

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

на диссертацию Мельниченко Владиславы Владимировны на тему «Клинико-психопатологическая характеристика и особенности саморегуляционного потенциала больных с различным уровнем дезорганизации личности», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 — «Психиатрия» (медицинские науки)

Актуальность темы диссертационного исследования

В рамках личностно-ориентированной психиатрии интегративная совокупность вариативных нарушений смысловой целостности личности, способности быть автономным, саморегулируемым субъектом активности - дисфункциональная личность - обусловлена или непосредственным расстройством психической регуляции (в рамках того или иного расстройства), или вторичной десоциализацией.

О дезорганизации личности как о самостоятельном динамическом образовании следует говорить, когда: 1) дезорганизация определяется уровнем нарушений личностной идентичности; 2) дезорганизация отражает состоятельность или несостоятельность интрапсихических и межличностных отношений; 3) дезорганизация изменяет баланс и уровень раскрытия личностных ресурсов; 4) дезорганизация пребывает в обратной зависимости с осмыслением человеческого бытия; 5) дезорганизация свидетельствует о приобретении личностью специфического негативного или позитивного психического опыта в ответ на текущие требования эпохи.

Из этого следует актуальность диссертационной работы Мельниченко В.В., направленной на изучение клинико-психопатологических характеристик больных с дезорганизацией личности (невротического, пограничного, психотического уровня) и особенностей их саморегуляционного потенциала.

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

В диссертации Мельниченко В.В. для наиболее полного раскрытия цели исследования достаточно глубоко проанализированы данные научно-исследовательской литературы по проблеме дезорганизации личности, в частности, ее саморегуляционного потенциала.

Обоснованность результатов исследования обеспечивается глубиной 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. Согласно поставленной цели и задачам адекватно сформированы группы обследованных больных и применены методы и методики исследования.

Всего в исследование приняло участие 216 человек. По данным структурированного интервью О.Кернберга у 120 больных (55,5%) была выявлена психотическая дезорганизация личности (основная группа), у 60 человек (27,8%) – невротическая и 36 чел. (16,7%) – пограничная дезорганизация личности (группы сравнения).

Оценка эффективности разработанного психотерапевтического комплекса субъективного восстановления проводилась в двух репрезентативных в гендерно-возрастном и клиническом отношении группах больных. Основной группе (65 чел.) оказывалась медицинская помощь, которая включала в себя методы психофармакологической и психотерапевтической направленности. Группу сравнения (больные, получавшие только медикаментозное лечение и не привлекавшиеся к участию в программе субъективно-личностного восстановления) составили 55 пациентов.

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 клинко-психопатологической картине больных с разным уровнем дезорганизации личности. Приведена клинко-социальная характеристика всех исследуемых больных, предоставлено распределение испытуемых с различным уровнем дезорганизации личности в соответствие с выраженностью общей психопатологической, позитивной и негативной симптоматикой.

В четвертом разделе описаны структурные и патопсихологические особенности нарушений саморегуляции у больных с различным уровнем дезорганизации личности, в частности, характеристики толерантности к неопределенности, субъективного контроля, социально-психологической адаптации.

В пятом разделе представлена взаимосвязь индивидуально-психологических компонентов саморегуляционного потенциала и структурных элементов дезорганизации личности: феномены интеграции, механизмы психологической защиты, а также дисфункциональные убеждения.

Шестая глава посвящена описанию разработанной автором системы психотерапевтической коррекции психотического уровня дезорганизации личности. Подробно описана методология подходов схема-терапии. Приведено клинико-психологическое обоснование и содержание программы субъективно-личностного восстановления, дана комплексная оценка ее эффективности.

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

Положения и выводы основаны 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 использованными в исследовании методами: структурно-диагностическое интервью, клинико-психопатологический, психодиагностический, социально-психологический и метод математической обработки результатов, которые соответствовали поставленным задачам. Результаты подтверждено статистическим анализом. Основные результаты диссертации представлены в 19 научных публикациях, из них 9 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. В диссертации Мельниченко В.В. имеются необходимые ссылки на авторов и литературные источники, имеется заключение об оригинальности работы.

Научная новизна диссертации Мельниченко В.В. обусловлена получением новых данных о структурно-феноменологических особенностях невротической, пограничной и психотической дезорганизации личности больных. Впервые выделены и проанализированы индивидуально-психологические, социально-психологические особенности саморегуляционного потенциала (самоэффективность, субъективный контроль, психологическое благополучие) как интегративного комплекса, их влияние на структурные элементы дезорганизации личности).

Мельниченко В.В. разработан психотерапевтический комплекс, направленный на субъективно-личностное восстановление больных с психотическим уровнем дезорганизации личности, который способствует интеграции больных в сообщество, их адаптации к требованиям социального окружения. В результате проведенных мероприятий статистически достоверно повысилась степень саморегуляционного потенциала больных с психотической дезорганизацией личности с минимальных значений до умеренных. Положительная динамика отмечалась в нескольких компонентах саморегуляционного потенциала больных: значениях психологического благополучия, самоэффективности, субъективного контроля, дисфункциональных убеждений личности, а также показателях выраженности негативной и позитивной симптоматики.

Диссертация построена по классическому принципу, изложена на 230 страницах компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, четырех разделов собственных исследований, анализа и обобщения полученных результатов, выводов, списка использованной литературы. Список литературы содержит 240 литературных источников. Диссертация иллюстрирована 7 рисунками, содержит 26 таблиц. Текст диссертации написан грамотно, в научном стиле. Работа самостоятельная, последовательно изложена, отличается хорошей доказательной базой, завершенностью и иллюстративностью. Мельниченко В.В. четко определены объект и предмет исследования, сформулированы

гипотезы, цель и задачи. В работе были использованы современные информативные научные методики. Результаты исследований и выводы логично связаны с текстом диссертации и полностью соответствуют задачам. 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 логически структурирована, последовательность изложения материала создает целостное представление о содержании диссертации. По отдельным главам и по работе в целом приведены соответствующие выводы. К достоинствам диссертационной работы следует отнести обоснованную теоретическую и практическую оценку полученных результатов, глубину проработки рассматриваемой предметной области. работа Мельниченко В.В.

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. 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:

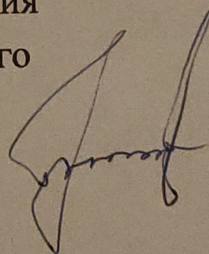
1. Выделяете ли Вы факторы риска, способствующее дезорганизации личности?

2. Каким конкретно психотерапевтическим способом совершалась активация саморегуляционного потенциала у личности с психотической дезорганизацией личности?

Заключение

Таким образом, диссертация Мельниченко Владиславы Владимировны на тему «Клинико-психопатологическая характеристика и особенности саморегуляционного потенциала больных с различным уровнем дезорганизации личности» является самостоятельной научно—квалификационной завершенной работой. Совокупность результатов, полученных лично автором, позволяет квалифицировать ее как кандидатскую диссертацию. Результаты работы достоверны, выводы научно обоснованы. По своей актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости, полноте решения поставленной цели и задач, диссертационное исследование Мельниченко В.В. полностью соответствует всем требованиям пункта 2.2 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27.02.2015г. № 2—14, а соискатель заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 — «Психиатрия» (медицинские науки).

Официальный оппонент:
заведующей отделением
врачебно-семейно-психоневрологического
и психотерапевтического консультирования
Донецкого клинического территориального
Медицинского объединения МЗ ДНР
доктор медицинских наук, профессор



Грачев Р.А.

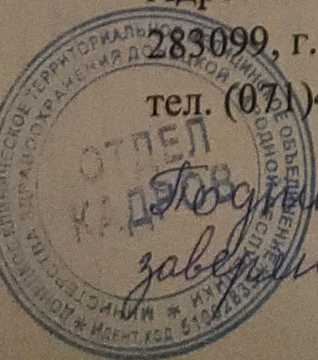
Официальный оппонент – доктор медицинских наук Грачев Рифат Ахметович согласен на автоматизированную обработку персональных данных.

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

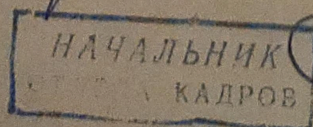
Адрес места работы:

283099, г. Донецк, пр. Ильича, д.14, К. 7.

тел. (071)481-95-73, e-mail: 9308716@mail.ru



Подпись Грачева Р.А.
заверено



Handwritten signature: (Грачев Р.А.)