

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета на диссертацию Ереминой Дарьи Алексеевны «Когнитивное функционирование больных сердечно-сосудистыми заболеваниями при хирургических вмешательствах», представленную на соискание ученой степени доктора наук по научной специальности 5.3.6. Медицинская психология

Актуальность темы исследования. Диссертационное исследование Д.А. Ереминой является важным и актуальным в силу стремительного роста распространенности когнитивных нарушений у пациентов с сердечно-сосудистой патологией – частота развития нейрокогнитивного дефицита после кардиохирургических операций достигает 50–80% и зачастую приводит к значительному ухудшению качества жизни и утрате работоспособности пациентов. Стремительный рост распространенности когнитивных нарушений диктует необходимость всестороннего изучения их специфики, особенностей течения и роли в прогнозе различных соматических заболеваний, что делает данное направление одним из наиболее актуальных в области клинической психологии.

Общая цель диссертационного исследования сформулирована как «определение особенностей, динамики, основных факторов прогноза и ресурсов когнитивного функционирования пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями при кардиохирургическом вмешательстве и в процессе реабилитации».

Исследование проведено на базе ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» (Санкт-Петербург). В исследование было включено 359 пациентов – 247 пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС), перенесших коронарное шунтирование (КШ), 21 пациент с ИБС, проходящий консервативное лечение, и 91 пациент с хронической сердечной недостаточностью (ХСН). Исследование названных пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ) проводилось в пять этапов: до операции, через 12-14 дней после КШ и через месяц после ТС, третий этап — через три месяца после перенесенного оперативного вмешательства, четвертый этап – через шесть месяцев после операции, пятый этап – через год после операции. Таким образом, всего было проведено 761 обследование.

Всего в рамках диссертационного исследования проанализировано 218 показателей, включающих 86 социально-демографических, медико-

биологических и клинико-психологических характеристик больных, а также 132 экспериментальных показателей из 10 психодиагностических методик и двух компьютеризованных нейропсихологических методик, направленных на изучение зрительного опознания.

Достоверность исследования обеспечена также репрезентативностью выборки (исследовано 247 больных ИБС, перенесших операцию коронарного шунтирования и 91 больной ХСН, ожидающих ТС), адекватностью использованных методов исследования (в том числе компьютеризованных нейропсихологических методик), сочетающих как качественный, так и количественный (предполагающий сравнение с тестовой нормой) подход к анализу данных исследования, применением комплекса современных методов математической статистики, в том числе факторного, и многофакторного дисперсионного, регрессионного и дискриминантного видов анализа.

Научная новизна и теоретическая значимость диссертации. Впервые описана динамика обобщенных факторов когнитивной деятельности больных ИБС на протяжении года после КШ и показана ее сложная нелинейная зависимость от клинических особенностей основного заболевания и специфики операции, а также от индивидуально- и социально-психологических характеристик пациентов. На основе полученных данных сформулированы основные принципы осуществления диагностики когнитивной сферы пациента и определены мишени, задачи и формы реализации клинико-психологических вмешательств в кардиохирургической клинике.

На основе полученных данных построены математические модели, позволяющие прогнозировать состояние когнитивной сферы и эмоциональное состояние пациентов с ИБС в любой день на протяжении года после КШ.

Получены данные о значении факторов когнитивного функционирования в отношении трудового прогноза больных ИБС, перенесших коронарное шунтирование, а также с помощью методов математической статистики определены наиболее информативные медико-биологические, клинико-психологические и психосоциальные предикторы возвращения к труду больных ИБС через три месяца после операции.

Получены данные о состоянии различных сфер когнитивного функционирования пациентов с ХСН, находящихся в листе ожидания на

трансплантацию сердца, а также о динамике когнитивного функционирования у пациентов, перенесших ТС, в течение года после операции в связи с эмоциональным состоянием, а также социально-демографическими, клинко-психологическими и клиническими характеристиками пациентов. Получены данные о специфике влияния различной сердечно-сосудистой патологии (ИБС и ХСН) на состояние когнитивной сферы пациентов.

На основе анализа отечественных и зарубежных концепций формирования когнитивных нарушений при соматических заболеваниях, а также обобщения существующих теоретических и эмпирических исследований когнитивного функционирования, разработана и описана биопсихосоциальная теоретическая концепция когнитивного функционирования пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Систематизированы факторы прогноза и ресурсов когнитивного функционирования при кардиохирургическом вмешательстве: неспецифические клинические факторы (тяжесть сопутствующей патологии), факторы, связанные с наличием у пациента патологии сердечно-сосудистой системы, особенности проводимого хирургического вмешательства, клинко-психологические и психосоциальные факторы (в том числе преморбидное состояние когнитивной сферы пациента), сформулированы основные принципы диагностики когнитивной сферы пациента в соматической клинике и определены мишени, задачи и формы реализации клинко-психологических вмешательств в кардиохирургической клинике.

Практическая значимость исследования. Полученные в диссертационном исследовании данные об особенностях и динамике когнитивных функций, эмоционального состояния, а также о психосоциальных и клинко-психологических характеристиках пациентов с сердечно-сосудистой патологией, их связи с клиническими (медико-биологическими) характеристиками больных и параметрами оперативного вмешательства, прогнозом социально-трудового восстановления больных, расширяют представления медицинской психологии и клинической медицины о роли психологических факторов в патогенезе сердечно-сосудистой патологии, а также в лечении и реабилитации кардиохирургических больных.

В соавторстве с О.Ю. Щелковой, М.В. Яковлевой, Р.Ю. Шиндриковым и Н.Е. Кругловой впервые разработана системная биопсихосоциальная

модель медицинского, социального и психологического прогноза при ССЗ, позволяющая прогнозировать состояние пациентов на основании 29 прогностически значимых клинических, социальных, психологических факторов, определяющих успешность процесса лечения и эффективности реабилитации пациентов. Вошедшие в модель параметры одновременно являются мишенями усовершенствования существующих схем восстановительного лечения больных с ССЗ.

На основе полученных результатов автором сформулированы практические рекомендации, которые могут быть использованы клиническими психологами, работающими в кардиохирургических клиниках и реабилитационных центрах, при разработке и планировании программ комплексной медико-психосоциальной реабилитации больных, в частности, при определении целей, задач и методов психологического сопровождения и коррекции неадаптивных установок и поведения больных как в предоперационном, так и в послеоперационном и реабилитационном периодах.

Разработан комплекс методов и методических подходов для дифференцированного и динамического изучения когнитивной деятельности пациентов с ССЗ, включающий клинико-психологические, патопсихологические и психометрические методы исследования, а также специализированные математические методы обработки данных для статистических исследований.

Разработана компьютерная программа «CognPrediction», позволяющая прогнозировать состояние когнитивной сферы пациентов с ИБС в течение года после перенесенного КШ на основе показателей когнитивного функционирования, эмоционального состояния, а также клинических, клинико-психологических и социально-демографических параметров, полученных на этапе подготовки к кардиохирургической операции.

Структура и завершенность диссертации. Диссертация представляет собой завершенный труд, состоит из введения, восьми глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя, включающего 473 источника (210 на русском языке и 263 – на иностранных языках), содержит 72 таблицы и 40 рисунков; представлены практические рекомендации специалистам, работающим с пациентами, подвергающимися кардиохирургическим операциям.

Результаты и основные положения диссертационного исследования опубликованы в 54 печатных работах, из них 1 монография и 1 учебно-методическое пособие, 16 – в журналах, рекомендованных ВАК для опубликования результатов диссертационных исследований, 14 – в журналах, входящих в ядро РИНЦ, 7 – в журналах, входящих в Scopus и Web of Science.

В целом, диссертационная работа выполнена в русле комплексного биопсихосоциального подхода в медицине и медицинской психологии, содержит новые результаты. Автором сформулированы обоснованные выводы и положения, выносимые на защиту диссертации, которые имеют научное и практическое значение для медицинской психологии. Следует отметить большой объем проделанной автором работы по сбору, обработке и анализу эмпирического материала.

Принципиальных замечаний по работе не имеется. Однако в процессе изучения диссертации возникли следующие вопросы, требующие дополнительного разъяснения:

1. В научных положениях автор относит личностную тревожность к факторам, достоверно влияющим на когнитивное функционирование больных с ХСН (положение 6 на стр.18). Как автор может объяснить это влияние?
2. По какой причине на 4 и 5 этапах исследования было обследовано так мало пациентов с ИБС и ХСН? Каким образом автор привлекал пациентов к лонгитюдному исследованию? Можно ли предположить, что на последних этапах в исследовании оставались лишь самые тревожные и самые приверженные пациенты, и этим может объясняться рост тревожности к 4 и 5 этапам (стр.166-168)?

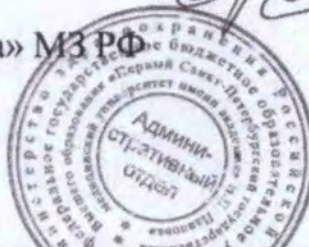
Заключение

Диссертация Ереминой Дарьи Алексеевны на тему «Когнитивное функционирование больных сердечно-сосудистыми заболеваниями при хирургических вмешательствах» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Еремина Дарья Алексеевна заслуживает присуждения ученой

степени доктора наук по научной специальности 5.3.6. Медицинская психология. Нарушения пунктов 9 и 11 указанного Порядка в диссертации не установлены.

Член диссертационного совета
доктор психологических наук, профессор,
заведующая кафедрой общей
и клинической психологии
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский
университет им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ

Е.Р. Исаева



31.08.2023

Подпись руки заведующей	
Специалист по кадрам	
М.А. Пищелёва	
• 31 •	08 2023