ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Саковича Валерия Анатольевича на диссертацию Попенко Натальи Валерьевны

«Медико-психологическое сопровождение пациентов с хроническими облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей», представленную на соискание ученой степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.04 — Медицинская психология

Диссертационное исследование Попенко Натальи Валерьевны посвящено проблеме медико-психологического сопровождения пациентов с хроническими облитерирующими заболеваниями артерий обусловлена Актуальность данной проблемы конечностей. тем, облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей (ОАСНК) – это распространенное хроническое заболевание артерий нижних конечностей, а в последнее десятилетие наблюдается постоянный рост числа пациентов с этой патологией: общая распространенность варьирует в пределах 3-10 % среди жителей планеты, возрастая до 15-20 % среди людей в возрасте старше 70 лет. Особая «коварность» заболевания состоит в том, что вначале оно может протекать практически бессимптомно, затем возможно появление незначительного чувства онемения стопы и умеренных болей в голенях при ходьбе, вынуждающих человека останавливаться. При прогрессировании заболевания боли в ногах становятся постоянными, вынуждая человека опускать ногу вниз для усиления поступления крови. Больной не может лежать, держать ноги в горизонтальном положении, даже спит сидя. Далее появляются трофические язвы и некрозы в области стопы и голени, гангрена (омертвение) конечности, что может привести к потере нижней конечности. После ампутации резко снижается качество жизни пациентов с характерными признаками:

- Снижение физической активности;
- Социальная изоляция;
- Повышенная эмоциональная реактивность;
- Расстройство в сексуальной и семейной жизни.

Жизненный прогноз после выполнения высоких ампутаций пессимистичен и послеоперационная летальность по данным различных авторов составляет до 40 % случаев. В течение пяти лет число смертей пациентов с облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей, перенесших ампутации нижних конечностей, достигает 50-70 %, а к десятому году умирает большинство из этих больных.

В этой связи, оказание не только медицинской помощи таким пациентам, но и психологического сопровождения, выступающего как возможность психологической адаптации пациентов, посредством

актуализации их внутренних ресурсов, является неотъемлемой частью процесса, направленного на сохранение качества жизни. Наряду с этим диссертантка акцентирует внимание на жизнеизменяющих процессах, которые выступают показателем новой жизненной ситуации, развивающейся в условии болезни. Наличие хронического облитерирующего заболевания артерий нижних конечностей у пациентов выступает фактором жизненного изменения, которое представлено в работе как существенный сдвиг в жизненном мире личности, представляющий собой комплекс внешних (ситуационных) и внутренних (личностных) условий и обстоятельств.

Актуальность данного исследования определяется и тем, что сама идея работы, заключающаяся в изучении жизнеизменяющих процессов, включает в себя ряд психологических характеристик человека, играющих важную роль как в оценке сложившейся ситуации, влекущей изменение (благоприятное или неблагоприятное), так и способности адекватно оценивать это изменение и включать его в собственный жизненный сценарий.

работы Попенко H.B. Анализ свидетельствует глубоком проблемы, теоретическом осмыслении ОТР позволило соискателю осуществить послеоперационном периоде апробацию модели В жизнеизменяющих процессов пациентов с хроническими облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей. При разработке программы медико-психологического сопровождения диссертантка акцентировала внимание на изучении жизнестойкости, тревоги, депрессии, ригидности у пациентов в зависимости от степени тяжести ишемии.

Жизнеизменяющие процессы, в заданном Н.В. Попенко контексте, являются основанием для медико-психологического сопровождения и представлены в диссертационном исследовании в виде структуры жизненной динамики и возможностей человека при переходе от здоровья к болезни и от болезни к здоровью. В этой связи высокая оценка теоретической значимости работы Н.В. Попенко закономерна.

Научная новизна диссертационной работы, заявленная Н.В. Попенко, не вызывает сомнений в силу отсутствия как исследований, обращенных к жизненной ситуации людей, переживших ампутацию нижних конечностей, так и описывающих факторную модель жизнеизменяющих процессов пациентов С критической ишемией артерий хинжин конечностей. В исследовании впервые показано, что структура жизнеизменяющих процессов пациентов с хроническими облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей может быть представлена в виде факторной которой автором выделены ролевое функционирование, модели, жизнестойкость, тяжесть заболевания, определяет ЧТО реагирования на болезнь, так и адаптационные возможности пациентов. К научной новизне вполне можно отнести и результаты реализации

медико-психологического сопровождения пациентов программы облитерирующими заболеваниями артерий хинжин хроническими конечностей, способствующей повышению адаптационных возможностей в условии болезни, поскольку на данный момент в медико-психологической научной литературе не анонсированы подобные программы. Кроме того, представленная Н.В. Попенко программа подверглась тщательной оценке на эффективности, что вполне соотносится с принципами ee доказательной медицины.

Практическая диссертационного исследования значимость определяется возможностями внедрения в практику работы с пациентами с заболеваниями хроническими облитерирующими артерий конечностей в условиях стационара разработанной автором программы медико-психологического сопровождения. Видится также возможность включения программы медико-психологического сопровождения пациентов облитерирующими заболеваниями артерий хроническими конечностей в стандарт оказания медицинской помощи, что могло бы экономический эффект непосредственного повысить медицинского вмешательства за счет изменения показателей здоровья конкретного пациента или группы пациентов от начала заболевания до выздоровления и восстановления трудоспособности, снижения средних сроков диагностики, средней длительности заболевания, увеличения процента выздоровлений, снижение числа осложнений и летальных исходов.

Диссертационная работа Н.В. Попенко состоит из введения, четырех разделов, состоящих из одиннадцати параграфов, заключения, списка литературы, который включает 226 источников, на русском языке — 192 и иностранных языках — 34, приложения. Структура исследования, названия глав и логика изложения отражают основные этапы исследования.

Во введении Н.В. Попенко представляет актуальность исследования, формулирует методологические основания диссертационной работы, представляет методический инструментарий, этапы диссертационного исследования, обосновывает теоретическую и практическую значимость исследования, научную новизну, положения, выносимые соискателем на защиту.

В первой главе «Теоретические аспекты изучения возможностей медико-психологического сопровождения пациентов хроническими заболеваниями конечностей» облитерирующими артерий хинжин Н.В. Попенко раскрывает сущностные характеристики анализа клинических психологических исследований, посвященных проблеме заболевания на психику человека, в частности, при заболеваниях сердечнососудистой системы.

Представляется позитивным, что диссертантка представляет модель жизнеизменяющих процессов человека как динамику жизни в условиях тяжело протекающей болезни, результатом которой выступают интегральные показатели здоровья: жизнеспособность, жизнестойкость, как системные черты личности, ответственные за успешность преодоления жизненных трудностей, включающие вовлеченность в процесс жизни.

Хотелось бы акцентировать внимание на глубоком понимании соискателем проблемы, что на современном этапе развития медицины медико-психологическое сопровождение больных должно осуществляться в зависимости от психологических особенностей личности, реакции на болезнь, от стадии заболевания и проводимого лечения. Существенный вклад в теоретическую разработку проблематики вносит Н.В. Попенко, обращаясь к значимости развития реабилитационных мероприятий, связанных с проблемой инвалидизации в нашей стране. Оказание психологической помощи пациентам с облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей в условиях стационара является неотъемлемой частью их обеспечить реабилитации, позволяющей положительную динамику жизнеизменяющих процессов.

Во второй главе «Организация, методы исследования психологического сопровождения пациентов С хроническими заболеваниями конечностей» облитерирующими артерий хинжин Н.В. Попенко представлено описание организации исследования, критерии отбора испытуемых, характеристики обследованных больных, методик их клинико-психологического обследования.

Базой данного исследования выступили профильные для таких пациентов медицинские учреждения: ГКБУЗ «Краевая клиническая больница» (отделения гнойной хирургии и хирургии сосудов), МУЗ «Городская клиническая больница № 7» (отделение гнойной хирургии), МУЗ «Городская клиническая больница № 6 им. Н.С. Карповича» (отделение хирургии сосудов).

сформирована выборка Грамотно исследования, зависимости от вида хирургического лечения были включены пациенты трех групп (в каждой группе по 30 человек): в І группу исследования вошли пациенты, перенесшие ампутацию на уровне бедра; во ІІ группу – пациенты, перенесшие ампутацию на уровне голени и стопы; в III группу – пациенты после реконструктивных операций на сосудах нижних конечностей – аортобедренное шунтирование. Важно, что для сопоставительного анализа оценки различий в специфике и содержании психологических особенностей было отобрано отдельно 15 пациентов с критической ишемией нижних конечностей с различной давностью ампутации (не менее полугода назад) и 15 пациентов, не относящихся к категории больных с критической ишемией нижних конечностей, имеющие ишемию напряжения (стадия II6 по А.В. Покровскому).

Обоснованы критерии исключения: ОНМК в анамнезе; наличие тяжелых психических заболеваний; острая артериальная ишемия; ранний послеоперационный период; тяжелые осложнения в послеоперационном периоде (инфицирование и некрозы после операционных ран, тромбозы протезов).

В ходе статистического анализа выборки выявлено, что пациенты с хроническими облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей в основном пожилого и старческого возраста. Подтверждено в ходе анализа эмпирических данных, что представители мужского пола чаще подвержены данному заболеванию.

Достоинством второй главы исследования является методическая разработка программы медико-психологического сопровождения. Логика программы ориентирована на достижение положительных результатов воздействия жизнеизменяющего характера за счет на повышение тревоги/депрессии, жизнестойкости, снижение снижение ригидных установок и повышение адаптационных ресурсов человека посредством сочетания двух параллельно реализуемых частей программы инвариантного и вариативного содержания.

В третьей главе «Результаты медико-психологического исследования пациентов с хроническими облитерирующими заболеваниями конечностей» H.B. Попенко представляет сравнительного исследования – изучения особенностей жизнестойкости уровня депрессии/тревоги, качества жизни, проявления пациентов, ригидности. Следующий этап работы состоял в анализе корреляционных связей между исследуемыми параметрами по каждой из выделенных выше групп пациентов и в целом по выборке. Также в исследовании представлены результаты факторного анализа. Результаты эмпирического исследования корректно представлены как в графическом и/или табличном варианте, так и в текстовом. Особое внимание заслуживает описание отдельного этапа изучению соотношения исследования, посвященного «ценности» «доступности» в различных жизненных сферах у пациентов с хроническими облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей I, II, III групп, что является значимым критерием для адаптации пациентов.

«Медико-психологическое сопровождение \mathbf{B} четвертой главе пациентов с хроническими облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей» Н.В. Попенко описывает результаты медикопсихологического сопровождения пациентов в условиях стационара. Интерес сравнительного анализа контрольной представляют результаты полученные H.B. Попенко, которые экспериментальной групп, констатируют, что после оказания психологической помощи пациентам в условиях стационара выявлены достоверные различия по параметрам

жизнестойкости, качества жизни, тревоги, депрессии и ценности и доступности жизненных сфер, совокупный эффект от которых обеспечивает пациенту «запуск» жизнеизменяющих процессов. При наличии тяжелого хронического заболевания, инвалидизации, больные меняют способ поведения, что позволяет им максимально адаптироваться в новых жизненных условиях.

Подводя итоги диссертационного исследования, Н.В. Попенко в заключении выделяет наиболее существенные стороны работы, благодаря чему становится очевиден вклад соискателя в решение проблемы медикопсихологического сопровождения пациентов с хроническими облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей, выражающийся в улучшении показателей психологических характеристик.

Обоснованность научных положений, выводов, сформулированных в диссертации, не вызывает сомнения, они отвечают логике и содержанию работы, соотносятся с положениями, выносимыми на защиту, и допущениями гипотезы.

На фоне общего положительного впечатления от диссертационного исследования возникает ряд дискуссионных моментов:

- 1) Материалы первой главы в части организации, форм и методов медико-психологического сопровождения пациентов с хроническими облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей построены в основном на анализе достижений, представленных в отечественных работах. Было бы интересно обратиться к опыту зарубежных коллег, что позволило бы провести сопоставительный анализ психотерапевтических эффектов в системе медико-психологического сопровождения пациентов.
- 2) Представленные в работе результаты исследования параметра «Принятие риска» как составляющего жизнестойкости могли бы быть проинтерпретированы более развернуто, поскольку являются важным основанием «вхождения» пациента в операцию.
- 3) Представленные в диссертационном исследовании практические рекомендации являются общими, что снижает их «адресную» направленность и возможность применения. Если бы они были прописаны для каждого субъекта лечебного процесса в отдельности (практические рекомендации для врача, для пациента, для родственников пациента, для среднего медицинского персонала и т.д.), то практический эффект «включения» психологической составляющей в лечебный процесс был бы выше.

Высказанные замечания не снижают качество оппонируемой диссертационной работы, она является самостоятельным и законченным научным исследованием.

Автореферат соответствует основному содержанию диссертации.

По теме диссертационного исследования опубликовано 12 работ, в том числе 3 статьи в журналах, включенных в Перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук.

Все сказанное позволяет заключить, диссертация ЧТО психологическое сопровождение пациентов с хроническими облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей» представляет собой научноквалификационную работу, в которой содержится решение задачи по оценке возможностей медико-психологического сопровождения пациентов хроническими облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей, имеющей значение для развития медицинской психологии (п. 4. Психосоматика и психология телесности; п. б. Психологическое вмешательство: психотерапия, психологическое консультирование и психокоррекция; п. 8. Психогигиена, психопрофилактика, социальная реабилитация и повышение качества жизни больных паспорта специальности), и соответствует требованиям, изложенным в действующем «Положении о присуждении ученых степеней», утвержденном Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года, № 842.

Диссертация Н.В. Попенко соответствует всем требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.04 — Медицинская психология.

Официальный оппонент –

главный врач Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Красноярск), доктор медицинских наук (14.00.44 — Сердечно-сосудистая хирургия; 14.00.15 — Патологическая анатомия), профессор

Сакович Валерий Анатольевич

Почтовый адресь 660020, Россия, Красноярский грай

г. Красноярск, ул. Караульная, 45;

Контактный телефон: (391) 226-82-68, 226-81-0

Электронный адрес: office@krascor.ru

Web-сайт: http://krascor.ru