

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора,  
члена-корреспондента РАН  
Софронова Александра Генриховича  
на диссертацию Карпенко Ольги Анатольевны  
«Психообразование пациентов с первым психотическим эпизодом,  
госпитализированных по неотложным показаниям», представленную на  
соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 14.01.06 – «Психиатрия»**

### **Актуальность**

Диссертационное исследование посвящено разработке и оценке эффективности программы психообразования для пациентов с первым психотическим эпизодом, госпитализированных по неотложным показаниям. Проблема оказания помощи пациентам на раннем этапе заболевания расстройствами психотического регистра остается актуальной научно-практической задачей. Имеются данные о необходимости сочетания биологической (фармакологической) и психосоциальной терапии для данного контингента пациента на всех этапах оказания медицинской помощи, что может существенно повысить ее качество в целом, и предупредить рецидивы заболевания, в частности. Существуют и проблемы, связанные со сроками выявления психоза. Так, большинство пациентов с первым психотическим эпизодом попадают в поле зрения врача психиатра только вследствие госпитализации в психиатрический стационар, как правило, по неотложным показаниям, то есть уже с выраженными проявлениями заболевания. Необходимость наиболее раннего применения современных психосоциальных технологий, к которым относится и психообразование, наряду с тяжестью психического состояния пациентов, негативизмом по отношению к лечению и недостаточным осознанием заболевания, делает разработку психообразовательных программ для пациентов стационара актуальной задачей, которая до сегодняшнего дня во многом оставалась нерешенной. Таким образом, разработка краткосрочной структурированной программы психообразования для применения на стационарном этапе лечения, направленная на повышение приверженности пациентов лечению, является актуальной задачей, которая позволит повысить эффективность оказания помощи описанному контингенту пациентов, стандартизировать и структурировать психосоциальный компонент терапии при первом психотическом эпизоде.

## Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций на высоком уровне.

Автор провела критический анализ имеющихся отечественных и зарубежных работ посвященных теме психообразования, рассмотрела развитие этой темы в исторической перспективе, во взаимосвязи с целями и задачами терапии, организационными аспектами оказания психиатрической помощи, которые претерпели существенные изменения за последние десятилетия. Соискатель корректно отобразила имеющиеся проблемы и пробелы в научном знании, влияющие как на развитие психообразования, так и на его практическое применение. Библиография содержит 246 источника литературы (76 отечественных и 170 зарубежных).

Сформулированные задачи исследования способствуют достижению его цели, адекватному формированию и характеристике материала исследования. Дизайн исследования представляется четким и логичным, способствует решению поставленных задач, соответствует современным требованиям, предъявляемым к научным исследованиям. Критерии включения и невключения пациентов в исследование четко определены. Применяемые методы исследования соответствуют его задачам. В исследовании использован ряд методологических подходов, разбивающих экспериментальную часть на этапы, способствующие наиболее полному раскрытию материала для достижения поставленной цели и обоснованию положений, выносимых за защиту: проведен ретроспективный анализ историй болезни, на основании полученного материала сформирована программа психообразования, эффективность которой изучена в ходе проспективного рандомизированного контролируемого исследования. Число включенных пациентов (283 человека) является достаточным для обоснования полученных результатов, научных положений и полученных выводов. В качестве критериев оценки психического состояния пациентов и результатов программы психообразования использованы инструменты объективизации, такие как психометрические шкалы и опросники, а также выбран объективный критерий оценки ремиссии в виде наличия/отсутствия регоспитализаций за определенный период времени.

Таким образом, обоснованность научных положений и результатов настоящего диссертационного исследования основывается на согласованности данных корректно спланированного эксперимента и научных выводов. Была доказана эффективность программы психообразования в краткосрочной и долгосрочной перспективе,

обусловленная повышением уровня приверженности пациентов лечению. На основании полученных результатов были сформулированы практические рекомендации. Достоверность данных обеспечивается корректным дизайном исследования, большим размером выборки и адекватными методами статистической обработки данных. Выводы закономерно вытекают из полученных результатов, практические рекомендации основаны на полученных результатах и выводах исследования.

### **Новизна и достоверность**

Новизна исследования обеспечивается изучением эффективности психообразования в отношении пациентов с первым психотическим эпизодом, проходящих лечение в круглосуточном стационаре по неотложным показаниям. Исследований эффективности психообразования в стационаре на данном контингенте пациентов до настоящего времени не проводилось, также имеется существенный дефицит работ, изучающих психообразование изолированно, а не в рамках более расширенных психосоциальных интервенций. Кроме того, автором впервые предложена структурированная программа психообразования, соответствующая современным научным подходам к терапии первого психотического эпизода и отвечающая требованиям к проведению групповой психотерапии, что придает работе существенную практическую значимость. Автором самостоятельно разработан и предложен ряд новых методик, которые позволяют оценить эффект программы психообразования – «Анкета обратной связи о занятии по психообразованию», «Опросник знаний», а также инструмент, позволяющий развивать навыки самонаблюдения пациентов, начиная со стационарного этапа лечения – «Термометр психопатологических симптомов» (Дневник самонаблюдения).

Результаты, полученные автором, в отношении повышения приверженности лечению и снижения уровня регоспитализаций у пациентов, прошедших психообразование, указывают на эффективность предложенной программы психообразования и на выполнение цели и задач настоящего исследования. Полученные результаты соотносятся с имеющимися данными других исследований о положительном влиянии психообразования на комплаенс пациентов и качества ремиссий, что в то же самое время не умаляет новизну настоящего исследования в связи с особенностью контингента больных, на которых изучалась эффективность программы психообразования и натуралистичными условиями проведения настоящего исследования.

Достоверность полученных результатов обеспечивается дизайном исследования (рандомизированное контролируемое исследование),

репрезентативностью выборки, сопоставимостью характеристик пациентов основной и контрольной группы, адекватностью примененных методов исследования и корректностью статистических методов обработки результатов.

Основные результаты диссертации опубликованы в 7 печатных работах, 6 из них – статьи в журналах перечня ВАК, 1 – методические рекомендации с подробным описанием программы психообразования, доложены на всероссийских конференциях. Результаты исследования внедрены в работу ГБУЗ «ПКБ №1 им. Н.А. Алексеева ДЗМ» и ГБУЗ «ПКБ №4 им. П.Б. Ганнушкина ДЗМ.

Работа написана в хорошем научном стиле, грамотно и доходчиво изложены методы и результаты исследования, работа обладает цельностью и согласованностью цели, задач, положений и выводов. Автореферат отражает основное содержание диссертации, иллюстрирован таблицами, рисунками и соответствует предъявляемым требованиям.

**Замечаний по диссертационной работе нет.** Имеются вопросы, ответы на которые могут быть использованы в дискуссии:

1. Существует ли связь между назначением антипсихотиков различной генерации, частотой повторных госпитализаций и ответом больных на реализованную психообразовательную программу? Назначение каких фармакологических средств включало «стандартное лечение» в контрольной группе?
2. Известно, что антипсихотические препараты второго поколения в меньшей степени оказывают отрицательное влияние на когнитивные функции пациентов с шизофренией, чем антипсихотики первого поколения. Было ли зарегистрировано влияние различных антипсихотических препаратов на усвоение программы психообразования?
3. В контрольной группе 83,6% пациентов повторно не госпитализировались в течение 6 месяцев после выписки, другими словами, имели высокую приверженность к лечению, несмотря на отсутствие у них психообразования. Какие факторы, помимо психообразования, могут влиять на приверженность пациентов терапии и предупреждение повторных госпитализаций?

## Заключение

Диссертация Карпенко Ольги Анатольевны является законченной научно-квалификационной работой, выполненной автором самостоятельно на высоком научном уровне. В работе приведены научные результаты, позволяющие их квалифицировать, как новое решение значимой для клинической психиатрии задачи – разработки программы психообразования, обладающей эффективностью в отношении медикаментозного комплаенса пациентов и снижения частоты повторных госпитализаций.

Диссертационная работа отвечает требованиям п.п. 9 и 10 Положения о присуждении ученых степеней (с изменениями), утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Карпенко Ольга Анатольевна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.06 - «Психиатрия».

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии  
ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский  
университет им. И.И. Мечникова» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук, профессор, чл.-корр. РАН  
(специальность 14.01.06 – «психиатрия»)

А. Г. Софронов

Адрес организации  
191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41,  
e-mail: [rectorat@szgmu.ru](mailto:rectorat@szgmu.ru) тел. 8 (812) 303-50-00

Подпись доктора медицинских наук А. Г. Софронова заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Северо-Западный  
государственный медицинский университет  
им. И.И. Мечникова» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
доктор медицинских наук, профессор

Н.В. Бакулина

07.09.2021 г.