

## **О Т З Ы В**

**председателя диссертационного совета на диссертацию ПЕРВИЧКО Елены Ивановны «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.** Диссертационное исследование Е.И. Первичко посвящено теоретическому анализу и эмпирическому изучению регуляции эмоций (РЭ) у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ), которые, по данным ВОЗ, лидируют по распространенности среди «болезни цивилизации», занимая 1-е место по инвалидности и смертности от неинфекционных заболеваний и 2-е место в структуре заболеваемости населения во всем мире (WHO, 2012).

В настоящее время не требует доказательств участие психологических факторов в механизмах возникновения и течения ССЗ, среди которых особенностям эмоциональной сферы придается особое значение. Требование комплексности современных исследований предполагает дифференцированное и углубленное изучение, как психологических предрасположений, так и изменений, привнесенных в психику течением заболевания, а также психологической адаптации к болезни. Очевидно, что в этой сложной системе психосоматических и соматопсихических взаимовлияний при ССЗ проблема регуляции эмоций занимает одно из центральных мест. В связи с этим исследование Е.П. Первичко является актуальным, соответствующим настоящему уровню изучения роли психологических факторов в развитии и течении ССЗ. В более широком контексте диссертационная работа соответствует современным направлениям перехода к персонализированной медицине и технологиям здоровьесбережения.

**Цель диссертационной работы** состояла в изучении регуляции эмоций у пациентов с пролапсом митрального клапана, больных эссенциальной артериальной гипертензией (ЭАГ) и у здоровых лиц, также в построении концептуальной модели регуляции эмоций в норме и при названных формах сердечно-сосудистой патологии.

Общая цель исследования достигалась с помощью совокупности отдельных эмпирических исследований (этапов) (результаты представлены в отдельных параграфах глав 4-8, каждое из которых имело более узкую цель, которая решалась с помощью соответствующих конкретных задач; каждый этап имеет собственные выводы. Такая организация исследования и представления результатов показывает масштабный и дифференцированный характер работы, однако затрудняет получение целостного впечатления о системном строении РЭ (заявленном в общей гипотезе №1). В определенной степени эти затруднения снимает глава 9, посвященная обобщению результатов исследования.

Еще одной особенностью представления материалов диссертации является включение в методические и организационные разделы объемного мотивированного обоснования выбора групп пациентов, методов, этапов и серий исследования с опорой на источники литературы. Необычным, например, является помещение обоснования выбора клинических групп в главу 3 после их подробной характеристики в главе 2. Названные особенности построения диссертации, по-видимому, имеют логическое обоснование, но в силу дробности материала диссертации (9 глав, около 40 параграфов, 12 приложений), затрудняют восприятие его сути.

Тем не менее при внимательном прочтении очевидной становится теоретическая значимость и новизна результатов диссертации.

**Теоретическая значимость диссертационного исследования** заключается в предложенном автором понимании организации РЭ как динамической системы, в которой в единстве взаимодействуют физиологический и психологический уровни; в составе психологического уровня, в свою очередь, автор выделяет мотивационно-смысловой и операционально-технический уровни. В серии оригинальных экспериментов доказано, что в качестве значимых психологических механизмов РЭ выступают рефлексия и знаково-символическое опосредование эмоций. Предложена общая типология стратегий регуляции эмоций, включающая когнитивно-неопосредованные стратегии и когнитивно-трансформирующие стратегии, каждая из которых решает задачи перцептивного выбора и может иметь интернальную или экстернальную направленность.

Для медицинской психологии особое значение имеют полученные данные об отличии РЭ у пациентов с ССЗ от регуляций эмоций в стрессовых ситуациях здоровыми людьми, и о том, что это отличие по-разному проявляется в трех клинических группах; у пациентов с пролапсом митрального клапана и пациентов с артериальной гипертензией «на рабочем месте», в отличие больных ЭАГ со стабильно повышенном артериальном давлением, доказана связь клинических проявлений заболевания с наличием фиксированного (сохраняющегося после прекращения эмоциональной нагрузки) состояния эмоциональной напряженности. Это дополняет существующие представления о механизмах симптомообразования при ССЗ.

Самостоятельную ценность для теории психологии может иметь представленный автором в 1, а также во 2 и 3 главах, аналитический обзор литературы (проанализировано 859 источников, из них 483 – на иностранных языках), показывающий историческое развитие и современное состояние проблемы регуляций эмоций в норме и при ССЗ в мировой науке.

**Научная новизна исследования.** Научную новизну имеют результаты многоаспектного эмпирического исследования, которые показывают существенное отличие системы РЭ больных ССЗ от здоровых, заключающееся, прежде всего, в наличии выраженного мотивационного конфликта, в недостаточном использовании ресурсов, которыми обладают описанные автором стратегии РЭ, и в дефиците личностной рефлексии у исследованных пациентов. Важными для науки и практики являются данные о возрастании частоты использования сложных с точки зрения знаково-символического опосредования и более продуктивных стратегий РЭ для достижения эффекта регуляции эмоций при переходе от спонтанного к произвольному отреагированию, т.е. в условиях, требующих активизации рефлексивных процессов. Это открывает путь технологиям психологического вмешательства, направленным на усиление когнитивного контроля поведения, который, в свою очередь, усиливает продуктивные формы мотивации, например мотивацию к лечению, и определяет отказ от непродуктивных форм. Научной новизной и практической значимостью обладают результаты серии исследований, в совокупности представляющие комплекс психологических предикторов утяжеления клинической симптоматики при ССЗ.

**Обоснованность научных положений и выводов диссертации**, их научная достоверность подтверждаются, прежде всего, серьезной теоретической базой исследования. Так, теоретико-методологическую основу исследования составили положения современной системологии, в соответствии с которыми РЭ анализируется в диссертации как открытая саморазвивающаяся система; положения отечественной психологии, изложенные в трудах Л.С. Выготского, А.Р. Лuria, С.Л. Рубинштейна, о культурно-исторической природе человека и системном строении высших психических функций, в том числе эмоций человека, и их знаково-символическом опосредовании; современная биopsихосоциальная модель здоровья и болезни человека и связанная с ней личностно-ориентированная парадигма медицины и медицинской психологии. Следует еще раз подчеркнуть, что теоретические разделы диссертации, связанные с анализом литературы по теме исследования и ее теоретико-методологических основ, составляют преимущество рецензируемой диссертации.

Методический аппарат диссертационной работы включал клинико-психологический и экспериментально-психологический методы; использовались также данные физиологических и биохимических исследований, которые, как и определение уровня реактивной тревожности, проводились дважды – до и после психологического эксперимента, моделирующего эмоциональную нагрузку. Собственно психологический эксперимент проводился с помощью модифицированного автором «Метода рисуночной ассоциации» С. Розенцвейга, классического варианта оценки уровня притязаний и мотивационного теста Х. Хекхаузена. Таким образом, как отмечает сама автор, центральное место в методическом комплексе занимали приемы, направленные на проективное и психосемантическое исследование системы РЭ в условиях эмоциональной нагрузки. Эти методы исключают жесткие психометрические процедуры, а предполагают анализ содержания и смыслов, в связи с чем диагностические суждения опираются на личный профессиональный опыт исследователя.

Следует отметить, что применение психологических методов, построенных на исключительно качественном анализе поведения и высказываний испытуемых, делает процесс исследования индивидуализированным и неформальным, благодаря чему эти методы

широко используются в прикладной клинической психодиагностике. Однако в научном исследовании методы психологической диагностики, построенные на экспертной оценке, должны быть дополнены измерительными методами, позволяющими судить не только о наличии/отсутствии изучаемого свойства или ориентировочной его выраженности, по мнению экспериментатора, но и о его объективной выраженности по отношению к популяционной «норме», т.е. стандартизованными методами. В этом состоит один из основных принципов психологической диагностики – принцип комплексности, предполагающий использование в одном исследовании методов с различным психометрическим статусом – методов качественной и измерительной диагностики.

Можно допустить, что такое методическое обеспечение диссертации имеет логическое обоснование, опирается на научную позицию автора, сформированную в определенной психологической школе. В таком случае позиция автора по вопросу выбора методов исследования требует пояснения.

К методическому разделу диссертации есть технические замечания, связанные с краткостью характеристики методов исследования (раздел занимает 12 из 474 страниц диссертации); это касается, в первую очередь, процедуры и критериев оценивания данных видеозаписей.

Использованный комплекс математико-статистических методов соответствует задачам диссертации; статистические характеристики групп испытуемых приведены в приложениях к диссертации.

**Практическая значимость диссертационного исследования** заключается в возможности использования его результатов для формирования программ психопрофилактики ССЗ, психологического сопровождения лечебного процесса при этих заболевания, индивидуальных программ психологического вмешательства, направленных на продуктивное преодоление ситуаций эмоционального напряжения. Для углубленного мало формализованного исследования когнитивной сферы и личности конкретных пациентов существенный интерес представляет предложенная автором модификация «Метода рисуночных ассоциаций», построенная на принципах экспериментальной психосемантики.

Проведенный автором анализ классической и современной научной литературы по теме диссертации, может быть положен в основу разработки новых курсов и усовершенствования имеющихся курсов для студентов и аспирантов, обучающихся по программе «Клиническая психология».

**Заключение.** Несмотря на представленные в тексте отзыва замечания, можно утверждать, что диссертационная работа Елены Ивановны Первичко «Регуляция эмоций у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой получены эмпирические данные и разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как крупное достижение в медицинской психологии. О признании этого научным сообществом свидетельствует список публикаций автора в высокорейтинговых отечественных и зарубежных изданиях.

По своему содержанию, актуальности и научной новизне, объему проведенного исследования, теоретической и практической ценности полученных результатов диссертация соответствует требованиям, установленным Приказом № 6821 от 01.09.2016 г. «О порядке присуждении ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», а ее автор Первичко Елена Ивановна заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология.

Председатель диссертационного совета.  
доктор психологических наук  
(19.00.04 – медицинская психология),  
профессор, и. о. заведующего  
кафедрой медицинской психологии  
и психофизиологии Санкт-Петербургского  
государственного университета



Щелкова Ольга Юрьевна