

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

XXI век стремительно продолжает укреплять позиции кризиса человеческой идентичности, который как болезнь поразил современную цивилизацию. Бездуховность, потеря ориентиров и границ существования, нежелание развиваться и самосовершенствоваться – характеристики новой технократической эпохи. В таких условиях ценность человеческой жизни неминуемо возрастает, несмотря на попытки массового ее удешевления, и дисфункциональными оказываются все те силы, которые вызывают осознание опасности и крушения надежд, переживания своей конечности, непредсказуемости судьбы.

Проблема дезорганизации личности в научном дискурсе до сих пор не обрела строго обозначенных границ, не достигла естественнонаучного статуса. Чаще всего она преобразуется в проблему чисто гуманитарного свойства, которая заключается в осмыслении дезорганизации личности как новой формы существования современного человека в постиндустриальном обществе.

В научной литературе можно встретить различные термины-феномены, с которыми чаще всего отождествляется понятие «дезорганизация личности»: деструктивность, деформация, диссоциация, стагнация, психическое расстройство, личностно-социальная несостоятельность и т.д. В работе Мельниченко Владиславы Владимировны дезорганизация личности определяется как: способность сохранять оптимальный уровень жизнедеятельности и психологического комфорта через искажение или фрагментацию индивидуального опыта; личность, обладающая статичной Я-концепцией с разобщением когнитивного, эмоционально-оценочного, поведенческого структуры; индивидуальность, ограниченная чередой однонаправленных пассивных приспособленческих реакций.

Из этого следует актуальность диссертационной работы, 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

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, обеспечивается изучением широкого круга зарубежных и отечественных теоретических и практических материалов, научных трудов по исследуемой проблеме, а также официальных статистических данных, законодательных и нормативных актов, ежегодных аналитических обзоров международных организаций, результатами собственных исследований и расчетов автора.

В диссертационном исследовании при изучении клинико-психопатологических характеристик и особенностей саморегуляционного потенциала больных с различным уровнем дезорганизации личности использованы клиническо-анамнестический, структурно-диагностическое интервью, клинико-психопатологический, психодиагностический, социально-психологический и метод статистического анализа.

Эмпирическую базу исследования составляют данные обследования 216 пациентов Республиканской клинической психиатрической больницы г. Донецка. В результате проведенного исследования на достаточном по объему репрезентативном материале получены обоснованные данные об влиянии клинических проявлений на уровни дезорганизации личности. Были выделены основные компоненты саморегуляционного потенциала (самоэффективность, субъективный контроль, психологическое благополучие), оценено их влияние на различные структурные элементы дезорганизации личности (идентичность, дисфункциональные убеждения, механизмы психологической защиты). Распределение пациентов, соответственно поставленной цели исследования, совершалось с помощью использования структурированного интервью О.Кернберга: основная группа составила 120 больных (55,5%) с психотической дезорганизацией личности, группы сравнения - 60 человек (27,8%) – с невротической и 36 чел. (16,7%) – пограничной дезорганизацией личности.

Разработанная автором система психотерапевтической коррекции, направленная на субъективно-личностного восстановление больных с психотическим уровнем дезорганизации личности, носила характер интегративного психотерапевтического подхода, включающий комплексное

применение элементов схема-терапии, когнитивно-поведенческой психотерапии с использованием групповых и индивидуальных методов эмоционально-волевого включения. Эффективность предложенной системы была доказана статистически достоверной положительной динамикой по базовым компонентам саморегуляционного потенциала и показателям социально-психологической адаптации. Оценка эффективности разработанного психотерапевтического комплекса проводилась в двух группах больных: в основной группе (65 чел.) оказывалась медицинская помощь, которая включала в себя методы биологической и психотерапевтической направленности, в группе сравнения вошли больные, получавшие только медикаментозное лечение и не привлекавшиеся к участию в программе субъективно-личностного восстановления (55 чел.).

Диссертация оформлена в соответствии с общепринятыми нормами, изложена на 230 страницах компьютерного текста и состоит из введения, 6 разделов, заключения, выводов, списка литературы. Работа содержит 26 таблиц и 7 рисунков. Список источников литературы составляет 240 наименований.

Введение содержит все необходимые разделы: актуальность темы, связь работы с научными планами и темами, цель и задачи исследования, описание объекта и предмета исследования, его методов, научной новизны и практического значения полученных результатов, а также указания публикаций по теме диссертации и научных форумов, где были обнародованы полученные результаты.

Обзор литературы написан грамотным научным языком и содержит анализ основных отечественных и иностранных научных источников по изучаемой проблеме преимущественно за последние 5 лет. Литературный обзор позволяет сделать вывод о компетентности автора в поставленной проблеме и необходимости дальнейшего изучения последней.

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 теоретическое и клинико-психологическое обоснование тактики субъективно-личностного восстановления больных с психотической дезорганизацией личности. Дана комплексная оценка эффективности системы психотерапевтической активации саморегуляционного потенциала.

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.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций достаточно высокая и подтверждается: 1) тщательным изучением предмета исследования путем анализа большого числа литературных источников и обобщения исследований отечественных и зарубежных ученых в данной области; 2) корректным применением, развитием и адаптацией известных методов и подходов, используемых в исследовании. их адекватностью, а также валидностью используемых методик; 3) применением апробированных методов статистического анализа результатов; 4) результатами оценки эффективности разработанной системы субъективно-личностного восстановления в процессе их реализации.

По материалам диссертации опубликовано 19 (из них 9 под грифом ВАК) научных работ: 11 статей в журналах, 8 тезисов в сборниках материалов научно-практических конференций.

С учетом вышесказанного, научные положения и выводы диссертационной работы следует считать научно-обоснованными.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертация соответствует поставленной цели и задачам по её достижению, а также полученным результатам и выводам. Степень научной новизны выполненной работы достаточна для кандидатской диссертации и относится ко многим её аспектам. Полученные в диссертационной работе результаты являются новыми и достоверными. В качестве научных результатов полученных автором лично, следует отметить: 1. данные о влиянии клинических проявлений психических расстройств невротического и психотического регистра на уровни дезорганизации личности; 2. данные об индивидуально-психологических, социально-психологических особенностях саморегуляционного потенциала, их влиянии на структурные элементы дезорганизации личности: иррациональные когнитивные установки, статус эго-идентичности и механизмы психологической защиты; 3. разработана, научно обоснована и внедрена в практику система субъективно-личностное восстановление больных с психотическим уровнем дезорганизации личности и доказана его эффективность.

Достоверность научных положений диссертации, теоретических выводов и рекомендаций подтверждается корректным применением указанных в работе методов исследования и успешным практическим применением результатов диссертационной работы, что отражено в актах внедрения.

Значимость результатов диссертации для науки и практики определяется прикладным характером проведенного диссертационного исследования, решением ряда научных задач с практическим использованием полученных теоретических результатов, проведенными исследованиями по оценке эффективности.

Предложенный диссертантом комплекс психотерапевтических вмешательств является уникальным, поскольку в системном виде разработан впервые и направлен на коррекцию феноменов у личности с психотической дезорганизацией личности, что несомненно способствует качественной реализации реабилитационных программ для этого контингента пациентов.

Оценка изложения материала диссертации и автореферата

Работа выполнена на уровне, достаточном для кандидатских диссертаций, и оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемым ВАК. Диссертационная работа 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 анализа рассматриваемой предметной области.

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

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний по работе нет. В некоторых разделах диссертации было бы желательно привести графическое изображение полученных показателей, что сделало бы изложение материала более наглядным.

В качестве дискуссии хотелось бы обсудить с диссертантом следующие вопросы:

1. Может ли, разработанный Вами комплекс субъективно-личностного восстановления больных реализован в группах с невротической и пограничной дезорганизациями личности?
2. Каким способом совершалась Вами работа с дезадаптивными схемами в рамках схема терапии?

Заключение

На основании анализа диссертации, автореферата и опубликованных автором работ можно сделать вывод о том, что диссертационная работа 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:

Кандидат медицинских наук,
заведующая отделением Республиканской
клинической психиатрической
больницы МЗ ДНР

Жигулина И.В.

Официальный оппонент — кандидат медицинских наук Жигулина Ирина Владимировна согласна на автоматизированную обработку персональных данных.

Адрес места работы:

283008, г. Донецк, ул. Одинцова, 19

тел. (062)277-02-12, e-mail: rkpb-dnr@mail.ru

Подпись Жигулиной И.В. заверяю:

Мельниченко В.В. по кафедре

