

## О Т З Ы В

члена диссертационного совета на диссертацию

**Багненко Елены Сергеевны**

на тему «Психологическая адаптация женщин с косметическими проблемами кожи лица»,

представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по научной специальности 5.3.6. Медицинская психология

В последние десятилетия растет популярность малоинвазивных косметологических процедур, и все большее число женщин обращается за разнообразными услугами в соответствующие центры и клиники. Это связано с широко распространенным в обществе стремлением к сохранению молодости и здоровья, что часто выступает как эквивалент успешности, и помогает поддерживать не только психологическое состояние, но и экономическую активность, социальный статус и самоуважение. Данное обстоятельство касается как мужчин, так и женщин, однако вполне естественно, женщины более активны в этом направлении. Одновременно в сфере медицинской высокотехнологичной косметологии за последние десятилетия значительно выросли возможности и номенклатура различных аппаратных методов и фармакологических средств. Все это создает ситуацию, при которой все большее число женщин становятся пациентами косметологических клиник, и все большее число дипломированных врачей становятся косметологами. При этом психологические особенности этих больших (и постоянно растущих) контингентов пациенток изучены недостаточно. В то же время, такие знания были бы несомненно полезны как для понимания психологии этого сегмента современной медицины, так и для выстраивания рациональной психологической поддержки в процессе лечения.

**Актуальность** диссертационного исследования Е.С. Багненко определяется обращением к мало изученной теме риска психической дезадаптации женщин с косметическим дефектом кожи лица. В отличие от клиники пластической хирургии (в рамках которой психологические и даже психиатрические проблемы пациенток активно изучались и в России, и за рубежом), исследования подобных рисков у пациенток клиники малоинвазивной косметологической коррекции встречаются лишь в отдельных зарубежных работах. В то же время очевидно, что дефекты или недостатки кожи лица – важнейшего элемента человеческой коммуникации – могут быть источником тяжелых эмоциональных переживаний, нарушений социальных связей, снижения качества жизни и психологического благополучия в целом.

Поэтому изучение факторов и механизмов преодоления дезадаптирующего влияния дефектов кожи лица на психологический и социальный статус пациенток косметологической клиники является значимым и актуальным.

**Общая характеристика докторской диссертации.** Исследование Е.С. Багненко выполнено в русле профилактического направления современной медицины и использует био-психо-социальный подход. Автором изучены не только психологические особенности пациенток, но и их взаимосвязь с широким спектром клинических и медико-биологических характеристик. Это способствует еще большему сближению психологии и медицины, в том числе, в той области, где такое сближение только намечается – а именно в области эстетической медицины.

Анализ диссертации Е.С. Багненко показывает, что программа цель, задачи, гипотезы эмпирического исследования вытекают из результатов теоретического анализа проблемы, что обеспечивает методологическую целостность диссертационной работы. Достоверность результатов определяется детально проработанной программой исследования, использованием адекватного психодиагностического инструментария, включающего авторское интервью и 12 психологических методов, использованием современного математико-статистического аппарата, а также репрезентативностью выборки, которую составили 200 вошедших в исследование женщин из более чем 3000 клиентов косметологической клиники в течение 5 лет. Всего в анализ результатов диссертационной работы были включены материалы 402 психодиагностических исследований (в том числе в ряде случаев – в начале и по окончании 3-месячного курса лечения). Работу характеризует научный стиль изложения, логичность и последовательность суждений и выводов, практических рекомендаций, значимых для косметологии и медицинской психологии.

**Научная новизна** диссертационного исследования Е.С. Багненко определяется всесторонним изучением риска нарушений психического здоровья и особенностей нормативной психологической адаптации женщин с косметическими дефектами кожи лица, динамики их психоэмоционального состояния в процессе лечебной коррекции, в связи с выраженностью и длительностью косметического дефекта. До настоящего времени в отечественной литературе не был представлен подробный социологический и психологический срез пациенток косметологической клиники, а также связь их социальных позиций с особенностями психологической адаптации и поведением в лечебном процессе. Таким образом, диссертация впервые заполняет этот пробел. И хотя многие психологические реакции и

закономерности, описанные в работе, в том числе, наблюдаемые у женщин в процессе оздоравливающих и улучшающих состояние кожи лица процедур, носят ожидаемый характер, подход и методы анализа данных, использованные в работе, позволили увидеть в этих проявлениях много нового.

Новым, в частности, является выделение с помощью математико-статистических методов ряда психологических характеристик, наиболее информативных в отношении риска психической дезадаптации. Важно то, что в их число вошли не только динамичные показатели, связанные с эмоциональной нестабильностью (уровень невротизации), но и устойчивые индивидуально-психологические (типологические) особенности личности (в рамках модели Большая пятерка), а также социально-психологические факторы (наличие социальной поддержки). Это еще раз доказывает адекватность системного рассмотрения структуры и факторов психологической адаптации пациенток косметологической клиники, выбранного в качестве основного методологического принципа настоящей работы.

Новыми и важными являются полученные статистические взаимосвязи между возрастом пациенток и клиническими характеристиками, возрастом и психологическими характеристиками, психологическими и клиническими характеристиками, которым в диссертации дается содержательное клинически оправданное и психологически понятное объяснение.

Впервые показана динамика психологических характеристик в процессе лечебной косметологической коррекции и ее особенности в группах женщин с более и менее успешной адаптацией. Особый интерес в этой части работы вызывает то, что изменения в процессе лечения происходят на всех уровнях психического реагирования – эмоциональное состояние, самооценка, удовлетворенность качеством жизни в доменах «личные достижения», «общение с друзьями», а также отношение к временной перспективе – к своему настоящему, прошлому и будущему.

Научную новизну представляют выделенные с помощью кластерного анализа три обобщенных «психологических профиля» пациенток косметологической клиники, ясно названных и представивших широкую панораму особенностей, внутри- и межличностных проблем изучаемой категории женщин: «Оптимальная психологическая адаптация», «Полное психологическое благополучие, социальная успешность и их демонстрация», «Психологическое неблагополучие и «призыв к помощи». Разработанные на этой основе дифференцированные практические рекомендации для врачей по оптимальному взаимодействию с пациентками также являются новой

разработкой автора, способствующей оптимизации коммуникативной составляющей лечебного процесса, которая, как показывают исследования в других областях медицины, является важным фактором эффективности лечения. Это особенно касается такой сферы, как косметическая медицина, где психологическая составляющая и удовлетворенность результатом являются по сути основными показателями результативности.

**Теоретическая значимость** диссертационного исследования Е.С. Багненко во многом определяется тем, что она выполнена с использованием широкой базы литературных источников, в том числе современной научной литературы, как отечественной, так и иностранной. Анализ литературы позволил глубоко осветить проблему внешности человека как важного фактора его психологического благополучия и социального успеха. Раздел теоретической части диссертации, касающийся этой проблемы, имеет важное значение для социальной психологии и психологии личности. Не только прикладное, но и существенное теоретическое значение имеет приведенный в диссертации обзор зарубежных работ о влиянии дефектов внешности на различные аспекты жизни человека. Особый интерес представляют те работы, в которых показан не односторонний характер такого влияния, а взаимовлияние клинических симптомов и психоэмоционального состояния, что позволяет ставить вопрос об участии психологических факторов в патогенезе косметических дефектов кожи. Для общей и медицинской психологии существенное значение имеет раздел теоретической части, посвященный системному подходу в психологии и соотношению понятий психическая адаптация и психологическая адаптация.

Отдельный интерес представляет раздел, затрагивающий эволюционно-биологические факторы, которые лежат в основе двусторонних связей между внешностью, восприятием своей внешности, мимическими проявлениями и эмоционально-психологическим состоянием человека. В этом аспекте проявляется не только медицинское, но и общебиологическое понимание механизмов, которое приводит к повышению адаптации пациенток при проведении косметологических процедур.

В то же время, основная направленность диссертации - медико-психологическая. Совокупность данных многоаспектного поэтапного эмпирического исследования вносит вклад в медицинскую психологию, демонстрируя насколько важна психологическая адаптация не только к хроническим тяжелым и жизнеопасным заболеваниям, что показано во многих медико-психологических диссертациях, но и к состояниям, не несущим угрозы для жизни и здоровья человека. В диссертации показано, что, по сути, все

уровни организации психики (когнитивный, эмоционально-аффективный, мотивационно-волевой, ценностно-смысловой, уровень самосознания и др.) соучаствуют в процессе психологической адаптации личности. Это хорошо представлено в главе 5, посвященной разработке на основе результатов собственного исследования и анализа литературы теоретической концепции психологической адаптации женщин с косметическими проблемами.

**Практическая значимость** диссертационного исследования Е.С. Багненко состоит в выделении наиболее прогностически информативных психодиагностических показателей в отношении возможного снижения/нарушения психической адаптации женщин с дефектами кожи лица. Связанные с этими показателями психологические особенности должны стать объектом наиболее пристального внимания врача дерматолога-косметолога в процессе лечения, а при необходимости – объектом психотерапевтического вмешательства. Практическую значимость, особенно для медицинских психологов, имеют разработанные автором «Рекомендации по проведению психологической диагностики пациентов косметологической клиники» в то время, как для лечащих врачей – «Рекомендации по взаимодействию врача дерматолога-косметолога с пациентами косметологической клиники», сформулированные с учетом психологических особенностей пациенток, имеющих различные «психологические профили».

Внедрение таких рекомендаций в широкую практику косметологических клиник должно повысить психологическую подготовку врачей-косметологов, которая на практике часто сводится просто к выстраиванию хороших отношений с клиентками, но не учитывает всей сложности их переживаний в связи с теми проблемами, с которыми они обращаются, и выраженности их дезадаптации.

### **Структура и оформление диссертационной работы**

Диссертация. Е.С. Багненко представляет собой законченный научный труд, состоит из введения, шести глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 366 источников (160 на русском языке и 206 – на иностранных языках), и приложений. Текст диссертации оформлен в соответствии с ГОСТ; содержит 3 рисунка и 51 таблицу.

Основные результаты диссертации представлены в 11 научных статьях, помещенных в научных журналах из рекомендованного ВАК РФ перечня изданий для опубликования результатов диссертационных исследований, из них 3 работы индексированы в наукометрической базе Scopus.

### **Вопросы и замечания.**

Есть несколько вопросов и замечаний. В частности, возник следующий вопрос. В работе значительное внимание уделено стрессу, причем субъективно ощущаемому, что оценивалось с помощью известного опросника Стресс-10. В ряде случаев оценивали выраженность стресса в сопоставлении с нормативными данными, в ряде случаев – сравнивая между собой подгруппы пациенток. При этом два показателя, получаемые в результате использования этой шкалы (уровень перенапряжения и уровень противодействия стрессу) как правило изменяются однонаправленно, например, в группах с разным уровнем психологической адаптации, у женщин из разных кластеров и т.д. Однако из того факта, что показатель перенапряжения выше нормативных, и показатель противодействия – ниже, автор делает вывод об устойчивости и хорошей фрустрационной толерантности пациенток. Нет ли здесь противоречия? Не говорит ли это о негативной тенденции? Как автор трактует противодействие стрессу в данном случае?

Хотелось бы услышать от диссертанта, как трактуется ею стресс у данной категории пациенток – как следствие тех косметологических проблем, которые их беспокоят, или шире, с учетом особенностей хронического психо-социального стресса, обусловленного более широким кругом проблемных ситуаций. Можно ли думать, что те нормативные показатели субъективно ощущаемого стресса, которые использованы в работе, уже не отражают популяционной нормы? Более того, показатели теста СТРЕСС-10 все-таки отражают лишь определенный период времени и зависят от произошедших в течение этого периода событий, неприятностей и т.д. В чем, в связи с этим, Вы видите ценность данного теста для Вашей работы?

Существенных замечаний к диссертационной работе нет. Можно отметить лишь некоторые моменты, которые могли бы быть представлены более четко. Так, в работе (при том, что в целом обработка данных выполнена квалифицированно) нигде не сказано, осуществлялась ли проверка рядов на нормальность распределения. При этом очень большая сигма в ряде показателей намекает на его отсутствие. При обсуждении корреляционных взаимосвязей автор много внимания уделяет статистической значимости полученных коэффициентов, но почти не комментирует их величины. В то же время, большинство коэффициентов слабые, но при этом присутствуют и сильные взаимосвязи. Из-за того, что это не акцентируется, часть полезной информации теряется.

Эти замечания, как уже отмечено, не снижают ценности работы и, самое главное, не дают оснований сомневаться в корректности сформулированных выводов, которые отличаются четкостью и логикой.

**Заключение.** Диссертация Багненко Елены Сергеевны на тему «Психологическая адаптация женщин с косметическими проблемами кожи лица» соответствует специальности 5.3.6. Медицинская психология и является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненного автором исследования разработана новая для медицинской психологии теоретическая концепция и получены эмпирические данные, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение, открывающее перспективы для развития нового направления в медицине и медицинской психологии.

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

Диссертация соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученой степени доктора 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  
доктор медицинских наук, профессор,  
профессор кафедры медицинской психологии  
и психофизиологии СПбГУ



В.А. Розанов