

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета
на диссертацию **Ереминой Дарьи Алексеевны**
на тему: «КОГНИТИВНОЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ БОЛЬНЫХ
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРИ
ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ», представленную на соискание
ученой степени доктора психологических наук
по научной специальности 5.3.6. Медицинская психология

Актуальность:

Актуальность диссертации определяется тем, что количество пациентов с когнитивными нарушениями, достигающими степени деменции значительно увеличивается. Изучение когнитивных нарушений и их влияние на протекании различных соматических заболеваний, в том числе и сердечно-сосудистых, является одним из самых актуальных направлений в медицинской психологии. Сердечно-сосудистая патология занимает лидирующее место в структуре заболеваемости и смертности в мире. Ухудшение состояния когнитивной сферы пациента оказывает значительное влияние на развитие и течение соматической патологии.

Степень разработанности проблемы.

Большинство исследований этой проблемы носит преимущественно медицинский характер. Не уделяется достаточно внимания когнитивным дисфункциям как на дооперационном этапе, так и в послеоперационном периоде. Отсутствует единый подход к проведению нейропсихологического тестирования и патопсихологического обследования, что приводит к дезадаптации пациентов. В современной литературе отсутствует единое мнение о природе когнитивных изменений вследствие кардиохирургических операций. Почти полностью отсутствует системное понимание совокупности медико-биологических, клинико-психологических и социально-психологических факторов. Все это определяет необходимость дальнейшего изучения проблемы.

Цель исследования: определение особенностей, динамики, факторов прогноза и ресурсов когнитивного функционирования пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями при кардиохирургическом вмешательстве и в процессе реабилитации. Для осуществления этой цели были

сформулированы 8 исследовательских задач.

Объект исследования: когнитивные функции больных ишемической болезни сердца и хронический сердечной недостаточности, подвергающихся хирургическому лечению.

Предмет исследования: особенности и динамика когнитивных функций пациентов с ИБС и ХСН в процессе подготовки к хирургическому лечению и в течение последующей реабилитации, демографические, психосоциальные, индивидуально-психологические характеристики больных и их связь с послеоперационной динамикой когнитивных функций.

Теоретическая и методологическая основы исследования.

В настоящей диссертации представлена биопсихосоциальная природа человека, его здоровья и болезни и концепция психосоциальной реабилитации больных. Представлены принципы комплексного подхода к исследованию психики человека, гуманистическая парадигма современной медицинской психологии, а также психосоматическая медицина и психология телесности. Подробно описаны принципы патопсихологического и нейропсихологического исследования, системно-динамический подход к изучению познавательной деятельности и методология проведения нейропсихологического и психофизиологического исследования процессов зрительного восприятия и опознания.

Научная новизна исследования.

В диссертации впервые выявлены изменения когнитивной деятельности больных ИБС на протяжении года после коронарного шунтирования, а также динамика нейропсихологических характеристик процесса зрительного опознания. Выявлена положительная динамика когнитивных функций на протяжении года после операции. Наиболее отчетливый когнитивный дефицит обнаружен в сферах кратковременной и долговременной механической рече-слуховой и зрительной памяти. Впервые описана динамика факторов когнитивной деятельности этих больных и показана ее сложная нелинейная зависимость от клинических особенностей основного заболевания и специфики операции, а также от индивидуально- и социально-психологических характеристик пациентов. Сформулированы основные принципы осуществления диагностики когнитивной сферы пациента и определены мишени, задачи и формы вмешательств в

кардиохирургической клинике.

На основе полученных данных построены математические модели, позволяющие прогнозировать состояние когнитивной сферы и эмоциональное состояние пациентов на протяжении года после коронарного шунтирования. Определены наиболее информативные предикторы возвращения к труду через три месяца после операции. Описана теоретическая концепция когнитивного функционирования пациентов, рассматривающая в единстве и взаимодействии его медико-биологические, клинические, психологические, социальные факторы. 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 сердечно-сосудистых заболеваниях, позволяющая прогнозировать состояние пациентов на основании 29 прогностически значимых клинических, социальных, психологических факторов, определяющих успешность процесса лечения и эффективности реабилитации пациентов.

Теоретическая и практическая значимость исследования.

Разработана системная биопсихосоциальная концепция когнитивного функционирования пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Систематизированы факторы прогноза и ресурсов когнитивного функционирования при кардиохирургическом вмешательстве. Сформулированы основные принципы диагностики когнитивной сферы пациента в соматической клинике и определены мишени, задачи и формы реализации клинико-психологических вмешательств в кардиохирургической клинике. Показан гетерохронный характер изменения различных сфер когнитивного функционирования больных после высокотехнологического хирургического лечения. Апробирован новый метод математического определения когнитивной динамики. Выделены отдельные группы пациентов с ухудшением и улучшением когнитивного функционирования в процессе реабилитации. С помощью математико-статистических методов выделены четыре фактора когнитивного функционирования больных ИБС, перенесших КШ: «Внимание», «Память», «Мышление» и «Зрительное опознание». Построены регрессионные модели, позволяющие прогнозировать состояние когнитивной сферы, а также эмоциональное состояние пациентов. В соавторстве разработана системная биопсихосоциальная модель медицинского, социального и психологического прогноза при сердечно-сосудистых заболеваниях, а также комплекс методов и подходов для дифференцированного и динамического изучения когнитивной деятельности.

Разработана компьютерная программа «CognPrediction», позволяющая прогнозировать состояние когнитивной сферы пациентов после коронарного шунтирования на основе показателей когнитивного функционирования, эмоционального состояния, клинико-психологических и социально-демографических параметров.

Описаны мишени и техники психологического вмешательства, направленные на коррекцию эмоционального состояния больных, повышение приверженности лечению и осведомленности пациентов об операции, возможных осложнениях и основных принципах реабилитации. Важное место в структуре рекомендованного вмешательства занимает повышение качества жизни, предупреждение возникновения психологических последствий, таких как восприятие пациентом себя как тяжело больного, инвалидизированного в результате операции.

Практические рекомендации могут быть использованы клиническими психологами при разработке программ комплексной медико-психосоциальной реабилитации больных.

Методы исследования.

Использованы клинико- и экспериментально- психологические методы для изучения основных социально-демографических, психосоциальных и клинико- психологических характеристик пациентов. Психодиагностический метод был направлен на изучение различных сфер когнитивной деятельности в период подготовки к операции и на разных этапах реабилитации. Проанализировано 218 показателя: 86 социально-демографических, медико-биологических и клинико-психологических характеристик, 132 экспериментальных показателя из 10 психодиагностических методик и двух компьютеризованных нейропсихологических методик, направленных на изучение зрительного опознания.

Достоверность результатов исследования:

Достоверность результатов обеспечена теоретическим анализом, репрезентативностью выборки (исследовано 247 больных ИБС и 91 пациент с ХСН), адекватностью методов исследования, сочетающих качественный и количественный анализ данных, применением современных методов математической статистики, в том числе факторного, дисперсионного, регрессионного и дискриминантного анализа.

По теме диссертации опубликовано 54 печатные работы, из них 1 монография и 1 учебно-методическое пособие, 16 – в журналах, рекомендованных ВАК, 14 – в журналах, входящих в ядро РИНЦ, 7 – в

журналах, входящих в Scopus и Web of Science.

Замечания и вопросы.

Принципиальных замечаний по работе нет. Вместе с тем могут быть сформулированы отдельные вопросы, не снижающие общей высокой оценки диссертации.

1. Какова роль алекситимии в общей структуре и динамике когнитивного функционирования пациентов, перенесших коронарное шунтирование?

2. Каковы основные отличия когнитивного функционирования пациентов, перенесших коронарное шунтирование, и пациентов, получающих консервативное лечение? Какие риски несет оперативное вмешательство для осуществления познавательной деятельности больных ИБС?

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 психологических 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, Институт психического здоровья и развития, София, Болгария

Матанова Ваня Лукова

29.08.2023г.

