

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 (психологические науки)

Актуальность избранной темы исследования определяется тем, что болезни сердца и сосудов занимают первое место в структуре инвалидности, смертности и второе место в структуре заболеваемости среди неинфекционных заболеваний. В возникновении, развитии, хронификации и прогрессировании этих болезней высока роль депрессивных, тревожных, панических и посттравматических стрессовых расстройств, гнева, психоэмоционального напряжения на работе и таких психосоциальных факторов как враждебность, агрессивность, социальная изоляция и тип личности Д. Поэтому за последние годы усиливается внимание к роли эмоций и их регуляции при сердечно-сосудистых расстройствах. Недостаточная способность пациентов регулировать патогенные эмоции является ведущим психологическим фактором формирования психосоматического синдромогенеза, что так же определяет актуальность изучения регуляции эмоций у пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы.

В отечественной клинической психологии проблема регуляции эмоций при хронических соматических заболеваниях изучена недостаточно. Для регуляции эмоций люди использую разные стратегии, одни из которых укрепляют здоровье, другие - ведут к его разрушению. Для клинических психологов важно выявить механизмы такого влияния, их содержание и структуру, понять, как они способствуют или препятствуют развитию и прогрессированию болезней сердца, что позволит повысить качество диагностики, эффективность лечения и реабилитации, профилактики. В этом контексте представляется актуальным и логичным расширить представления о содержании эмоциональности человека, разработать теоретико-методологическое обоснование изучения регуляции эмоций у здоровых и больных с заболеваниями сердца, раскрыть механизмы влияния нарушенной регуляции эмоций на становление клинической симптоматики и

выявить психологические детерминанты определяющие эффективную регуляцию эмоций.

Актуальность исследования определяется и потребностями практики здравоохранения в разработке на основе современных знаний персонализированных программ профилактики дисрегуляции эмоций, технологий обучения навыкам проведения сфокусированной на эмоциях психотерапии. Результаты исследования позволяют на более высоком уровне решать теоретические вопросы и практические задачи укрепления адаптивной регуляции эмоций здоровых и коррекции эмоциональной дисрегуляции при болезнях сердца.

Таким образом, актуальность темы рецензируемого диссертационного исследования, поставленных в нем проблем, адекватность цели и задач не вызывают сомнений. В тексте диссертации автор приводит разносторонние доказательства актуальности выбранной темы исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверность.

Обоснованность научных положений и выводов диссертации обеспечивается подробным анализом теоретико-методологических положений классической и современной философии; теоретических моделей и эмпирических исследований регуляции эмоций в норме и патологии; использованием теоретически обоснованного культурно-деятельностного подхода к изучению регуляции эмоций в норме и патологии, постановкой проблемы, обоснованием гипотез и методическим обеспечением исследования; использованием диагностического комплекса, включающего экспериментальное моделирование эмоциональной нагрузки в условиях применения процедуры изучения уровня притязаний, измерения уровня реактивной тревожности, параметров невербального поведения, фрустрационных реакций, конфликта мотивов достижения и избегания неудачи, оценку физиологических и биохимических показателей, данные клинической диагностики, метод контент анализа, экспертных оценок.

Обоснованность выводов диссертации базируется на проведенном в течении 23 лет обследовании репрезентативной выборки в количестве 459 человек, разделенных на контрольную группу условно здоровых (73 человека) и три группы больных с патологией сердца разного генеза: пролапс митрального клапана (134

больных с разной степенью тяжести болезни), стресс-индуцированная артериальная гипертония- «гипертония на рабочем месте» (85 больных); эссенциальная гипертоническая болезнь (85 человек). В целом выводы логически вытекают из результатов диссертационной работы. Достоверность результатов исследования подтверждалась применением адекватных методов математико-статистической обработки данных (дескриптивная статистика, дисперсионный и корреляционный анализ).

Основное содержание диссертации, опубликованной в двух томах на русском и английском языках, с достаточной полнотой отражено в 92 публикациях автора, из которых 58 - в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки РФ для публикации основных результатов диссертационных исследований. Среди 58 публикаций в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки РФ для публикации основных результатов диссертационных исследований 24 опубликованы на русском языке и 34- на английском (из которых 20 зарубежных публикаций опубликованы в виде тезисов). Оригинальность текста по системе антиплагиат составляет 97.7%

Новизна полученных результатов. Автором получены следующие новые для отечественной клинической психологии научные результаты, представляющие теоретический и практический интерес.

1.В исследовании впервые на основе положений отечественной психологии о культурно-исторической природе психики и системном строении высших психических функций в приложении к полю клинической психологии разработаны теоретические представления о регуляции эмоций при заболеваниях сердечно –сосудистой системы (пролапс митрального клапана, стресс-индуцированная гипертония на рабочем месте и эссенциальная гипертония).

2.Опираясь на представления о регуляции эмоций в культурно-деятельностной парадигме, относя эмоции к высшим психическим функциям и рассматривая рефлексию и знаково-символическое опосредствование эмоций в качестве ведущих психологических механизмов регуляции эмоций разработана системная модель

регуляция эмоций здоровыми лицами и при сердечно-сосудистых заболеваниях, в структуре которой представлены физиологический и психологический уровни, с выделением в последнем мотивационно-смыслового и операционально-технического подуровней.

3. Новым является проведение теоретически обоснованного сравнительного исследования регуляции эмоций здоровых лиц и дисрегуляции эмоций пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, манифестирующих в разных возрастных периодах и различающихся по механизму зарождения, развития и клиническим проявлениям (врожденный при пролапсе митрального клапана, стрессогенный при «гипертонии на рабочем месте» и классический психосоматический при эссенциальной гипертонии).

4. Впервые в отечественной клинической психологи на основе принципов знаково-символического опосредствования в эксперименте выделены два класса стратегий регуляции эмоций, используемых здоровыми и больными с сердечно - сосудистыми заболеваниями при разрешении эмоционально значимых ситуаций, каждый из которых включает подклассы когнитивно-опосредованных и когнитивно-неопосредованных стратегий.

5. Новизну исследования подтверждает описание различий параметров регуляции эмоций пациентов с пролапсом митрального клапана, стресс-индуцированной и классической эссенциальной гипертонией и здоровых лиц (выраженный мотивационный конфликт, ограниченность личностной рефлексии, повышенная чувствительность в состояниях психической напряженности, искажения в знаково-символическом опосредствовании, ограничивающие использование стратегий регуляции эмоций).

6. Требующим дальнейшего осмысления представляется новое положение автора о том, что при нарушенных механизмах регуляции эмоций возникающее в эмоциогенных ситуациях состояние эмоциональной напряженности приобретает статус устойчивой фоновой характеристики, сохраняющейся и после прекращения эмоциональной нагрузки, что является важной психологической предпосылкой становления симптомов болезни при пролапсе митрального клапана и стресс-индуцированной гипертонии.

Замечания и вопросы. Несмотря на несомненные достоинства многолетнего оригинального исследования оно не лишено недостатков.

1. Четыре основных положения, выносимых на защиту (1, 3, 4, 5) дублируют четыре вывода (1, 2, 4, 5) и наоборот.
2. При проведении анализа и обсуждения собственных результатов исследования (параграфы 4.5., 5.5., 6.6., 7.6., 8.4.) сопоставимость с полученными ранее результатами отечественных и зарубежных исследований в сфере медицинской психологии встречается редко. Предпочтение автором отдается их анализу и обсуждению с точки зрения теории общей психологии.
3. Из 24 публикаций на русском языке в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации основных результатов диссертационных исследований четыре публикации (№7, 8, 9, 14), вряд ли отражают результаты проведённого исследования. Например, «Отношение участковых терапевтов к проблеме вторичной профилактики ишемической болезни сердца (по результатам специального опроса)» или «Факторы, влияющие на осведомленность врачей первичного звена в вопросах вторичной профилактики КБС и их готовность к ее реализации». Целесообразность включения диссертанткой данных публикаций непонятна, поскольку и без них автор имеет достаточно публикаций, количество которых значительно превышает существующие требования.
4. Адекватность и достоверность выделения стратегий регуляции эмоций на основании исходно вводимых экспериментально принципов знаково-символического опосредствования и рефлексии посредством психодинамически ориентированной модифицированной методики фruстрационных реакций С.Розенцвейга, с кодированием тремя экспертами типичных ответов пациентов основанном на описании стратегий регуляции эмоций из адаптированного опросника Когнитивной регуляции эмоций (приложение 3) вызывает сомнения. Стратегия руминации как устойчивый, повторяющийся стиль мышления может выделяться при анализе многократных, повторяющихся высказываний. Она не может устанавливаться экспертами на основе единичных высказываний в условиях одного эксперимента. Процесс квалификации, выделения стратегий регуляции эмоций методикой Розенцвейга был бы более надежным и целесообразным, если он

бы проводился несколькими инструментами (например, в батарее с адаптированным опросником Когнитивной регуляции эмоций Н.Гарнефски или с опросником регуляции эмоций Дж.Гросса и О.Джона).

5. Отсутствие в тексте диссертации описанных критериев включения и исключения пациентов с пролапсом митрального клапана в целом и с разной степенью тяжести болезни не позволяет однозначно представить актуальную клиническую симптоматику либо её отсутствие и понять, что было причиной попадания этих пациентов на стационарное лечение (панические атаки? кардиалгии? нарушение ритма сердца? синдром нейрогенной вентиляции и т.д. или их сочетание у одного пациента?).

6.На странице 58-59 диссертации приводится определение соотношения понятий регуляция эмоций и совладание. Хотелось бы узнать мнение докторантки о соотношении понятий стратегии регуляции эмоций и стратегии совладания с эмоциями?

Высказанные критические замечания существенно не снижают общей положительной оценки диссертации, но создают поле для научной дискуссии, совершенно неизбежной при обсуждении большого объема полученных результатов. Несмотря на представленные в тексте отзыва замечания, можно утверждать, что диссертационная работа Е.И.Первичко «Регуляция эмоций у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями» является завершенной научно-квалификационной работой

Предложения по внесению изменений (дополнений) в пункт 12.7. Порядка присуждения в Санкт-Петербургском государственном университете ученой степени кандидата наук, ученой степени доктора наук (Приложение №1 к Приказу от 01 сентября 2016 г. № 6821/1).

Из 34 публикаций на английском языке в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки РФ для публикации основных результатов диссертационных исследований, опубликованы в журнале «Европейская психиатрия» 20 тезисов, которые соответствуют теме диссертации , но в силу ограниченности объема (примерно четверть листа формата А4) вряд ли могут быть

приравнены к полноформатным публикациям на русском и английском языках, включаемых в данный раздел и подробно отражающих основные результаты работы. По моему мнению, они должны быть представлены в разделе «публикации в других изданиях». Предложение для обсуждения: дополнить пункт 12 .7. фразой «В Публикациях по теме диссертации тезисы публикаций в зарубежных изданиях включаются в раздел « публикации в других изданиях».

Заключение.

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 Первично Елена Ивановна заслуживает присуждения искомой степени доктора психологических наук по специальности 19.00.04-Медицинская психология.

Член диссертационного совета

Доктор медицинских наук по специальности

19.00.04 - медицинская психология, профессор,
профессор кафедры клинической психологии
ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова»

В.М. Ялтонский

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования «Московский государственный
медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

127473 г. Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1 Телефон: 8(495) 609-67-00

Адрес электронной почты: msmsu@msmsu.ru; Сайт <http://www.msmsu.ru>

Подпись профессора Ялтонского В.М. удостоверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ

Доктор медицинских наук, профессор

Ю.А.Васюк

12.05.2017 г.

