

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета на диссертацию Тучиной Ольги Дмитриевны на тему «Нарушения проспективного мышления у пациентов с синдромом зависимости от алкоголя», представленную на соискание ученой степени кандидата психологических наук по научной специальности 5.3.6. Клиническая психология

Актуальность темы исследования. Синдром зависимости от алкоголя (СЗА) является известной и трудно решаемой медицинской и социальной проблемой в силу распространенности и легкости вовлечения в употребление, наличия многочисленных осложнений соматического и психического характера, трудностей с мотивированием пациентов к прохождению долгосрочной терапии, недостаточностью высокоэффективных реабилитационных программ, обеспечивающих формирование долговременных устойчивых ремиссий. Все это стимулирует исследователей к поиску новых подходов к прогностической диагностике течения синдрома зависимости, прогнозирования различного типа реакций на лечебно-реабилитационные воздействия с формированием благоприятных или неблагоприятных исходов заболевания. Одному из подобных подходов посвящена диссертационная работа Тучиной Ольги Дмитриевны, где длительность и качество ремиссии СЗА изучается в контексте способностей пациентов к использованию эксплицитных и имплицитных форм проспективного мышления. Исследования проспекции (понимаемой как возможность осознанного и неосознанного планирования конечного результата лечения) – психологического механизма, способного внести существенный, если не решающий, вклад в становление ремиссии, открывает перспективы использования известных и разработки новых методов психологической коррекции, конечной целью которых является оптимизация результатов индивидуального планирования за счет увеличения ее эксплицитных составляющих (за счет преобладания феноменов осознанности). Следует также отметить, что изучение механизмов проспективного мышления, которое имеет достаточно длительную научную историю, приобрело новое звучание с момента открытия «Default mode network (DMN) – сети пассивного режима работы мозга» в 2000-х годах – специфической нейронной системы, тесно связанной с проспективной психической функцией.

Целью исследования стала оценка влияния параметров имплицитного плана проспективного мышления – мало осознаваемого жизненного сценария, на показатели длительности ремиссии у пациентов с СЗА.

В связи с указанной целью задачи исследования включали в себя теоретический анализ концепции ПМ и жизненного сценария как имплицитного плана, его влияния на формирование эксплицитных моделей будущего; разработку методического комплекса для оценки эксплицитного и имплицитного компонента проспективного мышления; исследование эксплицитного плана проспективного мышления по различным параметрам в выборке пациентов СЗА; выделение по результатам анализа однородных выборок пациентов СЗА, отличающихся имплицитным планом проспективного мышления, и их сравнение; оценку влияния параметров имплицитного плана на длительность ремиссии

СЗА; разработку соответствующих рекомендаций для диагностики и психологической коррекции препятствующих терапии и выздоровлению параметров имплицитного плана проспективного мышления у пациентов, страдающих СЗА.

Обоснованность и достоверность научных положений, практических рекомендаций и выводов диссертации подтверждаются достаточным объемом репрезентативной выборки пациентов СЗА (96 чел) на средней стадии заболевания, сформированной с учетом статистических закономерностей; стройным, современным дизайном исследования, наиболее полно удовлетворяющим поставленной цели и последовательному осуществлению задач; использованием валидных, диверсифицированных методов сбора качественных и количественных характеристик, а также использованием адекватных методов математической обработки данных. Набор используемых статистических методов современен, разнообразен и адекватен – что является несомненным достижением выполненной диссертационной работы.

Оценка научной новизны, теоретической и практической значимости исследования

Диссертационная работа Тучиной О.Д., несомненно, является новаторским исследованием, открывающим новые научно-практические перспективы. Так, автором впервые были соотнесены и изучены эксплицитные и имплицитные жизненные планы пациентов СЗА в их связи с длительностью ремиссии, а также выделены группы с различной способностью к поддержанию ремиссий, различающиеся исключительно способностью пациентов указанных групп к рефлексии жизненного сценария. Впервые определены 3 группы параметров, оказывающих влияние на продолжительность ремиссий: 1) феномены глобализации модели будущего, отражающие нарушения эксплицитного проспективного мышления (чем большая наблюдаемая глобализация, тем меньшая вероятность длительной ремиссии); 2) способность к рефлексии собственной смерти; (3) параметры личной и семейной истории пациента, служащие опорой (скаффолдом), вокруг которой выстраиваются долгосрочные представления о будущем в рамках жизненного сценария. Все факторы указывают на связь повышения осознанности собственной истории и событий и источников (скаффолдов) жизненного сценария (вне зависимости от уровня его проблемности или обыденности) с последующим повышением дней ремиссии СЗА.

Теоретическая значимость работы определяется выделением четких взаимосвязей между эксплицитным и имплицитным планами проспективного мышления так, что становятся понятными конкретные психологические механизмы (например, прайминг, скаффолдинг и др.), с помощью которых осуществляется влияние неосознанного жизненного плана (сценария жизни) на повседневные сознательные краткосрочные и долгосрочные поведенческие выборы, в том числе в рамках течения (обострения и ремиссии) СЗА. Разделение контингента пациентов СЗА на группы в зависимости от особенностей проспективного мышления может в перспективе использоваться для уточнения или построения новой ремиссии-центрированной типологии СЗА. Работа Тучиной О.Д. также способствует лучшему пониманию структуры и функции проспективного мышления у пациентов, страдающих СЗА.

Практическая значимость работы складывается из ряда существенных для наркологической практики обстоятельств: диагностических – прогностических – и, собственно, терапевтических. Так, разработан алгоритм исследования особенностей проспективного мышления при СЗА, включающий ряд значимых для практики тестов, названный автором «методический комплекс для обследования пациентов с СЗА». Выделены прогностически значимые когнитивные факторы, связанные с длительностью ремиссии СЗА, – «протективные» (способность к рефлексии долгосрочных моделей будущего и собственной смертности) и «факторы риска» (наличие спонтанных образов собственной смерти – флешфорвардов и автобиографической глобализации). К терапевтически значимым факторам следует отнести выделение новых синдромов-«мишеней» для проведения психологической коррекции в ходе терапевтически-ориентированного проведения исследования проспективного мышления, а именно: «глобализация эксплицитных моделей личного будущего» и проблемы с осознанием (рефлексией) индивидуального жизненного сценария. Описан ряд конкретных практических методик, помогающих пациентам СЗА осознать составляющие своего имплицитного жизненного плана (сценария жизни).

Структура и завершенность диссертации

Диссертация представлена на русском и английском языке в 2 томах. Русскоязычный текст представлен на 347 страницах. Во введении обосновывается актуальность темы и ее степень разработанности, цель и задачи исследования, основные гипотезы, объект и предмет, теоретико-методологические основы, научная новизна, теоретико-практическая значимость, положения, выносимые на защиту. Главы 1 и 2 посвящены обзору современных представлений о ПМ и его нарушениях при различных психических расстройствах и СЗА. В 3 главе описываются дизайн и методы исследования, приводится характеристика обследованной выборки пациентов с СЗА. Подробно излагаются результаты исследования эксплицитного ПМ у пациентов с СЗА; результаты выделения групп пациентов, отличающихся по параметрам жизненного сценария, с помощью кластерного анализа. Приводятся результаты сравнительного анализа выделенных групп. В соответствующем разделе Главы 3 проводится регрессионный анализ взаимосвязей между параметрами жизненного сценария, эксплицитного проспективного мышления и длительности ремиссии. В заключении результаты исследования обобщаются и обсуждаются. Список литературы содержит 692 источника, из которых 125 – на русском, 567 – на иностранных языках. Текст диссертации в достаточной степени иллюстрирован 31 таблицей и 20 рисунками. Имеется 14 приложений.

Тучиной О.Д. опубликовано по теме диссертации 49 работ, 10 из которых индексируются в системах Web of Science и Scopus, 18 – в рецензируемых журналах из перечня ВАК Российской Федерации, 6 – главы в отечественных и зарубежных монографиях и руководствах. Результаты исследования были широко представлены автором на различных научно-практических конференциях в Российской Федерации и за рубежом.

Работа выполнена на хорошем методологическом уровне, содержит новые результаты, обоснованные выводы и положения, выносимые на защиту.

В рамках научной дискуссии хотелось бы услышать комментарии автора по следующим вопросам.

Вопросы и замечания

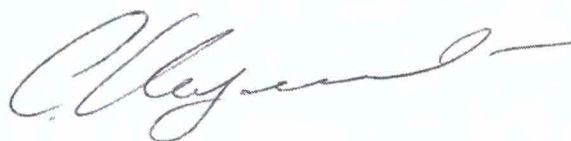
1. Будут ли выявленные нарушения проспективного мышления характерны и для синдромов зависимости от других ПАВ в контексте общности патогенеза аддиктивных расстройств?
2. Возможно ли экстраполировать методики, применяемые автором для пациентов с СЗА, на пациентов с зависимостью от наркотических веществ или пациентов, страдающих от нехимических аддикций?
3. Были ли учтены автором исследования другие возможные влияния на продолжительность ремиссий, кроме связанных с особенностями проспективного мышления (например, как учитывались особенности психотерапевтического процесса, формы и методы психотерапии)?

Вышеуказанные вопросы и замечания не снижают высокую оценку диссертационной работы Тучиной О.Д., выполненной на актуальную тему. Полагаю, что результаты данного диссертационного исследования могут быть использованы клиническими психологами, психотерапевтами, врачами психиатрами-наркологами и другими специалистами, работающими в области охраны психического здоровья. Отметим многосторонний, комплексный подход к проблеме СЗА и лежащим в его основе нарушениям различных сторон проспективного мышления, а также релевантное использование современных методов математико-статистической обработки результатов исследования.

Диссертация Тучиной Ольги Дмитриевны на тему «Нарушения проспективного мышления у пациентов с синдромом зависимости от алкоголя» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Тучина Ольга Дмитриевна полностью заслуживает присуждения ученой степени кандидата психологических наук по научной специальности 5.3.6. Клиническая психология. Нарушения пунктов 9 и 11 указанного Порядка в диссертации не обнаружены.

Член диссертационного совета

Доктор медицинских наук
(специальность: Психиатрия), профессор
Профессор кафедры клинической и
консультативной психологии Института
психологии
Учреждение образования «Белорусский
государственный педагогический
университет им. М. Танка»,
Министерство образования Республики
Беларусь



Игумнов Сергей Александрович

Дата 07.09.2022 г.