



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул. Кирочная, д.41

ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,
КПП 784201001, ОКВЭД 85.22; 86; 72.19; 84.21

Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35,

e-mail: rectorat@szgmu.ru

www.szgmu.ru

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по науке
и инновационной деятельности
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Северо-Западный государственный
медицинский университет имени И.И.
Мечникова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор



Н.В. Бакулина

2024 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Багненко Елены Сергеевны на тему «Психологическая адаптация женщин с косметическими проблемами кожи лица» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по научной специальности 5.3.6. Медицинская психология.

Актуальность темы диссертационной работы

В последние годы одной из наиболее значимых проблем профессионального взаимодействия врачей разных специальностей и медицинских психологов является профилактика нарушений психической

адаптации в связи с действием стресс-факторов, связанных с болезнью и лечением.

Психическая адаптация определяется как процесс, который позволяет человеку устанавливать оптимальные соотношения с окружающей средой и вместе с тем удовлетворять собственные актуальные потребности, не нарушая адекватного соответствия между его психическими и физиологическими характеристиками, с одной стороны, и требованиями среды, с другой. Нарушение психической адаптации под влиянием стрессовых факторов может с высокой вероятностью привести к невротическим или психосоматическим расстройствам с клинически очерченной симптоматикой.

Однако в большинстве случаев нарушения психической адаптации выступают как донозологические (субклинические) или предболезненные состояния, сходные с невротическими или неврозоподобными расстройствами с полиморфной слабовыраженной тревожной, депрессивной, фобической, ипохондрической и другой симптоматикой.

Опыт практической работы в области косметологической коррекции убеждает, что дефекты кожи лица, как правило, не несущие тяжелых осложнений для здоровья или витальной угрозы, тем не менее значительно влияют на эмоциональное состояние и в целом на качество жизни пациента. Это обусловлено, в первую очередь, важностью внешнего вида человека для его самооценки (эмоционально-ценностного отношения к себе), Я-концепции и уверенности в себе при социальном взаимодействии.

Так, результаты ряда исследований показывают, что неудовлетворённость собственной внешностью негативно отражается на психологическом состоянии человека, его самосознании, поведении и социальных отношениях, является причиной хронического стрессового состояния и фактором риска психической дезадаптации. Такая неудовлетворенность нередко рассматривается как следствие неспособности человека конструктивно разрешать трудные жизненные ситуации и внутриличностные конфликты. В этих условиях выявление риска психической дезадаптации у здоровых лиц, проявляющейся субклиническими формами нервно-психических и психосоматических расстройств, можно рассматривать как одну из клинических задач врача дерматолога-косметолога. Очевидно также, что психологическая реакция

человека на косметический дефект определяется не только его характером, но и индивидуально-психологическими особенностями личности. Поэтому особое значение приобретает анализ структуры и динамики психологической адаптации, которая наряду с физиологической и социальной адаптацией является важнейшим структурным компонентом в общей системе психической адаптации человека.

Анализ структуры и динамики психологической адаптации предполагает использование методов психологической диагностики для выявления актуального эмоционального состояния, особенностей структуры личности, ее ценностно-мотивационной сферы, индивидуальных способов и ресурсов стресс-преодолевающего поведения, системы значимых отношений, выступающих либо как факторы повышенного риска дезадаптации, либо, напротив, как протективные факторы. Особое значение анализ компонентов психологической адаптации имеет для пациентов с дефектами кожи лица — важнейшего элемента человеческой коммуникации.

Программная ревитализация кожи лица — один из современных комплексных лечебных подходов, имеющих сугубо индивидуализированный характер, включающий в каждом конкретном случае в разных сочетаниях аппаратные методы воздействия, инъекционные методы, наружные средства, методы дерматологического и косметологического домашнего ухода, препараты per os. и другие. Устранение (минимизация) проблем кожи лица комплексными методами лечебной коррекции и с помощью пластической хирургии может в значительной степени способствовать восстановлению оптимального психологического состояния личности и качества жизни. Очевидно, что подобное восстановление, так же как реакция личности на косметологический дефект, зависит не только от объективного эффекта лечения, но определяется многими индивидуально- и социально-психологическими факторами, такими, как система ценностных ориентаций и личностных смыслов, глубинных переживаний и психологических проблем личности, ее типологическими характеристиками, особенностями конкретной жизненной ситуации, когнитивными установками и степенью интериоризации стандартной «идеальной» телесности, представленной в определённой культуре.

Таким образом, рассмотрение психологических особенностей женщин с косметологическими проблемами как факторов риска нарушения психической адаптации, а также ресурсов ее оптимизации в процессе лечебной коррекции с учетом характера самого дефекта и эффективности лечения является актуальным и отвечающим запросам косметологической клиники.

В научном плане подобная интеграция в одном исследовании медицинских и психологических аспектов косметологического лечения может способствовать дальнейшему развитию биопсихосоциального подхода к пониманию здоровья и болезни человека, профилактического и адаптационного (личностно-ориентированного) направления современной медицины и медицинской психологии.

**Научная новизна исследования, полученных результатов,
выводов и практических рекомендаций, сформулированных в
диссертации**

В результате проведенного комплексного невыборочного исследования впервые представлен срез основных социально-демографических, клинических и психологических характеристик женщин с дефектами кожи лица, получающих малоинвазивное косметологическое лечение, а также взаимосвязь этих характеристик.

Впервые в ходе эмпирического исследования определены качественные особенности психологической адаптации женщин с косметологическими проблемами кожи лица по сравнению с опубликованными отечественными средне-нормативными данными, выделены типичные «психологические профили» пациенток косметологической клиники, а также наиболее информативные в отношении риска психосоциальной дезадаптации психологические факторы, основными из которых оказались эмоциональная неустойчивость и экстернальность личности.

Впервые в отечественной медицинской психологии с помощью психометрических методов объективизированы существенные положительные изменения эмоционального состояния (показателей невротизации, субъективно воспринимаемого стресса, удовлетворенности качеством жизни, общего физического и психологического благополучия),

самооценки внешности, поведенческих характеристик, связанных с волевыми особенностями личности и стремлением к самореализации, по окончании косметологического лечения по сравнению с периодом его начала. Наиболее существенная динамика психологических показателей выявлена в группе пациенток без риска нарушений эмоционального состояния, которая проявилась, прежде всего, в когнитивной и эмоциональной оценке настоящего периода жизни.

Впервые разработана теоретическая концепция психологической адаптации женщин с косметологическими проблемами с позиций системного подхода в психологии. Психологическая адаптация представлена как динамическая система взаимодействия клинических, психосоциальных и индивидуально-психологических факторов.

На основе теоретической концепции разработана структурно-функциональная модель психологической адаптации, включающая блоки социально-демографических, клинико-биологических, психологических характеристик и типы психологических «профилей» женщин с косметологическими проблемами кожи лица.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

В диссертационной работе Е.С. Багненко впервые представлен социологический срез российских женщин – пациенток клиники эстетической медицины, получающих малоинвазивное лечение. Показано, что это лица молодого и среднего возраста (средний возраст 39 лет), имеющие высшее образование, работающие постоянно в таких социально-значимых областях, как наука и образование, частный бизнес; большинство исследованных женщин имеют семью и детей; наименее благополучный семейный статус отмечен в группе более молодых женщин с незначительной выраженностью косметической проблемы.

В ходе эмпирического исследования в соответствии с принципами системного подхода в психологии показано интегрированное единство в структуре психологической адаптации пациенток косметологической клиники факторов биологической, психологической и социальной природы, доказано, что удовлетворенность проведенным лечением определяется не только его эффективностью, но и рядом индивидуально-

психологических характеристик и связана с личностными чертами, обеспечивающими комплаентность пациенток (организованность, кооперативность). Выделены наиболее информативные в отношении риска дезадаптации психологические характеристики пациенток, а также «психологические профили пациенток», послужившие основой практических рекомендаций для врачей дерматологов-косметологов, направленных на оптимизацию процесса лечебной коррекции с учетом социальных и психологических факторов.

Важное теоретическое значение имеет разработанная автором концепция психологической адаптации женщин с косметологическими проблемами, которая выступает как динамическая система взаимодействия клинических, психосоциальных и индивидуально-психологических факторов. Наряду с другими современными концепциями медицинской психологии, настоящая концепция еще раз доказывает необходимость биопсихосоциального подхода к диагностике, лечению и реабилитации пациентов при любых видах патологии.

**Степень обоснованности и достоверности научных положений,
выводов, практических рекомендаций, сформулированных в
диссертации**

Достоверность результатов проведенного исследования определяется использованием современных методов сбора и обработки исходной информации, репрезентативным объемом выборки обследованных лиц (обследован 201 пациент, проанализированы материалы 402 психодиагностических исследований), с применением информативных и адекватных поставленным задачам методик исследования, обработкой полученных результатов с применением параметрических и непараметрических методов статистики. Выводы диссертации логически вытекают из полученных результатов.

По теме диссертации опубликовано 20 научных работ, в том числе 12 статей в рецензируемых журналах, входящих в перечень рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России для публикации основных научных результатов диссертаций.

Содержание диссертационной работы и ее оформление

Диссертация состоит из введения, трех глав, заключения, содержащего выводы исследования, библиографического указателя, оформленного в соответствии с ГОСТ и включающего 366 источников (160 на русском языке и 206 на иностранных языках), а также 3 приложений и списка сокращений; содержит 51 таблицу, 3 рисунка.

Внедрение основных результатов исследования и конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования внедрены в учебную работу кафедры дерматовенерологии с клиникой ПСПбМГУ им. ак. И.П.Павлова, лечебную работу отделения косметологии клиники эстетической медицины Институт красоты Галактика Санкт-Петербург, научную работу кафедры пластической хирургии ПСПбМГУ им. ак. И.П.Павлова.

Результаты исследования представлены на международной научной конференции «Ананьевские чтения» (СПб., 2021; 2022), конференции, посвященной 90-летию со дня рождения Б.Д. Карвасарского: «Альянс психологии, психотерапии и фармакотерапии. Наука и реальный мир в лечении психических расстройств» (СПб., 2021), научно-практической конференции «Джанелидзеvские чтения» (СПб., 2023), научно-практической конференции «Галактический интенсив» (СПб., 2021, 2022), Балтийском конгрессе по пластической хирургии и косметологии (Калининград, 2023), летнем международном конгрессе «Пластическая, реконструктивная хирургия и косметология» (СПб., 2022, 2023), Национальном конгрессе с международным участием «Пластическая хирургия, эстетическая медицина и косметология» (М., 2023).

Разработанные в соответствии с задачами исследования основные направления психологической помощи женщинам с косметологическими проблемами кожи лица и рекомендации для врачей дерматологов-косметологов могут способствовать оптимизации процесса лечебной коррекции с учетом не только клинических, но и социальных и психологических факторов, включая факторы комплаентности.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертации нет. В работе встречаются отдельные опечатки и незначительные неточности, которые не умаляют общего положительного впечатления от работы. В качестве научной дискуссии хотелось бы узнать мнение диссертанта по следующим вопросам:

1. В представленной Вами системе психологической адаптации женщин с косметическими проблемами участвуют социально-демографические факторы, среди которых доминирующее значение имеет возраст пациенток: «выявлены закономерные, клинически оправданные значимые положительные связи возраста пациенток с такими клинически симптомами, как гравитационный птоз, борозды и складки, снижение тургора кожи – симптомами, которые имеют тенденцию прогрессировать с возрастом...Возраст статистически значимо связан с тяжестью (степенью выраженности) косметической проблемы, ее длительностью и степенью влияния на жизнедеятельность (по оценке пациенток)» (с.193).

Означает ли это, что профилактику косметических дефектов кожи надо начинать в гораздо более молодом возрасте, чем средний возраст Ваших пациенток (39 лет)?

2. В Вашем исследовании также прослеживается взаимосвязь возраста с широким спектром психологических характеристик: «с увеличением возраста снижается удовлетворенность здоровьем, своей способностью контролировать проявления эмоций, нарастает неуверенность (тревожное отношение) в будущем. Одновременно снижается потребность в самореализации, дальнейшем развитии и, напротив, возрастает потребность в стабильности; реже используются неконструктивные формы поведения в стрессовых ситуациях: отрицание либо полное игнорирование проблемы («бегство-избегание»)» (с. 193-194).

Считаете ли Вы эти взаимосвязи специфическими для пациенток косметологической клиники, или они могут иметь более генерализованный характер?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Багненко Елены Сергеевны на тему «Психологическая адаптация женщин с косметическими проблемами кожи лица», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по

