

«УТВЕРЖДАЮ»

ВРИО ректора ГУ ЛНР «Луганский
государственный медицинский
университет имени Святителя Луки

к. мед. н., доцент Торба А.В.



2019г.

Отзыв

ведущей организации на диссертацию Абрамова Владимира Алексеевича на тему: «Особенности и механизмы формирования самостигмы у больных шизофренией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 - «Психиатрия»
(медицинские науки)

Актуальность темы диссертационного исследования

Представленное диссертационное исследование посвящено изучению феномена самостигматизации у больных шизофренией. Актуальность данной темы определяется недостаточной разработанностью клинической типологии и этапов формирования самостигмы у больных шизофренией, отсутствием глубокого анализа механизмов негативной стигматизирующей атрибуции личности и деструктивных изменений идентичности и личностных ресурсов. Основное внимание в работе уделено исследованию особенностей, механизмов и этапов формирования самостигмы у больных шизофренией и разработке на основе полученных данных системы дестигматизации и восстановления идентичности личности у этого контингента больных. Выводы и рекомендации по этому вопросу являются необходимыми для повышения качества психиатрической помощи и развития личностно-ориентированных подходов в психосоциальной реабилитации больных шизофренией.

Новизна исследования полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации

На основе комплексного клиничко-психопатологического, психодиагностического и социально-психологического исследования были получены новые данные о структурно-феноменологических особенностях и

уровне самостигматизации у больных шизофренией с различной длительностью заболевания.

Была изучена взаимосвязь негативных психопатологических симптомов с выраженностью самостигмы у больных шизофренией. Впервые были выделены и проанализированы индивидуально-психологические особенности и механизмы формирования самостигмы (экзистенциальная исполненность, отчуждение, кризис идентичности личности, отрицательная самоидентификация) у больных шизофренией.

Впервые было оценено влияние ресурсных возможностей личности и социальной поддержки на уровень самостигматизации больных шизофренией. Разработан комплекс мер, направленный на коррекцию самостигмы и восстановление идентичности личности у больных шизофренией и доказана его эффективность.

Значимость для науки и практики

Дана теоретическая оценка роли личностного потенциала и индивидуально-психологических особенностей в процессах формирования самостигмы больных шизофренией. Полученные данные о структурно-феноменологических особенностях и механизмах самостигматизации положены в основу теоретического обоснования системы психологической коррекции самостигмы и восстановления идентичности пациентов с шизофренией.

Получены результаты о нарастании уровня самостигматизации больных шизофренией в зависимости от длительности заболевания, взаимовлиянии негативной симптоматики и выраженности самостигмы, роли индивидуально-психологических особенностей, личностных ресурсов и социальной поддержки в сохранении идентичности и самостигматизации, определены особенности, механизмы и этапы формирования самостигматизации, на основании которых разработан комплекс мер, направленный на коррекцию самостигмы и восстановление идентичности личности у больных шизофренией. Показана эффективность программы дестигматизации в виде улучшения общеклинического состояния пациентов с уменьшением выраженности негативной симптоматики, снижения динамики замедлением процессов дезинтеграции идентичности и отчужденности, повышением уровня жизнестойкости.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Использованные клинико-психопатологический, психодиагностический, социально-психологический методы и метод математической обработки результатов в ходе проведенного исследования были выбраны адекватно поставленной цели и сформулированным задачам.

Полученные результаты и выводы логичны, научно обоснованы и не противоречат современным литературным данным.

Достоверность полученных данных обусловлена достаточным объемом выборки - в исследовании принимало участие 120 больных параноидной шизофренией, находящихся на стационарном лечении в РКПБ г. Донецка. Обследованные больные были разделены на две группы. Основная группа больных - 80 пациентов, страдающих параноидной шизофренией с длительностью заболевания до 5 лет. Группа сравнения - 40 человек, репрезентативных по гендерно-возрастным и клиническим особенностям, перенесших первый психотический эпизод шизофрении. Все обследованные больные получали идентичное стандартное медикаментозное лечение с использованием атипичных антипсихотиков или депо-нейролептиков. Интенсивность назначений сочеталась с принципом минимальной достаточности доз и преимущественным использованием одного антипсихотического препарата в течение всего периода терапии.

Оценка эффективности разработанного антистигматизационного психотерапевтического комплекса проводилась в двух репрезентативных в гендерно-возрастном и клиническом отношении группах больных шизофренией со сформированной стигмой. Основная группа - 40 больных, которые, помимо стандартного медикаментозного лечения, принимали участие в дестигматизационной психотерапевтической программе. Группу сравнения составляли 25 больных, получавших только медикаментозное лечение.

Математическая обработка результатов предполагала использование статистических методов анализа.

Расчеты проводились с использованием лицензионных пакетов статистического анализа – «Statistica 5.5» (StatSoft), «MedStat» (Альфа) на IBM PC/AT.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

Результаты диссертационного исследования в полной мере изложены в 22 научных работах соискателя (в 7 работах весь объем авторский), в том числе в 4 статьях, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, определенных ВАК Министерства образования и науки Украины и ДНР, а также 2 рационализаторских предложениях.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа изложена на 206 страницах компьютерного текста и состоит из вступления, 6 разделов, заключения, выводов, списка литературы. Работа содержит 33 таблицы и 5 рисунков. Список источников литературы составляет 256 наименований.

В введении обоснована актуальность диссертационной работы, цель и задачи исследования, научная новизна полученных результатов, их теоретическая и практическая значимость, сформулированы положения, выносимые на защиту, методологическая база, приведены сведения о степени достоверности и апробации результатов.

В первой главе представлен литературный обзор, посвященный определению понятий «стигма» и стигматизация в психиатрии, анализу феномена самостигматизации у больных шизофренией как психосоциальной проблемы, а также проанализированы психологические, психотерапевтические и психокоррекционные подходы к преодолению стигмы. На основании изучения материала, представленного в литературном обзоре, автором определяются вопросы и проблемы, требующие дальнейшего изучения и обосновывающие актуальность исследования.

Во второй главе приводится описание материалов и методов исследования, дизайна исследования. Описаны критерии включения и исключения пациентов из исследования. В главе раскрыта методология проведения исследования, приведены описания психодиагностических методик, соответствующих цели и задачам исследования.

Основная часть диссертации посвящена изложению собственных результатов исследования. В третьей главе проведен анализ стигматизационного структурирования субъективного жизненного пространства личности у больных шизофренией, изучены и проанализированы структурный спектр и уровни самостигматизации у больных шизофренией с различной длительностью заболевания, проанализирована взаимосвязь самостигматизации с выраженностью негативной симптоматики у больных шизофренией.

В четвертой главе описаны психодиагностические особенности, механизмы и этапы формирования самостигмы у больных шизофренией, проанализировано влияние самостигматизации на экзистенциальные ресурсы больных шизофренией, изучены и описаны особенности дезинтеграции личности в процессе формирования самостигмы у пациентов с шизофренией, изучено и проанализировано значение процесса ситуативного отчуждения в формировании самостигмы у данного контингента больных.

В пятой главе представлена оценка влияния ресурсных возможностей личности и социальной поддержки на уровень самостигматизации больных шизофренией, описаны особенности самоактуализации и жизнестойкости больных шизофренией с различной выраженностью самостигмы, приведены результаты исследования копинг-стратегий, детерминирующих устойчивость к формированию самостигмы, проанализированы особенности социальной поддержки у больных шизофренией с различным уровнем самостигматизации.

Шестая глава посвящена описанию разработанной автором системы психологической коррекции самостигмы и восстановления идентичности личности у больных шизофренией. Приведено клинико-психологическое обоснование и содержание программы субъективно-личностного восстановления, дана комплексная оценка эффективности системы психотерапевтической коррекции самостигмы и восстановления идентичности личности больных шизофренией.

В главе «Заключение» в сжатом виде приведены все полученные в исследовании результаты. Описанные данные и заключения обоснованы, логичны и уникальны, не вызывают сомнений их достоверность и подлинность. Объем исследований, проведенных в ходе диссертационной работы, достаточен для обоснования выводов. Выводы отражают полученные результаты и соответствуют поставленным задачам, что позволяет достичь цели исследования.

Оформление диссертации соответствует ГОСТУ. Автореферат соответствует основным положениям диссертации.

Общие замечания

Принципиальных замечаний по работе нет. В порядке дискуссии представляет интерес мнение диссертанта по следующим вопросам:

1. Какова связь между самостигматизацией и идентичностью личности у больных шизофренией?
2. Учитывая тот факт, что ресурсы социального окружения являются внешними факторами, почему Вы рассматриваете их в рамках феномена самостигматизации?

Заключение

Диссертация Абрамова Владимира Алексеевича на тему: «Особенности и механизмы формирования самостигмы у больных шизофренией» представляет собой законченную научно-исследовательскую работу, отражающую новое решение актуальной задачи по исследованию особенностей и механизмов формирования самостигматизации у больных шизофренией и возможности оказания им квалифицированной помощи путем использования системы психологической коррекции самостигмы и восстановления идентичности личности, разработанной автором. Новые научные результаты, полученные соискателем, имеют существенное значение для науки и практики психиатрии. Полученные автором результаты достоверны, заключение и выводы обоснованы.

Работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым кандидатским диссертациям, изложенным в п. 2.2 Положения о присуждении

ученых степеней, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27.02.2015г. № 2-13, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 - «Психиатрия» (медицинские науки).

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры психиатрии и наркологии ГУ ЛНР «Луганский государственный медицинский университет им. Святителя Луки» Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики « 19 » июня 2019 года, протокол №10-б.

Заведующий курсом психиатрии
и наркологии кафедры дерматовенерологии,
психиатрии и наркологии ГУ ЛНР
«ЛГМУ им. Святителя Луки»
Министерства здравоохранения ЛНР
Заслуженный врач Украины,
доктор медицинских наук,
профессор



Рачкаускас Г.С.

Почтовый адрес: 91045, Луганская Народная Республика, город Луганск,
Ленинский район, квартал 50 лет Оборона Луганска, дом 1г

Контактные телефоны:

8 (0642) 33-03-38,

malito:kanclgmu@mail.ru

+38(0642) 34- 71-13,

+38 (0642) 34-71-16

Электронная почта: kanclgmu@mail.ru



Согласие профессора Рачкаускаса Г.С. на автоматизированную обработку персональных данных получено.