



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«Национальный медицинский исследовательский центр
психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ул. Бехтерева, д. 3, г. Санкт-Петербург, 192019
ОКПО 01966466, ОГРН 1037825015953
ИНН/КПП 7811017424/781101001

Телефон: +7 (812) 670-0220
Факс: +7 (812) 412-7127
Эл. почта: spbinstb@bekhterev.ru

№ _____
на № 01/1-39-555 от 17.01.2024

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «НМИЦ ПН
Заслуженный деятель науки РФ,
доктор медицинских наук, профессор
Н.Г. Незнанов

« _____ » _____ 2024 г.

ОТЗЫВ

**Ведущей организации на диссертационную работу
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 (психологические науки)**

Диссертация Д.В.Зайцевой посвящена исследованию психологических факторов приверженности терапии у пациентов с мочекаменной болезнью.

Актуальность исследования определяется, с одной стороны, широкой распространенностью мочекаменной болезни, высоким медико-социальным значением заболевания, существенной ролью приверженности пациента лечению в формировании медицинского прогноза при мочекаменной болезни (как и при большинстве других хронических соматических заболеваний), а с другой стороны – недостаточностью психологических знаний о роли индивидуально-психологических и социально-психологических характеристиках пациентов в формировании приверженности терапии при данной патологии.

В настоящее время проблема приверженности лечению в целом является одной из наиболее острых для медицины и клинической психологии, ее изучение и решение является важным полем интеграции медицинских и

психологических знаний и практик, направленных на повышение эффективности терапии и качества жизни пациентов. Значимость этой задачи является неизменной и не зависящей от формы патологии. Работа Д.В. Зайцевой вносит существенный вклад в развитие данной области на примере урологической патологии.

Несомненным достоинством представленного исследования является его опора на личностный подход в клинической психологии, раскрывающий значение широкого спектра психологических (мотивационно-личностных, социально-психологических) характеристик пациента в формировании приверженности терапии. В этом отношении работа Д.В. Зайцевой положительно выделяется на фоне широко представленных в литературе исследований, фокусированных на частных клинических, социальных и когнитивно-поведенческих предпосылках приверженности.

В общепсихологическом контексте настоящее исследование актуально в связи с обращением к проблеме мотивации и временной перспективы, и их взаимосвязи с адаптивными и дезадаптивными поведенческими паттернами, проявляющимися в процессе лечения.

В практическом аспекте, безусловно, актуальной является разработка алгоритма клинико-психологического вмешательства, направленного на повышение приверженности лечению при мочекаменной болезни.

Целью исследования являлось изучение индивидуально-психологических и социально-психологических характеристик, связанных с приверженностью терапии у пациентов с мочекаменной болезнью.

Задачи исследования сформулированы адекватно, раскрывают его цель и состояли в изучении степени приверженности терапии у пациентов с мочекаменной болезнью и согласованности ее оценок врачом и пациентом; в сравнительном изучении степени информированности о заболевании и терапии, сформированности установок на выполнение терапевтических назначений, типов отношения к болезни; временной перспективы и

мотивационной сферы, уровня социальной фрустрированности, структуры социальных представлений о заболевании и терапии у пациентов с разным уровнем приверженности терапии. Практической задачей исследования являлась разработка на основании полученных результатов алгоритма краткосрочного клинико-психологического вмешательства, направленного на повышения степени приверженности лечению пациентов с мочекаменной болезнью.

Для решения поставленных задач был создан методический комплекс, включавший специально разработанные автором в связи с задачами исследования структурированное интервью для пациентов и анкету для оценки врачами степени приверженности терапии пациента, а также методики «Уровень комплаентности» (Р.В. Кадыров с соавт.), «Тип отношения к болезни» (ТОБОЛ) (Л.И. Вассерман с соавт.), «Уровень социальной фрустрированности» (Л.И. Вассерман с соавт.), Тест «Мотивационной индукции» Ж. Нюттена, в адаптации Н.Н. Толстых, Метод прототипического анализа П. Вержеса.

Проведено комплексное исследование факторов приверженности терапии, включающее теоретико-методологический анализ, эмпирическое исследование, а также математико-статистический анализ данных, анализ и обобщение результатов исследования. Использованные методические подходы и способы анализа данных валидны, адекватны поставленной цели и задачам исследования.

Обследованная клиническая группа представлена 114 пациентами с мочекаменной болезнью, находившимися на стационарном лечении в клинике урологии. При использовании сравнительного метода и методов многомерного анализа были выявлены специфические социально- и индивидуально-психологические характеристики пациентов с высоким и средним уровнем приверженности лечению. Установлено, что для пациентов со средним уровнем приверженности характерна большая представленность

дезадаптивных типов отношения к болезни, более высокий уровень социальной фрустрированности, меньшая проработанность временной перспективы в долгосрочном периоде, большая представленность негативно окрашенных социальных представлений о болезни и лечении.

Полученные результаты обладают несомненной научной ценностью и позволяют предположить перспективность дальнейших изысканий в данной области с применением разработанного методического комплекса, в том числе в отношении пациентов амбулаторной сети, где уровень приверженности в среднем ниже.

Научная новизна диссертационной работы Д.В.Зайцевой определяется, прежде всего, тем, что она является первым в отечественной клинической психологии исследованием, направленным на изучение психологических факторов приверженности терапии у пациентов с мочекаменной болезнью. Д.В.Зайцевой впервые на клинической выборке пациентов с мочекаменной болезнью определен уровень приверженности лечению с сопоставлением оценок приверженности пациентом и лечащим врачом; определен уровень информированности пациентов о заболевании, сформированности соответствующих установок и поведенческих паттернов.

Впервые проведено исследование особенности временной перспективы, мотивационной сферы, типа отношения болезни, степени социальной фрустрированности, социальных представлений о болезни и лечении у пациентов с мочекаменной болезнью с разным уровнем приверженности лечению. Выделены специфические психологические особенности, характерные для пациентов с высокой и средней степенью приверженности терапии.

В работе доказана важная роль личностно-мотивационных характеристик и недостаточность исключительно информированности о заболевании и лечении в формировании приверженности терапии.

Впервые обоснованы принципы и схема краткосрочного клинико-психологического вмешательства для пациентов с мочекаменной болезнью, направленного на повышение приверженности лечению.

Теоретическая значимость настоящей работы состоит в развитии и углублении представления о феномене приверженности терапии при соматических заболеваниях, в частности мочекаменной болезни.

Выявлен паттерн индивидуально-психологических характеристик, связанный с более низким уровнем приверженности лечению у данной нозологической группы.

Теоретическое значение имеют данные о связи временной перспективы и характеристик мотивационной сферы пациентов с их поведением в лечебном процессе. Эти данные могут быть интегрированы в систему научных представлений о закономерностях формирования и изменения связанного со здоровьем поведения, а также служить основой для совершенствования методов клинико-психологического вмешательства, ориентированного на повышение приверженности лечению.

В работе обоснована необходимость оценки индивидуально-психологических и психосоциальных характеристик пациентов, а также дифференцированного подхода к организации психообразовательной, консультативной и психотерапевтической работы с данной группой пациентов. Результаты настоящего исследования вносят вклад в развитие психологических аспектов современной психосоматической медицины.

Практическая значимость диссертации Д.В.Зайцевой определяется возможностью использования полученных результатов для разработки подходов к повышению степени приверженности терапии у пациентов с мочекаменной болезнью. В работе выделены специфические психологические особенности, характерные для пациентов с высокой и средней степенью приверженности, что позволяет определить мишени консультативной и психотерапевтической работы, направленной на повышение степени приверженности терапии.

Предложенный автором методический комплекс доказал свою релевантность цели исследования и может быть использован для индивидуальной психодиагностической работы в связи с задачами сопровождения лечебного процесса у пациентов с мочекаменной болезнью.

Полученные автором данные об особенностях мотивационной сферы, временной перспективы и социальных представлениях пациентов с разным уровнем приверженности лечению уточняют личностные факторы приверженности, требующие обязательного учета при реализации клинко-психологических вмешательств.

Автором предложен метод клинко-психологического вмешательства, основанный на мотивирующем интервью и направленный на повышение степени приверженности терапии пациентов с мочекаменной болезнью. Разработанный автором алгоритм вмешательства может быть использован в клинике и быть основой для разработки подобных психологических вмешательств при работе с другими контингентами пациентов с соматическими заболеваниями. Полученные результаты могут быть использованы в процессе подготовки клинических психологов, а также в подготовке медицинского персонала в рамках стационарного и амбулаторного лечения пациентов с мочекаменной болезнью.

Структура диссертации. Текст диссертации представлен на русском и английском языках. Русский вариант текста изложен на 180 страницах. Диссертация включает введение, четыре главы, выводы, заключение, практические рекомендации, список литературных источников из 198 источников (84 на русском, 114 на английском), 3 приложения. В основном тексте диссертации использованы 23 таблицы и 11 рисунков.

Текст в полной мере соответствует нормам научной стилистики, результаты изложены последовательно, четко, структурированно, интерпретации и выводы обоснованы, соотнесены с результатами других исследований.

Основные вопросы и замечания. По существу диссертационного исследования принципиальных замечаний нет. Есть ряд вопросов, требующих пояснений, которые не снижают общей высокой оценки работы.

1. Оценивая уровень приверженности лечению, автор применяет разные методы: специально разработанное для пациентов данной нозологической группы интервью, анкету для лечащих врачей, а также опросник «Уровень комплаентности». При этом для итогового разделения группы по уровню приверженности используется только данные опросника. При таком подходе, как представляется, теряется весьма ценная фактическая информация о приверженности пациентов конкретным рекомендациям применительно к их патологии. Соблюдение именно этих рекомендаций можно рассматривать как целевой поведенческий паттерн приверженности.
2. В качестве критериев исключения пациентов из выборки автором указаны выраженная физическая астения и когнитивное снижение. Важным также представляется контроль такого клинко-психопатологического фактора, как депрессия. Депрессивные состояния, существенным образом затрагивая эмоциональную и мотивационную сферы личности, по данным исследований, сопряжены с высоким риском неприверженности лечению, а также могут выступать в качестве фактора, обуславливающего сужение временной перспективы, негативные социальные представления и социальную фрустрированность.
3. Исследования свидетельствуют о том, что уровень приверженности к рекомендациям относительно фармакотерапии и образа жизни может быть неодинаков. Уточнение роли психологических факторов в формировании разных поведенческих компонентов приверженности могло бы стать перспективным направлением развития настоящего исследования в практическом плане.

Диссертационная работа Д.В.Зайцевой содержит все необходимые составные части, отличается актуальностью, новизной, продуманностью, последовательностью изложения и представления результатов, логичностью, тщательностью выполнения, подробным анализом и интерпретацией результатов исследования; аргументированностью и обоснованностью сформулированных выводов, в которых адекватно отражены полученные результаты.

Доказательность полученных результатов подтверждена 5 публикациями (из них 3 — в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК для опубликования результатов диссертационных исследований) и участием Дарьи Викторовны Зайцевой с докладами в 3 российских и международных конференциях.

На основании вышеизложенного можно заключить:

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).

Недобросовестных заимствований в тексте диссертационной работы, представленной соискателем ученой степени, не установлено.

Заключение. Диссертация соответствует критериям, предъявляемым СПбГУ к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Д.В.Зайцева заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по специальности – 5.3.6. Медицинская психология (психологические науки).

Отзыв составлен кандидатом психологических наук, доцентом, научным сотрудником лаборатории клинической психологии и психодиагностики Дубининой Е.А., обсужден и одобрен на заседании проблемной комиссии «Медицинская психология и психотерапия» ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России (протокол № 1-Д/24, от 17 января 2024

года). Отзыв представлен и утвержден на заседании Ученого совета
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России (протокол № 1, от
18 января 2024 года).

Председатель проблемной комиссии

«Медицинская психология и психотерапия»

ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России

кандидат психологических наук, доцент

Бочаров Виктор Викторович

Подпись кандидата психологических наук, доцента Бочарова В.В. заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России,

кандидат медицинских наук

Сорокин Михаил Юрьевич



Контактные данные:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный
медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М.
Бехтерева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ
«НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России)

192019, Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, д. 3.

+7 (812) 670-02-20

Email: spbinstb@bekhterev.ru Сайт: <https://bekhterev.ru>