

## **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 специальности 5.3.6. Медицинская психология

### **Актуальность исследования**

В национальных системах здравоохранения увеличение ожидаемой продолжительности жизни и старение населения в мире сопровождается ростом глобального бремени хронических заболеваний (Christensen K., Doblhammer G., Rau R., Vaupel J.W., 2009). В современной медицинской психологии значимой остается проблема «приверженности лечению» – поведение пациента при приеме лекарств в соответствии с рекомендациями врача. Степень включенности в медикаментозную терапию становится неоднозначным показателем эффективности медицинской помощи при хронических заболеваниях, в том числе при мочекаменной болезни (Просьянников М.Ю., Сивков А.В., Константинова О.В., Войтко Д.А., Анохин Н.В, Голованов С.А., Аполихин О.И., Каприн А.Д., 2002).

По оценкам специалистов, долгосрочная приверженность лечению при хронических заболеваниях соответствует диапазону от 43% до 78% (Osterberg L., 2005). В мировой практике отмечаются случаи, когда более трети методов лечения в соответствии с рекомендациями врачей их пациентами не применялись – независимо от серьезности заболевания или состояния (DiMatteo R.M., 2004).

В рамках модели озабоченности лечением предполагается, что решения пациента о соблюдении режима медикаментозной терапии рассматриваются как результат баланса между предполагаемой потребностью в лекарстве (необходимостью) и опасениями по поводу его использования (Horne R., Weinman J. Hankins M., 1999). В полном соответствии с этой моделью на практике в момент приступа уrolитиаза у пациентов отмечается максимальная приверженность к лечению. Однако по прошествии приступа приверженность к назначенному лечению снижается (Просьянников М.Ю., Сивков А.В., Константинова О.В., Войтко Д.А., Анохин Н.В, Голованов С.А., Аполихин О.И., Каприн А.Д., 2002). В медицине проблема отсутствия приверженности предполагает назначение тех препаратов, на эффективность которых пропуск дозы или задержка приема не влияют (Койчуев А.А., 2013).



Диссертант справедливо отмечает, что поскольку при уролитиазе одним из самых действенных методов предотвращения рецидива болезни становятся не медикаменты, а достаточное потребление жидкости, то традиционные методы повышения приверженности являются малоэффективными.

В связи с этим, диссертационная работа Зайцевой Дарьи Викторовны, направленная на изучение индивидуально-психологических и социально-психологических факторов, влияющих на формирование приверженности терапии у пациентов с мочекаменной болезнью, может рассматриваться как весьма актуальная.

Поставленная цель разработки психологических интервенций, способствующих повышению степени приверженности пациентов, потребовала тщательного изучения отечественного и зарубежного опыта, определения методологических основ для доказательства гипотез и проведения собственного многопланового исследования. Автором проанализировано общей сложностью 198 литературных источников, 114 из которых – зарубежные работы.

Анализ научной литературы показывает, что в настоящее время существует понятие «приверженность терапии / лечению» (adherence). ВОЗ определяется его как «степень, в которой поведение человека – прием лекарств, соблюдение [диеты] и / или изменение образа жизни – соответствует согласованным рекомендациям поставщика медицинских услуг», включая понятие «комплаенс» (compliance), принятое в медицине, описывающее поведение пациента, его взаимодействие с врачом в процессе терапии. Недостаточность системности определений способствует усложнению процедур интерпретации результатов исследования данного феномена.

При рассмотрении литературы можно отметить, что существенная проблема методик, которые измеряют насколько поведение пациента комплаентно, заключается в представленности процедуры диагностики как самоотчета. Данные прямого опроса пациентов, различные шкалы, дневники не являются абсолютно надежными, поскольку их результатами могут расходиться с объективными инструментами диагностики (например, измерение уровня препарата в крови или моче пациента, либо изменение их биохимического состава, что может быть при несоблюдении пациентом предписанной диеты и т.д.).

В работе Зайцевой Дарьи Викторовны представлены результаты эмпирического исследования мотивационной сферы и временной перспективы у высокоприверженных пациентов с характерным стремлением



к мотивационным проявлениям в долгосрочной перспективе. Среднеприверженные пациенты ориентированы преимущественно на конкретные временные промежутки, представленные календарными периодами.

### **Новизна исследования**

Научную новизну исследования Зайцевой Дарьи Викторовны определяет построенная регрессионная модель, позволившая установить факторы, влияющие на степень приверженности терапии.

Зайцевой Д.В. определено, что факторами приверженности лечению являются информированность пациента о заболевании, степень сформированности установок и поведенческих паттернов на выполнение терапевтических назначений, а также индивидуально психологические особенности пациента (тип отношения к болезни, особенности временной перспективы и мотивационной сферы) и степень его социальной фрустрированности.

К новым научным фактам можно отнести то, что были обнаружены факторы, оказывающими позитивное влияние на степень приверженности терапии. В их числе выявлены адаптивная реакция на заболевание и низкая степень фрустрированности пациента социальными аспектами собственной жизни. Повышение уровня социальной фрустрированности ведет к снижению степени приверженности терапии.

### **Научная значимость исследования**

Научная ценность исследования Зайцевой Дарьи Викторовны состоит в расширении представлений о феномене приверженности терапии в контексте хронических соматических заболеваний. Проведенное комплексное исследование дополняет уже существующие сведения новыми мишенями интервенций, направленных на повышение приверженности лечению у пациентов с мочекаменной болезнью.

По результатам эмпирического исследования Зайцевой Д.В. обоснована необходимость дифференцированного подхода к организации психотерапевтической и образовательной работы с уролитиазом на основе вероятностного подхода их приверженности терапии.

### **Практическая значимость исследования**

Практическая значимость диссертации Зайцевой Дарьи Викторовны определяет тот факт, что выявленные психологические факторы в группах

пациентов с высокой и средней степенью приверженности терапии дают возможность определить мишени психокоррекционной работы, направленной на повышение степени приверженности терапии.

На основании данной модели автором определены основные принципы и схема краткосрочного клинико-психологического вмешательства для пациентов с мочекаменной болезнью с целью повышения степени приверженности лечению.

Таким образом, практическую актуальность имеет разработанный Зайцевой Дарьей Викторовной метод психологической интервенции, направленный на повышение степени приверженности терапии пациентов с мочекаменной болезнью. Полученные результаты могут служить основанием для внедрения специализированных программ подготовки медицинского персонала для работы в рамках стационарного и амбулаторного лечения при мочекаменной болезни.

**Достоверность и надежность полученных автором результатов** обусловлена совокупностью следующих результатов научного исследования:

- диагностическое назначение используемых методов исследования соотнесено с решаемыми задачами;
- равномерное распределение по полу и возрасту пациентов в группах с высокой и средней степенью приверженности терапии;
- использование комплексного подхода в качестве методологического решения проблемы надежности самоотчетов автором: психологических методов оценки (психологические опросники), медицинских (объективные показатели физиологического состояния пациента), а также отчетов специалистов, которые работают с данным пациентом (лечащий врач, младший медицинский персонал и пр.);
- разработкой структурированного интервью, состоявшего из 24 вопросов и направленного на изучение социально-демографических и психосоциальных характеристик, субъективной оценки приверженности терапии, а также информированности об основных профилактических методах (диета, питьевой режим).
- процедурой статистического анализа (использованием критерия  $\chi^2$ -Пирсона, критерия U-Манна-Уитни). Для изучения взаимосвязи зависимой переменной (степень приверженности терапии) с независимыми (психологические характеристики) использовались логистическая и линейная регрессии.



## **Структура и завершенность диссертации**

Структура и оформление диссертации Дарьи Викторовны Зайцевой соответствуют установленным требованиям. Диссертация изложена на 180 страницах, состоит из введения, четырех глав, выводов, заключения, списка литературы, 3 приложений, включает 23 таблицы и 11 рисунков.

Диссертационная работа Дарьи Викторовны – оригинальное исследование, в котором решена актуальная научная проблема, а именно – дефицит методов психологической интервенции в клинике мочекаменной болезни. Выводы статистически обоснованы. Диссертация писана хорошим литературным языком, вызывает интерес при прочтении, оформлена в соответствии со всеми требованиями.

Доказательность полученных результатов подтверждена 5 публикациями и тезисами на Международной научной конференции «Ананьевские чтения – 2021».

## **Вопросы и замечания по диссертационному исследованию**

Несмотря на научную ценность работы, при ее прочтении возникли вопросы, на которые хотелось бы указать:

1. Конструктивная валидность опросника «Уровень комплаентности» верифицировалась экспертной оценкой степени приверженности терапии лечащими врачами обследуемых пациентов. Какими методами диагностики: прямыми (например, измерение биологических маркеров в крови) или косвенными (например, подсчет таблеток, пустых блистеров) пользовались сами лечащие врачи? Могли ли пациенты влиять на полученные данные в связи с вовлеченностью в исследование?

2. Как соотносятся полученные результаты разработки психологических интервенций, способствующих повышению степени приверженности пациентов, и сформулированные рекомендации с согласительным документом «Управление лечением на основе приверженности» (*Междисциплинарные рекомендации РНМОТ, НОГР, НАТГ, ОДН, ГОРАН, РОО, РОФ / Н.А. Николаев, А.И. Мартынов, Ю.П. Скирденко, В.Н. Анисимов, И.А. Васильева, О.И. Виноградов, Л.Б. Лазебник, И.В. Поддубная, Е.В. Ройтман, А.В. Еришов и др. // Consilium-Medicum. – 2020. – № 5. – С. 9–18*)?

3. В разделе 1.2.5 «Роль взаимоотношений между врачом и пациентом в контексте приверженности терапии» в диссертации следует обратить внимание на опечатку в слове «выстроены» в предложении «Многочисленные исследования подтверждают, что в преобладающем большинстве именно

то, какие взаимоотношения выстроены между врачом и пациентом, играет первостепенную роль в исходе терапии (Hayden, 1979)».

Следует подчеркнуть, что указанные вопросы могут стать основанием для дискуссии и не снижают научную и практическую ценность диссертации, общего положительного впечатления.

### **Заключение по диссертационному исследованию**

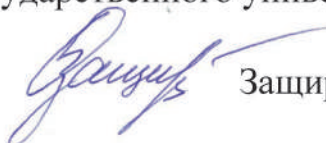
С учетом всего вышесказанного полагаю, что содержание диссертации Зайцевой Дарьи Викторовны на тему «Психологические факторы приверженности терапии у пациентов с мочекаменной болезнью» соответствует специальности по научной специальности 5.3.6. Медицинская психология.

Диссертация является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, имеющей значение для развития соответствующей отрасли знаний – расширении представлений о феномене приверженности терапии у пациентов в контексте хронических соматических заболеваний.

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

Диссертация Зайцевой Дарьи Викторовны на тему «Психологические факторы приверженности терапии у пациентов с мочекаменной болезнью» 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  
доктор психологических наук, доцент,  
профессор кафедры педагогики и педагогической психологии  
Санкт-Петербургского государственного университета

 Защирина О. В.

12 марта 2024 г.