

## ОТЗЫВ

Члена диссертационного совета на диссертацию Захаровой Елены Владимировны на тему «Модель психосоциального сопровождения больных туберкулезом», представленную на соискание ученой степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология.

**Актуальность избранной темы** определяется достаточно высокой частотой распространения в мире и нашей стране туберкулеза, а также сложностями лечения и реабилитации пациентов с данной патологией, в том числе из-за недостаточно изученной роли психологических факторов в этом процессе. Так, по литературным диссертационным данным в 2018 г. в мире заболели различными формами туберкулеза 10 миллионов человек, а умерли — 1,2 миллиона!

**Оценка степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Обоснованность проведенного диссертационного исследования Е.В. Захаровой является следствием использования автором современных психологических методов исследования, научного анализа, правильно выбранной статистической обработки полученных материалов. Результаты собственных исследований автор достаточно точно и логично изложила в основных главах диссертации, предварив их литературным анализом существующих в мире исследований и различных теоретико-методологических подходов к изучению исследуемых проблем, обоснованием недостаточной представленности комплексных научных психологических работ по изучаемой теме. На основании проведенного научного анализа автор доказательно обосновывает свой подход к изучению роли различных психологических показателей у больных туберкулезом. Анализ полученных данных ведет к логичным 16 выводам, соответствующим поставленным 5 задачам исследования (при некотором диссонансе по числу задач и выводов). Также обоснованно предлагается специально разработанная модель психосоциального

сопровождения больных туберкулезом, важная для практического применения в здравоохранении.

Эмпирическая часть исследования вытекает из теоретической части. Следует отметить нетрадиционность литературного обзора, который представляет из себя 5 глав, объемом 100 страниц. При данном объеме ожидается не только обзор, но и подробный анализ представленного теоретического материала, что сделано в меньшей степени. В главе, посвященной материалам и методам исследования, автор описывает характеристики очень большой группы больных, как детей, так и взрослых, точно излагает этапы исследования и используемые методы, адекватные поставленной цели работы и её задачам.

Результаты диссертации последовательно и полно отражают содержание проведенного исследования, позволяют определить его хороший теоретический, методологический и методический уровни. Автор обоснованно указывает также на практическую значимость работы. Выводы, в общем, достаточно логично связаны с реализованными задачами.

#### **Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.**

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, могут считаться достоверными, т.к. базируются на огромном объеме выполненного исследования (общая численность — 1100 человек, из них дети и подростки составили 300 человек), использовании научно обоснованных теоретических положений, валидного психодиагностического инструментария (12 методик, помимо изучения социально-демографических показателей, применения клинической беседы с наблюдением), современных методов математико-статистической обработкой данных, адекватных поставленным цели и задачам.

Научную новизна работы определяет выявление специального комплекса психологических особенностей лиц, страдающих туберкулезом, в том числе

такой важной характеристики для больных туберкулезом как приверженность лечению, выявление их сложных взаимосвязей. Полученные результаты позволили автору создать модель психосоциального сопровождения данной категории пациентов.

В целом, результаты проведенной автором работы помогут планировать и оптимизировать процесс психологической диагностики, уточнять роль психологических факторов в понимании, лечении и реабилитации больных туберкулезом различных возрастов.

### **Оценка личного вклада соискателя в разработку научной проблемы.**

Материалы диссертации подтверждают, что диссертантом лично обоснована, составлена и выполнена программа научного исследования. Разработана методологическая и методическая концепции исследования, на основе которой проведена его экспериментальная часть. В соответствии с целью и задачами исследования создан его алгоритм. Самостоятельно сформулированы гипотезы, основные положения, выносимые на защиту, подобраны методы и психодиагностические методики, собран и статистически обработан полученный материал, проведен его анализ, интерпретация, а также выводы и общие практические рекомендации. Все это соответствует содержанию публикаций по теме диссертации.

### **Оценка содержания диссертации, её завершенности, подтверждение публикаций автора.**

Представляемая диссертация имеет принятую структуру, содержит помимо введения и глав литературного обзора, четырех основных главы, обсуждение, заключение, выводы, и большой список литературы (377 работ на русском языке из общего числа 481), изложенных на почти 400 страницах текста. Диссертация в достаточном объеме иллюстрирована таблицами и рисунками, имеет приложение. Английский перевод зеркально отражает русский текст диссертации.

В целом можно заключить, что качество и объем материала, дизайн

исследования, использованные методы адекватны поставленным цели и задачам. Выводы, в общем, соответствуют задачам исследования. Основные положения диссертации, вынесенные на защиту, аргументировано и достаточно убедительно доказаны. Публикации автора (в том числе в журналах, входящих в перечень ВАК) отражают основные положения диссертации. Количество публикаций по теме диссертации достаточное.

### **Замечания и вопросы по работе.**

Можно отметить добросовестное, научно выверенное выполнение исследования. В качестве частного замечания можно отметить в тексте диссертации указание на копинг как совладающее поведение. Более точно понимать копинг как совладающее со стрессом поведение, т.к. термин «копинг» давно приобрел «техническое» научное, не бытовое значение. Отмеченное замечание является формальным и лишь вносит уточнения в работу. Оно не влияет на общую положительную оценку диссертационного исследования Е.В. Захаровой, которое, в целом, соответствует существующим требованиям к докторским диссертациям.

Вопросы:

1. Насколько практически исполним в общей практике предлагаемый психодиагностический подход (без мотивации в виде докторской диссертации)?
2. Предлагаются когнитивно-поведенческие, психодинамические и экзистенциально-гуманистические направления психотерапии, могущие включать многочисленные методы. Как это предполагается реализовать в практической помощи конкретному пациенту при ограниченности ресурсов здравоохранения.?

### **Заключение.**

Диссертация Захаровой Елены Владимировны на тему «Модель психосоциального сопровождения больных туберкулезом» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 01.09.2016 № 6821/1 «О

порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель, Захарова Елена Владимировна полностью заслуживает присуждения ученой степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология. Пункт 11 указанного Порядка диссертантом не нарушен.

Член диссертационного совета (психологические науки), доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры медицинской психологии и психофизиологии факультета психологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» Правительства Российской Федерации



Абабков Валентин Анатольевич

3 января 2021 г.