

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, доцента Гречаного Северина Вячеславовича на диссертационную работу Ривкиной Натальи Михайловны на тему: «Групповая психосоциальная работа с семьями в системе комплексной помощи пациентам с первым психотическим эпизодом», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – психиатрия

Актуальность темы диссертационной работы

Известно, что шизофрения и расстройства шизофренического спектра (РШС) являются группой психических расстройств, несущих очевидные негативные последствия для социального функционирования пациентов. Важным направлением помощи этим больным является создание системы поддержки, которая будет способствовать восстановлению навыков и знаний, сохранению социальных достижений и предотвращению (минимизации) их потерь в будущем, а также предупреждению формирования образа «хронически психически больного» и нарастания прогредиентности психического расстройства.

Проводимые в последние годы исследования подчеркивают значимость дифференцированных подходов к работе с семьями пациентов с РШС. Вместе с тем, влияние инициальных этапов болезни на функционирование семейной системы, стратегии совладания семьи с кризисом, психоэмоциональные реакции родственников на стресс (которые могут определять мишени, а также формы и методы дифференцированной работы с семьями) в настоящее время изучены недостаточно.

В связи с этим, разработка и внедрение программ групповых психосоциальных семейных воздействий в систему комплексной помощи пациентам с первым психотическим эпизодом при РШС становятся особо

актуальными. Таким образом, представленная работа, посвященная изучению групповой психосоциальной работы с семьями в системе комплексной помощи пациентам с первым психотическим эпизодом, а также разработке практических рекомендаций, является достаточно актуальной и своевременной.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

Клинико-психопатологическое, психометрическое и социально-психологическое исследования, приведенные в диссертации, выбор отдельных методик, примененных для решения цели и поставленных задач, позволяют сделать вывод о том, что дизайн исследования составлен корректно, с учетом общепринятых методологических приемов. Основную выборку составил 51 пациент с первым психотическим эпизодом, получавший комплексное лечение с включением психосоциального семейного воздействия и 51 пациент контрольной группы, помощь которым не включала семейное воздействие. Совместно с пациентами в исследование были включены 118 родственников, находившихся в непосредственном контакте с больным на всех этапах болезни. Работа проводилась на базе кафедры и клиники психиатрии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им.С.М. Кирова» и АО «Европейский медицинский центр» (стационар с амбулаторным отделением).

В представленной работе был использован ряд современных психодиагностических методик – «Шкала оценки нагрузки на семью», «Карта оценки уровня знаний о психической болезни и эффективности психообразовательной программы» и др., расширяющих представление о роли семьи в жизни психически больного. Акцент на изучение качественных сторон реакции родственников на заболевание шизофренического спектра отвечает задачам практически ориентированного исследования, основной целью которого является разработка и внедрение целостной программы психосоциальной работы с семьями в зависимости от типа взаимоотношений в них. Методы статистической обработки использованы корректно в

соответствии с полученными исходными данными и в целом говорят о достоверности полученных результатов. Таким образом, представленные в диссертационном исследовании положения, выводы и рекомендации представляются обоснованными и достоверными.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций

Автором был получен отличающийся новизной научный материал, содержащий результаты применения групповой психосоциальной работы в семьях пациентов с первым психотическим эпизодом, проводимой в системе комплексной помощи пациентам. Впервые в отечественной литературе изучены разновидности внутрисемейных взаимоотношений при расстройствах шизофренического спектра в зависимости от клинико-социальных проявлений и дебюта заболевания. Отдельного внимания заслуживает определение критериев дифференцированного подхода к решаемой задаче.

В результате проведенного исследования показана необходимость и эффективность использования мультисемейных групп в зависимости от типа реагирования родственников на развитие психического расстройства и особенностей формирующихся внутрисемейных девиаций. На основании проведенного исследования была разработана программа групповой психосоциальной работы с семьями этих пациентов.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Научная значимость диссертационной работы состоит в подробной и комплексной оценке особенностей психического состояния семейного окружения больных при остром, подостром (с постепенным развитием психотической симптоматики) и медленном дебютировании расстройств шизофренического спектра. Показана динамика внутрисемейных взаимоотношений у пациентов с первыми психотическими эпизодами в

зависимости от клинико-социальных проявлений и дебюта заболевания.

Выделенные модели реагирования родственников на начало психического расстройств дали возможность разработать программу дифференцированной групповой психосоциальной работы с семьями пациентов с РШС. Ее апробация позволила констатировать эффективность данного подхода для комплексной терапии пациентов с первым психотическим эпизодом при РШС.

Полнота изложения основных результатов диссертационной работы в научной печати

По результатам диссертационного исследования автором опубликованы 9 работ, из них 3 – в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для опубликования основных результатов диссертаций на соискание учёной степени доктора медицинских наук, кандидата медицинских наук. Материалы выполненного исследования неоднократно представлены и доложены на многочисленных научных мероприятиях различного уровня.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом

Диссертационная работа сформирована по традиционному плану, общий объем работы составляет 153 страницы машинописного текста. Структура диссертации включает введение, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы, приложения. Список литературы включает 57 отечественных и 220 зарубежных источников. Иллюстративный материал представлен 15 таблицами, 7 рисунками и 4 клиническими наблюдениями, что улучшает наглядность представленных данных.

Введение включает четкое изложение актуальности проблемы, формулировку цели, задач, научной новизны, теоретической и практической значимости, основных положений, выносимые на защиту, а также данных по

апробации и внедрению результатов исследования в практику и учебный процесс. Цель исследования, сформулированная автором, конкретна и научна. Поставленные задачи исследования соответствуют цели и направлены на ее реализацию.

Обзор литературы содержит подробный анализ проблемы психосоциальной реабилитации пациентов с расстройствами шизофренического спектра и влияния инициальных этапов заболевания на семейную систему. На основании анализа литературных источников автором показано, что применение берегающе-превентивной психосоциальной работы с семьями в системе помощи больным с РШС улучшает социальное функционирование пациентов. Вместе с этим, влияние инициальных этапов болезни на функционирование семейной системы, стратегии совладания семьи с кризисом, психоэмоциональные реакции родственников на стресс, которые могут определять мишени, формы и методы дифференцированной работы с семьями в настоящее время изучены недостаточно.

В главе «Материалы и методы исследования» дана подробная характеристика сравниваемых групп обследуемых, приводятся психометрические и социально-психологические методы их обследования, а также методы статистической обработки полученных данных.

В третьей главе автором представлены варианты дисфункций внутрисемейного взаимодействия у пациентов с РШС. В ходе анализе установлена зависимость выраженности и характера девиаций взаимоотношений от клинических особенностей РШС – длительности продрома, скорости дебюта психического расстройства и динамики психопатологической симптоматики при дальнейшем течении болезни. Также в ходе исследования были определены два основных фактора, влияющих на характер девиаций взаимоотношений в семье: клиническая картина расстройства шизофренического спектра и феноменологические особенности ведущей психопатологической симптоматики. При этом было выделено пять моделей внутрисемейного взаимодействия с больным: по типу «эмоционального отвержения», с феноменом «расщепления семьи», формированием «симбиотических взаимоотношений», феноменом «гиперопеки», с формированием «конструктивной консолидации» семьи.

В четвертой главе автор демонстрирует алгоритм дифференцированной групповой работы с семьями пациентов с первым психотическим эпизодом с последующей оценкой эффективности предложенных воздействий.

В заключении содержится обобщённый анализ проведенного исследования, указывается важность полученных данных. Работа завершается выводами и практическими рекомендациями, отражающими достижение цели исследования и решение поставленных задач.

Список литературы оформлен в соответствии с требованием действующего ГОСТ.

Замечания и вопросы работы

При изучении текста диссертации замечаний, носящих принципиальный характер, не возникло. К отдельным недостаткам работы можно отнести ряд терминологических неточностей и стилистические опечатки. Так, в автореферате на с. 5 упоминается о экспериментально-психологическом обследовании пациентов, в то время как были представлены только результаты клинических рейтинговых шкал и социально-психологических опросников.

Требуют уточнения также следующие вопросы:

1. В названии диссертации употребляется термин «первый психотический эпизод», что изначально предполагает наличие в клинической картине обследованных больных симптомов психотического уровня. Одновременно с этим в тексте диссертации (с. 55) при характеристике материала исследования упоминается вариант медленного течения расстройства (11,8% пациентов), для которого характерны изменения поведения, негативизм, отсутствие мотивации, замкнутость и пр. Насколько, на Ваш взгляд, в данном случае корректно использование термина «психотический эпизод»?

2. Результаты Вашего исследования показали, что уровень

комплаентности пациентов, в семьях которых проводилась психосоциальная работа, был выше, чем в группе сравнения. Чем можно тогда объяснить тот факт, что процент обострений заболеваний в обеих исследуемых группах оказался сопоставим друг с другом?

Поставленные вопросы не влияют на научно-практическую ценность диссертации и общую ее положительную оценку.

Содержание автореферата

Автореферат содержит основные структуры элементов диссертации и соответствует требованиям действующего ГОСТа, состоит из общей характеристики работы, содержания работы, в котором кратко приведены материалы и методы исследования, наиболее важные результаты собственных исследований, а также выводы и практических рекомендации. Для большей наглядности в автореферате имеются таблицы и рисунки, отражающие основные положения, полученные в ходе проведения работы. В полной мере отражены работы автора, опубликованные по теме диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертация Ривкиной Натальи Михайловны на тему «Групповая психосоциальная работа с семьями в системе комплексной помощи пациентам с первым психотическим эпизодом», представленная к защите по специальности: 14.01.06 – психиатрия, является самостоятельной завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи, имеющей важное значение для клинической психиатрии – совершенствование комплексной психосоциальной помощи пациентам с первым психотическим эпизодом при расстройствах шизофренического спектра.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением

Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, доцент

«19» 02 2021 г.

С.В.Гречаный

ФГБОУ ВО СПбГМУ Минздрава России

Адрес: 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, дом 2.

Телефон/Факс: 8 (812)295 06 46

Эл.почта: spb@grma.ru

