

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертационную работу Бойченко Алексея Александровича на тему «Особенности и механизмы виктимизации больных параноидной шизофренией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационного исследования

Современные исследования нарушений личностных особенностей и социального функционирования больных с психическими расстройствами в той или иной степени затрагивают проблему виктимизации как процесс и результат превращения человека или группы людей в тот или иной тип жертвы неблагоприятных условий социализации. «Жизнь с болезнью» представляет собой совокупность деформирующих личность пациента переживаний, обусловленных разнообразными рисками для качества жизни в условиях ограничительно-дискриминационной среды. Эти переживания имеют тенденцию к усилению вследствие формирования стигмы. Совокупность стигматизирующих переживаний, их деструктивный характер и своеобразная деформация личности больных шизофренией является отражением превращения их в жертв неблагоприятных условий социализации, что способствует парциальной или тотальной депривации личности.

Исследования процесса виктимизации проводятся в основном в психологическом и социально-психологическом направлениях при определении жертвенного статуса лиц, пострадавших вследствие агрессивных действий больных с психическими расстройствами. Методологическим базисом исследования виктимогенеза личности больных шизофренией как возможной детерминанты дисфункциональных состояний их личности является социально-психиатрическая виктимология.

Формирующийся синдром виктимности рассматривается в социально-психологических исследованиях как совокупность социальных и психологических качеств человека в виде дефицита компетентностей и потенциала адаптивности, приводящего к социально-дефицитарной уязвимости личности с риском критического социального функционирования.

Из этого следует актуальность диссертационной работы Бойченко А.А., направленной на изучение особенностей и механизмов формирования формирования виктимизации у больных шизофренией, а также необходимость разработки эффективной системы девиктимизации этого контингента больных.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертации для наиболее полного раскрытия цели исследования, Бойченко А.А. достаточно глубоко проанализированы данные научно-исследовательской литературы по проблемам виктимизации больных шизофренией.

Обоснованность результатов исследования обеспечивается глубокой научной проработанностью темы, всесторонним анализом полученных данных с привлечением методов математической обработки результатов. Статистическая обработка осуществлялась с использованием современных методов, позволяющих объективно выделить значимые соотношения в рассматриваемых показателях. Для выявления влияния факторных признаков, максимально определяющих результат, а также для построения модели прогнозирования исхода использованы методы нейросетевого моделирования.

Согласно поставленной цели и задачам адекватно сформированы группы обследованных больных и применены методы и методики

исследования. Было обследовано 180 больных параноидной шизофренией. В основную группу вошли 110 виктимизированных больных параноидной шизофренией (4 – 15 баллов по опроснику оценки степени виктимизации), которые находились на этапе становления медикаментозной ремиссии непосредственно после купирования продуктивной симптоматики. В зависимости от уровня виктимности исследуемые основной группы были разделены на 3 группы с легкой, умеренной и тяжелой степенью виктимизации. Группа сравнения - 70 невиктимизированных (больных параноидной шизофренией с сопоставимыми социодемографическими характеристиками).

Для оценки эффективности системы девиктимизации виктимизированные больные параноидной шизофренией были разделены на две группы. Медицинская помощь пациентам основной группы (58 чел.) включала методы биологического и психотерапевтического лечения (система девиктимизации). Группу сравнения (больные, получавшие только биологическое лечение) составили 52 пациента.

Обзор литературы написан грамотным научным языком и содержит анализ основных отечественных и иностранных научных источников по изучаемой проблеме преимущественно за последние 5 лет.

Во втором разделе - «Материал и методы исследования» - изложена общая характеристика обследованного контингента, приведен дизайн исследования, его методология, описание используемых методик, методов математической обработки данных.

Третий раздел посвящен анализу феномена виктимизации и оценке взаимосвязи виктимности с процессами стигматизации и самостигматизации у больных шизофренией. Описаны основные факторы формирования виктимизации, приведена клинико-социальная характеристика виктимизированных пациентов с параноидной шизофренией.

В четвертом разделе описаны феноменологические особенности и личностно-динамические аспекты формирования негативной симптоматики у

виктимизированных больных шизофренией

В пятом разделе представлены структурно-динамические особенности личностной виктимности больных шизофренией, дана оценка роли особенностей экзистенциальной исполненности, личностной субъективации и ресурсных возможностей в формировании виктимизации пациентов с параноидной шизофренией.

В шестом разделе дано клинико-психологическое обоснование, представлено содержание программы девиктимизации и субъективного личностного восстановления больных шизофренией, доказана эффективность разработанной психокоррекционной системы.

Изложение данных, полученных при выполнении диссертации, завершается глубоким и логичным анализом и обобщением результатов исследования, приведенным в заключении диссертационного исследования. Выводы и практические рекомендации вытекают из полученных в работе данных и полностью соответствуют ее целям и задачам.

Положения и выводы основываются на глубоком и всестороннем анализе полученных в процессе проведения диссертационного исследования данных, свидетельствующем о высоком профессиональном уровне автора. В качестве одного из достоинств настоящей работы следует отметить цитирование результатов собственных клинических наблюдений, демонстрирующих справедливость сделанных заключений. Таким образом, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций диссертации определяется корректным методологическим подходом, адекватным дизайном исследования, современной математической и статистической обработкой результатов, грамотной клинической оценкой полученных данных.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, обеспечивалась репрезентативностью материала, адекватностью и комплексностью методов исследования (клинико-психопатологический, психодиагностический и метод математической обработки результатов), которые соответствуют поставленным задачам. Результаты подтверждены статистическим анализом. Основные результаты диссертации представлены в 26 научных публикациях, из них 8 публикаций в журналах, рекомендованных ВАК ДНР. Оформление и содержание автореферата полностью соответствует структуре и содержанию диссертационной работы. Публикации по теме исследования выполнены в соответствии с требованиями «Положения о присуждении ученых степеней» ВАК Минобразования ДНР, полностью освещают ее основные идеи, выводы, отражают вклад автора в проведенное исследование, степень новизны, теоретической и практической значимости. В диссертации Бойченко А.А. имеются необходимые ссылки на авторов и литературные источники, имеется заключение об оригинальности работы.

Научная новизна диссертации Бойченко А.А. обусловлена получением новых данных о структурно-феноменологических особенностях виктимизации различной степени выраженности у больных параноидной шизофренией. Впервые была изучена динамическая взаимосвязь негативных психопатологических симптомов с выраженностью виктимизации, были выделены и проанализированы особенности интегративных индивидуально-психологических механизмов виктимогенеза (экзистенциальные ресурсы, субъективация). Впервые оценено влияние ресурсных возможностей личности на уровень виктимизации больных параноидной шизофренией.

Автором предложена нейросетевая модель, позволяющая на основе наиболее значимых входных признаков прогнозировать уровень

виктимизации. Практическое использование данной модели позволяет выявлять пациентов с высоким риском развития виктимостигматизационного дефицита личности.

Бойченко А.А. разработан психотерапевтический комплекс, направленный на преодоление основных феноменов виктимизации и субъективное личностное восстановление больных шизофренией, который способствует интеграции больных в сообщество, их адаптации к требованиям социального окружения, расширению их полномочий и, соответственно, уменьшает вероятность рецидивов и прогрессирования заболевания. Показана эффективность программы девиктимизации в виде улучшения общеклинического состояния пациентов с уменьшением выраженности негативной симптоматики, снижением степени виктимизированности больных, положительной динамики экзистенциальной исполненности, самооффективности, смысложизненных ориентаций, субъективного благополучия, а также показателей выраженности дефицитарных симптомов и ресурсных возможностей личности.

Диссертация построена по классическому принципу, состоит из введения, шести глав, заключения, выводов и списка литературы. Работа изложена на 245 страницах машинописного текста, иллюстрирована 30 таблицами и 12 рисунками. Работа состоит из введения, обзора литературы, 5 разделов собственных исследований, анализа и обобщения результатов исследований, выводов, списка литературы. Библиографический указатель включает 172 источника. Текст диссертации написан грамотно, в научном стиле. Работа самостоятельная, последовательно изложена, отличается хорошей доказательной базой, завершенностью и иллюстративностью. Бойченко А.А. четко определены объект и предмет исследования, сформулированы гипотезы, цель и задачи. В работе были использованы современные информативные научные методики, соответствующие поставленным задачам. Результаты исследований и выводы логично связаны с текстом диссертации и полностью соответствуют задачам работы.

Положения, выносимые на защиту, обоснованы и отражают суть проведенного исследования.

Оценка изложения материала диссертации и автореферата

Работа выполнена на достаточном для кандидатских диссертаций уровне и оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми ВАК. Диссертационная работа Бойченко А.А. 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 проработки рассматриваемой предметной области.

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

Замечания и вопросы

В качестве замечаний можно отметить отдельные стилистические и грамматические ошибки в тексте диссертационной работы. В целях углубления дифференциальной диагностики первичной и вторичной негативной симптоматики, что, однако, не входило в задачи исследования, можно было бы использовать более современную, но менее используемую в отечественных исследованиях, шкалу CAINS (2011). Таблицы, содержащие большой объем цифрового материала, затрудняют восприятие текста диссертации. Выводы исследования весьма обширны, но включают их статистическое обоснование. Данные замечания не являются

принципиальными и не умаляют актуальности и значимости диссертационного исследования.

В качестве дискуссии хотелось бы обсудить с диссертантом следующие вопросы:

1. Какова феноменологическая структура негативной симптоматики у виктимизированных больных шизофренией? Почему Вы относите виктимизацию к факторам, способствующим формированию именно вторичных негативных симптомов шизофрении?

2. Оцените роль экзистенциальной исполненности в формировании виктимности и личностной деформации пациентов с шизофренией.

3. В чем особенность психообразования в разработанной Вами системе девиктимизации и личностного восстановления больных шизофренией?

Заключение

Таким образом, диссертация Бойченко Алексея Александровича «Особенности и механизмы виктимизации больных параноидной шизофренией» является самостоятельной научно-квалификационной завершённой работой. Совокупность результатов, полученных лично автором, позволяет квалифицировать ее как кандидатскую диссертацию. Результаты работы достоверны, выводы научно обоснованы. По своей актуальности, объёму проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости, полноте решения поставленной цели и задач, диссертационное исследование Бойченко А.А. полностью соответствует всем требованиям пункта 2.2 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27.02. 2015г. № 2-13, п. 9 «Положения ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением

Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г., (в редакции Постановления Правительства РФ № 1024 от 28.08.2017 г.), а соискатель заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки).

Профессор кафедры психиатрии, наркологии, психотерапии с курсом общей и медицинской психологии Медицинской академии имени С.И. Георгиевского федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский Федеральный Университет имени В.И. Вернадского», доктор медицинских наук, профессор

Двирский Александр Анатольевич

Официальный оппонент - доктор медицинских наук, профессор Двирский Александр Анатольевич согласен на автоматизированную обработку персональных данных.

Адрес места работы:

Медицинская академия имени С.И. Георгиевского федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский Федеральный Университет имени В.И. Вернадского»
295007, Республика Крым, г. Симферополь, проспект Академика Вернадского, 4, тел.: +79787341848, e-mail: advir@mail.ru

Подпись Двирского А.А.

