

О Т З Ы В

профессора института гуманитарных наук ФГАОУВО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»,
члена-корреспондента РАО, доктора психологических наук,
профессора Залевского Генриха Владиславовича о диссертации
Первичко Елены Ивановны на тему: «Регуляция эмоций у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями», представленной на соискание
ученой степени доктора психологических наук по специальности
19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки)

Тема диссертационного исследования Первичко Елены Ивановны имеет безусловную актуальность прежде всего в связи с практическим запросом со стороны медицины в связи с высокой частотой встречаемости сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). В многочисленных исследованиях показана этиопатогенетическая связь целого ряда заболеваний сердечно-сосудистой системы с эмоциональным стрессом. Однако до сегодняшнего дня остается открытым вопрос о механизмах этой связи. Диссертационное исследование Первичко Е.И., имеющее междисциплинарный характер, восполняет пробел, существующий не только в клинической психологии, но также и в общей психологии и психофизиологии, в области понимания механизмов регуляции эмоций (РЭ) в норме и при ССЗ.

Тематика РЭ слабо разработана в психологической науке, как в отечественных, так и в зарубежных исследовательских подходах. Необходимость изучения психологических механизмов РЭ, недостаточная разработанность представлений о стратегиях РЭ и их типологии, проблема методического обеспечения исследований - все это свидетельствует о своевременности постановки задач и путей их решения в рецензируемой диссертации Е.И. Первичко.

В работе получена совокупность результатов, имеющих несомненную *научную новизну, теоретическую и практическую значимость.*

Среди *большого количества новых данных*, полученных в исследовании Первичко Е.И., прежде всего необходимо выделить следующие.

1) На основе базовых теоретических положений культурно-деятельностного подхода автором впервые разработана структурно-уровневая модель РЭ, позволяющая на основе единого методологического основания интегрировать эмпирически установленные факты, полученные в

рамках различных исследовательских программ по изучению РЭ и обсуждать возможный вклад расстройств РЭ в становление клинической симптоматики при ССЗ.

2) Выделены основные уровни в РЭ: психологический и физиологический, а в составе психологического уровня, в свою очередь, - мотивационно-смысловой и операционально-технический уровни, с определением их функциональной нагрузки в РЭ у больных ССЗ изученных групп, в сравнении со здоровыми лицами.

3) Доказано, что рефлексия и знаково-символическое опосредствование эмоций могут рассматриваться в качестве значимых психологических механизмов РЭ.

4) Впервые проведено междисциплинарное сравнительное исследование РЭ в норме и у пациентов с ССЗ, в клинической картине которых особое место занимают трудности регуляции эмоций: при эссенциальной артериальной гипертензии (ЭАГ) и пролапсе митрального клапана (ПМК). Показано, что система РЭ у пациентов с ПМК и ЭАГ отличается от системы РЭ здоровых лиц, во-первых, наличием выраженного конфликта мотивов “стремление к успеху” и “избегание неудачи” и дефицитом личностной рефлексии; и, во-вторых, ограничениями в использовании ресурса имеющихся стратегий РЭ, связанными с искажениями в знаково-символическом опосредствовании и с недостаточным уровнем личностной рефлексии.

5) Разработана эмпирически аргументированная авторская типология стратегий РЭ, используемых пациентами с ССЗ и здоровыми лицами при разрешении эмоционально значимых ситуаций.

6) Доказано, что наличие устойчивого состояния эмоциональной напряженности, возникающего у пациентов с ССЗ в эмоционально значимых ситуациях, выступает в качестве одного из важнейших психологических условий “утяжеления” клинических проявлений при ПМК и “гипертонии на рабочем месте”.

7) Большое теоретическое и практическое значение имеют данные о возрастании частоты использования более сложных с точки зрения знаково-символического опосредствования и более продуктивных стратегий РЭ при переходе от спонтанного отреагирования к произвольной РЭ не только здоровыми лицами, но и больными ССЗ.

8) Самостоятельное не только практическое, но и теоретическое значение имеет разработка оригинального диагностического комплекса, направленного на выявление особенностей РЭ в норме и патологии.

Достоверность, надёжность и обоснованность результатов исследования определяется, с одной стороны, продолжением и развитием традиций Московской школы клинической психологии, а с другой – современным методологическим уровнем анализа, отвечающим современным принципам научного исследования на постнеклассическом этапе развития научного знания (положения о многозначности и полимодальности, системном взаимодействии, вероятностном характере моделей, междисциплинарности и др.).

Вместе с тем, *достоверность и надёжность результатов* обеспечивается не только объемом и репрезентативностью выборки, но и хорошо структурированным в соответствии с гипотезами диссертационной работы дизайном исследования, сочетающим принципы психологического эксперимента и приемы, направленные на проективное и психосемантическое исследование фрустрационных реакций по модифицированному специально для целей данного исследования варианту методики Розенцвейга. Кроме того, автором использованы грамотно выбранные современные методы регистрации и анализа физиологических, субъективно-оценочных и поведенческих показателей психических состояний, возникающих в условиях эксперимента по моделированию эмоциональной нагрузки. Анализ полученных результатов проведен автором в гармоничном сочетании качественного и адекватного современным требованиям статистического анализа данных.

Хотелось бы также подчеркнуть, что в тексте своей работы Первичко Е.И. указывает на нерешенные и дискуссионные вопросы исследования, что свидетельствует о высокой требовательности автора, тщательности и надежности проведенного анализа и об обоснованности выводов. Эта сторона работы позволяет оценить её как перспективную для дальнейшей разработки проблемы регуляции эмоций в норме и патологии, и не только в авторской интерпретации.

Несмотря на высокую оценку представленной работы, считаю необходимым сформулировать ряд *вопросов и замечаний*.

1) В работе тщательно проанализированы особенности РЭ у больных с ССЗ исследованных групп. Хотелось бы увидеть столь же подробно представленными описания стратегий и механизмов РЭ в норме, и особенно, – получить более определенный ответ на вопрос *о механизмах эффективной регуляции эмоций*.

2) Также возникает вопрос о том, насколько выявленные особенности РЭ специфичны именно для пациентов с ССЗ?

3) В теоретической части диссертации, заслуживающей самой высокой оценки, поднимается целый ряд актуальных вопросов современной психологической науки и психосоматического дискурса. В эмпирической части работы, в свою очередь, автором получены уникальные данные о связи нарушений РЭ у больных ССЗ с клиническими проявлениями, имеющие доказательную силу. Однако в заключительной части работы автор слишком коротко и скромно обсуждает и интерпретирует эту часть эмпирических данных. Представляется, что полученный эмпирический материал дает возможность для обобщений в более широком контексте психологической науки, тем более что теоретическая часть такую возможность предоставляет.

Высказанные замечания не имеют принципиального характера и не снижают высокой оценки рецензируемой работы.

Заключение.

Диссертационное исследование Первичко Е.И. является завершенным научным трудом, в котором представлено новое решение крупной научно-практической проблемы. Работа содержит достоверные и оригинальные научные результаты. Положения, выносимые на защиту, и выводы тщательно аргументированы и обоснованы как теоретическим базисом диссертации, так и богатством эмпирических данных, полученных в результате участия в клинико-психологическом исследовании адекватных задачам работы и валидных выборок больных ССЗ и контрольных групп нормы.

Диссертационное исследование Е.И. Первичко является пионерским, методологически сложным и крайне трудоемким. Оно отвечает всем требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям. Основные научные результаты диссертации опубликованы в высокорейтинговых российских и зарубежных изданиях; доложены на международных

конгрессах по психологии и медицине. Публикации автора полностью отражают содержание диссертационной работы.

Таким образом, диссертация Первичко Елены Ивановны на тему: «Регуляция эмоций у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями», представленная на соискание ученой степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки), в полной мере соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 01.09.2016 № 6821/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», а соискатель Первичко Елена Ивановна заслуживает присуждения ученой степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки).

Член-корреспондент РАО, доктор
психологических наук, профессор,
профессор института гуманитарных наук
ФГАОУВО «Балтийский федеральный
университет имени Иммануила Канта»



Залевский Генрих Владиславович

02.05.2017

*Подпись Г.В. Залевского заверено
вер. документовед института гуманитарных наук
В. А. Кошпаева*

ФГАОУВО «Балтийский федеральный
университет имени Иммануила Канта».
Институт гуманитарных наук.

236016, г. Калининград, ул. Чернышевского, д. 56а
Тел. Дирекции: 8(4012)-21-77-81.
Email: GZalevskii@kantiana.ru