне развития тяжёлого психического расстройства у одного из членов семьи. Одним из таких феноменов является семейная обременённость, формирование которой, по данным литературы, способно приводить к ухудшению психического и физического здоровья опекающих больного лиц. Одновременно, в литературе существуют данные об ассоциации между семейной обременённостью родственников и нарушениями комплаенса больных, однако механизм этих взаимосвязей до конца не прояснён, что делает результаты диссертационного исследования высоко значимыми.

Выполнение диссертационного исследования было основано на принципах доказательной медицины. Для достижения основной цели диссертационной работы и решения её задач, было обследовано 200 респондентов: 100 пациентов с диагнозами, относящимися к рубрике F2 (Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства) по МКБ-10, проходивших стационарное лечение в НМИЦ ПН им. Бехтерева, и 100 родственников, наиболее активно включённых в процесс сопровождения лечения больного члена семьи. При этом использовались валидизированные методы оценки клинических и социо-психологических параметров. Данные обследований, соответствующие критериям включения\невключения отбирались и анализировались автором лично. Статистический анализ выполнялся с использованием корректных методов статистической обработки, что подтверждает достоверность полученных результатов.

Диссертационная работа отличается новизной. В ходе исследования комплексно изучались различные характеристики семьи и их взаимосвязь с комплаентностью больных РШС, затем с применением множественной линейной регрессии выявлялись те параметры, которые определяли интенсивность комплаенса. Были подтверждены психометрические свойства русскоязычной версии опросника обременённости ухаживающего лица Зарит

(ZBI) за счёт проведения эксплораторного факторного анализа, процедур конвергентной и дискриминантной валидности. Помимо этого, исследовались те характеристики больных и опекающих их лиц, которые были взаимосвязаны с параметрами бремени родственников, а последующее использование множественной линейной регрессии позволило определить среди них предикторы интенсивности семейной обременённости.

Полученные результаты демонстрируют необходимость оценки уровня комплаенса у пациентов с РШС и диагностики семейной системы на предмет выявления нарушений в стандартной клинической практике, что позволит рекомендовать определённый объём психокоррекционных интервенций и их конкретные формы в рамках комплаенс-терапии больных. Также полученные данные свидетельствуют о широкой распространённости семейного бремени, позволяют оценить его особенности и негативные последствия, что даёт возможность более избирательно предлагать помочь родственникам больных.

Результаты диссертационного исследования, проведённого Макаревич О.В., были опубликованы в 6 статьях научных журналов, индексируемых РИНЦ и рекомендованных перечнем ВАК. Одна из опубликованных статей одновременно индексируется в международной базе научных публикаций Scopus.

Оформление автореферата диссертационной работы Макаревич О.В. соответствует нормативным стандартам и отражает все этапы проведённого исследования. Основные положения, выносимые на защиту, представляются обоснованными, выводы и практические рекомендации логичными и последовательно вытекающими из полученных результатов, а также соответствующих поставленным задачам.

Автореферат диссертационной работы, выполненной Макаревич Ольгой Владимировной, является полноценным научным трудом, самостоятельно выполненным автором на высоком научном уровне.

Значимых замечаний и вопросов по изученной работе не имею. Считаю, что данная работа 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.

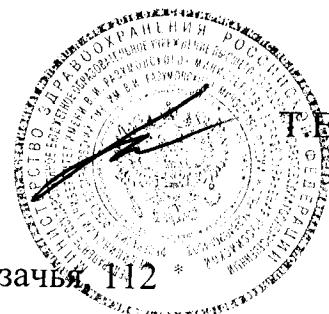
Заведующий кафедрой психиатрии, наркологии, психотерапии  
и клинической психологии ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ  
им. В. И. Разумовского» Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор  
научная специальность 3.1.17 – Психиатрия и наркология

Ю.Б. Барыльник

«01» ноября 2023г.

Подпись д.м.н., профессора Ю.Б. Барыльник заверяю:

Учёный секретарь  
ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского»  
Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор



Т.Е. Липатова

Адрес: 410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112 \*

Тел.: +7 (8452) 27-33-70

e-mail: meduniv@sgmu.ru

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Макаревич Ольги Владимировны «Приверженность лечению больных с расстройствами шизофренического спектра и семья больного (клинико-динамические, клинические и социально-психологические параметры)», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17 - психиатрия и наркология.

Исследование проблемы комплаенса и ассоциированных с ним факторов сохраняет свою высокую актуальность для психиатрии, что обусловлено широкой распространённостью нарушений приверженности лечению среди больных расстройствами шизофренического спектра и тяжестью различных негативных последствий нонкомплаенса для пациентов, их близкого окружения и социума в целом.

На настоящий момент известно, что комплаенс больных, представляет собою сложный феномен, включающий несколько подсистем, состоящих из различных факторов. Большинство исследователей отводят близкому окружению пациентов с расстройствами шизофренического спектра особую роль в процессе формирования и поддержания приверженности больного режиму медикаментозного лечения. Проведённые в последние десятилетия исследования, освещдающие влияние семьи на комплаентность больных, сфокусированы на отдельных специфических особенностях родственников, которые прямо или опосредованно могут изменять интенсивность комплаенса у пациентов. Однако, такой подход не позволяет интегративно оценить происходящие процессы, поскольку формирование или усиление определённых характеристик опекающих больного лиц является результатом переживания родственниками дистресса в связи с развитием тяжёлого психического расстройства у одного из членов семьи, что может приводить к снижению суппорттивного ресурса родственников в плане поддержания приверженности пациентов лекарственной терапии. Так, под воздействием сложностей и проблем, с которыми сталкивается семья

больного расстройствами шизофренического спектра при сопровождении его в процессе лечения, формируется целый ряд негативных феноменов, одним из которых является семейная обременённость. Данный феномен оказывает существенное негативное влияние на психическое и физическое здоровье опекающих родственников, провоцирует ухудшение эмоционального фона внутри семьи, повышая конфликтность, а, приискажённых представлениях о медикаментозном лечении, способствует нарушениям приверженности приёму лекарств у пациентов. Проблема влияния семейного окружения на комплаентность больных с расстройствами шизофренического спектра, а также влияния параметров родственников больного и характеристик пациента, обуславливающих семейную обременённость опекающих лиц, остаются изученными недостаточно. Исходя из этого, проведённое Макаревич О.В. диссертационное исследование с полученными результатами и практическими рекомендациями представляет безусловную медико-социальную значимость.

#### **Степень обоснованности и достоверности полученных результатов.**

В основу выполненного исследования были положены принципы доказательной медицины, в связи с чем при выполнении научной работы использовались валидизированные инструменты. Исследовательская работа проведена на достаточной выборке и адекватном количестве клинико-психологического и социо-психологического материала для достижения основной цели диссертационной работы и решения её задач: было обследовано 200 респондентов: 100 пациентов с диагнозами, относящимися к рубрике F2 по МКБ-10, проходивших стационарное лечение в НМИЦ ПН им. Бехтерева, и 100 родственников, активно помогающих больным. В исследование респонденты отбирались в соответствии с критериями включения\невключения, полученные после отбора и обследования данные были проанализированы автором лично. Последующая статистическая

обработка материалов выполнялась с применением корректных методов статистической обработки, обуславливающих достоверность полученных результатов.

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

Диссертационная работа отличается новизной за счёт комплексного подхода к изучению различных характеристик пациентов и их семей, расширенного поиска взаимосвязей комплаентности больных расстройствами шизофренического спектра с параметрами их родственников, последующего использования множественной линейной регрессии для выделения тех особенностей опекающих лиц, которые обуславливают интенсивность комплаенса больного. С целью соблюдения принципов доказательности в проведённом исследовании дополнительно была осуществлена валидизация русскоязычного инструмента для оценки семейной обременённости – опросника обременённости опекающего лица Зарит (ZBI). Помимо этого, в работе анализировался широкий круг параметров больных и опекающих их лиц взаимосвязанных с показателями семейной обременённости родственников, среди которых, далее, при помощи метода множественной линейной регрессии, выделялись предикторы, оказывающие влияние на выраженность бремени семьи.

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

Полученные данные свидетельствуют о: широкой распространённости нарушений комплаенса у пациентов с расстройствами шизофренического спектра и семейного бремени у их родственников; демонстрируют особенности этих феноменов и их негативные последствия, подтверждая тем самым актуальность проведённого исследования. Совокупность выявленных нарушений указывает на необходимость проведения оценки уровня комплаентности у пациентов с расстройствами шизофренического спектра и диагностики особенностей семейной системы больных на предмет

выявления нарушений. Понимание механизмов выявленных нарушений позволит определять объём и характер предлагаемых психокоррекционных интервенций в рамках оказания персонифицированной помощи пациентам и их близким, что отражено в практических рекомендациях диссертационной работы. Теоретическая значимость проведённого исследования заключена в расширении представлений о заявленных проблемах, возможности использования полученных результатов дальнейшем планировании научных изысканий в данной сфере, при изучении организационных аспектов оказания медико-социальной помощи пациентам с расстройствами шизофренического спектра и их близким.

### **Изложение основных результатов диссертационной работы и научной печати.**

Результаты диссертационной работы были опубликованы в 6 научных статьях журналов, индексируемых в РИНЦ и рекомендованных перечнем ВАК, при этом один из журналов, одновременно индексируется и в международной базе научных публикаций Scopus.

### **Оценка оформления, содержания и структуры автореферата**

Оформление автореферата диссертационной работы Макаревич О.В. соответствует нормативным стандартам, отражая все этапы проведённого исследования. Основные положения, выносимые на защиту, обоснованы, выводы и практические рекомендации логичны, вытекают из полученных результатов и соответствуют поставленным задачам.

Представленный автореферат на диссертационную работу Макаревич О.В. является полноценным научным трудом, выполненным автором самостоятельно на высоком научном уровне.

**Заключение.** Замечаний по предоставленному для оценки автореферату не имею. Данная диссертационная работа 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.

Доктор медицинских наук,  
профессор кафедры неврологии,  
психиатрии и микробиологии  
федерального государственного  
бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Петрозаводский государственный  
университет»

  
Буркин  
Марк  
Михайлович

Даю согласие на обработку  
персональных данных

  
Буркин М.М.

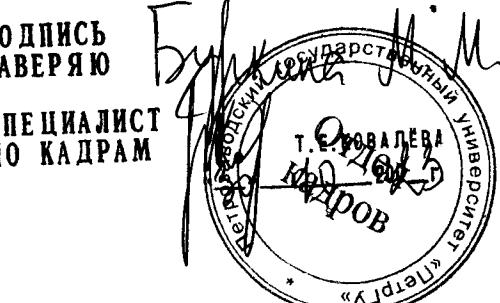
185910, Республика Карелия, г. Петрозаводск, пр. Ленина, д.33.  
Адрес электронной почты: rectorat@petrsu.ru  
Сайт: <http://petrsu.ru>

Подпись доктора медицинских наук,  
профессора

М.М. Буркина удостоверяю:

Кадровый работник, либо учёный  
секретарь  
учёного совета федерального  
государственного бюджетного  
образовательного учреждения  
высшего образования  
«Петрозаводский государственный  
университет»

ПОДПИСЬ  
ЗАВЕРЯЮ  
СПЕЦИАЛИСТ  
ПО КАДРАМ



## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Макаревич Ольги Владимировны  
«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 диссертационного исследования определяется высокой распространённостью среди больных с расстройствами шизофренического спектра нарушений приверженности режиму приёма лекарств, которые могут приводить к ошибочной оценке эффективности лечения и неоправданным медикаментозным стратегиям, а также к многочисленным социально-психологическим проблемам. Комплаентное поведение пациентов является сложным конструктом и определяется взаимным влиянием определенных факторов, формирующих различные подсистемы, среди которых, по данным многочисленных исследований, особая роль отводится семье пациентов. Однако, анализ уже опубликованных материалов показал, что внимание исследователей фокусируется на отдельных особенностях родственников, влияющих на комплаентное поведение больных, не позволяя составить целостную картину механизмов его нарушений. При этом данные других исследований часто не учитывают влияния, оказываемого фактом развития психического расстройства у члена семьи на его близкое окружение, провоцируя искажения особенностей семейной системы, которые в свою очередь приводят к нарушениям комплаентного поведения больных. Так, родственники, опекающие больного с расстройством шизофренического спектра, сталкиваются с рядом сложностей и проблем, совокупность которых формирует феномен семейной обременённости. В свою очередь, феномен семейного бремени оказывает негативное влияние и на опекающих лиц, ухудшая их психическое и физическое здоровье, а также качество жизни; и на опекаемых больных, провоцируя более частые обострения заболевания. Отрицательное влияние осуществляется как прямо – за счёт формирования напряжённой эмоциональной обстановки внутри семьи, так и опосредовано – за счёт провокации нонкомплаенса. Вопросы о параметрах семейного окружения, влияющих на комплаентность больного, а также характеристиках опекающих лиц и самого пациента, обуславливающих семейную обременённость, не получили должного решения. В связи с этим предоставленная для изучения научная работа и её результаты имеют несомненную медико-социальную значимость.

Выполнение работы основывалось на принципах доказательной медицины с использованием инструментов оценки с подтверждёнными психометрическими свойствами. С целью решения задач, поставленных диссертационным исследованием, было обследовано 200 респондентов: 100 пациентов с диагнозами, относящимися к рубрике F2 по МКБ-10, проходивших стационарное лечение в НМИЦ ПН им. Бехтерева, и 100 родственников, сопровождающих их в процессе

лечения. Полученные данные были систематизированы, проанализированы автором лично. Для статистического анализа данных были выбраны и использованы корректные методы анализа, что позволяет объективно судить о достоверности результатов.

### **Научная новизна и теоретическое значение данного диссертационного исследования.**

Впервые на репрезентативной выборке проведен системный мультифакторный анализ широкого круга параметров семьи (социо-демографических, психопатологических и социо-психологических), взаимосвязанных с комплаентностью больных расстройствами шизофренического спектра, с выделением среди них характеристик, обуславливающих интенсивность приверженности медикаментозному лечению; а также, выявление параметров опекающих лиц (социо-демографических, психопатологических и социо-психологических) и больных РШС (клинических, социальных, психологических) связанных с семейной обременённостью родственников, с последующим определением среди них характеристик, определяющих интенсивность семейного бремени. Результатом исследования стали разработанные модели предикции влияния семьи на приверженность пациентов медикаментозному комплаенсу и семейной обременённости в зависимости от определённых параметров больных и их родственников.

### **Практическая значимость**

Полученные в ходе выполнения диссертационного исследования результаты демонстрируют необходимость оценки уровня приверженности медикаментозному лечению у пациентов с расстройствами шизофренического спектра, а также потребность в тщательной и сфокусированной диагностике семейной системы при выявлении нарушений комплаенса. В свою очередь, объективизированные особенности опекающих лиц, обуславливающие нарушения комплаентности больных, а также выраженность этих параметров будут определять характер психокоррекционных мероприятий, сфокусированных на улучшении комплаенса больного (психообразовательные программы, семейное консультирование, поведенческая семейная терапия, группы самопомощи). Данные, полученные в исследовании, свидетельствуют о широкой распространённости негативных последствий семейного бремени, что позволяет рекомендовать использование полученной прогностической модели для выявления его интенсивности, и, в зависимости от выраженности выявленных нарушений, оказывать помощь родственникам больных дифференцированно (профилактические мероприятия или персонифицированная медико-психологическая помощь).

Автореферат диссертации оформлен в соответствии со стандартами, полностью отражает все этапы осуществлённого научного исследования. Выносимые на защиту основные положения обоснованы, выводы проистекают из полученных в ходе исследования результатов, логичны и соответствуют поставленным задачам. Замечаний к изложенному в автореферате материалу нет.

По материалам диссертационного исследования было опубликовано 6 статей в журналах, входящих в перечень ВАК, общее количество научных публикаций на основе материалов диссертационного исследования - 6 (ВАК), из них 1 статья – в издании, индексируемом одновременно и в международной базе данных Scopus.

Результаты исследований используются при проведении лечебно-профилактической работы, а теоретические положения – в образовательных программах подготовки специалистов по психиатрии в Учебном центре Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Заключение.** Считаю, что диссертация Макаревич Ольги Владимировны «Приверженность лечению у больных с расстройствами шизофренического спектра и семья больного (социально-психологические, клинико-динамические и клинические параметры)», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.17 - психиатрия и наркология, является самостоятельным научно-квалификационным исследованием и 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.

Доктор медицинских наук,  
генеральный директор Республиканского  
научно-практического центра психического здоровья;  
Главный внештатный специалист психиатр  
Министерства здравоохранения Республики Казахстан

03/11/2023

Даю согласие на обработку  
персональных данных



Алтынбеков Куаныш Сагатович

Алтынбеков К.С.

Почтовый адрес: 050012, Республика Казахстан, г. Алма-Ата, ул. Амангельды, д. 88  
Г. Телефон: 7(727) 261-32-39  
Веб-сайт: [mentalcenter.kz](http://mentalcenter.kz)  
Адрес электронной почты: [info@mentalcenter.kz](mailto:info@mentalcenter.kz)