

ОТЗЫВ

**члена Диссертационного совета на диссертацию
Леонтьевой Марии Олеговны на тему
«КАЧЕСТВО ЖИЗНИ, ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС, ЕГО
КОРРЕКЦИЯ У СТУДЕНТОВ ПРИ ОБУЧЕНИИ В ВУЗЕ В ПЕРИОД
ПАНДЕМИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 5.3.6 Медицинская психология**

Актуальность. В феврале 2020 года Всемирная организация здравоохранения совместно с Международным комитетом по таксономии дали новому заболеванию и вызывающему его коронавирусу зоонозу официальные названия – COVID-19 и SARSCoV2 [Flahault A. Lancet, 2020]. COVID-19 вызывается новым типом вируса, к которому у современного человека еще только происходит формирование приобретенного иммунитета, что делает восприимчивыми к данной инфекции людей всех возрастных категорий. Многочисленные литературные данные свидетельствуют о более благоприятном, часто бессимптомном течении COVID-19 у молодых людей, и в больших организованных молодежных, в том числе студенческих коллективах, короновирусная инфекция может бесконтрольно распространяться, при это значимо повышая риски для преподавательского коллектива и в семьях студентов.

Точная частота бессимптомного течения COVID-19 среди инфицированных до настоящего времени не определена. При вспышке заболевания на круизном лайнере около 50% лиц с положительным результатом ПЦР на SARSCoV2 не имели клинической симптоматики; у 18% из них клинических признаков заболевания в процессе последующего наблюдения так и не появилось, что позволило сделать выводы о наличии истинно бессимптомной формы COVID-19 [Li H., et al. Int J Antimicrob Agents, 2020].

В связи с этим сложно достоверно утверждать, какова частота распространенности бессимптомной формы COVID-19 в студенческой среде при переводе системы обучения на дистанционный вариант, а также оценить вклад влияния возможной перенесенной инфекции на появление и усугубление дисфункции вегетативной нервной системы и связанной с этим клинической симптоматики в сравнении с воздействием дистанционных форм обучения.

Среди типичных для COVID-19 симптомов можно отметить одышку (до 55% случаев), быструю утомляемость (44%), ощущение давления в грудной клетке (у > 20% инфицированных), которые могут сохраняться в течении многих месяцев, значимо ухудшая качество жизни и представляя серьезные трудности в дифференциальной диагностике с истинной соматоформной вегетативной дисфункцией.

В период пандемии COVID-19 перед Высшей школой встала задача подготовки кадров в условиях агрессивности эпидемиологической ситуации и было принято решение перейти к обучению в дистанционном формате. Вводимые ограничения в социальную сферу жизнедеятельности, последствия перенесенной коронавирусной инфекции оказали психотравматизирующее воздействие на

студентов и преподавателей, что в ряде случаев привело к формированию соматоформной дисфункции вегетативной нервной системы (СДВНС) [Cao W, et al. Psychiatry Res. 2020; Son C, et al. J Med Internet Res. 2020; Liu X, et al. SSRN Journal. 2020].

В связи с вышеизложенным заявленная тема диссертационной работы «КАЧЕСТВО ЖИЗНИ, ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС, ЕГО КОРРЕКЦИЯ У СТУДЕНТОВ ПРИ ОБУЧЕНИИ В ВУЗе В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19» является весьма актуальной, так как ставит перед исследователем **ЦЕЛЬ**, позволяющую усовершенствовать подходы к дифференциальной диагностике постковидного синдрома и дисфункции вегетативной нервной системы (ВНС), возникающей на фоне изменения системы обучения в период пандемии, а также разработать технологию улучшения качества жизни студентов с возникающими симптомами расстройства ВНС.

Автором сформулированы и реализованы социально значимые задачи, позволяющие при их решении внедрить диагностические и лечебные технологии с целью повышения эффективности адаптации студентов к психотравмирующим обстоятельствам: оценить изменения психофизиологического статуса и качества жизни студентов в условиях обучения в период пандемии коронавирусной инфекции при СДВНС; использовать комплекс диагностических методик для изучения качества жизни и психофизиологического статуса у студентов к условиям дистанционного обучения при формировании СДВНС, внедрить методики коррекции изменений качества жизни и психофизиологического статуса у студентов с СДВНС; оценить воздействие сеансов поведенческой психотерапии и БОС-терапии в зависимости от выраженности СДВНС; создать математическую модель при изменении качества жизни и психофизиологического статуса у студентов для построения системы ранней диагностики с целью профилактики и своевременной коррекции СДВНС.

Научная новизна исследования представлена комплексным исследованием качества жизни, психофизиологического статуса студентов с СДВНС при обучении в период пандемии COVID-19; разработкой прогностической модели изменения психофизиологического статуса студентов с применением нейросетевого моделирования, которая позволяет предположить формирование СДВНС; обоснованием применения индивидуальных программ коррекции в зависимости от степени изменения качества жизни и психофизиологического статуса, а также наличия СДВНС при обучении в условиях COVID-19.

Практическая значимость диссертационного исследования представлена системой ранней диагностики СДВНС для профилактики и своевременной коррекции нарушений функционального состояния в группах риска возникновения дисфункции ВНС, а также методами коррекции психофизиологического статуса и вегетативной дисфункции.

Автором доказана необходимость адресной коррекционной помощи лицам с изменениями психологических и клинко-физиологических показателей, связанных с особенностями учебного процесса в условиях ограничительных мер при пандемии, разработан алгоритм оказания комплексной, медико-

психологической помощи на основе индивидуального подхода к студентам, в зависимости от уровня нарушений регуляции со стороны ВНС, проанализирована успеваемость в различных группах с явлениями синдрома вегетативной дисфункции, изменений со стороны психофизиологического статуса, применена методика нормализации вегетативной регуляции посредством БОС-терапии.

Основные положения диссертационной работы внедрены в учебный и лечебно-диагностический процесс института ДПО «Экстремальная медицина» ФГБУ «ВЦЭРМ им А.М. Никифорова МЧС России, АНО ВО Университета при МПА ЕврАзЭС, ООО «Медицинский центр Санавита», ФГБУЗ «Введенская больница», г. Санкт-Петербург.

Число научных работ, опубликованных по теме настоящей диссертации – 19, из них 5 – в рецензируемых журналах, входящих в перечень, утвержденный ВАК при Министерстве образования и науки РФ, учебное пособие, подана заявка на изобретение № 2022107753 от 22.03.2022 «Способ оценки уровня комплаенса больных хроническими заболеваниями терапевтического профиля». Свидетельством достоверности результатов диссертационного исследования является достаточный объем обследованных: 250 студентов - 127 лиц мужского и 123 женского пола при обучении в вузе в период пандемии, применение методов диагностики и статистического анализа, адекватных предмету изучения. Исследование выполнено в соответствии со стандартами надлежащей клинической практики (Good Clinical Practice). В работе имеется 7 рисунков и 28 таблиц. Список литературы представлен 149 отечественными и 31 зарубежными источниками.

Программа исследования состояла из трех основных этапов: анализа психофизиологического статуса студентов при обучении в период пандемии, исследования эффективности коррекционных методик и анализа результатов исследования. В качестве современных видов психологической реабилитации применялся метод групповой поведенческой психотерапии. Для изучения психофизиологических показателей в период восстановления с применением БОС-терапии было проведено исследование, в котором приняли участие испытуемые группы с СДВНС. Для получения максимально детализированной базы применялись клинико-инструментальные методы, технологии исследования качества жизни, вегетативной регуляции, показателей вегетативной дисфункции и показателей успеваемости.

Автором доказано, что при дистанционном обучении в вузе на уровень подготовки студентов очной формы влияют сложность обучения, недостаток общения с одноклассниками и очных дискуссий с преподавателями, технические проблемы и перебои с системой Интернет, несформированность практических навыков, и несовершенство технических средств обучения, а также отсутствие личного контакта при ответах преподавателю в онлайн-формате, увеличение времени, затрачиваемого на учебные занятия, уменьшение свободного времени, проявления постковидного синдрома. Установлено, что у лиц с СДВНС отмечается снижение показателей оперативной памяти и эффективности симпатической регуляторной активности сердечной деятельности на фоне

повышения латентного периода сложной сенсомоторной реакции и порога торможения в ЦНС.

Полученные сравнительные результаты при проведении промежуточной аттестации, свидетельствующие о значимом снижении среднего балла по сравнению с 3-мя предыдущими годами обучения (на 8%) подтверждают необходимости совершенствования системы дистанционного обучения и обследования студентов для исключения синдрома вегетативной дисфункции.

Автор продемонстрировала сложный патогенез формирования СДВНС у студентов в постковидном периоде, включающий нарушения вегетативной регуляции со стороны ВНС, вызванные особенностями дистанционного обучения, ограничительными мероприятиями и последствиями перенесенной коронавирусной инфекции и обосновала медико-психологическую коррекцию, направленную на нормализацию функций ВНС, улучшение показателей качества жизни и оперативной памяти, снижение уровня реактивной тревожности, что может быть достигнуто при помощи сеансов поведенческой психотерапии и БОС-терапии.

Автором разработана прогнозная математическая модель, которая может применяться для выявления СДВНС, значимых изменений психофизиологического статуса, вегетативной регуляции с вероятностью более 80% и для выявления групп риска возникновения СДВНС.

Полученные результаты, теоретические разработки легли в основу учебного пособия «Введение в клиническую психологию» 2022 г., а также получена приоритетная справка на заявку № 2022107753 от 22.03.2022 на изобретение «Способ оценки уровня комплаенса больных хроническими заболеваниями терапевтического профиля».

В работе присутствуют опечатки и некорректные стилистические обороты (С. 4, 9, 11, 13, 16, 18, 40 и др.), в том числе при описании статистических технологий, не все аббревиатуры представлены в списке сокращений, в Таблице 1 отсутствует характеристика группы 3 и имеется ряд вопросов, требующих уточнений и пояснений.

1. В работе используются психотерапевтические методы, ЛФК и коррекция БОС-терапией. Использованы ли автором методы фармакологической коррекции?

2. В параграфе 1.4. «Эффективность методов коррекции для повышения качества жизни при СДВНС» требует пояснения фраза «Личность становится основой адаптации».

3. В работе изложен дизайн, который можно было представить в виде схемы, что облегчило бы восприятие работы.

4. В параграфе 3.5 «Построение математических прогнозных моделей» приводится фраза «Качество построенных сетевых моделей было оценено с помощью ROC – анализа», которая нуждается в комментариях и конкретизации.

Указанные замечания не умаляют достоинств работы.

Заключение.

Диссертация является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи оценки качества жизни,

психофизиологического статуса, его коррекции у студентов при обучении в ВУЗе в период пандемии COVID-19, имеющей значение для развития клинической медицины.

Нарушений пунктов 9, 11 Порядка присуждения Санкт-Петербургским государственным университетом ученой степени кандидата наук соискателем ученой степени мною не установлено.

Диссертационное исследование Леонтьевой Марии Олеговны на тему «КАЧЕСТВО ЖИЗНИ, ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС, ЕГО КОРРЕКЦИЯ У СТУДЕНТОВ ПРИ ОБУЧЕНИИ В ВУЗе В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 5.3.6 Медицинская психология, соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Леонтьева Мария Олеговна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 5.3.6 Медицинская психология (Медицинские науки).

Член диссертационного совета

Директор государственного учреждения Республиканский научно-практический центр «Кардиология» Республика Беларусь,

доктор медицинских наук, профессор



Н.П.Митьковская

10.11.2023.

