

## ОТЗЫВ

**официального оппонента на диссертационную работу Лакомской Анны Владимировны «Клинико-психологические детерминанты психологического благополучия у больных, перенесших операцию на сосудах сердца, в период реабилитации», представленную на соискание ученой степени кандидата психологических наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология**

Диссертационное исследование Лакомской А.В. посвящено изучению клинико-психологических детерминант психологического благополучия больных, перенесших операцию на сосудах сердца, в период реабилитации.

**Актуальность темы исследования.** Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) относятся к наиболее распространённой группе заболеваний и, как известно, являются одной из основных причин смертности. На современном этапе развития медицины, эффективным и перспективным методом лечения ССЗ является именно хирургическое лечение, в частности, операции реваскуляризации миокарда. Ситуация болезни и связанной с ней витальной угрозы, оперативное лечение – это психотравмирующие факторы, влияющие на личность. А с учётом современного комплексного подхода, важен учет не только отдельных сторон изменений психики, но и целостного реагирования личности на заболевание: болезнь отражается в контексте самовосприятия, жизненного опыта человека и влияет на субъективное переживание его психологического благополучия. Безусловно, тема изучения психологического благополучия является актуальной: особенности социального функционирования, качества жизни, субъективный компонент ощущаемых симптомов заболевания – всё это может иметь определённую «окраску» в связи психологическим благополучием. При этом на само психологическое благополучие в сложной жизненной ситуации могут оказывать влияние психологические особенности. Изучение как психологических, так и клинических детерминант психологического благополучия у больных ССЗ, перенесших операцию на сосудах сердца,

является актуальным и перспективным направлением исследований в психологической науке.

**Теоретическая значимость** диссертационного исследования Лакомской А.В. заключается в том, что полученные результаты расширяют теоретические представления клинической психологии о психологических особенностях пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС). Автором получены интересные данные, дополняющие существующие представления о клинико-психологических детерминантах психологического благополучия у пациентов, перенесших операцию ревазуляризации миокарда. В частности, выявлены детерминанты психологического благополучия в зависимости от его уровня и пола пациентов; полученные результаты дополняют теоретические представления современной психологической науки об особенностях формирования психологического благополучия у мужчин и женщин с ССЗ. В целом, результаты проведенного исследования представляют значительную ценность для развития теоретической базы направлений клинической психологии, связанных с изучением психологических аспектов кардиологической и хирургической клиники.

**Научная новизна** диссертационного исследования Лакомской А.В. заключается в проведении комплексного исследования психологического благополучия больных с ишемической болезнью сердца. Впервые выявлены различия детерминант актуального психологического благополучия у пациентов - мужчин и женщин с низким и средним уровнем психологического благополучия. Определены такие детерминанты актуального психологического благополучия больных с ИБС, перенесших операцию на коронарных сосудах, как характеристики жизнестойкости личности и атрибуты субъектности личности. Изучена роль клинических детерминант психологического благополучия: установлено, что степень инвазивности хирургического вмешательства и степень срочности проведения операции по ревазуляризации миокарда не влияют на уровень актуального психологического благополучия больных в стационарный



период кардиореабилитации. Таким образом, в целом, получены новые данные о психологическом благополучии пациентов с ИБС, перенесших реваскуляризацию миокарда, о влиянии определённых детерминант на психологическое благополучие.

**Целью** работы явилось изучение клинико-психологических детерминант психологического благополучия больных, перенесших операцию на сосудах сердца, в период реабилитации. Учитывая представление о психологическом благополучии, согласно которому человек преодолевает критические ситуации в жизни, такие, как, например болезнь и оперативное вмешательство, исходя из собственных психологических особенностей, автором был сформулирован **предмет** научного исследования. Предмет диссертационного исследования - клинико-психологические детерминанты психологического благополучия мужчин и женщин, перенесших разные операции на сосудах сердца, такие как степень инвазивности и срочности проведения операции, жизнестойкость, атрибуты субъектности личности и экзистенциальная исполненность.

**Основные задачи** состояли в исследовании клинических детерминант психологического благополучия больных, перенесших операцию на сосудах сердца; изучении психологических детерминант психологического благополучия больных, перенесших операцию на сосудах сердца; изучении детерминант психологического благополучия в зависимости от его уровня и пола пациентов, перенесших операцию на сосудах сердца; обосновании мишеней психологической помощи и поддержки пациентов, перенесших операцию на сосудах сердца.

**Объект исследования** диссертационной работы - мужчины и женщины в возрасте 50-60 лет. Общее число обследованных - 129 человек. Основная группа исследования - пациенты, находящиеся на санаторном восстановительном лечении после операции по реваскуляризации миокарда. В составе основной группы 32 мужчины (средний возраст  $56,5 \pm 4,0$  лет) и 30 женщин (средний возраст  $56,8 \pm 4,0$  лет). Состав группы сравнения - условно

здоровые люди той же возрастной группы, т.е. не имеющие каких-либо хронических заболеваний (30 мужчин (средний возраст  $56 \pm 4,5$  лет) и 37 женщин (средний возраст  $55 \pm 5,1$  лет). Чётко описаны критерии включения и исключения из исследуемой группы. Представлены социально-демографические характеристики респондентов в удобной, структурированной форме в виде таблицы.

В диссертационной работе обосновывается методологическая база исследования и приводится описание **методического аппарата**, соответствующего задачам диссертационного исследования. В процессе исследования, автором использовалось оригинальное специально разработанное полуструктурированное интервью для пациентов, нацеленное на изучение их социально-демографических и психосоциальных характеристик. Вопросы данного интервью представлены в приложении; они являются хорошо продуманными, составленными логично. Экспериментальная часть представлена такими методиками, как методика диагностики психологического благополучия личности Т.Д. Шевеленковой и П.П. Фесенко (2005); тест жизнестойкости С.Мадди в адаптации Д.А. Леонтьева и Е.И. Рассказовой (2006); опросник «Уровень развития субъектности личности» М.А. Щукиной (2004); шкала экзистенции (Existenzskala) А. Лэнгле и К. Орглер (2009); цветовой тест Люшера в адаптации В.И. Тимофеева и Ю.И. Филимоненко (2012); цветовой тест отношений (ЦТО) Е.Ф. Бажина и А.М. Эткинда (1985); госпитальная шкала тревоги и депрессии (Zigmond A.S., Snaith R.P., 1983). Можно заключить, что используемые методики вполне соответствуют цели и задачам исследования. Всего использовано 7 психодиагностических методик.

Автором были применены следующие методы обработки данных. Выполнен анализ таблиц сопряженности и критерия  $\chi^2$  Пирсона, применён U- критерия Манна-Уитни, выявлены взаимосвязи исследуемых показателей с помощью корреляционного анализа Пирсона. Для изучения взаимосвязи уровня актуального психологического благополучия с другими



психологическими характеристиками, полученными в результате психодиагностического исследования, а также для оценки их вклада в психологическое благополучие пациентов, использован множественный регрессионный анализ. Корректное применение методов математико-статистической обработки позволило получить **достоверные и надежные** результаты исследования.

**Наиболее существенные результаты исследования** свидетельствуют о том, что основными психологическими детерминантами психологического благополучия больных являются такие психологические характеристики как: жизнестойкость и её компоненты (вовлеченность в события жизни, субъективное ощущение контроля над происходящими событиями и способность к принятию риска), а также уровень развития субъектности личности как интегральная характеристика и её атрибуты относятся те, которые показывают различную динамику эмоциональных состояний в процессе лечения в стационаре у больных различными формами ИБС. Важное значение для науки и практики имеют полученные автором различия между мужчинами и женщинами, перенесшими реваскуляризацию миокарда по особенностям детерминант психологического благополучия. Так, автор делает вывод о том, что в группе женщин низкий уровень психологического благополучия детерминируется чувством неспособности к развитию и реализации своего потенциала, степенью приверженности медицинским рекомендациям и жизнестойкостью, тогда как средний (оптимальный) уровень психологического благополучия детерминируется способностью к самопринятию, независимостью от социума, способностью к самоопределению в межличностных отношениях и стремлением к физической активности. В группе мужчин низкий уровень благополучия детерминируется: высоким уровнем автономности и фрустрацией межличностных отношений, средний - способностью к формированию доверительных межличностных отношений, реалистичным восприятием

бытия и вовлеченностью в события собственной жизни переживанием чувства "полноты жизни".

Следует отметить, что интересным и полезным, как в теоретическом смысле, так и с практической точки зрения, является заключение по результатам исследования о том, что в группах пациентов с низким и средним уровнем психологического благополучия важно отметить шкалу "Контроль" теста жизнестойкости как детерминанту, определяющую психологическое благополучие как низкое, при низких значениях показателя, так и среднее (оптимальное), при средних и высоких значениях данного показателя. Средний уровень психологического благополучия, как заключает автор, помимо контроля, детерминируется также способностью человека устанавливать внутреннее эмоциональное отношение к жизни и её событиям, переживать ощущение ценности и наличия смысла в окружающем человека бытии и приверженностью лечению и следованию рекомендациям медицинского персонала. Таким образом, психологическое благополучие кардиологических больных может достигаться за счет участия пациента в своей жизни и болезни; через контроль над происходящими событиями, ценностное отношение к происходящим событиям и собственное активное участие в лечении.

Также, интересен результат, отражающий то, что степень инвазивности операции и срочность её проведения не детерминируют уровень психологического благополучия. Автор делает вывод о том, что основной клинической детерминантой психологического благополучия пациентов, перенесших операцию на сосудах сердца, в период реабилитации является наличие заболевания и факт хирургического вмешательства. Данное заключение подчёркивает значимость психологических мероприятий для больных ИБС в процессе их реабилитации.

**Практическая значимость** исследования Лакомской А.В. заключается в определении мишеней психокоррекции у больных, перенесших реваскуляризацию миокарда, на которые следует ориентироваться



специалисту в процессе их психологического сопровождения на этапе санаторно-восстановительного лечения в послеоперационный период. Безусловно, практическую значимость представляет и то, что полученные результаты также могут быть использованы при оказании помощи семьям пациентов с ССЗ и для повышения эффективности лечения и комплаентности больных при индивидуальном сопровождении. Определённые мишени психокоррекции и выявленные детерминанты психологического благополучия имеют большую ценность для разработки психокоррекционных программ, а также при планировании мероприятий психологической реабилитации в послеоперационном периоде. Понимание особенностей психологического благополучия больных ИБС и учет его психологических детерминант имеет большую практическую значимость и для организации психотерапевтической работы с пациентами.

Обобщая выше сказанное, можно сделать заключение о том, что отличительной чертой и достоинством настоящей диссертационной работы является ее четкая структурированность, ясность представления результатов и выводов, имеющих подлинную теоретическую и практическую значимость. Следует, также отметить научный стиль и язык диссертации.

Принципиальных замечаний по работе нет.

В процессе анализа диссертации возникли вопросы, и одно замечание, не влияющее на общую высокую оценку работы.

1. Недостаточно широко представлена клиническая характеристика выборки. Почему клиническая характеристика приведена в довольно краткой форме?

2. В списке методов исследования автором указана шкала для выявления тревожно-депрессивных состояний: госпитальная шкала тревоги и депрессии. Чем обусловлено включение именно этой методики и почему не использовались ещё какие-либо опросники (или опросник) для выявления других эмоционально-негативных состояний?

3. Известно, что у больных ССЗ могут отмечаться нарушения когнитивных функций. Учитывались ли когнитивные нарушения при осуществлении настоящего исследования? Почему сведения об особенностях когнитивных функций не были включены в данную диссертационную работу, посвященную изучению клинико-психологических детерминант психологического благополучия больных, перенесших операцию на сосудах сердца, в период реабилитации?

4. Представляя результаты исследования, автор приводит достаточно много таблиц, и, значительно меньшее количество диаграмм, графиков. Имеющиеся диаграммы недостаточно информативны. Более подробное графическое представление результатов могло бы обеспечить большую информативность; наглядность результатов.


### **Заключение**

Диссертационная работа Лакомской Анны Владимировны «Клинико-психологические детерминанты психологического благополучия у больных, перенесших операцию на сосудах сердца, в период реабилитации», выполненная под руководством доктора психологических наук, профессора Горьковой Ирины Алексеевны, является законченной научно-исследовательской работой, в которой получены новые научные данные о роли определённых детерминант психологического благополучия у больных, перенесших операцию на сосудах сердца, в период реабилитации.

По актуальности темы, объёму и методам исследования, теоретическому и практическому значению диссертация соответствует требованиям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842, а ее автор Лакомская Анна Владимировна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология (психологические науки).



Официальный оппонент:

Кандидат психологических наук (по специальности  
19.00. 04 – Медицинская психология), доцент,  
медицинский психолог Национального медицинского исследовательского  
центра им.В.А. Алмазова Минздрава России  
Тел. +7(911) 748-95-11  
e-mail: arsen.velikanov@gmail.com  Великанов Арсений Апетович

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова»  
Минздрава России  
Россия, 197341, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2  
Тел/факс: +7 (812) 702-37-30  
Эл. почта: [pr@almazovcentre.ru](mailto:pr@almazovcentre.ru) Сайт: <http://www.almazovcentre.ru/>

