ОТЗЫВ

члена диссертационного совета на диссертацию Цыреновой Екатерины Бахромовны на тему: «Психологическая концепция качества жизни при онкоортопедической патологии», представленную на соискание ученой степени доктора наук по научной специальности 5.3.6 – Медицинская психология

Диссертационная работа Цыреновой Екатерины Бахромовны посвящена актуальной проблеме отечественной медицинской психологии – разработке концепции, а также исследовании медико-психологических оставляющих ее элементов при онкоортопедической патологии. Актуальность определяется отсутствием до настоящего времени в отечественной медицинской психологии столь масштабного исследования, на основании результатов которого стало возможным обосновать комплексный характер определения и формирования динамического понимания качества жизни у данной категории пациентов. Понятие «качество жизни» впервые столь масштабно и системно рассматривается в данном исследовании как процесс психологической адаптации человека к его заболеванию, лечению, формированию мотивации на восстановление его как физической, так и психической, а также социальной активности. В то же время, диссертант очень тесно взаимодействует с медицинской составляющей процесса формирования качества жизни, не абстрагируется от него, а высоко профессионально рассматривает этот процесс с учетом всех медицинских реалий, в частности и био-психо-социальной реальности в целом. Таким образом, медико-психологическая концептуализация качества жизни пациентов с онкоортопедической патологией является важной заслугой автора диссертации. Следует отметить, что данный инновационный подход выводит понятие «качество жизни» из замкнутого круга узкого оценочного понимания. Работа Цыреновой Е.Б. позволяет увидеть, какие медико-психологические составляющие его наполняют, и каким образом, с точки зрения медико-психологических технологий, можно повышать адаптацию пациентов к жизни и болезни и, что особенно важно, в процессе продвижения к эффективному ее преодолению. В этой связи работа содержит очень современный, гуманистический и актуальный взгляд на процессы тяжелого, длительного, калечащего и хронического заболевания в целом.

Автор определил особенности качества жизни, связанные со здоровьем, при различных формах онкоортопедической патологии, включая клинические, социальные и медицинские составляющие, рассматривая их в динамике в периоперационном периоде и после ампутации, после эндопротезирования. Он также разработал основные направления психологического консультирования. При этом предмет исследования автора был весьма

№ 36-06-497 от 05.05.2025

обширен. Он рассмотрел психосоциальные, индивидуально-личностные, эмоционально-мотивационные характеристики, а также связанные со здоровьем параметры у пациентов с опухолевым поражением длинных костей конечностей, таза и позвоночника, влияние личности на качество жизни больных, взаимосвязь выживаемости и качества жизни.

В связи с вышеперечисленным, а также с тем, что автором была разработана концепция качества жизни на основе обобщения впервые проведенного в России комплексного эмпирического исследования функционального состояния, психологических особенностей и социального функционирования пациентов с разыми формами ортопедической онкологической патологии, с учетом наличия или отсутствия метастатической патологии, а также описаны особенности динамики качества жизни и факторы на нее влияющие, рассмотрена возможность и направления психологической коррекции – все это определяет безусловную новизну диссертационного исследования.

Автором разработаны новые и валидизированы зарубежные методы изучения качества жизни при отдельных видах опухолевого поражения костей, подобрана соответствующая батарея методик, адекватно сформирован методический аппарат. Всего с его помощью обследовано 327 пациентов, из них в динамике – 86.

Само построение работы, методологический и методический подход, в том числе и применение современных адекватных методов статистической обработки, значительное количество обследованных пациентов, глубокий теоретический анализ и кропотливый анализ данных, полученных при обследовании, не вызывают сомнения в достоверности полученных результатов.

Основные результаты обширного исследования доложены в публикациях автора. Впечатляет их количество и уровень публикационной активности. Результаты также многократно докладывались на форумах, съездах, конференциях высокого уровня.

Анализ текста диссертационного исследования показывает, что автор глубоко и тщательно работал с литературными источниками, отечественными и зарубежными. Всего проанализировано 348 источников. Теоретическая часть работы отражает научную эрудицию автора, его актуальный поисковый интерес и позитивно впечатляет логикой и последовательностью анализа литературного материала. Автор очень последовательно излагает также раздел, посвященный методологии исследования, описывает методы. Вызывает очень позитивное впечатление раздел, посвященный клинической характеристики исследованной автором онкоортопедической патологии. Прекрасная ориентация автора в особенностях клинических проявлений изучаемой патологии и

включение клинических данных в исследовательский анализ дают возможность судить о том, что работа выполнена на основе собственного большого и длительного труда в клиническом стационаре в тесной связи с врачами и медицинским персоналом, что представляет особую ценность для диссертационных исследований в области медицинской психологии. Все результаты очень наглядно представлены, проанализированы. Особое значение имеет глава «Программа психологического консультирования пациентов с опухолевым поражением костей». Она также подразделена на описание процесса психологического консультирования в целом и специфики при опухолевых поражениях различной локализации. Представлены результаты, полученные при анализе данных работы с фокус-группой, а также присутствует параграф «Психологическое консультирование родственников».

Выводы лаконичны и носят конкретный характер. Их всего 9. Каждый из них отражает итог исследования качества жизни при том или ином конкретном варианте онкоортопедической патологии и динамику при использовании инновационных подходов лечения, таких как использование индивидуального 3-D импланта. В то же время, есть и обобщающие выводы, отражающие факт наибольшей важности работы с психологическими составляющими адаптации к заболеванию и жизни в процессе его преодоления. Выявленные мишени и являются мишенями психологического воздействия.

В итоге диссертация выглядит завершенной и значительной работой.

Замечания и вопросы к диссертационному исследованию:

1. При исследовании качества жизни пациентов важно изучать не только тип отношения к болезни (использованная в исследовании методика ТОБОЛ), но и такие параметры как восприятие болезни в целом. Было бы целесообразно использовать методики «Восприятие болезни», «Страх прогрессирования болезни» и т.д.
2. Глава, посвященная психологическому консультированию, носит, в целом, обобщенный характер. Пожелание – продолжить исследования в этом направлении.
3. Глава «Обсуждение результатов» весьма лаконична. Возможно, это связано с тем, что обсуждение результатов уже представлены в предшествующих главах, отражающих результаты исследования.

Замечания носят рекомендательный характер и не влияют на общую положительную оценку выполненного диссертационного исследования.

С учетом всего вышесказанного полагаю:

Содержание диссертации Цыреновой Екатерины Бахромовны на тему: «Психологическая концепция качества жизни при онкоортопедической патологии» соответствует специальности 5.3.6 – Медицинская психология;

Диссертация является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение. Автором решена научная проблема, имеющая важное социально-экономическое значение для страны.

Нарушений пунктов 9, 11 Порядка присуждения Санкт-Петербургским государственным университетом 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 по специальности: «Медицинская психология», профессор,

Заведующий кафедрой клинической психологии НОИ социальных, гуманитарных

и экономических наук им. А.П. Чехова ФГБОУ «Российский университет медицины» Минздрава России

Сирота Наталья Александровна

Дата: 05.05.2025

Подпись заведующего кафедрой клинической психологии, доктора медицинских наук, профессора Сирота Натальи Александровны заверю:

Руководитель кадровой службы ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России

Варьясова Валентина Анатольевна.