

Отзыв официального оппонента

на диссертационную работу Малтапар Оксаны Кузьминичны на тему: «Клинико-психологическая характеристика состояния психической депривации, формирующейся у больных шизофренией в условиях длительной принудительной социальной изоляции», 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 психической депривации у больных шизофренией в условиях длительной социальной изоляции. Проблема психической депривации у больных шизофренией до настоящего времени не утратила актуальности из-за отсутствия глубокого анализа формирования негативных эффектов депривационного синдрома и способов коррекции у пациентов в условиях длительной социальной изоляции. Несмотря на литературные данные не до конца изученной остается роль ресурсных возможностей личности по преодолению состояния психической депривации.

С учетом роста числа совершаемых общественно-опасных деяний пациентами с психическими расстройствами актуальность изучения депривационного синдрома у больных шизофренией не вызывает сомнения, а разработка реабилитационных мероприятий для данного контингента больных позволит сократить число негативных последствий болезни как в клиническом, так и социальном плане, снизить развитие дефицитарных нарушений, вероятность развития повторных деликтов.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, обеспечивается изучением широкого круга зарубежных и отечественных теоретических и практических материалов, научных трудов по исследуемой проблеме, а также официальных статистических данных, законодательных и нормативных актов, ежегодных аналитических обзоров международных организаций, результатами собственных исследований и расчетов автора.

В диссертационном исследовании при изучении клинико-психологических особенностей состояния психической депривации у больных шизофренией в условиях длительной принудительной социальной

изоляция использованы клинико-психопатологический, психодиагностический, социально-психологический методы и метод математической обработки результатов.

Материал в диссертационном исследовании изложен с соблюдением внутренней логики, между разделами существует последовательная связь, что способствует качественному и полному решению задач исследования.

Эмпирическую базу исследования составляют данные обследования 120 больных параноидной шизофренией, находящихся на стационарном лечении в ККЛПУ «Областная психиатрическая больница г. Ждановка». В результате проведенного исследования на достаточном по объему репрезентативном материале получены обоснованные данные об особенностях и механизмах формирования состояния психической депривации и структурирующих ее психологических феноменов у данного контингента больных. Разработаны диагностические критерии состояния психической депривации, выделены прогностические (компенсаторные и декомпенсирующие) механизмы психологической защиты и уровни нервно-психического напряжения в зависимости от длительности социальной изоляции, особенностей субъективных репрезентаций стрессогенной ситуации и проявлений депривационного синдрома. Проведена оценка клинических характеристик дефицитарных психопатологических расстройств, особенностей уровней эмпатийных тенденций, аффилиации и основных жизненных потребностей как предикторов психической депривации. Показана роль пессимистического атрибутивного стиля, депрессивной симптоматики и индекса субъективного благополучия в формировании феномена личностной беспомощности (когнитивного, мотивационного и эмоционального дефицита) как основных составляющих психической депривации.

Автором разработана, научно обоснована и оценена в плане эффективности система психотерапевтической коррекции личностной беспомощности и концептуально-когнитивного диссонанса у больных шизофренией в условиях их длительной изоляции при осуществлении принудительного лечения, что являлось основной целью работы. Достоверность предложенной диссертантом системы антидепривационных мероприятий подкреплена повторно проведенным исследованием в двух репрезентативных группах: основной (N=25), включенной в комплексную систему антидепривационных мероприятий (общие антидепривационные и специальные) и группе сравнения (N=25), подвергавшихся только антидепривационным воздействиям и не участвовавшим в специальных антидепривационных тренингах на основе динамики показателей ресурсных

возможностей личности - степени выраженности нервно-психической напряженности, уровня депрессивной симптоматики и чувства безнадежности, уровня субъективного благополучия и диспозиционного оптимизма.

При проведении анализа результатов исследования использовался ряд современных программ и методов расчета, определявших их достоверность. Расчеты проводились с использованием лицензионных пакетов статистического анализа - «Statistica 5.5» (StatSoft), «MedStat» (Альфа) на IBM PC/AT.

Диссертация оформлена в соответствии с общепринятыми нормами, изложена на 203 страницах компьютерного текста и состоит из вступления, 6 разделов, заключения, выводов, списка литературы. Работа содержит 23 таблицы и 7 рисунков. Список источников литературы составляет 337 наименований.

Введение содержит все необходимые разделы: актуальность темы, связь работы с научными планами и темами, цель и задачи исследования, описание объекта и предмета исследования, его методов, научной новизны и практического значения полученных результатов, а также указания публикаций по теме диссертации и научных форумов, где были обнародованы полученные результаты.

Обзор литературы написан грамотным научным языком и содержит анализ основных отечественных и иностранных научных источников по изучаемой проблеме преимущественно за последние пять лет. Литературный обзор позволяет сделать вывод о компетентности автора в поставленной проблеме и необходимости дальнейшего изучения последней.

Во второй главе – «Материалы и методы исследования» изложена общая характеристика обследованного контингента, приведен дизайн исследования, его методология, описание использованных методик, методов статистической обработки данных.

В третьей главе проведен анализ клинической характеристики дефицитарных расстройств у больных шизофренией с различной длительностью изоляции, особенностей уровня эмпатийных тенденций, аффилиации в условиях долговременной изоляции и социальной депривации. Изучены и проанализированы предикторы состояний психической депривации у больных шизофренией, взаимосвязь депривационного синдрома с долговременной социальной изоляцией.

В четвертой главе описаны психодиагностические особенности, механизмы и уровни формирования психической депривации у больных шизофренией, находящихся на принудительном лечении. Изучены и описаны

особенности их смысложизненных ориентаций, составляющие личностного потенциала у больных шизофренией с синдромом психической депривации, проанализирован депрессивный контекст данного состояния, а также влияние длительной социальной изоляции на уровень субъективного благополучия и возможность реализации высших потребностей у больных шизофренией, находящихся на принудительном лечении.

В пятой главе представлена оценка особенностей нервно-психической напряженности и механизмов психологической защиты у больных шизофренией в условиях долговременной принудительной изоляции и депривации. Изучены и описаны негативные эффекты психической депривации (личностная беспомощность и концептуально-когнитивный диссонанс) у больных шизофренией, находящихся на принудительном лечении. Выделены компенсаторные и декомпенсирующие наборы психологической защиты у данного контингента, позволяющие корригировать их поведение в различных стрессовых ситуациях.

В шестой главе дано описание разработанной автором системы психотерапевтической коррекции негативных эффектов психической депривации. Приведено теоретическое и клинико-психологическое обоснование реабилитационной тактики в изоляционно-депривационных условиях на основные мишени психической депривации, а также направления и содержание разработанной программы антидепривационных мероприятий. Дана комплексная оценка эффективности системы психотерапевтической коррекции по преодолению негативных эффектов психической депривации.

Изложение данных, полученных при выполнении диссертации, завершается анализом и обобщением результатов исследования, проведенным достаточно глубоко и логично в заключении диссертационного исследования. Выводы и практические рекомендации вытекают из полученных в работе данных и полностью соответствуют цели и задачам исследования.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций достаточно высокая и подтверждается:

- 1) тщательным изучением предмета исследования путем анализа большого числа литературных источников и обобщения исследований отечественных и зарубежных ученых в данной области;
- 2) корректным применением, развитием и адаптацией известных методов и подходов, используемых в исследовании, их адекватностью, а также валидностью используемых методик;

- 3) применением апробированных методов статистического анализа результатов;
- 4) результатами оценки эффективности разработанной системы антидепривационных мероприятий в процессе их реализации.

Базовые положения диссертации опубликованы в 8 научных работах соискателя (в 5 работах весь объем авторский), в том числе в 4 статьях, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, определенных ВАК Министерства образования и науки Украины и ДНР. Результаты исследования докладывались диссертантом на международных и региональных научно-практических конференциях.

С учетом вышесказанного, научные положения и выводы диссертационной работы следует считать научно-обоснованными.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертация соответствует поставленной цели и задачам по её достижению, а также полученным результатам и выводам. Степень научной новизны выполненной работы достаточна для кандидатской диссертации и относится ко многим её аспектам. Полученные в диссертационной работе результаты являются новыми и достоверными. В качестве научных результатов, полученных автором лично, следует отметить:

- данные о структурно-феноменологических особенностях состояния психической депривации у больных шизофренией с длительными сроками принудительной социальной изоляции;
- данные о клинико-психопатологических, социокультуральных, социально-психологических аспектах долговременной изоляции больных шизофренией;
- проведена оценка различных составляющих личностного потенциала (смысложизненных ориентаций, диспозиционного оптимизма, субъективного благополучия) у больных шизофренией с проявлениями психической депривации, выделены ее диагностические признаки;
- выявлены особенности нервно-психической напряженности и механизмов психологической защиты у больных шизофренией в условиях долговременной принудительной изоляции и многоаспектной депривации;
- разработана, научно обоснована и внедрена в практику система коррекции негативных эффектов психической депривации, включающая стратегии преодоления личностной беспомощности и концептуально-когнитивного диссонанса, оценена её эффективность на основе динамики показателей ресурсных возможностей личности.

Положения научной новизны отражают реализацию предложенной автором системы антидепривационных мероприятий. Достоверность научных положений диссертации, теоретических выводов и рекомендаций подтверждается корректным применением указанных в работе методов исследования и успешным практическим применением результатов диссертационной работы, что отражено в актах внедрения.

Значимость результатов диссертации для науки и практики определяется прикладным характером проведенного диссертационного исследования, решением ряда научных задач с практическим использованием полученных теоретических результатов, проведенными исследованиями по оценке эффективности.

Оценка изложения материала диссертации и автореферата

Работа выполнена на уровне, достаточном для кандидатских диссертаций, и оформлена в соответствии требованиям, предъявляемым ВАК. Диссертационная работа логически структурирована, изложена понятно, четко и грамотно. Последовательность изложения материала создает целостное представление о содержании диссертации. По отдельным главам и по работе в целом приведены соответствующие выводы, отражающие полученные научные и практические результаты. К достоинствам диссертационной работы следует отнести обоснованную теоретическую и практическую оценку полученных результатов, глубину анализа рассматриваемой предметной области.

Краткое содержание глав диссертационной работы, основные выводы и результаты представлены в автореферате, содержание которого соответствует основным положениям диссертации.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по работе нет. В некоторых разделах диссертации было бы желательно привести графическое изображение полученных показателей, что сделало бы изложение материала более наглядным.

Вопросы

1. Чем был обусловлен подбор комплекса методик для психодиагностического исследования?
2. В структуре общественно-опасных деяний, какие правонарушения преобладали у обследованного контингента больных?

Заключение

На основании анализа диссертации, автореферата и опубликованных автором работ можно сделать вывод о том, что диссертационная работа Малтапар Оксаны Кузьминичны на тему: «Клинико-психологическая характеристика состояния психической депривации, формирующейся у больных шизофренией в условиях длительной принудительной социальной изоляции» является законченным научно-исследовательским трудом, выполненным на актуальную тему. Диссертация выполнена автором на достаточном научном уровне, написана и оформлена в соответствии требованиям ВАК. Совокупность результатов, полученных автором лично, позволяет квалифицировать её как кандидатскую диссертацию. Результаты работы достоверны, выводы и заключения научно обоснованы. По объему проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Малтапар О.К. 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 её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 - «Психиатрия» (медицинские науки).

Официальный оппонент:
заведующий отделением
врачебно-семейно-психоневрологического
и психотерапевтического консультирования
Донецкого клинического территориального
медицинского объединения МЗ ДНР,
д.мед.н., профессор

Грачев Рифат Ахметович

Согласие профессора Грачева Р.А. на автоматизированную обработку персональных данных получено.

Подпись Грачева Р.А. заверяю:
Старший инспектор отдела кадров



адрес места работы: Донецкая Народная Республика, 283099, г. Донецк, пр. Ильича, 14, к. 7

тел.: +38(071)481-95-73

e-mail:9308716@mail.ru