

ОТЗЫВ
**на автореферат диссертационной работы Бойченко Алексея
Александровича на тему «Особенности и механизмы виктимизации
больных параноидной шизофренией», представленной на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки)**

Прогрессирование распространенности шизофрении во всем мире, углубление знаний о механизмах ее развития, расширение спектра средств психофармакотерапии с их эффектами и побочными явлениями, создают дополнительные условия для исследования специфической личностной уязвимости пациентов вследствие так называемой «жизни с болезнью», способствующей процессу превращения личности больного в жертву, то есть процессу виктимизации. В связи с этим актуальным является данное исследование, направленное на изучение особенностей и механизмов формирования виктимизации у больных шизофренией разработку эффективной системы девиктимизации этого контингента больных.

Представленные в автореферате данные исследования репрезентативной выборки больных шизофренией с помощью адекватно подобранных и проведенных клинико-психопатологического и психодиагностического методов позволяют рассматривать виктимизацию больных шизофренией как процесс превращения личности в жертву дефицитарности механизма социализации.

Показано, что по мере нарастания степени выраженности виктимизации в личности больных шизофренией прогрессирует потеря субъектности, способности к свободной активности, выражению и отстаиванию своей жизненной позиции, что сопровождается превращением в объект манипуляций в навязанной роли жертвы. Отчужденность, социальная уязвимость и психологическая беспомощность в решении проблем виктимизированной личности больного шизофренией формируется в результате процесса стигматизации (аутостигматизации). Доминирование неконструктивных копинг-стратегий, деформация мотивации к достижениям, развитие чувства субъективного неблагополучия как в самовосприятии, так и в области межличностных отношений характеризуют влияние виктимизационных процессов на ресурсные возможности личности больных шизофренией.

При этом виктимизация может рассматриваться как социально-личностный механизм трансформации психической деятельности больных шизофренией, усугубляющий негативную симптоматику заболевания и способствующий формированию социально-дефицитарной личности. Установлено феноменологическое сходство структуры дефицитарного

симптомокомплекса с проявлениями виктимизационной самоидентификации больных шизофренией. Аффективное уплощение, алогия, сужение круга интересов, потеря мотивации и социальное избегание коррелировали ($p<0,05$) с такими признаками, как уход от решения проблем, чувство безысходности, отказ от принятия ответственности, отчуждение. Взаимосвязь самостигматизации, виктимизации и дефицитарной симптоматики, их феноменологическая близость позволили автору рассматривать эти категории как проявление единого личностно-деформирующего процесса, в значительной мере обусловленного сочетанием травматических обстоятельств жизни с болезнью и самой болезнью.

Предложена нейросетевая модель, позволяющая на основе выявленных трех наиболее значимых входных признаках - самоэффективность («Шкала общей самоэффективности»), свобода и персональность (шкала экзистенции А. Лэнгле и К. Орглера) - прогнозировать уровень виктимизации. Площадь под кривой операционных характеристик модели $AUC = 0,945$ соответствует отличному качеству модели. Модель обладает чувствительностью $>89,7\%$ (95%ДИ: 85,3% - 93,2%) и специфичностью $>81,6\%$ (95% ДИ: 78,6% - 84,4%).

Показана эффективность разработанной автором интегративной программы девиктимизации и субъективного личностного восстановления больных параноидной шизофренией в виде статистически достоверного ($p<0,05$) снижения вероятности рецидива, улучшения клинического и социального прогноза пациента.

Анализ автореферата позволяет заключить, что диссертационное исследование выполнено методически и методологически правильно. Материалы диссертации отражены в 26 научных публикациях, из которых 12 статей в научных изданиях, 8 - в изданиях, рекомендованных ВАК ДНР.

Таким образом, по своей актуальности, глубине и объему проведенного исследования, его научно-практической значимости, представленных в автореферате, можно сделать вывод о том, что диссертация Бойченко Алексея Александровича на тему «Особенности и механизмы виктимизации больных параноидной шизофренией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки), отвечает критериям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №1168 от 01.10.2018г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а также установленным п. 2.2 для соискателей ученой степени кандидата медицинских наук Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от

27.02.2015 г. № 2-13, а ее автор, Бойченко Алексей Александрович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 – «Психиатрия» (медицинские науки).

Отзыв о научно-практической ценности диссертации обсужден и утвержден на заседании кафедры психиатрии ФПК и ППС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
протокол № 3 , от « 19 » марта 2021 г.,

Заведующий кафедрой психиатрии ФПК и ППС
Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Кубанский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

Косенко Виктор Григорьевич

Дата 22 марта 2021 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 350063 Краснодарский край, г.Краснодар, ул. им. Митрофана Седина,4,
Телефон, электронный адрес:(861) 268-36-84, e-mail:corpus@ksma.ru

