

УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации



доктор медицинских наук, профессор

С. Ю. Никулина

«17» апреля 2019 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

на диссертацию Обуховской Виктории Борисовны
«Особенности внутренней картины болезни пациентов с неврологической патологией в контексте психологической безопасности»
на соискание учёной степени кандидата психологических наук
по специальности 19.00.04 – Медицинская психология

В диссертационной работе В. Б. Обуховской представлены результаты исследования особенностей внутренней картины болезни пациентов с неврологической патологией в контексте психологической безопасности.

Актуальность темы исследования связана с высокой распространенностью неврологической патологии, с одной стороны, и с обширным комплексом переживаний и ощущений пациента, реакций на болезнь, лечение и последствия, с другой. Данная проблема особенно актуальна в настоящее время, поскольку научные исследования свидетельствуют о недостаточной эффективности реабилитационных программ, особенно в их психологической части.

По мнению диссертанта, существующее на сегодняшний день наличие большого количества концепций внутренней картины болезни и психологической безопасности, подходов и приемов к их исследованию,

говорит об отсутствии единой концепции в понимании данных конструктов. Как это следует из анализа научной литературы, проведенного В. Б. Обуховской, многие вопросы, касающиеся взаимосвязи внутренней картины болезни и психологической безопасности, в настоящее время остаются недостаточно изученными. Исследование по данной теме необходимо для теоретических и практических разработок медицинских психологов в реабилитационной практике. В связи с этим особое значение приобретает исследование внутренней картины болезни в контексте психологической безопасности как возможность наиболее полного отражения ресурсов и дефицитов жизнеосуществления пациентов.

Можно с уверенностью сказать, что тема рецензируемой работы обладает и практической, и исследовательской актуальностью, успешно объединенных в исследовании, проведенном В. Б. Обуховской.

Научная новизна диссертационного исследования

Новой и оригинальной в работе является сама постановка проблемы и обращение автора к рассмотрению взаимосвязи внутренней картины болезни и психологической безопасности пациентов с неврологической патологией, а также обобщение отечественного и зарубежного опыта психологических исследований.

Научная новизна работы заключается в том, что определены особенности ВКБ и психологической безопасности различных групп пациентов с неврологической патологией, установлена взаимосвязь системно-динамических характеристик ВКБ и психологической безопасности, на основе которой выявлены мишени для психологических интервенций преодоления негативного отношения к заболеванию и неустойчивости состояния пациента.

Интересным является предложенный автором комплекс психодиагностических методик для изучения системно-динамических характеристик внутренней картины болезни и психологической безопасности, а также модель комплекса мишеней психологических интервенций для пациентов с неврологической патологией, целью которой является

формирование более гармоничной внутренней картины болезни и ощущения психологической безопасности. Внедрение предложенной модели в практическое здравоохранение может повысить качество оказания психологической помощи населению и иметь значительное социально-экономическое значение.

Теоретическая и практическая значимость диссертации

Теоретическая значимость представленного В. Б. Обуховской исследования заключается в реализации комплексного подхода к изучению взаимосвязи внутренней картины болезни и психологической безопасности пациентов. Результаты исследования вносят вклад в расширение представлений о специфике отношения к заболеванию и ощущению безопасности различных клинических групп пациентов с неврологической патологией. Интересной представляется предложенная автором модель комплекса мишеней психологических интервенций, которая позволила дать обоснованные рекомендации для построения психолого-реабилитационных программ для различных нозологических групп, в частности, психологического сопровождения пациентов с болезнью Паркинсона, рассеянным склерозом, последствиями инсульта, остеохондрозом позвоночника, головокружением и нарушением устойчивости. К числу несомненных достоинств данного исследования следует отнести его практическую ориентацию, что является ценным для специалистов, работающих по данной тематике.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации

Анализ содержания диссертации В. Б. Обуховской свидетельствует об обоснованности выводов, сделанных автором. Диссертационное исследование основывается на прочном теоретическом фундаменте, оно хорошо структурировано и отличается последовательностью изложения, опирается на достаточную по размерам выборку, соответствующую четко обозначенным критериям. В работе использованы адекватные цели и задачам исследования

надежные и апробированные в российских условиях психодиагностические и статистические методы.

Структура и содержание работы

Диссертация состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованной литературы (183 источника, из них 50 на иностранном языке), четырёх приложений. В работе содержится 27 таблиц и 19 рисунков. На все эти работы имеются ссылки в тексте диссертации.

Во введение изложен научный аппарат исследования: актуальность исследования, объект, предмет, цель, гипотеза исследования. Определены задачи исследования, теоретическая и практическая значимость работы, положения, выносимые на защиту.

В первой главе «Теоретико-методологические основы исследования внутренней картины болезни и психологической безопасности» анализируются основные концепции и подходы к изучению внутренней картины болезни и психологической безопасности, описывается их клинико-психологические характеристики, структура и особенности, систематизируются данные психологических исследований в области реабилитации пациентов с неврологической патологией, основывающиеся на отечественных и зарубежных данных. В целом глава позволяет получить достаточно полное представление о наиболее существенных достижениях в области научного изучения внутренней картины болезни и психологической безопасности.

Во второй главе «Методологическое обоснование, материалы и методы исследования» автором описывается обоснование методологических принципов и подходов к исследованию, представлены этапы и база исследования, дано описание выборки, включающее описание неврологической патологии респондентов различных групп. Представлена программа психологического сопровождения пациентов с неврологической патологией, целью которой является преодоление последствий болезни и поддержание ресурсов личности. К числу несомненных достоинств можно отнести достаточный объем выборки, тщательно продуманный дизайн эмпирического

исследования и его поэтапную реализацию, качественно подобранный диагностический комплекс, позволяющий изучить системно-динамические характеристики внутренней картины болезни и психологической безопасности, адекватное использование методов математической статистики.

Третья глава «Эмпирическое исследование внутренней картины болезни пациентов с неврологической патологией и психологической безопасности» посвящена представлению полученных в ходе исследования результатов. Автором последовательно описаны системно-динамические характеристики внутренней картины болезни и показатели психологической безопасности, а затем их взаимосвязь. Представлена динамика характеристик исследуемых групп до и после осуществления психологических интервенций на основании предложенной модели комплекса мишеней.

Выводы и заключение диссертации логично завершают научный труд. Полученные результаты работы подтверждают гипотезу исследования и положения, выносимые на защиту.

Вместе с тем, высоко оценивая диссертационную работу В. Б. Обуховской и отмечая её законченный характер, обращаем внимание на сложность поставленной проблемы, которая порождает ряд дискуссионных вопросов и замечаний:

1. Одной из задач исследования является апробация модели комплекса мишеней психологических интервенций на основании данных динамического исследования пациентов с неврологической патологией до и после осуществления психологических интервенций на основании предложенной модели. Не совсем ясен конкретный период проведения психологического сопровождения. Было бы интересно, например, увидеть репрезентативные данные более длительного периода.

2. В параграфе 3.3 «Исследование взаимосвязи системно-динамических характеристик внутренней картины болезни и психологической безопасности пациентов с неврологической патологией» приводятся таблицы, которые, с нашей точки зрения, не являются в полной мере иллюстрирующими

полученные взаимосвязи. Возможно, стоило выбрать другой формат предоставления иллюстративного материала.

Тем не менее, высказанные замечания не снижают качества диссертационной работы, она является самостоятельным и законченным научным исследованием.

Соответствие содержания автореферата содержанию диссертации.

Автореферат соответствует основным положениям диссертации. Основные положения и результаты диссертационного исследования нашли отражение в 12 публикациях, в том числе 4 статьях в журналах, включённых в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук (из них 1 статья в российском научном журнале, входящем в базу данных Scopus). Результаты исследования прошли апробацию на международных, всероссийских научных и научно-практических конференциях и конгрессах.

Соответствие содержания диссертации указанной специальности

Содержание диссертации соответствует формуле специальности 19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки) в части анализа и выявления психических факторов, влияющих на возникновение, течение и преодоление болезней и других стойких состояний дезадаптации, на успешную социально-трудовую реабилитацию; изучения повышения адаптационных ресурсов личности, гармонизации психического развития и межличностных отношений в процессах предупреждения заболеваний, собственно патологии, восстановительного лечения и реабилитации, и соответствует областям исследования «Психосоматика и психология телесности: внутренняя картина болезни (ВКБ) и психологическая адаптация личности к хроническому соматическому заболеванию; качество жизни, связанное со здоровьем; психологическое вмешательство в комплексе лечебных мероприятий при различных соматических заболеваниях; психологическое сопровождение лечебного процесса, отношение больного к лечению» (п. 4 паспорта

специальности), «Психологическое вмешательство: психотерапия, психологическое консультирование и психокоррекция: специфика психологического вмешательства с учетом нозологических, синдромальных и индивидуально-психологических характеристик» (п. 6 паспорта специальности), «Психогигиена, психопрофилактика, социальная реабилитация и повышение качества жизни больных: качество жизни, связанное со здоровьем – объективные характеристики и психологические составляющие, пути оптимизации» (п. 8 паспорта специальности).

Заключение

Диссертация представляет собой научно-квалификационную работу, которая является самостоятельным и законченным научным исследованием. Результаты исследования прошли апробацию на международных, всероссийских и региональных конференциях, список печатных трудов отражает основное содержание диссертации.

Тексты диссертации и автореферата позволяют сделать выводы о достаточной и необходимой научной новизне, обоснованности выводов, рекомендаций, сделанных по материалам работы. Тема, содержание и результаты работы отвечают паспорту специальности 19.00.04 – Медицинская психология.

При общем положительном впечатлении от работы считаем важным остановиться на ряде моментов, имеющих дискуссионный характер.

1. Изучая феномен «психологической безопасности», связывает ли автор диссертации его исключительно с содержанием внутренней картины болезни, или учитывает и другие факторы, детерминирующие общее состояние психологической безопасности / небезопасности (неблагоприятная семейная обстановка, психотравмирующие события жизни, фактическая необратимость и тяжесть заболевания и пр.)?

2. В работе приведено следующее определение психологической безопасности: «Психологическая безопасность, рассматриваемая в проблемном поле медицинской психологии, означает поддержание и стабилизацию

душевного состояния пациента в условиях неблагоприятного воздействия неврологической патологии». Относится ли данное определение исключительно к категории пациентов с неврологической патологией? Каковы, по мнению автора, критерии оценки состояния психологической безопасности / небезопасности, которые применялись автором для формирования частных моделей психологических интервенций. Также не хватило подтверждения на уровне эмпирического исследования, как пациенты с неврологической патологией воспринимают собственную безопасность, и как с учетом мишеней меняется психологическая безопасность пациентов с неврологической симптоматикой на уровне изменения их качества жизни?

3. При акцентировании внимания на двигательных дефицитах (п. 1.3, страницы 35-36 диссертационного исследования), которые являются «очевидными» как для пациента, так и для окружающих, и выступают предикторами функциональных дефицитов, снижающими безопасность личности, автор диссертации концептуальную и организационную модель исследования ВКБ в контексте психологической безопасности строит на когнитивной и эмоциональной составляющих (исследование тревоги, депрессии). Чем руководствовался автор при «игнорировании» двигательной составляющей при организации исследования?

4. В тексте диссертации и автореферата в отношении пациентов с неврологической патологией применен термин «больные». Насколько, по мнению автора, использование данного термина, соответствует деонтологическим аспектам методологических и прикладных аспектов деятельности современного медицинского психолога? Как автор связывает возможность применения данного термина в ракурсе изучения такого сложного структурного образования как внутренняя картина болезни с учетом новых тенденций соматоцентрического подхода, заключающихся в позитивном толковании феноменов «здоровье» и «болезнь»; а также в контексте изучения психологической безопасности заявленной группы пациентов?

5. В качестве второй гипотезы автор диссертации предполагает, что (цитата) «Ресурсный или дефицитарный характер взаимосвязи системно-динамических характеристик ВКБ и психологической безопасности позволяет использовать их в качестве мишеней психологических интервенций в процессе реабилитации». Возникает вопрос, является ли ресурсный характер системно-динамических характеристик ВКБ мишенью психологических интервенций? Если да, то какова цель данных интервенций?

6. В эмпирической части исследования указано, что средний возраст респондентов составляет 67 ± 2 лет. Каким образом в процессе диагностики внутренней картины болезни, а также процедуре организации психологических интервенций учитывались возрастные особенности ВКБ, связанные со спецификой социально-ролевых, гендерных характеристик, детерминирующих содержание ВКБ с точки зрения современной медицинской психологии?

Обозначенные выше вопросы не снижают качество диссертационной работы, она является самостоятельным и законченным научным исследованием.

Таким образом, диссертационное исследование Виктории Борисовны Обуховской на тему «Особенности внутренней картины болезни пациентов с неврологической патологией в контексте психологической безопасности», отвечает требованиям, предъявляемым к научно-квалификационным работам. Новые научные результаты, полученные диссертантом, имеют существенное значение для науки и практики. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы. По научному содержанию и по форме изложения материала диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в редакции от 01 октября 2018 г.), а ее автор В. Б. Обуховская заслуживает присуждения ученой степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.04 – Медицинская психология.

Отзыв на диссертацию В.Б. Обуховской подготовлен Волковой Олесей Владимировной, кандидатом психологических наук (специальность 19.00.04 – Медицинская психология), доцентом, доцентом кафедры клинической психологии и психотерапии с курсом последипломного образования и Исаевой Натальей Викторовной, доктором медицинских наук (специальность 14.01.11 – Нервные болезни), доцентом, профессором кафедры нервных болезней с курсом медицинской реабилитации последипломного образования ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедр клинической психологии и психотерапии с курсом последипломного образования и нервных болезней с курсом медицинской реабилитации последипломного образования ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации «09» апреля 2019 г., протокол № 8.

Заведующая кафедрой клинической психологии и психотерапии с курсом последипломного образования ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор психологических наук, профессор

Логинова Ирина Олеговна

Заведующий кафедрой нервных болезней с курсом медицинской реабилитации последипломного образования ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор



Прокопенко Семен Владимирович

Логинова О.О.

Прокопенко С.В.

«17» апреля 2019

Ведущий Шурман
10 04 10

Сведения об организации:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес организации: 660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1

Тел.: +7 (391) 228-08-76

Официальный сайт: <https://krasgmu.ru/>

E-mail: rector@krasgmu.ru