

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ГУ ЛНР «Луганский

государственный медицинский

университет имени Святителя Луки

Торба А.В.



2022 г.

Отзыв

ведущей организации на диссертацию Бабуры Елены Васильевны на тему:
«Особенности ресурсов психологической устойчивости и самоактуализации
при различных уровнях дезорганизации личности», представленную на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

14.01.06 - «Психиатрия»

(медицинские науки)

Актуальность темы диссертационного исследования

Представленное диссертационное исследование посвящено актуальной, недостаточно разработанной в психиатрии проблеме. Актуальность данного исследования обусловлена необходимостью изучения вопросов, связанных с анализом роли ресурсных возможностей личности и экзистенциально – личностной реабилитации больных с расстройствами невротического и психотического регистров.

Автором установлено, что приоритетность представлений о внутреннем мире пациента, уровне его самоактуализационных ресурсов и ценностно-смысловых качествах личности позволяет расширить диапазон лечебно-диагностических вмешательств на основе интегративно понимаемых болезненных проявлений в психической сфере, защитных и компенсаторных механизмов, а также субъективного благополучия с самоощущением своей целостности и потенциальных ресурсов.

Выводы и рекомендации по этому вопросу являются необходимыми для совершенствования личностно - ориентированного направления организации психиатрической помощи и использования адекватных психодиагностических подходов, позволяющих иметь целостное представление о пациенте, его актуальном психическом состоянии и личностных ресурсах.

Новизна исследования полученных результатов и выводов, сформулированных в диссертации

Впервые на основе многоуровневого, комплексного исследования в рамках личностно - ориентированного подхода выделены и

идентифицированы различные типы дезорганизации личности, ассоциируемые с психическими расстройствами невротического и психотического регистров.

Были получены новые данные об особенностях личностного потенциала у больных с невротическим, пограничным и психотическим типами структурной дезорганизации личности. Изучены и подвергнуты научному анализу характерные для каждого типа дезорганизации личности ситуационно - специфические (адаптивные и дезадаптивные) стратегии совладающей психической активности (поведенческие копинг-стратегии).

Впервые, в рамках гуманитарного подхода в решении современных психиатрических проблем, разработана система экзистенциально - личностной реабилитации больных, нацеленная на реконструкцию личностной направленности и субъективно - личностное восстановление больных. В качестве оптимального инструмента адекватных реабилитационных воздействий предложен комплекс тренинговых программ активации копинг - стратегий и нормализации субъективного жизненного пространства больных.

Значимость для науки и практики

Дано теоретическое обоснование роли современного гуманитарно - личностного направления в психиатрии - рассмотрение психических расстройств невротического и психотического регистров как проявлений личностной дисфункции. Полученные результаты о внутреннем мире пациента, уровне его самоактуализационных ресурсов и ценностно-смысловых качествах личности позволяет расширить диапазон лечебно-диагностических вмешательств на основе интегративно понимаемых болезненных проявлений в психической сфере, защитных и компенсаторных механизмов, а также субъективного благополучия с самоощущением своей целостности и потенциальных ресурсов.

Внедрение в клиническую практику разработанной инновационной модели экзистенциально-личностной реабилитации, независимо от уровня личностной дезорганизации больных, способствует улучшению показателей жизнестойкости, снижению уровня социальной фрустрированности, диапазона и ресурсной значимости непродуктивных копинг - стратегий, а также как необходимых предпосылок их клинического восстановления.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Использованные психопатологический, психодиагностический, информационно-теоретический, структурно-диагностическое интервью, социально-психологический методы и метод математической обработки результатов в ходе проведенного исследования были выбраны адекватно поставленной цели и сформулированным задачам.

Полученные результаты и выводы логичны, научно обоснованы и не противоречат современным литературным данным.

Достоверность полученных данных обусловлена достаточным объемом выборки - в исследовании принимало участие 150 больных с психическими расстройствами различного регистра, находящихся на лечении в Психиатрической больнице №1 города Макеевки. Распределение больных с различными уровнями дезорганизации личности по диагностическим категориям МКБ – 10 было следующим:

Невротическая дезорганизация личности (50 чел.) – F43 расстройства адаптации – 15 чел.; F45 соматоформные расстройства – 8 чел.; F41 тревожно – депрессивное расстройство – 14 чел.; F42 обсессивно – компульсивное расстройство – 6 чел.; F44 диссоциативное расстройство – 4 чел.; F 31 биполярное аффективное расстройство – 3 чел.

Пограничная дезорганизация личности (40 чел.) – F43 расстройства адаптации – 12 чел.; F44 диссоциативное расстройство – 3 чел.; F31 биполярное аффективное расстройство – 5 чел.; F20 параноидная шизофрения – 4 чел.; F23 острое полиморфное психотическое расстройство без симптомов шизофрении – 8 чел.; F21 шизотипическое расстройство – 8 чел.

Психотическая дезорганизация личности (60 чел.) – F23 острое полиморфное расстройство без симптомов шизофрении – 10 чел.; F25 шизоаффективное расстройство – 4 чел.; F20 параноидная шизофрения – 32 чел.; F21 шизотипическое расстройство – 8 чел.; F22 хроническое бредовое расстройство – 6 чел.

Таким образом, среди лиц с невротической дезорганизацией личности подавляющее большинство (94,0%) составили больные с невротическим уровнем психических расстройств и только 6,0% – пациенты с заболеваниями психотического регистра. В группе больных с пограничным уровнем дезорганизации личности у 25,0% диагностированы невротические, а у 75,0% – психотические расстройства. Наконец, у всех больных с заболеваниями психотического регистра наблюдался наиболее высокий, психотический уровень личностной дезорганизации.

Математическая обработка результатов исследования проводилась с помощью методов статистического анализа стандартными параметрическими и непараметрическими методами. Использовался компьютерный пакет лицензионных программ Statistica. Вычислялись значения среднего арифметического ($\bar{X}$) и стандартной ошибки среднего (m). В случае сравнения двух выборок, когда распределение не отличалось от нормального, для сравнения средних значений количественных показателей использовался критерий Стьюдента, а в случае, когда распределение отличалось от нормального – критерий Вилкоксона. Расчет производился с достоверностью $p \leq 0,05$.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

Результаты диссертационного исследования в полной мере изложены в 8 научных работах соискателя (в 4 работах весь объем авторский), в том числе в 6 статьях, опубликованных в рецензируемых научных изданиях, определенных ВАК Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики.

Оценка содержания диссертации

Диссертационная работа изложена на 223 страницах компьютерного текста и состоит из вступления, 6 разделов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы. Работа содержит 25 таблиц и 12 рисунков. Список источников литературы составляет 233 наименований.

В введении обоснована актуальность диссертационной работы, цель и задачи исследования, научная новизна полученных результатов, их теоретическая и практическая значимость, сформулированы положения, выносимые на защиту, методологическая база, приведены сведения о степени достоверности и апробации результатов.

В первом разделе представлен литературный обзор, посвященный определению понятий «личностный потенциал» в психиатрии, анализу феноменов различных составляющих личностного потенциала, направленных на активацию внутренних процессов структурирования личности и перестройку ее духовной сферы.

На основании изучения материала, представленного в литературном обзоре, автором определяются вопросы и проблемы, требующие дальнейшего изучения и обосновывающие актуальность исследования.

Во втором разделе приводится описание материалов и методов исследования, дизайна исследования. Описаны критерии включения и исключения пациентов из исследования. В главе раскрыта методология проведения исследования, приведены описания психодиагностических методик, соответствующих цели и задачам исследования.

Основная часть диссертации посвящена изложению собственных результатов исследования. В третьем разделе проведен анализ уровней интеграции идентичности, используемых механизмов психологической защиты и способов тестирования реальности, были выделены три уровня дезорганизации личности: невротический, психотический и пограничный. Для изучения уровня личностной дезорганизации использовался структурный подход (интегративное структурное интервью) О. Кернберга, основанное на взаимодействии пациента и врача. Оно позволило описать взаимосвязь между структурными производными интернализованных объектных отношений личности и различными уровнями организации психического функционирования, а также оценить основные симптомы, конфликты, проблемы и положительные качества пациента.

В четвертом разделе описано комплексное исследование личностного потенциала, которое включало исследование таких составляющих как самоактуализационные ресурсы, ценностные ресурсы и результаты исследования осмысленности жизни (смысложизненных ориентаций).

В пятой главе представлены результаты исследования ресурсов психологической устойчивости (субъективного благополучия) и особенностей совладающего поведения (копинг – стратегий) в ситуации «жизни с болезнью».

Шестой раздел посвящен описанию разработанной автором программы экзистенциально-личностной реабилитации больных при расстройствах невротического и психотического регистров, приведено клинко-психологическое обоснование и содержание программы.

В качестве конкретно – целевых ориентиров реабилитационная программа включала: активацию самоактуализации – процесса наиболее полного раскрытия и развития потенциала личности, продуктивной и целостной самореализации собственных возможностей пациента; реконструкцию личностной направленности, путем восстановления индивидуальной ценностной системы и связанных с ней личностных смыслов и экзистенциально – личностное восстановление больного, а также три базовых модуля: модуль самоуправления болезнью, модуль самоуправления стрессом и модуль субъективно-личностного восстановления.

Экзистенциально – личностная реабилитация осуществлялась с использованием двух разновидностей психотерапевтической тактики – пациент-центрированной и позитивной психотерапии.

В разделе «Анализ и обобщение результатов исследования» в сжатом виде приведены все полученные в исследовании результаты. Описанные данные и заключения обоснованы, логичны и уникальны, не вызывают сомнений их достоверность и подлинность. Объем исследований, проведенных в ходе диссертационной работы, достаточен для обоснования выводов. Выводы отражают полученные результаты и соответствуют поставленным задачам, что позволяет достичь цели исследования.

Оформление диссертации соответствует ГОСТУ. Автореферат соответствует основным положениям диссертации.

Общие замечания

Принципиальных замечаний по работе нет. В порядке дискуссии представляет интерес мнение диссертанта по следующим вопросам:

1. Какой тип пациентов личностной дезорганизации при исследовании показал полный распад Я-концепции с наиболее выраженным уровнем дезинтеграции идентичности?

2. Есть ли какая-то характерная особенность больных с различным уровнем дезорганизации личности?

Заключение

Диссертация Бабуры Елены Васильевны на тему: «Особенности ресурсов психологической устойчивости и самоактуализации при различных уровнях дезорганизации личности» представляет собой завершённую научно-исследовательскую работу, отражающую новое решение актуальной задачи по глубокому анализу индивидуально-психологических особенностей самоактуализации как потенциальной субъективной активности больных с различными уровнями личностной дезорганизации, и возможности оказания им квалифицированной помощи путем использования системы экзистенциально-личностной реабилитации и субъективно-личностного восстановления больных с психическими расстройствами психотического и невротического регистров. Новые научные результаты, полученные соискателем, имеют существенное значение для науки и практики психиатрии. Полученные автором результаты достоверны, заключение и выводы обоснованы.

Работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым кандидатским диссертациям, изложенным в п. 2.2 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 27.02.2015г. № 2-13, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 - «Психиатрия» (медицинские науки).

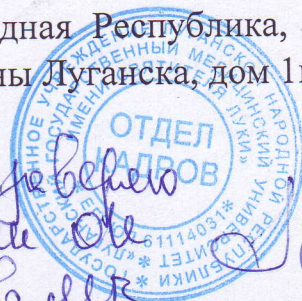
Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры психиатрии и наркологии ГУ ЛНР «Луганский государственный медицинский университет им. Святителя Луки» Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики «___» _____ 2022 года.

Заведующий кафедрой
психиатрии и наркологии ГУ ЛНР
«ЛГМУ им. Святителя Луки»
Министерства здравоохранения ЛНР
Заслуженный врач Украины,
Заслуженный врач ЛНР,
доктор медицинских наук,
профессор

Рачкаускас Г.С.

Почтовый адрес: 91045, Луганская Народная Республика, город Луганск,
Ленинский район, квартал 50 летия Оборона Луганска, дом 1г
Контактные телефоны:
8 (0642) 33-03-38,

Подпись
Кавальский
Александр
Александрович
Александров



malito:kanclgmu@mail.ru

+38(0642) 34- 71-13,

+38 (0642) 34-71-16

Электронная почта: kanclgmu@mail.ru

Согласие профессора Рачкаускаса Г.С. на автоматизированную обработку персональных данных получено.