

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета на диссертацию Винтер Виктории Леонидовны на тему: «Роль сексологических факторов в реабилитации пациентов, перенесших инфаркт миокарда», представленную на соискание ученой степени кандидата наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология

Диссертационное исследование В.Л. Винтер посвящено анализу особенностей сексуальной сферы и проблем, связанных с сексуальной активностью у мужчин, находящихся на этапе восстановительного лечения после перенесенного инфаркта миокарда.

Актуальность темы исследования определяется необходимостью дальнейшего совершенствования существующих программ психологической и социальной реабилитации пациентов, перенесших инфаркт миокарда, в связи с широким распространением, инвалидизирующим и значительным психотравмирующим характером этого коронарного события. Очевидно, что сексуальная сфера как одна из наиболее значимых сфер в системе личностных отношений мужчины, не может не затрагиваться этим событием, не влиять на другие сферы отношений (отношения в семье, различные аспекты самосознания и др.), в целом – на психологическую адаптацию и социальное функционирование человека. В то же время, существующие программы кардиореабилитации не предполагают целенаправленных, научно обоснованных усилий, направленных на оптимизацию сексуальной активности пациента и решение широко спектра индивидуально- и социально-психологических проблем, связанных с ним. В связи с этим диссертационное исследование В.Л. Винтер представляется актуальным, современным и полезным.

Цель диссертационного исследования состояла в разработке краткосрочной психокоррекционной программы сексологической реабилитации пациентов мужского пола, перенесших инфаркт миокарда, в

оценке динамики психологических показателей в процессе апробации данной программы. Для достижения поставленной цели автором сформулированы и выполнены пять задач, включающих: определение основных характеристик сексуальности, а именно: половой идентификации, отношения к сексуальной активности после заболевания и наиболее значимых проблем в этой области у мужчин, перенесших инфаркт миокарда; выработка на этой основе практических рекомендаций для психологов по психологическому консультированию данной категории пациентов; важной задачей, реализованной в диссертационном исследовании, является также определение степени осведомленности и отношения врачей-кардиологов к проблеме восстановления сексуальной активности пациентов, перенесших инфаркт миокарда, так как современные программы реабилитации больных сердечно-сосудистыми заболеваниями предполагают бригадный (мультидисциплинарный) принцип работы с пациентом.

Для реализации цели и задач исследования был сформирован адекватный **методический аппарат**, позволивший комплексно изучить особенности и проблемы в сексуальной сфере мужчин, перенесших инфаркт миокарда, и тем самым определить мишени (конкретную направленность) разработанной психокоррекционной программы сексологической реабилитации, а также отследить динамику психологических характеристик (а именно, эмоционального состояния и отношения к болезни) в процессе реализации программы. Особая заслуга автора состоит в разработке авторского структурированного интервью, позволившего ясно и многогранно осветить отношения и проблемы пациентов, связанные с их сексуальной активностью после перенесенного инфаркта миокарда. В этом убеждает текст интервью, полностью приведенный в диссертации, а также клинический пример его проведения. Достоинством работы является использование при обработке всей совокупности эмпирических данных разнообразных методов математической статистики (включая кластерный

анализ), в значительной степени обеспечивающих достоверность результатов исследования.

Материал диссертационной работы составили данные психологического исследования 160 мужчин, перенесших инфаркт миокарда. 130 из них составили основную группу, которой был предъявлен весь психодиагностический комплекс, состоящий из структурированного интервью и пяти психологических методик, релевантность использования которых в данной работе обоснована. 30 человек из основной группы, которые проходили разработанную автором краткосрочную психокоррекционную программу, и 30 человек из контрольной группы, не проходившие программу, были исследованы дважды. В диссертации приводятся критерии включения и критерии исключения пациентов в диссертационное исследование, подробная социально-демографическая характеристика респондентов, в том числе разбиение мужчин по возрастным группам (весь возрастной диапазон исследованных мужчин составил от 23 до 65 лет), что является необходимым условием при обсуждении проблем сексуальности; это разбиение было использовано в дальнейшем при анализе результатов исследования. С помощью авторской анкеты изучено отношение к сексуальной активности пациентов 40 врачей-кардиологов. Материал и методы исследования корректно представлены во 2 главе диссертации.

Хорошо продуманная программа исследования позволила автору получить новые и разнообразные результаты, которые структурированно представлены и проанализированы в третьей главе диссертации. По результатам проведенного исследования сформулировано пять **выводов**, которые логично завершают диссертационное исследование, соответствуют его цели и задачам, научно обоснованы и отражают содержание работы и также, как положения диссертации, выносимые на защиту, отражают ее научную новизну и теоретическую значимость, которые проявляются в следующем .

Научная новизна диссертации содергится, как в ее теоретических, так и эмпирических частях. Впервые подробно и связи с задачами реабилитации в главе 1 и далее при обсуждении полученных результатов проанализировано большое количество отечественных и зарубежных работ, посвященных различным аспектам и проблемам в сексуальной сфере лиц, перенесших инфаркт миокарда. Следует отметить, что, если в медицинской литературе работы на эту тему представлены, то психологических работ в этой области крайне мало, несмотря на высокую эмоциональную значимость этих проблем для пациентов, с одной стороны, и признанную роль эмоциогенных факторов в развитии и течении ишемической болезни сердца, с другой стороны. В эмпирическом исследовании показана связь особенностей половой идентификации, сексуальной активности и переживаний в этой области с психологическими характеристиками пациентов – их эмоционально-аффективным статусом, уровнем Алекситимии, способами копинга и типом отношения к болезни. Новым и значимым для целенаправленного осуществления психологической помощи является выявленный факт неудовлетворенности собой как представителем пола (мужчиной) у 53,8%, которая, как можно предположить, имеет генерализованный характер и распространяется не только на сексуальную, но и другие значимые сферы жизни мужчин, перенесших инфаркт миокарда. Это открывает новые пути для планирования лечебных и реабилитационных мероприятий для данной категории больных.

В теоретическом плане полученные в исследовании данные могут дополнить представления медицинской психологии о психосоматических взаимовлияниях, а также способствовать укреплению позиций персонализированной медицины, так как в диссертации ясно показано, что без учета индивидуальных особенностей и проблем в сексуальной сфере невозможно строить индивидуальную тактику лечения и реабилитации больных ишемической болезнью сердца в постинфарктном периоде.

Практическая значимость исследования В.Л. Винтер заключается, прежде всего, в разработке краткосрочной психокоррекционной программы сексологической реабилитации пациентов мужского пола, перенесших инфаркт миокарда. Программа детально, в полном объеме представлена в Приложении к диссертации, к каждому из 10 занятий даются методические рекомендации для медицинских психологов (психотерапевтов, врачей) проводящих занятие; пункты программы снабжены списками соответствующей литературы. Таким образом, в диссертации представлен готовый и апробированный инструмент психологической реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда. Клиническим психологам, работающим в кардиологической клинике, полезными для практической работы окажутся также другие разработки автора, представленные в приложениях: а) бланк клинического структурированного интервью, б) анкета для заполнения пациентами после прохождения краткосрочной психокоррекционной программы, в) раздаточный материал для пациентов, с которыми проводятся групповые занятия. Полезными для клинической практики являются авторская анкета для врачей-кардиологов и практические рекомендации реабилитационному персоналу кардиологических отделений.

Структура и завершенность диссертации. Диссертация представляет собой завершенный труд, состоит из введения, трех глав, заключения, выводов, библиографического указателя, оформленного в соответствии с ГОСТ и включающего 276 источников (190 на русском языке и 86 – на иностранных языках), а также 10 приложений. Текст диссертации достаточно проиллюстрирован – содержит 22 таблицы и 13 рисунков, снабжен списком сокращений и словарем терминов. Результаты и основные положения диссертационного исследования опубликованы в 10 научных работах, в том числе в 3 статьях, помещенных в изданиях, внесенных в рекомендованный ВАК РФ перечень изданий для опубликования результатов диссертационных исследований.

В целом, диссертационная работа выполнена на хорошем научном уровне, содержит новые результаты. Автором сформулированы обоснованные выводы и положения, выносимые на защиту диссертации, которые имеют важное научное и практическое значение для медицинской психологии.

Замечания и вопросы. В связи с выше сказанным принципиальных замечаний по содержанию работы нет. Имеется замечание технического характера и вопросы.

Замечание. Приведенное во 2 главе диссертации название методики «Опросник для изучения защитно-совладающего поведения копинг-стратегии Хайма» не является корректным: 1) методика не предназначена для выявления механизмов психологической защиты; 2) ее предметная направленность – стратегии совладающего поведения (то есть, копинга).

Вопросы.

1. В задачах и выводах исследования (за исключением вывода 3) не представлено изучение психологических характеристик мужчин, перенесших инфаркт миокарда, хотя в главе 3 приведены результаты исследования эмоционального состояния, уровня алекситимии, способов копинга, отношения к болезни, их связь с характеристиками сексуальной сферы, а также сравнительная динамика психологических характеристик в группах пациентов, проходивших и не проходивших разработанную коррекционную программу. Почему этот значительный пласт исследования не получил отражение в задачах и выводах диссертации?

2. Как содержательно можно объяснить полученную в исследовании корреляционную (статистическую) связь между выявленной у пациентов сексологической проблематикой и уровнем алекситимии?

3. Проводилось ли какое-либо сопоставление характеристик сексуальной активности и проблем в этой области у исследованных мужчин в доболезненном периоде и в настоящем – после перенесенного инфаркта?

Замечание и вопросы не снижают научной ценности диссертационной работы В.Л. Винтер, выполненной на актуальную мало изученную тему; результаты диссертации могут быть востребованы клиническими психологами и другими специалистами, работающими в области реабилитации кардиологических больных.

Заключение. Диссертация Винтер Виктории Леонидовны на тему: «Роль сексологических факторов в реабилитации пациентов, перенесших инфаркт миокарда» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 01.09.2016 № 6821/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Винтер Виктория Леонидовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата наук по специальности 19.00.04 – медицинская психология

Член диссертационного совета

доктор психологических наук, профессор,

и.о. заведующего кафедрой медицинской

психологии и психофизиологии СПбГУ

Щелкова — О.Ю. Щелкова