

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета на диссертацию Ганича Михаила Константиновича на тему: «Защитные механизмы личности и типы отношения к болезни у онкологических больных», представленную на соискание ученой степени кандидата психологических наук по научной специальности 5.3.6 Медицинская психология

Актуальность работы Ганича Михаила Константиновича обусловлена как практическими, так и теоретическими проблемами психологической науки и практики, а также высокой значимостью развития помогающих стратегий в области социально-значимых заболеваний для общества в целом. В области онкологической науки и практики достигнуты серьезные достижения, включая развитие и внедрение методов ранней диагностики, а также обеспечение доступности эффективных программ лечения и реабилитации для всех граждан РФ, имеющих онкологические заболевания. В большинстве случаев при своевременном медицинском скрининге заболевания из категории «смертельных» переходят в категорию хронических и поддающихся успешному лечению. При этом, следует отметить, что в части психологического консультирования, сопровождения и кейс менеджмента существуют серьезные пробелы. Особенно, это справедливо в части долгосрочного консультирования и специализированных психотерапевтических вмешательств, которые являются важной частью пожизненного сопровождения в случае неизлечимых заболеваний. Данные отечественных и зарубежных исследований в области медицинской психологии и психологии здоровья, в частности, свидетельствуют о том, что индивидуальные психологические факторы, включая субъективные переживания, восприятие и отношение к болезни и лечению, индивидуальные стратегии совладания, играют важную роль не только в части детерминации субъективной картины мира и болезни заболевшего человека, но и в части, собственно, успешности медицинских вмешательств и эффективности медикаментозного лечения. Переворачивая известное

высказывание о взаимосвязи и взаимовлиянии физического и психического в человеке - «В здоровом теле – здоровый дух», можно сказать «Здоровый дух сохраняет здоровое тело».

Теоретическая значимость работы Ганича М.К. заключается в получении новых данных и расширении представлений о психологических особенностях личности больных с онкоурологическими заболеваниями различной нозологии, а также возрастных и гендерных особенностях субъективного восприятия болезни. В рамках выполнения диссертационной работы автором проведен глубокий анализ теоретико-методологических подходов к пониманию защитных механизмов личности, динамики их изменения в ходе болезни с учетом специфических особенностей конкретного онкологического заболевания. Эмпирическое обоснование возможности анализа ценностно-смысловых компонентов картины мира личности как основы системы психологической поддержки существенным образом обогащает медицинскую психологию как отрасль психологической науки и открывает перспективы дальнейших исследований.

Автором впервые получен целый ряд новых данных применительно к конкретной группе онкологических больных разного возраста и пола, включая данные об особенностях эмоциональных переживаний, защитных реакций, специфике изменения картины мира, а также изменениях вышеупомянутых психологических факторов после индивидуальной психотерапевтической работы. Самостоятельное значение имеет научный вклад диссертанта в исследование картины мира и динамики психоэмоционального состояния заболевших, уровнях доверия и пессимизма, а также данные о процессах формирования защитных и компенсаторных механизмов личности онкологических больных. Важное значение имеют полученные данные о роли ригидности как защитного механизма личности и регулятора стратегии совладания с болезнью.

Кроме научной новизны работу Ганича М.К. отличает практическая значимость. Важным практическим достижением диссертационной работы соискателя ученой степени являются данные о возможностях включения индивидуального психологического консультирования в комплексную систему психологической поддержки и кейс менеджмента онкологических больных, а также апробация алгоритма психологической работы (консультирования) онкологических больных, направленной на активизацию защитных механизмов и совладающего поведения. Также считаю перспективным оформление полученных данных в виде клинических и методических рекомендаций для медицинских психологов, специализирующихся в онкологической практике в случае возможности детального описания алгоритма и сценариев психологического вмешательства, а также факторов, влияющих на уровень доверия к медицинской системе и положительные жизненные перспективы.

Выбор целевой группы исследования, батарея психодиагностических и исследовательских методик, а также математико-статистический аппарат представляется адекватным цели и задачам корреляционного исследования. В качестве сильных сторон хотелось бы отметить большую работу соискателя при организации и проведении исследовательских процедур, сочетание качественного метода (клиническое интервью) с батареей стандартизированных методик при выполнении исследовательских задач.

Работа имеет не совсем традиционную структуру - состоит из введения, 2-х глав, заключения, библиографического списка использованной литературы из 214 источников и отдельного тома, полностью состоящего из приложений с полным представлением математико-статистических данных и матриц. Текст диссертации написан понятным научным языком. По теме диссертации автором опубликовано 8 научных работ, 4 из которых – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК для опубликования результатов исследований, соответствующих паспорту специальности.

Результаты внедрены в практику работы НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина (Москва).

Несмотря на высокую практическую и теоретическую значимость диссертационного исследования считаю важным сформулировать несколько замечаний и вопросов:

1. Структура текста диссертации построена не совсем традиционно. Теоретический обзор отечественных и зарубежных работ составляет 1 главу, а также составляет значительную долю 2 главы, в которой кратко описываются методики исследования и полученные данные (преимущественно, уровни выраженности или распространенности изучаемых феноменов с соответствующими таблицами). В целом, текст представляется недостаточно хорошо структурированным и сложным для понимания в логике обозначенных в начале работы цели и задач исследования, полученных данных и выводов, которые представлены кратко в заключении. Таблицы значимости взаимосвязей изучаемых параметров представлены в отдельном томе в виде Приложений. В тексте присутствует некоторая стилистическую небрежность в отдельных местах работы.
2. В тексте работы четко не прописаны процедуры набора, сопровождения участников исследования, а также процедуры сбора данных интервью и опросов, временные рамки обследования «до» и «после».
3. Также в тексте диссертации недостаточно четко прописан стандартизированный алгоритм индивидуальной психотерапевтической работы (содержание сессий, количество, продолжительность для каждого из участников), что является важным в случае заявления исследовательской задачи, связанной с оценкой эффективности психологического вмешательства.

4. При описании полученных данных и заключении представляется важным более подробно представить данные клинических интервью, а также процедуры записи и анализа. В случае, если контент анализ не применялся, возможно, было бы целесообразно его сделать в будущем.
5. Некоторые из заключений автора не вытекают напрямую из предоставленных данных собственного эмпирического исследований. В частности, выводы и рекомендации, касающиеся проведения психотерапевтической работы. Требуется дополнительные разъяснения о том, какие из полученных данных автора позволили описать процесс активации и реализации защитных механизмов, что было заявлено в предмете диссертационного исследования.

С учетом всего вышесказанного несмотря на имеющиеся замечания считаю, что содержание диссертации Ганича Михаила Константиновича на тему: «Защитные механизмы личности и типы отношения к болезни у онкологических больных» соответствует научной специальности 5.3.6. Медицинская психология. Диссертация Михаила Константиновича является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой изложены новые научные данные по исследованию психологических факторов адаптации к онкологическому заболеванию и научно обоснованные практические решения, имеющие значение для развития системы здравоохранения страны.

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. Нарушений пунктов 9, 11 вышеупомянутого Порядка мною не установлено.

Член диссертационного совета

Доктор психологических наук, профессор, декан факультета психологии Санкт-Петербургского государственного университета заведующая кафедрой психологии здоровья и отклоняющегося поведения Шаболтас Алла Вадимовна

07 марта 2024 года



Шаболтас Алла Вадимовна