

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор

ГУ ЛНР «Луганский государственный
медицинский университет имени
Святителя Луки»

к.мед.н., доцент



Торба А.В.

« 15 » ноября 2019 г.

Отзыв

ведущей организации на диссертацию 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. Актуальность данной темы определяется недостаточной разработанностью клинической типологии и этапов формирования состояния психической депривации у больных шизофренией, совершивших общественно-опасные деяния и признанных невменяемыми, отсутствием глубокого анализа механизмов формирования негативных эффектов депривационного синдрома, роли ресурсных возможностей личности по их преодолению. Основное внимание в работе уделено исследованию особенностей, механизмов формирования состояния психической депривации у больных шизофренией в условиях длительной социальной изоляции и разработке на основе полученных данных системы психотерапевтической коррекции по преодолению личностной беспомощности и концептуально-когнитивного диссонанса как основных

негативных эффектов, структурирующих состояние психической депривации.

Новизна исследования полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации

На основе комплексного клинико-психопатологического, психодиагностического и социально-психологического исследования были получены новые данные о структурно-феноменологических особенностях состояния психической депривации у больных шизофренией с длительными сроками принудительной социальной изоляции.

Впервые изучены клинико-психопатологические, социокультуральные, социально-психологические аспекты 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. Изучены особенности нервно-психической напряженности и механизмов психологической защиты у больных шизофренией в условиях долговременной принудительной изоляции и многоаспектной депривации.

Впервые разработана и теоретически обоснована система коррекции негативных эффектов психической депривации, включающая стратегии преодоления личностной беспомощности и концептуально-когнитивного диссонанса. Оценена эффективность предложенной системы психокоррекции на основе динамики показателей ресурсных возможностей личности.

Значимость для науки и практики

Обоснован методологический подход к комплексной оценке психологических феноменов, структурирующих состояние психической депривации и различных составляющих личностного потенциала (смысложизненных ориентаций, диспозиционного оптимизма, субъективного

благополучия) у больных шизофренией с длительными сроками принудительной социальной изоляции.

Разработаны диагностические критерии состояния психической депривации у этого контингента больных. Выделены прогностические 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; роли пессимистического атрибутивного стиля, депрессивной симптоматики и индекса субъективного благополучия в формировании феномена личностной беспомощности и концептуально-когнитивного диссонанса как основных составляющих психической депривации, на основании которой разработана система психокоррекции негативных эффектов психической депривации, включающая общие и специальные антидепривационные стратегии. Показана эффективность психокоррекционной программы по преодолению личностной беспомощности и концептуально-когнитивного диссонанса в виде снижения общей степени выраженности нервно-психической напряженности, уровня депрессивной симптоматики и чувства безнадежности, улучшения уровня субъективного благополучия и диспозиционного оптимизма.

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 ККЛПУ «Областная психиатрическая больница г. Ждановка». Обследованные больные были разделены на две группы. Основная группа больных – 70 пациентов мужского пола, страдающих параноидной шизофренией, совершивших общественно-опасные действия и признанных невменяемыми – на принудительном лечении в отделении с усиленным наблюдением (принудительное лечение в стационарных условиях специализированного типа). Группа сравнения – 50 человек репрезентативных по гендерно-возрастным и клиническим особенностям – на лечении в общепсихиатрическом стационаре в связи с обострением заболевания. Средняя длительность изоляции больных в основной группе составила $5,94 \pm 0,34$ лет, в группе сравнения $1,88 \pm 0,12$ месяцев.

Оценка эффективности разработанной системы антидепривационных мероприятий проводилась 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.

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 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.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа изложена на 203 страницах компьютерного текста и состоит из введения, 6 разделов, заключения, выводов, списка литературы. Работа содержит 23 таблицы и 7 рисунков. Список источников литературы составляет 337 наименований.

Во 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 достоверности и апробации результатов.

В первой главе представлен литературный обзор, посвященный определению понятий «психической депривации», форм и последствий депривационного синдрома, анализу влияния длительности пребывания в психиатрическом стационаре на формирование госпитализма и психической депривации у больных шизофренией, совокупности феноменов, структурирующих состояние психической депривации. Проанализированы психологические, психотерапевтические и психокоррекционные подходы преодоления состояния психической депривации. 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, дизайн 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 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.

Шестая глава посвящена описанию 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.

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. Имеет место некоторая перегруженность работы литературными ссылками. Без ущерба для диссертационной работы можно было бы уменьшить количество цитируемых источников с давностью публикаций более десяти лет назад. В порядке дискуссии представляет интерес мнение диссертанта по следующим вопросам:

1. Какими принципами Вы руководствовались при разработке и оценке эффективности системы психокоррекционных мероприятий у исследуемого контингента?
2. Учитывая тот факт, что депривационный синдром является многокомпонентным состоянием, почему Вы рассматриваете именно концептуально-когнитивный диссонанс и личностную беспомощность в качестве основных мишеней реабилитационной тактики преодоления состояния психической депривации?

Заключение

Диссертация Малтапар Оксаны Кузьминичны на тему: «Клинико-психологическая характеристика состояния психической депривации, формирующейся у больных шизофренией в условиях длительной принудительной социальной изоляции» представляет собой завершённую научно-исследовательскую работу, отражающую новое решение актуальной задачи по исследованию особенностей и механизмов формирования состояния психической депривации у больных шизофренией в условиях долговременной социальной изоляции и возможности оказания им квалифицированной помощи путем использования системы психологической коррекции негативных эффектов психической депривации, 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 её автор заслуживает присуждения 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 «_30_»_октября_2019_г., протокол №_3-А_.

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



Рачкаускас Г.С.

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

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

Контактные телефоны: 8(0642) 33-03-38,

mailto: kanclgmu@mail.ru

+38 (0642) 34-71-13,

+38 (0642) 34-71-16

Электронная почта: kanclgmu@mail.ru

