

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Заслуженный деятель науки РФ
профессор



Н.Т. Незнанов

« 6 » 02 2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации

Ривкиной Натальи Михайловны «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 выполненной работы

Шизофрения и расстройства шизофренического спектра (РШС) остаются наиболее угрожающей социальному функционированию пациентов группой психических расстройств. Многочисленными исследованиями показано, что большая часть «социальных потерь» пациентов приходится на первые пять лет заболевания. В силу прогностических особенностей, первый эпизод (ППЭ) выделяют в отдельную группу, требующую особых стратегий и подходов в реабилитации.

Поскольку РШС манифестирует в молодом возрасте, семья является важным «терапевтическим» ресурсом поддержки пациента. Одновременно, изменения поведения пациента, его возможностей, вызванные психическим

расстройством, приводит к изменению системы взаимоотношений с больным. Глубокая психологическая перестройка, возникающая в семье при психическом заболевании ее члена, достаточно часто приводит к попыткам отторжения больного или, наоборот, к инкапсуляции семьи и подчинению всего ее уклада уходу за пациентом.

Своевременная психообразовательная работа в семьях является важным элементом комплексной помощи пациентам с расстройствами шизофренического спектра (РШС). Однако, вовлечение семьи в процесс психосоциальной реабилитации больного делает необходимой конкретизацию целей и применение специальных приемов и методов.

Ряд отечественных и зарубежных исследований последних лет посвящены разработке структуры и оценке эффективности включения сопровождения семьи в лечении больных с РШС. Вместе с этим, влияние инициальных этапов болезни на функционирование семейной системы, которые могут определять мишени, формы и методы дифференцированной работы с семьями, а также эффективность подобных дифференцированных психосоциальных программ в настоящее время изучены недостаточно.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций

В основе работы лежат данные, полученные при обследовании 102 пациентов с расстройством шизофренического спектра и длительностью заболевания менее 5 лет, а также их родственники (118 человек), находившихся в тесном контакте с больным на всех этапах заболевания. Автором, на основании проведенного обследования, выявлены и проанализированы варианты реагирования родственников на развитие первого психотического эпизода (ППЭ) у пациентов с расстройствами шизофренического спектра, а также исследованы характерные особенности взаимодействия в семьях таких пациентов в зависимости от клинико-психопатологических и клинико-социальных особенностей заболевания. Диссертант разработал алгоритм дифференцированных групповых

психосоциальных воздействий среди родственников пациентов с первым психотическим эпизодом при расстройствах шизофренического спектра. Для оценки клинико-социальных исходов больных с первым психотическим эпизодом и эффективности групповой психосоциальной работы использовалось комплексное обследование пациентов (шкала позитивной и негативной симптоматики (PANSS), опросник для оценки социального функционирования и качества жизни психически больных) и родственников («Шкала оценки нагрузки на семью», «Карта оценки уровня знаний о психической болезни и эффективности психообразовательной программы», опросник оценки эмоциональной и инструментальной поддержки психически больных).

С целью коррекции формирующихся девиаций семейного взаимодействия был разработан модуль дифференцированной психосоциальной групповой терапии для родственников, в котором техники психообразования и тренинга эффективной коммуникации использовались с учетом варианта реагирования семьи на начало психического расстройства, а также модели взаимоотношений с пациентом.

Достоверность и обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, изложенных в работе, подтверждена достаточным объемом выборок обследуемых пациентов с ППЭ, использованием комплекса адекватных, современных методов исследования, грамотным проведением статистического анализа полученных данных.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций

В работе диссертанта впервые на основании комплексного клинико-психопатологического, психометрического и социально-психологического обследования изучен спектр особенностей внутрисемейных взаимоотношений у пациентов с первым психотическим эпизодом при расстройствах шизофренического спектра в зависимости от клинико-социальных проявлений и особенностей дебюта заболевания. Определены критерии дифференцирован-

ного подхода к дифференцированным семейным психосоциальным воздействиям в системе комплексной помощи пациентам с первым психотическим эпизодом при расстройствах шизофренического спектра (и, шизофрении, в частности). Показано, что модели изменения внутрисемейного взаимодействия у больных РПС зависят не только от исходных особенностей коммуникативных паттернов семьи, но и от клинических особенностей психического расстройства (в первую очередь, динамики развития) и его феноменологической структуры. При этом установлено, что выявляемые девиации семейного взаимодействия обнаруживают наибольшую подвижность и возможность обратного развития на этапе первого психотического эпизода. На основании выделенных моделей семейного взаимодействия впервые разработан алгоритм дифференцированной групповой психосоциальной работы с семьями, которая при необходимости может дополняться элементами индивидуального подхода. В завершение автор предоставил сравнительный анализ эффективности терапии пациентов с РПС при включении в комплексную помощь программы семейной групповой работы и психосоциальной поддержки пациентов без вовлечения семьи. Установлено, что использование программы дифференцированной психосоциальной работы с родственниками в комплексном лечении больных на этапе ИПЭ при РПС оказывает значительное положительное влияние на социальное функционирование больных, носит превентивно-сберегающий характер и дает возможность пациентам восстановить потери продромального периода и сохранить свои прежние социальные позиции.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Полученные автором результаты представляют несомненную значимость, как для науки, так и практической деятельности клинической психиатрии. Показано, что на этапе первого психотического эпизода при расстройствах шизофренического спектра необходима оценка особенностей внутрисемейных взаимоотношений с целью раннего выявления формирующихся

девиаций внутрисемейного взаимодействия и «мишеней» психосоциальной работы. Изучены варианты реагирования родственников на развитие первого психотического эпизода у пациентов с РПС. Показаны особенности психического состояния семейного окружения больных при остром, подостром (с постепенным развитием психотической симптоматики) развитии манифеста и медленном дебюте РПС с длительно существующими нарушениями поведения. Разработан алгоритм и определено содержание групповых семейных психосоциальных мероприятий, проводимых с ближайшим окружением больных с первым эпизодом психического расстройства. Показана необходимость и эффективность дифференцированного подхода к проведению мультисемейных групп в зависимости от типа психоэмоционального реагирования родственников на развитие психического расстройства и особенностей формирующихся взаимоотношений внутри семей. Разработана программа групповой психосоциальной работы с семьями пациентов с РПС, включающая элементы психообразования, тренинга совладания со стрессом и обучения навыкам эффективного взаимодействия с больным. Показана эффективность данного подхода в комплексной терапии пациентов с первым психотическим эпизодом при РПС. Установлено, что применение разработанной программы и ее внедрение позволяет улучшить качество оказываемой пациентам помощи и снизить неблагоприятные психосоциальные последствия заболевания.

Полнота изложения основных результатов диссертационной работы в научной печати

По теме диссертационной работы автором опубликовано 9 научных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для опубликования основных результатов диссертаций на соискание учёной степени кандидата медицинских наук. Содержание работ соответствует тематике проведенного исследования и отражает основные направления настоящей работы.

Основные результаты диссертационного исследования доложены и обсуждены на 5 научно-практических мероприятиях различного уровня.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность в целом

Диссертационная работа изложена на 153 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы и приложения. Список литературы состоит из 57 отечественных и 220 зарубежных, подавляющее большинство из них относится к последнему десятилетию. Работа иллюстрирована 15 таблицами, 7 рисунками и 4 клиническими наблюдениями.

Для реализации цели автором сформулированы 4 задачи, решение которых полностью отображено в 5-ти выводах и 3-х практических рекомендациях.

Цель исследования автором сформулировано конкретно. Задачи, поставленные автором, для реализации цели исследования корректны и полностью ей соответствуют. Основные положения работы в полной мере отражают поставленные цель и задачи.

Работа построена по традиционному принципу, написана хорошим литературным языком с последовательным и логичным изложением материала. Автором раскрыта актуальность темы диссертации, четко сформулированы цель и задачи исследования, доказательно представлена научная новизна работы и ее теоретическая и практическая значимость. Обзор литературы охватывает анализ современных достижений изучения психосоциальных аспектов развития и лечения первого психотического эпизода при расстройствах шизофренического спектра. В описании материалов и методов исследования подробно охарактеризованы методики, составляющие основу научно-исследовательской работы.

Автором произведена клинико-психопатологическая и психометрическая оценка пациентов с первым психотическим эпизодом. Проводилось изучение клинико-психопатологических аспектов инициального периода заболевания, особенностей манифестного психотического состояния, анализ со-

циально-демографических показателей, уровня социального функционирования и адаптации пациентов. Разрабатывались формы и методы дифференцированной групповой психосоциальной работы с семьями пациентов с РПС с последующей оценкой эффективности предложенных воздействий.

Выводы имеют высокую степень обоснованности, соответствуют поставленной цели и задачам исследования, практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов.

Недостатки работы

Принципиальных замечаний по работе Ривкиной Н.М. нет. Имеются отдельные стилистические погрешности и опечатки, не снижающие качество работы в целом.

В порядке дискуссии представляет интерес мнение диссертанта по следующим вопросам:

1. В чем, по Вашему мнению, заключаются основные отличия «симбиотической» и «гиперопекающей» моделей взаимодействия в семьях исследованных пациентов?
2. Какие сложности видит диссертант при внедрении программ психосоциальной реабилитации семей в клиническую практику?
3. В исследовании указывается, что часть семей получали помощь в формате индивидуальных консультаций. Какие были показания для включения семьи в индивидуальную работу? Проводилась ли оценка эффективности при данной форме психосоциальной терапии?

Содержание автореферата

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации и отражает ее содержание. Во введении описаны актуальность работы, ее научная новизна, теоретическая и практическая значимость, цель, задачи исследования и другие обязательные элементы. В разделе «содержание работы» изложены материалы и методы исследования, дано реферативное описание результатов собственных исследований, сформулированы выводы и

практические рекомендации. Также представлен перечень работ автора по теме диссертационного исследования.

Рекомендации по исследованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты работы применяются при проведении учебных занятий с обучаемыми по основным и дополнительным профессиональным образовательным программам в ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, в практической деятельности клиники психиатрии ВМедА и ОАО «Европейский медицинский центр», а также могут быть использованы в деятельности других высших медицинских образовательных учреждений и психиатрических учреждений стационарного и амбулаторного типов.


Заключение

Диссертация Ривкиной Натальи Михайловны на тему «Групповая психосоциальная работа с семьями в системе комплексной помощи пациентам с первым психотическим эпизодом», выполненная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – психиатрия, представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой содержится решение актуальной научной задачи – усовершенствование психосоциальной помощи пациентам с первым психотическим эпизодом при расстройствах шизофренического спектра. С учетом научной новизны, существенной значимости полученных результатов, как для теории, так и практики, современного методологического уровня исполнения, представленная работа полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности

14.01.06 – Психиатрия.

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании Ученого Совета ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 2 от «25» февраля 2021 года.

Руководитель отделения биологической терапии психически больных
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и
неврологии имени В.М. Бехтерева»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук профессор



М.В. Иванов

Подпись профессора М.В. Иванова «заверяю».



Учёный секретарь
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр
психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
кандидат медицинских наук

М.Ю. Сорокин



Почтовый адрес:
192019, Санкт-Петербург, ул. ул. Бехтерева
Телефон: (812) 670-02-20
E-mail: sms-cons@bekhterev.ru