

Отзыв официального оппонента,
доктора медицинских наук, профессора Ялтонского Владимира Михайловича на
диссертационное исследование Обуховской Виктории Борисовны
«Особенности внутренней картины болезни пациентов с неврологической
патологией в контексте психологической безопасности», представленное на
соискание ученой степени кандидата психологических наук по специальности
19.00.04 - Медицинская психология

Диссертационное исследование Обуховской Виктории Борисовны посвящено важной и актуальной проблеме современной психологической науки – изучению взаимосвязи внутренней картины болезни пациентов с неврологической патологией и психологической безопасности с последующей разработкой и апробацией модели комплекса мишеней психологических интервенций. На сегодняшний день существующие теоретико-методологические позиции в данной области научного исследования представляются достаточно сформированными для развития научных представлений о внутренней картине болезни пациентов, однако ряд научных вопросов о ресурсах и дефицитах жизнеосуществления больного для задач реабилитации остаётся нерешённым. Автором с опорой на существующие данные осуществлена попытка изучения проблемного поля внутренней картины болезни во взаимосвязи с психологической безопасностью как новой областью психологического знания в контексте психологической реабилитации больных с неврологическими расстройствами.

Выбранная автором для исследования тема **актуальна**. Она требует углубленного научного анализа проблемы поддержания и стабилизации психологического состояния пациента с тяжелой неврологической патологией. В рамках данной проблемы автор формулирует замысел работы, нацеленный на проверку предположения о том, что «характеристики внутренней картины болезни как отражение отношения к болезни взаимосвязаны с устойчивостью/неустойчивостью состояния пациента в условиях болезни как процессом перехода к ощущению безопасности или стагнации переживания опасности». Сформулированный таким образом замысел работы позволяет диссертанту обозначить и осуществить очередной шаг в решении важной задачи современной психологии – конкретизации характера взаимосвязи внутренней картины болезни и психологической безопасности, обнаруживаемой либо в положительной, либо в отрицательной модальности.

Реализация данного замысла в рамках диссертационного исследования вывела соискателя на еще одну область актуальных задач психологической науки и практики – психологические основы реабилитационных мероприятий, связанную с разработкой модели комплекса мишеней психологических интервенций для пациентов с неврологической патологией, базирующуюся на ресурсном или дефицитарном характере взаимосвязи системно-динамических характеристик внутренней картины болезни и психологической безопасности.

Научные атрибуты. Данную диссертацию отличает стройность и лаконичность формулировок объекта, предмета, цели, задач исследования, их соответствие теме исследования. Определяя в качестве объекта исследования внутреннюю картину болезни, предмета исследования – взаимосвязь внутренней картины болезни пациентов с

неврологической патологией и психологической безопасности, трудно не согласиться с авторским выбором в качестве ведущего методологического ориентира общепсихологических принципов системности, комплексности, детерминизма, развития и единства сознания и деятельности.

Научная новизна диссертационной работы Обуховской В. Б. не вызывает сомнений в силу того, что в исследовании осуществлена объективация проблемы исследования взаимосвязи внутренней картины болезни и психологической безопасности; представлен большой массив данных об особенностях ВКБ как отражения отношения к заболеванию и психологической безопасности различных нозологических групп пациентов с неврологической патологией; определены общие и специфические особенности внутренней картины болезни и психологической безопасности пациентов, установлена взаимосвязь их системно-динамических характеристик.

В плане научной новизны, на наш взгляд, заслуживает внимания разработка и апробация модели комплекса мишеней психологических интервенций ресурсных и дефицитарных характеристик при неврологической патологии, базирующаяся на взаимосвязи ВКБ и психологической безопасности.

Теоретическая значимость работы заключается в том, что реализован комплексный подход к анализу внутренней картины болезни пациентов с неврологической патологией, взаимосвязанной с психологической безопасностью; расширены теоретические представления о специфике отношения к заболеванию различных клинических групп пациентов (болезнь Паркинсона, рассеянный склероз, остеохондроз позвоночника, последствия инсульта, головокружение и нарушение устойчивости); концептуально разработана модель комплекса мишеней психологических интервенций для пациентов с неврологической патологией различных клинических групп; уточнены научные представления о характере взаимосвязи ВКБ и психологической безопасности, обнаруживаемой в положительной и негативной модальности.

Практическая значимость диссертационного исследования Обуховской В. Б. связана с обоснованием построения психолого-реабилитационных мероприятий и клиничко-психологического сопровождения пациентов с болезнью Паркинсона, рассеянным склерозом, последствиями инсульта, остеохондрозом позвоночника, головокружением и нарушением устойчивости; определение ресурсных и дефицитарных системно-динамических характеристик внутренней картины болезни и психологической безопасности предоставляют возможность повысить качество проводимых психологических интервенций. Следует отметить, что результаты диссертационного исследования во –первых, используются в процессе обучения бакалавров и специалистов в рамках Основной образовательной программы высшего образования, а во-вторых прошли апробацию в рамках научных конференций всероссийского и международного уровня.

Достоверность результатов исследования обеспечена теоретико-методологическими основаниями работы, аргументацией концептуального замысла, использованием методов исследования, адекватностью цели и задач работы, применением надежных методических инструментов, подтверждением поставленной гипотезы, наличием статистически значимых результатов. Выборка отвечает требованиям репрезентативности, а методы статистической обработки данных реализуются в

соответствии с поставленными задачами и сопровождаются психологическими интерпретациями, содержащими характеристики установленных взаимосвязей и закономерностей.

Структура работы. Диссертация Обуховской В. Б. состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованной литературы (183 источника, из них 50 на иностранном языке), четырех приложений. В работе содержится 27 таблиц и 19 рисунков. Объем работы составляет 174 страницы.

Во введении соискатель представляет необходимые положения. Обоснована актуальность исследования, объект и предмет исследования, гипотеза, сформулированы теоретико-методологические основания диссертационной работы, обозначены выборка, методы и методики, обоснована достоверность полученных результатов, раскрыты научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования, представлены положения, выносимые на защиту, данные апробации результатов и публикации по теме диссертации, а также структура диссертационной работы.

В первой главе диссертации Обуховской В. Б. осуществлен анализ становления и развития концепций внутренней картины болезни и психологической безопасности. Автор подробно анализирует исследовательские подходы, направленные на изучение и определение основных системно-динамических характеристик изучаемых конструктов. На основе теоретического анализа автором осмыслена актуальная задача современной науки в рамках реабилитационной проблематики и делаются обоснованные выводы о перспективности исследования взаимосвязи внутренней картины болезни и психологической безопасности пациентов с неврологической патологией как одной из основ психологических интервенций. Обуховская В. Б. представляет проблему в теоретическом контексте, рассматривая как важный фактор выздоровления пациента ощущение им своей психологической безопасности, характеристики которой необходимо использовать клиницистами и клиническими психологами в процессе лечения и реабилитации.

Во второй главе обоснованы концептуальная и организационная модель исследования. В исследовательской концепции Обуховской В. Б. предпринята попытка интегрировать взаимосвязь конструктов внутренней картины болезни и психологической безопасности на основании взаимосвязи их системно-динамических характеристик. Представлена выборка, состоявшая из 200 пациентов клиник неврологического профиля на этапе реадaptации. Подробно описаны используемые клинико-психологические, психодиагностические и статистические методы. К достоинствам диссертации можно отнести и тот факт, что выделенные автором системно-динамические характеристики внутренней картины болезни и психологической безопасности пациентов с неврологической патологией носят более выраженный системный характер по сравнению с уже описанными в литературе. Взаимосвязь характеристик психологической безопасности с характеристиками внутренней картины болезни позволяет более полно раскрыть ресурсы личности, направленные на преодоление последствий заболевания, что обосновывает необходимость учета характеристик психологической безопасности при построении психологических интервенций.

Особый интерес, с нашей точки зрения, представляет третья глава диссертации «Эмпирическое исследование внутренней картины болезни пациентов с неврологической

патологией и психологической безопасностью». Автором предпринята достаточно продуктивная попытка поиска взаимосвязи внутренней картины болезни и психологической безопасности пациентов с неврологической патологией.

Анализ диссертации свидетельствует о глубоком теоретическом осмыслении проблемы, что позволило соискателю осуществить работу по выявлению и описанию особенностей внутренней картины болезни пациентов с неврологической патологией в контексте психологической безопасности. Обоснованность исследовательской стратегии иллюстрируется в специфичности реагирования пациентов различных клинических групп на болезнь и в ощущении психологической безопасности. Автором получен целый ряд интересных исследовательских данных относительно характеристик внутренней картины болезни (типы отношения к болезни, базовых стратегий когнитивной регуляции болезни и когнитивного дефицита, уровня тревоги и депрессии) и психологической безопасности (компоненты качества жизни, когнитивные убеждения, ощущение психологического благополучия и жизнестойкость). Использование специфической взаимосвязи характеристик легло в основу модели комплекса мишеней психологических интервенций для пациентов с неврологической патологией, что обосновано способствует преодолению индивидом последствий заболевания с точки зрения ресурсов личности.

В диссертации представлены содержательные выводы, отражающие глубину анализа и осмысления соискателем полученных результатов.

В целом, высоко оценивая диссертационное исследование Обуховской В. Б., можно заключить, что работа характеризуется логической стройностью, последовательностью изложения теоретического материала и полученных результатов и аргументированностью представленных выводов.

Вместе с тем, к рецензируемому исследованию имеются **замечания и вопросы**.

1. Сделав заявку на исследование ВКБ в целом, автор сфокусировалась на исследовании её аффективного и когнитивного уровней, оставив вне поля зрения чувственный уровень, такие параметры мотивационного уровня как личностный смысл болезни, эмоциональные и поведенческие стратегии совладания с воспринимаемой угрозой хронической болезни мозга. Соответственно не были и исследованы системно-динамические характеристики указанных уровней внутренней картины болезни и психологической безопасности пациентов пяти групп. Кроме того, недооцененной в контексте влияния на психологическую безопасность остался аспект восприятия пациентами сложного малоэффективного лечения, его неопределенность и озабоченность им.

2. По-моему мнению, один из фокусов проведенного исследования мог бы быть смещен с психологической безопасности на переживаемую больными с тяжелыми неврологическими расстройствами психологическую небезопасность, ожидание риска для себя как следствия когнитивной оценки пациентами болезни как выраженной либо умеренной угрозы для здоровья и жизни. Развитие же психологической безопасности больных могло бы стать одной из важных задач исследования направленной на повышение устойчивости личности к негативному влиянию болезни и ресурсов её преодоления. В рецензируемой работе не применялись методики психодиагностики, позволяющие непосредственно измерять при тяжелых неврологических расстройствах проявления психологической безопасности, что не позволило автору определить

характеристики её параметров, выявить степень выраженности и сопоставить полученные результаты в пяти группах больных. Опосредованная же оценка психологической безопасности посредством измерения таких автономных параметров как жизнестойкость, психологическое благополучие, качество жизни также не позволило определить собственные характеристики психологической безопасности и сравнить степень выраженности базового понятия диссертационного исследования в разных группах больных.

3. В таблицах 16-20 параграфа 3.4.приведены результаты многочисленных позитивных изменений ресурсных и дефицитарных характеристик параметров ВКБ и психологической безопасности, произошедшие в результате применения интегративного психотерапевтического подхода, эклектично совмещающего в себе когнитивно-поведенческие, гештальт-терапевтические и гуманистические техники. Недостатком данного исследования является то, что автор не раскрывает имеющие крайне важную практическую значимость особенностей применявшихся технологий психотерапевтических воздействий (кем и как отбираются и проводятся, формат психотерапии, количество сессий, длительность психотерапии, устойчивость во времени достигнутых изменений, показания и противопоказания и т.д.), что снижает психотерапевтическую доказательность модели психологических интервенций.

4. По результатам исследования особенности ВКБ и психологической безопасности отражаются в анозогнозическом типе отношения к болезни, для которого характерно неприятие диагноза, ограничение способности распознавать последствия своей болезни, повышенный оптимизм в отношении здоровья, задержка в обращении за медицинской диагностикой и медицинской помощью, неприверженность к лечению и т.д. Хотелось бы уточнить и конкретизировать позицию автора, на каком основании данный тип отношения болезни рассматривается им не как дефицитарная, а как ресурсная характеристика ВКБ, которую по мнению автора исследования следует поддерживать?

Сделанные замечания не снижают ценности выполненного исследования.

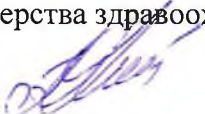
Важно отметить, что проведенное исследование несомненно расширяет понимание проблемного поля клинической психологии в сфере психологической безопасности и ВКБ. Это касается восприятия коморбидных расстройств, психологической небезопасности семейной среды и лечебно-реабилитационного процесса, измерения восприятия болезни, эмоциональной, когнитивной и поведенческой незащищенности/безопасности в психологии здоровья и клинической психологии, профилактике и возрастных аспектов данной проблемы.

Диссертационная работа представляет собой завершенное теоретико-экспериментальное исследование. Содержание диссертации достаточно полно отражено в представленном автореферате и публикациях автора, в том числе, в рецензируемых научных журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук. Тема, содержание и результаты работы отвечают паспорту специальности 19.00.04 – Медицинская психология.

Диссертация Обуховской Виктории Борисовны «Особенности внутренней картины болезни пациентов с неврологической патологией в контексте психологической безопасности» отвечает в полной мере требованиям пп. 9-11, 13,14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции от 01.10.2018), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор - Обуховская Виктория Борисовна заслуживает присуждения ей учёной степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.01 – Медицинская психология.

Официальный оппонент:

Доктор медицинских наук (19.00.04 – Медицинская психология, 14.01.27 – Наркология), профессор кафедры клинической психологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,


Владимир Михайлович Ялтонский

«24» апреля 2019.

Сведения об организации:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1.

Тел. (495) 609-67-00;

Адрес электронной почты: msmsu@msmsu.ru

Сайт: <http://www.msmsu.ru>

Подпись д.м.н., профессора В.М.Ялтонского заверяю:

Ученый секретарь МГМСУ им. Евдокимова МЗ РФ

д.м.н., профессор  Васюк Ю.А.

«29» апреля 2019 г.