

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Первичко Елены Ивановны «Регуляция эмоций у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями», представленную к защите на соискание ученой степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология (психологические науки).

Актуальность избранной темы определяется широким распространением в мире и нашей стране сердечно-сосудистых заболеваний, недостаточной изученностью роли эмоциональных факторов в их генезе и динамике. В большинстве исследований данной области подчеркивается патогенная роль отрицательных эмоций и неспособность пациентов к их регуляции. Психотерапевтическая коррекция нарушений регуляции эмоций требует точного знания причин таких нарушений.

Оценка степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Обоснованность проведенного диссертационного исследования Е.И. Первичко является следствием использования автором современных методов обследования, анализа и правильной статистической обработки полученных материалов. Результаты собственных исследований автор точно и логично изложила в 9 главах диссертации, предварив их анализом существующих исследований и различных теоретико-методологических подходов к изучению регуляции эмоций, обоснованием недостаточной системности имеющихся научных взглядов по изучаемой теме. На основании проведенного теоретико-методологического анализа автор обосновывает оригинальный подход к изучению механизмов регуляции эмоций, а затем продуктивно реализует его применительно к группам пациентом с пролапсом митрального клапана, эссенциальной гипертензией, включая так называемую гипертонию на рабочем месте, в сравнении с практически здоровыми лицами. Логичный анализ полученных данных ведет к выводам о том, что регуляция эмоций при изученных сердечно-сосудистых расстройствах является системной, включает

психологический и физиологический уровни; обосновывается, что у пациентов существует устойчивое состояние эмоциональной напряженности; приводятся различные стратегии регуляции эмоций; в связи с такими различиями рекомендуются психологические вмешательства и пациентам, и лицам из групп риска.

Эмпирическая часть исследования обоснованно вытекает из теоретической части. В главе, посвященной материалам и методам исследования, автор подробно описывает характеристики изученных групп больных и здоровых, включенных в исследование, точно излагает этапы исследования и используемые взаимодополняющие методы в соответствии с поставленными задачами.

Результаты диссертации последовательно и полно отражают содержание проведенного исследования, позволяют определить его хороший теоретический, методологический и методический уровни. Выводы обоснованно вытекают из реализованных задач. Автор обоснованно указывает не только на теоретическую, но и практическую значимость работы.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, могут считаться достоверными, т.к. базируются на достаточном для такого типа работ объеме выполненного исследования (всего 459 обследованных, из них 134 больных с пролапсом митрального клапана, 170 пациентов с эссенциальной артериальной гипертензией и 155 практически здоровых лиц, сопоставимых по основным социально-демографическим показателям), использовании достаточно научно обоснованных теоретических положений, валидного психodiагностического и физиологического инструментария, методов статистической обработкой данных, адекватных поставленным задачам.

Научную новизну работы определяет предложенная автором модель регуляции эмоций при изученных сердечно-сосудистых расстройствах,

основанная на позициях культурно-деятельностного подхода, выделение основных уровней регуляции эмоций: психологический (мотивационно-смысловой и операционально-технический) и физиологический, типология стратегий регуляции эмоций у больных и здоровых. Полученные результаты исследования позволили автору выделить 3 когнитивно-неопосредованных и 3 когнитивно-трансформирующих вида стратегий регуляции эмоций.

В целом, результаты проведенной автором работы помогут планировать и оптимизировать процесс психологической и патофизиологической диагностики, психотерапевтическое лечение с учетом клинико-психологических и физиологических характеристик больных с сердечно-сосудистыми расстройствами, а также проводит профилактику в группах риска.

Оценка личного вклада соискателя в разработку научной проблемы.

Материалы диссертации подтверждают, что диссертантом лично обоснована, составлена и выполнена программа научного исследования. Разработана теоретическая, методологическая и методическая концепции регуляции эмоций, на основе которой проведена экспериментальная часть исследования. В соответствии с целью и задачами исследования разработан его алгоритм. Самостоятельно подобраны методы (физиологические исследования выполнялись с помощью экспертов) и психodiагностические методики, разработана анкет сбора данных, собран и статистически обработан полученный материал, проведен его анализ, интерпретация, сформулированы четкие гипотезы, основные положения, выносимые на защиту, а также выводы и общие рекомендации.

Оценка содержания диссертации, её завершённости, подтверждение публикаций автора.

Представляемая диссертация имеет традиционную структуру, содержит введение, 9 глав (каждая глава завершается анализом и обсуждением полученных результатов), 11 выводов и огромный список литературы (376 работ на русском языке и 483 - на иностранных языках; к сожалению, нет числа страниц в 18 источниках), изложенных на 395 страницах типографского текста.

Диссертация хорошо иллюстрирована многими таблицами и 9 рисунками, имеет приложение. Число рисунков недостаточно для более наглядного показа результатов исследования.

В целом можно заключить, что качество и объем материала, дизайн исследования, использованные методы адекватны поставленным задачам. Выводы соответствуют цели и задачам исследования. Основные положения диссертации, вынесенные на защиту, аргументировано и убедительно доказаны. Публикации автора (5 на русском языке, в том числе в журналах, входящих в перечень ВАК, и 13 на английском языке) отражают основные положения диссертации. Количество публикаций по теме диссертации достаточное.

Замечания и вопросы по работе.

В основу данной работы положен культурно-деятельностный подход (Выготского Л.С., Леонтьева А.Н. И др.), однако, исследований по влиянию культуры у автора нет.

Методическое обеспечение диссертационного исследования (с. 102) декларируется как системное, но в реальности оно недостаточно системно представлено, т. к. включает определенные (и ограниченные) психологические и физиологические методики, которые методологически обоснованы, но выявляют лишь показатели, предусмотренные направлением работы без более широкого контекста.

В работе не упоминается, прямо, по крайней мере, достаточно известная в западной клинической психологии теория диатеза-стресса, применимая к многим психосоматическим расстройствам.

Для более объективной оценки эмоций и поведения важно исследование в естественных условиях, тогда как в работе применены исследования экспериментальные, но в искусственных (лабораторных) условиях, что допускает наличие когнитивной репрезентации прошлых событий, а не реальное поведение и эмоциональное реагирование испытуемых.

Научная новизна работы заключается, вероятно, не в том, что «впервые разработана модель регуляции эмоций ... (с. 16), а в том, что это сделано на

основании нового методического обеспечения и на новом контингенте.

Любое диссертационное исследование имеет свои ограничения, т. к. выполняется одним исследователем. Многие проблемы остаются нерешенными, без точных ответов, при том, что в их разрешении участвуют научные коллективы экономически ведущих стран. В связи с этим имеет ограничения и неточности и диссертационное исследование Е.И. Первичко, однако оно, в целом, соответствует существующим требованиям к докторским диссертациям.

Вопросы, связанные с вышеприведенными несоответствиями:

1. Какова вероятная роль культуры в регуляции эмоций при сердечно-сосудистых заболеваниях?

2. Может ли применяться теория диатеза-стресса для понимания регуляции эмоций при сердечно-сосудистых заболеваниях?

3. Насколько учитывался преимущественно искусственный характер исследования при оценке эмоций и поведения испытуемых?

4. Более типично отнесение к кругу так называемых психосоматических сердечно-сосудистых расстройств, помимо гипертонической болезни, ишемической болезни сердца и лежащего в её основе атеросклероза. Почему предпочтение было отдано пролапсу митрального клапана? В силу меньшей изученности данного расстройства?

Заключение.

Диссертация Елены Ивановны Первичко «Регуляция эмоций у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями», представленная к защите на соискание ученой степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология (психологические науки), по актуальности решаемых проблем, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 01.09.2016 № 6821/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете». Соискатель, Е.И. Первичко заслуживает присуждения ученой степени доктора

психологических наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология (психологические науки).

Член диссертационного совета, доктор медицинских наук (14.01.06 – психиатрия), профессор, профессор кафедры медицинской психологии и психофизиологии факультета психологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» Правительства Российской Федерации

Абабков

Абабков Валентин Анатольевич

Почтовый адрес: 199034 Санкт-Петербург, наб. Макарова д.6

Телефон: 8(812)3280001

Адрес электронной почты: ababkov@nm.ru

личную подпись

Абабкова В. А.

заверяю



заместитель начальника
отдела кадров СПбГУ
Н. К. Корельская

15.05.14.