

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета на диссертацию
Зайцевой Дарьи Викторовны на тему: «Психологические факторы
приверженности терапии у пациентов с мочекаменной болезнью»,
представленную на соискание ученой степени кандидата психологических
наук по научной специальности 5.3.6. Медицинская психология

Актуальность диссертационного исследования состоит в том, что приверженность к лечению существенно влияет как на исход проводимого лечения, так и на поддержание здоровья со снижением экономической составляющей и уменьшением количества рецидивов заболеваний. Более того, еще 20 лет назад на проблему неприверженности к назначенной врачами терапии обратила внимание Всемирная Организация Здравоохранения отметив ее «поразительный масштаб». В последние годы появились исследования, подтверждающие значимость психологических факторов, в которых доказано влияние на степень приверженности к лечению. Тем не менее, подобного рода научных изыскание явно недостаточно, особенно с учетом конкретного заболевания, в данном случае, мочекаменной болезни, которая является одной из самых часто встречаемой в урологии с высокой рецидивностью, что обуславливает необходимость разработки психологических интервенций, способствующих повышению степени приверженности лечению пациентов

Целью диссертационного исследования являлось изучение индивидуально-психологических и социально-психологических факторов, влияющих на формирование приверженности терапии у пациентов с мочекаменной болезнью. Цель исследования конкретизирована в одиннадцати научно-практических задачах, среди которых было изучение не только отношение к болезни, степень приверженности терапии у пациентов с мочекаменной болезнью, но и согласованности оценок степени приверженности к лечению пациентами и врачами с учетом информированности пациентов о заболевании, сформированности установок на выполнение терапевтических назначений.

Гипотезами исследования послужило, что адаптивные типы отношения к болезни, информированности о заболевании, большая протяженность временной перспективы, позитивные убеждения относительно терапевтического процесса повышают степень приверженности терапии, тогда как дезадаптивные типы отношения к болезни и повышение уровня социальной фрустрированности снижают степень приверженности терапии.

Материал и методы исследования Материал диссертационного исследования включает результаты психологического обследования по следующим методикам: опросник «Уровень комплаентности» Р.В. Кадырова (Кадыров с соавт., 2014); методика «Тип отношения к болезни» (ТОБОЛ) (Вассерман с соавт., 2014); методика «Уровень социальной фрустрированности» Вассермана Л.И. (Вассерман с соавт., 2004); тест «Мотивационной индукции» Ж. Нюттена, в адаптации Н.Н.Толстых (Нюттен, 2004; Толстых, 2005), метод прототипического анализа социальных представлений по П. Вержесу, а также анкеты для пациентов и врачей для получения экспертной оценки степени приверженности терапии на этапе стационарного лечения. Всего в исследовании приняли участие 114 пациентов с мочекаменной болезнью, находившихся на стационарном лечении с диагнозом по МКБ N 20.0, в возрасте в среднем 52 года, наличие повторных операций.

Статистическая обработка данных была проведена с помощью непараметрических критериев U-Манн-Уитни, χ^2 -Пирсона, логической и линейной регрессии, двухфакторного дисперсионного анализа с использованием пакета IBM SPSS 19.0 и Microsoft Excel 2010.

Методологической основой исследования являлись: биопсихосоциальная модель здоровья и болезни человека (Вассерман Л. И., Карвасарский Б. Д.), модель убеждений в отношении здоровья (Health Belief Model) (Rosenstock, 1974), представления о современной психосоматической медицины о роли указанных факторов на течение заболевания и последующей терапии (Губачев, 1993; Березин с соавт., 1998; Соложенкин, 2003) и о феномене приверженности лечению и факторах, обуславливающих ее, в том числе, психологических (Елфимова, 2009; Власова, 2001; Урываев, 2011; Штрахова, Арсланбекова, 2011; Becker, Maiman, 1975).

Научная новизна В диссертационном исследовании впервые на клинической выборке пациентов с мочекаменной болезнью с большим стажем заболевания и неоднократными госпитализациями выявлено, что высокий уровень приверженности терапии встречается у двух третей пациентов, низкий уровень приверженности лечению не определен ни у одного респондента. Впервые определен уровень приверженности лечению, проведена оценка степени информированности пациентов о заболевании, оценка сформированности установок и поведенческих паттернов к выполнению медицинских назначений и модификации образа жизни при высоком и среднем уровне приверженности лечению. Впервые исследованы особенности мотивационной сферы и временной перспективы, тип отношения

болезни и степень социальной фрустрированности в контексте приверженности лечению при заболевании мочекаменной болезни. Впервые доказано, что наибольшее влияние на степень приверженности терапии оказывают информированность пациента о заболевании, степень социальной фрустрированности, а также такие индивидуально-психологические особенности пациентов, как дезадаптивный тип реагирования на болезнь, непроработанностью временной перспективы в долгосрочном периоде, негативные социальные представления о болезни и лечении, несформированность установок следовать рекомендациям врача и вести здоровый образ жизни.

Теоретическое значение диссертационной работы не вызывает сомнения. Полученные данные дополняют имеющиеся представления о психологических факторах степени приверженности лечения у больных мочекаменным заболеванием, о временной перспективе и мотивации, структуре социальных представлений о заболевании и терапии, уровне социальной фрустрированности, установки на выполнение врачебных назначений, сформировавшиеся поведенческие паттерны в рамках медицинской психологии. Результаты исследования дополняют и углубляют представления об индивидуально-психологических и социально-психологических факторах, которые вносят вклад в формирование степени приверженности лечению у больных мочекаменным заболеванием.

Практическая значимость работы заключается в новом подходе в исследовании психологических факторов приверженности терапии у больных мочекаменным заболеванием, по результатам которого пациенты со средней степенью приверженности лечению характеризуются как недостаточно лично зрелые, не принимающих до конца ответственность за свою жизнь, не оценивающих в полном масштабе жизненную перспективу, не готовых к изменениям. В связи с этим, предложена программа краткосрочного вмешательства в виде мотивационного интервьюирования, состоящего из четырех этапов. Полученные данные могут быть использованы при подготовке учебных дисциплин для обучения клинических психологов, а также при повышении квалификации медицинского персонала.

Структура диссертации, полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных автором. Структура работы логична и убедительна, подразумевает всестороннее раскрытие основных аспектов темы исследования. Диссертация состоит из введения, четырех глав, выводов, заключения, списка литературы и 3 приложений, изложена на 169 страницах, из них текстовая часть на 142 страницах. Список использованной

литературы, включает в себя 195 публикации, из них 83 на русском языке и 112 на иностранных языках.

Публикации автора представлены 5 научными работами, в том числе в четырех российских рецензируемых научных журналах, рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, из них одна в базе Scopus и WoS, соответствуют теме исследования и дают представление об основных результатах диссертационной работы.

Ценность научных работ соискателя состоит в том, что рассмотренные в работе и публикациях вопросы имеют практическое и теоретическое значение. Важность изучения темы связана с недостаточным объемом исследований приверженности лечения у пациентов с мочекаменной болезнью, а также с отсутствием четких и целостных представлений о влиянии таких психологических факторах, как степень сформированности установок на выполнение терапевтических назначений и поведенческих паттернов, адаптивных и дезадаптивных типах отношений к болезни, временной и мотивационной сфер.

Также важность связана с ростом частоты встречаемости лиц с мочекаменной болезнью или уролитиазом от 5 до 13% с одним рецидивом у 50% пациентов, из них у 10% отмечается многократное рецидивирование.

Вопросы и замечания

1. В работе приведены практические рекомендации, разработанные с учетом полученных данных. На основании чего утверждается, что «наиболее конструктивным будет разработка краткосрочного вмешательства в виде мотивационного интервьюирования» (с. 137), а не лично-ориентированная патогенетическая психотерапия, психодрама и т.д.? Было ли апробированы все четыре этапа мотивационного интервьюирования в соответствии с планом краткосрочного вмешательства на с. 142? Если да, то какова эффективность? Можно ли предложить данную программу для повышения степени приверженности лечению с разными соматическими заболеваниями?
2. В выводе № 1 указано, что в 30% случаев выявлена тенденция к завышению врачами уровня комплаентности пациентов. Этот факт как-то связан с разной степенью приверженности лечению у пациентов?
3. Различаются ли индивидуально-психологические и социально-психологические факторы, влияющих на формирование

приверженности терапии у пациентов с мочекаменной болезнью у мужчин и женщин?

Заключение

Содержание диссертации Зайцевой Дарьи Викторовны на тему: «Психологические факторы приверженности терапии у пациентов с мочекаменной болезнью» соответствует специальности 5.3.6. Медицинская психология (психологические науки). Диссертация является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, имеющей значение для развития соответствующей отрасли знаний, либо изложены новые научно-обоснованные технические, технологические или иные решения и разработки, имеющие существенное значение для развития страны.

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

Диссертация соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, установленным приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете» и рекомендована к защите в СПбГУ.

Член диссертационного совета,
Заведующая кафедрой психосоматики и психотерапии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный
педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор психологических наук, профессор

И.А. Горьковая



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Санкт-Петербургский государственный
педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, 2
Телефон: +7 (812) 295-06-46
E-mail: iralgork@mail.ru; сайт: <https://gpmu.org/>