

## ОТЗЫВ

Члена диссертационного совета на диссертацию Первичко Елены Ивановны на тему: «Регуляция эмоций у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями», представленную на соискание ученой степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04 – Медицинская психология

**Актуальность темы исследования.** Диссертация посвящена изучению одного из ключевых факторов формирования психосоматической патологии сердечно-сосудистой системы – регуляции эмоций.

Начиная с 70-х годов прошлого века в России складывается и активно развивается психосоматическое направление в клинике внутренних болезней (Губачев, Иовлев, Карвасарский; Губачев, Стабровский; Губачев; Дорничев; Симаненков и т.д.), в рамках которого формулируется представление о том, что не существует единого механизма возникновения и развития соматического заболевания: существуют несколько различных механизмов формирования соматического страдания с разным удельным весом соматических, психологических, социальных факторов. При этом ключевая роль отводится эмоциям, которые, с одной стороны, отражают физиологические процессы в организме, выполняя по отношению к ним сигнальную функцию, сопоставимую с функцией боли, и, с другой стороны, выражают значимость для личности происходящих социальных и социально-психологических событий. В настоящее время тема эмоциональной саморегуляции в структуре психической деятельности человека является основой для интерпретации роли психологических факторов в структуре психосоматических и соматопсихических взаимосвязей. В дальнейшем была разработана современная био-психо-социальная парадигма, на основании которой осуществляются как исследования, так и интерпретация, а также организация помощи пациентам с патологией сердечно-сосудистой системы. Нарастающая дифференциация теоретико-методологических подходов, адекватных феноменологии исследуемых объектов, привела к формированию широкого репертуара профилактических, лечебных, реабилитационных мероприятий, включающих клинические воздействия, социотерапию и психологическое сопровождение. Диссертационное исследование Е.И.Первичко выполнено на современную и актуальную тему.

Автор ставит перед собой задачу применения базовых теоретических положений культурно-деятельностного подхода Выготского-Леонтьева и методологии синдромного анализа Выготского-Лурии при интерпретации

09/2-44 от 02.10.2012

феномена регуляции эмоций, что и выступает в качестве теоретико-методологического обоснования работы.

**Целью исследования** явилось изучение регуляции эмоций у пациентов с пролапсом митрального клапана, больных эссенциальной артериальной гипертензией и у здоровых лиц; а также построение концептуальной модели регуляции эмоций в норме и при таких формах сердечно-сосудистой патологии, как пролапс митрального клапана и эссенциальная артериальная гипертензия. В качестве **объекта исследования** выступала регуляция эмоций у пациентов с пролапсом митрального клапана и у больных эссенциальной артериальной гипертензией, в сравнении со здоровыми лицами. **Предметом исследования** выступала структурно-функциональная организация системы регуляции эмоций у пациентов с такими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, как пролапс митрального клапана и эссенциальная артериальная гипертензия, в сравнении со здоровыми лицами, в условиях повышения рефлексивной и эмоциональной нагрузки.

Представив обширный **литературный обзор**, автор считает возможным провести обобщение цитируемых исследований. Отмечается, что «во всех рассмотренных **концептуальных** моделях указывается на особую роль эмоций в контексте психосоматического синдромогенеза». При этом, пишет Е.И.Первичко, проблема регуляции эмоций у лиц с психосоматическими заболеваниями обсуждается преимущественно на **феноменологическом** уровне, «что не приближает нас не только к пониманию психологических механизмов психосоматического симптомогенеза, но и пониманию психологических механизмов регуляции эмоций». Вопрос о психологических факторах и механизмах возникновения и развития психологического стресса, пишет автор, так и остается нерешенным.

В заключение литературного обзора, отмечая «общепризнанный многофакторный генез сердечно-сосудистых заболеваний», автор тем не менее представляет обобщение, содержащее типичные для всех планируемых для исследования пациентов психологические черты: «Можно заключить, что пациенты с пролапсом митрального клапана и больные гипертонической болезнью, а в их числе – пациенты с «гипертонией на рабочем месте» в особенности - описываются в литературе в качестве «трудных» больных, предъявляющих, как правило, многочисленные жалобы психовегетативного содержания, не соответствующие слабой степени выраженности клинических нарушений по данным объективной диагностики, а также жалобы на низкое «качество жизни», свидетельствующие об их эмоциональном и личностном неблагополучии».

**Теоретическая значимость, научная новизна, практическая значимость работы.** Опираясь на тезис о социальной детерминации эмоций, в частности, акцентируя вводимое Л.С. Выготским представление о *переживании* как о структурно-динамической «единице личности и среды», автор рассматривает регуляцию эмоций в качестве системы, включающей психологический и физиологический уровни. *Физиологический уровень*, по мнению Е.И.Первичко, «обеспечивает поддержание психической активности на оптимальном для человека уровне».

Построение и верификация авторской модели служит для обоснования и выделения стратегий регуляции эмоций, решает задачу их классификации и выступает в качестве ориентира при организации профилактических, коррекционных, реабилитационных мероприятий. Как отмечает Е.И.Первичко, следствием разработанной ею модели, включающей психологический и физиологический уровни, должно стать обоснование рекомендаций к оказанию психологической помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, лицам с нарушениями регуляции эмоций, а также здоровым людям в стрессовых ситуациях.

В контексте конкретного социального контекста функционирования человека под *стратегиями регуляции эмоций* в исследовании понимается «актуализация или выбор субъектом действий и способов опосредствования, адекватных решению задачи регуляции эмоций на основе имеющихся в индивидуальном опыте ресурсов оптимизации эмоционального состояния».

Для изучения параметров регуляции эмоций в соответствии с гипотезами и задачами данного исследования автор использует вариант теста рисуночной фruстрации Розенцвейга и процедуру оценки уровня притязаний. Для вынесения окончательных суждений о выбранных стратегиях регуляции эмоций использован метод экспертных оценок. В качестве экспертов выступили три дипломированных клинических психолога.

Исследуя пациентов с соматической патологией, имеющих необратимые структурные нарушения сердечно-сосудистой системы, в качестве физиологических показателей для анализа их психического состояния, автор выбирает значения артериального давления, а также уровень катехоламинов (адреналина и норадреналина) в моче и уровень ренина и ангиотензина AI в плазме крови. Заключение о возникновении состояния эмоциональной напряженности у этих пациентов выносится на основании анализа величин прироста показателей артериального давления и динамики значений уровня реактивной тревожности до и после эксперимента, не обнаруживающих, в отличие от аналогичных показателей

лиц с операциональной напряженностью, тенденции к оптимизации в процессе исследования... и, о доминирующей в этот момент мотивации.

При интерпретации полученных в исследовании результатов, автор, основываясь на теоретические положения культурно-деятельностного подхода Выготского-Леонтьева и методологию синдромного анализа Выготского-Лурии при изучении регуляции эмоций, отмечает увеличение обращений к теоретическому наследию Ф.Александера и высказывает оригинальное положение о том, что «привычное использование подавления (в широком смысле) как стратегии регуляции эмоций может быть одним из факторов, играющих роль как в возникновении соматических симптомов, так и в их хронификации и утяжелении соматического состояния больных сердечно-сосудистыми заболеваниями». «Данные дополнительной серии исследований,- пишет Е.И.Первичко,- направленных на подтверждение выдвинутого нами предположения о наличии конфликта мотивов достижения и избегания неудачи у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, принявших участие в исследовании, позволили эмпирически подтвердить это предположение».

Резюмируя результаты проведенного ею исследования, Е.И.Первичко подчеркивает, что «в нем с опорой на теоретико-методологические возможности культурно-деятельной парадигмы Выготского-Леонтьева и синдромного подхода Выготского-Лурии, на представления о системном строении деятельности по регуляции эмоций в её произвольном и непроизвольном, осознаваемом и неосознаваемом аспектах, в большей или меньшей степени знаково-символически опосредствованных, выделены основные компоненты системы регуляции эмоций (включающей психологический и физиологический уровни) и определена их функциональная нагрузка в регуляции эмоций у пациентов с пролапсом митрального клапана и больных эссенциальной артериальной гипертензией, в сравнении со здоровыми лицами».

**Выводы** содержат обобщение основных теоретических и экспериментальных результатов диссертации. Система регуляции эмоций у пациентов с пролапсом митрального клапана и больных эссенциальной артериальной гипертензией, включающей психологический и физиологический уровни, отличается от системы регуляции эмоций здоровых лиц наличием выраженного конфликта мотивов «стремление к успеху» и «избегание неудачи», дефицитом личностной рефлексии и искажениями в знаковосимволическом опосредствовании эмоций, а также ограничениями в использовании ресурса имеющихся стратегий регуляции эмоций.

## Заключение

На основании всего вышеизложенного можно сказать, что диссертация Первичко Елены Ивановны на тему: «Регуляция эмоций у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 01.09.2016 № 6821/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Первичко Елена Ивановна заслуживает присуждения ученой степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04.

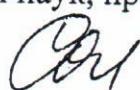
Член диссертационного совета

Зав.кафедрой общей, медицинской психологии и педагогики

ФГБОУ ВО «СЗГМУ им.И.И.Мечникова» Минздрава РФ,

Доктор психологических наук, профессор

Соловьева С.Л.



11.09.2017.

