

ОТЗЫВ

официального оппонента - заведующего кафедрой психологического консультирования, психокоррекции и психотерапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Малыгина Владимира Леонидовича на диссертационную работу Афониной Екатерины Сергеевны на тему «Восстановительное лечение больных хроническим вирусным гепатитом С с применением современных методик психокоррекции на различных этапах реабилитации» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 – Восстановительная медицина, лечебная физкультура, спортивная медицина, курортология и физиотерапия.

Актуальность темы выполненной работы

Согласно данным Всемирной Организации Здравоохранения вирусными гепатитами инфицировано более одного миллиарда населения планеты. В странах Западной Европы и США ВГС больны от 1,2% до 2,8% населения, в России наблюдается рост показателей заболеваемости с 0,8% в 1994 г. до 39,9% в 2011 г. В 2014г. Постановлением Правительства РФ ВГС был включен в перечень социально-значимых заболеваний.

Актуальность проблемы ХВГС обусловлена не только ростом распространенности заболевания, но и низкой обращаемостью за помощью больных гепатитом С, недостаточной приверженностью их к лечению и частыми отказами от противовирусной терапии в связи с распространенностью побочных эффектов. Так известно (Н. Groom, E. Dieperink, D.B. Nelson et al.,2008), что значительное число пациентов не получает лечение из-за противопоказаний, отказов от лечения, неудачного лечения или в связи с высоким риском побочных эффектов терапии. Шоковая реакция на болезнь, стигматизация и опасения пациентов по поводу

заразности заболевания и возможности его прогрессирования значительно снижают готовность обращения к врачу (B.J. Stewart с соавт., 2012). По данным S.B. Ho, E. Groessl, A. Dollarhide (2008) лишь 20% больных делают попытки приема противовирусной терапии. Среди больных гепатитом С (H.J. Cho и E. Park, 2016) в ответ на известие о заболевании часто отмечаются эмоциональные реакции катастрофизации, опасение побочных эффектов терапии, поиск альтернативных методов лечения. Интерфероновая терапия вирусного гепатита С (Игнатова, М. А. Кинкулькина, Т. И. Авдеева и др., 2008; R. De La Garza II, K.R. Fabrizio, G.E. Radoi et al. , 2003) нередко проявляется снижением настроения, заторможенностью, эмоциональной лабильностью, повышенной утомляемостью, раздражительностью, потерей аппетита. Частота аффективных расстройств колеблется в пределах от 23% до 57%, при этом наиболее часто развивается депрессия, и количество этих случаев увеличивается при лечении больных с отягощенным психиатрическим анамнезом (Волков А. В. , 2011; K. Horsburgh, M.O. McCarron, et al., 2000; R. De La Garza II, K.R. Fabrizio, G.E. Radoi et al. , 2003) Депрессии, развивающиеся при проведении ПВТ у больных ХВГС, отличаются быстротой развития, значительной тяжестью и суицидальным риском. Большой депрессивный эпизод в соответствии с критериями DSM-IV, возникает у 23,2-40,7% больных (Rifflet, E. Vuillemin, F. Oberti, et al., 1996). В частности, M.R. Kraus с соавт. (2000), обнаружили, что у 22,4% пациентов гепатитом С в процессе лечения наблюдались высокие показатели по шкале депрессии и, а у 15,2% - по шкале тревоги. При этом ряд специалистов (Недогода, В.В.; Schramm T.M., Lawford B.R. et al.) считает, что при развитии депрессивной симптоматики следует прекратить лечение интерфероном.

Именно поэтому безопасность терапии и снижение уровня побочных эффектов в ее процессе являются столь актуальными в лечении больных гепатитом С (R.J. Fontana, L.A. Bieliauskas, K.L. Lindsay et al.; A. Jenner, A.). В тоже время методы восстановительного лечения и реабилитации больных гепатитом С явно недостаточно разработаны, а имеющиеся программы

психологической коррекции различных аффективных расстройств, возникающих у больных гепатитом С в процессе терапии не всегда эффективны. Все вышесказанное определяет несомненную актуальность и практическую значимость разработанной автором исследования реабилитационной программы сочетанного применения физиотерапевтических и психокоррекционных методик в восстановительном лечении пациентов с хроническим вирусным гепатитом С.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации, определяется достаточным объемом. В представленной работе проведено детальное обследование 123 пациентов с хроническим вирусным гепатитом С с применением высокоинформативных психодиагностических методик, позволивших достоверно разработать выводы и рекомендации на современном научном уровне.

Корректно сформулированы цель и задачи исследования. Для статистического анализа использовались адекватные и современные методы. Такой подход позволил получить значимые результаты, сформулировать обоснованные выводы и практические рекомендации.

Ценность для науки и практики

Научная новизна исследования заключается в дифференцированном подходе к применению эффективных методов лечения: медитативно-релаксационного тренинга и транскраниальной электростимуляции в комплексе общепринятых этио-патогенетических лечебных мероприятий восстановительного лечения больных ХВГС.

Впервые, на основании совокупного анализа клинико-психологических и физиологических показателей, разработан алгоритм дифференцированного применения медитативно-релаксационного тренинга и транскраниальной электростимуляции в восстановительном лечении пациентов с хроническим вирусным гепатитом С в зависимости от длительности основного заболевания,

наличия сочетанных психоэмоциональных расстройств и назначения этиотропного противовирусного лечения.

Полученные данные послужили методологической основой для использования в лечебной практике больных хроническим вирусным гепатитом С на различных этапах терапии.

Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы

Результаты проведенного исследования могут использоваться в области психологической коррекции, психологической реабилитации и психологического сопровождения больных с различными хроническими заболеваниями в области их восстановительного лечения и реабилитации. Также результаты работы могут быть использованы в образовательной деятельности для составления учебных программ для подготовки врачей общей практики.

Структура и содержание диссертации

Объем и структура диссертации полностью соответствуют требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация изложена на 131 странице машинописного текста и состоит из введения, трех глав (обзор литературы, материал и методы исследования, результатов исследования), заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя. Работа иллюстрирована 32 таблицами и 4 рисунками. Список литературы включает 114 источников, из них 88 отечественных и 26 зарубежных источников.

Во введении отражено общее состояние темы, которой посвящена диссертационная работа, определена ее научная новизна и практическая значимость, что обосновывает необходимость проведения данного исследования.

В обзоре литературы подробно освещены вопросы клинико-психологических особенностей больных вирусным гепатитом С. Содержание

обзора литературы показывает, что автором детально изучены и систематизированы опубликованные работы, посвященные данному вопросу, что позволило аргументировано сформулировать цель и задачи проведенного исследования. Обзор литературы стилистически выверен и читается с большим интересом.

Вторая глава посвящена описанию клинического материала и методов исследования. В представленной работе было обследовано 123 больных ХВГС. Представлен дизайн клинического исследования. Результаты исследования приведены в полном объеме, отражают суть работы, наглядно иллюстрированы таблицами и рисунками.

В соответствии с поставленными задачами все больные были распределены по группам в зависимости от проводимой терапии. Пациентам первой (контрольной) группы, на стационарном этапе лечения проводился базовый курс патогенетической терапии ХВГС (общеукрепляющие препараты, гепатопротекторы, поливитамины, иммуностимуляторы, нейропротекторные препараты, препараты глюкозы, седативные и общетонизирующие препараты синтетического и растительного происхождения). Вторая группа (1-ая группа сравнения), на фоне базового курса патогенетической терапии ХВГС получали комплексную этиотропную терапию комбинированными противовирусными препаратами интерферона. Третья группа (2-ая группа сравнения), на фоне патогенетической и противовирусной терапии, был проведен курс психотерапии в виде медитативно-релаксационного тренинга. Пациентам 4-ой (основной) группы вышеуказанный курс терапии был дополнен транскраниальной электростимуляцией. Пациенты, получавшие лечение по усовершенствованному курсу в стационаре, на амбулаторном этапе лечения использовали также психорелаксационные техники.

В третьей главе и заключении проводится анализ полученных данных и их обсуждение.

Исследование состояния психического здоровья у пациентов с хроническим вирусным гепатитом С позволило выявить признаки психической дезадаптации в виде психологических стрессовых реакций у 30,9% пациентов; патологического уровня психогенных реакций у 64,2% пациентов в виде астено-депрессивных и тревожно-фобических проявлений у 46,7% пациентов. Неполная адаптация различной степени выраженности отмечена у 90,2% пациентов.

В результате применения противовирусной терапии у пациентов с хроническим вирусным гепатитом С, на фоне улучшения соматического состояния и оптимизации лабораторно-функциональных характеристик в целом, оставались выраженными проявления психической дезадаптации.

Применение медитативно-релаксационного тренинга в восстановительном лечении пациентов с хроническим гепатитом С позволило снизить уровень невротизации, нормализовать психоэмоциональное состояние у 41,9% пациентов, существенно повысить качество жизни в среднем на 18,2%, снизить уровень реактивной тревожности в среднем на 10,1%, а также повысить количество пациентов с отсутствием признаков психической дезадаптации на 19,4% и снизить количество пациентов с наличием патологических психогенных реакций до 41,9%.

Включение методики сочетанного применения медитативно-релаксационного тренинга и трансраниальной электростимуляции в программу восстановительного лечения пациентов с хроническим гепатитом С на стационарном этапе позволило оптимизировать нервно-психическое состояние пациентов, нормализовать психоэмоциональное состояние у 66,7% пациентов, существенно улучшить качество жизни пациентов в среднем на 20,5%, снизить уровень реактивной и личностной тревожности на 23,2% и 10,2%, а также увеличить количество пациентов с отсутствием признаков дезадаптации на 20,0%, и снизить количество пациентов с патологическими психогенными реакциями на 40,0% соответственно.

Применение медитативно-релаксационного тренинга и его сочетание с транскраниальной электростимуляцией у пациентов с хроническим вирусным гепатитом С на фоне курса противовирусной терапии позволило улучшить показатели соматического и психологического статуса на амбулаторном этапе лечения.

Включение физиотерапевтических и психокоррекционных методик в комплексное восстановительное лечение пациентов с хроническим вирусным гепатитом С позволило добиться высокого комплаенса больных к проводимой интерферонотерапии, что позволило закончить этиотропную терапию при проведении медитативно-релаксационного тренинга у 86,7% пациентов, при сочетанном применении транскраниальной электростимуляции и медитативно-релаксационного тренинга - у 93,5% пациентов, в то время, как при проведении стандартного лечения этиотропное лечение завершили 75% пациентов.

В главе «Результаты собственных исследований» на основе полученных результатов автором был разработан алгоритм психокоррекции, целью которой стал дифференцированный подход лечения больных ХВГС.

Выводы и практические рекомендации четко сформулированы, обоснованы и логично вытекают из результатов собственных исследований автора и полностью отражают суть поставленных задач.

Все выше сказанное позволяет сделать вывод о высоком методическом уровне и завершенности диссертационной работы в целом.

По теме диссертации опубликовано 10 научных работ, из которых 3 изданы в периодических изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ.

Оценка автореферата

Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертации, в нем отражены актуальность исследуемой проблемы, научная новизна, практическая значимость, основные результаты и их обсуждение, выводы и практические рекомендации.

Замечания

Оценивая работу в целом, следует отметить, что исследование проведено автором с большой тщательностью, корректно и грамотно, соответствуют принципам доказательной медицины. К имеющимся отдельным недостаткам работы следует отнести некоторую нечеткость изложения материалы, ряд повторов в приведении доказательств основных положений диссертационного исследования, что, однако, не отражается на результатах проведенного исследования.

Вопросы

В порядке дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Встречались ли какие-либо побочные эффекты в процессе транскраниальной электростимуляции головного мозга у больных хроническим вирусным гепатитом С
2. Какие затруднения встречались при использовании медитативных техник у больных хроническим вирусным гепатитом С

Заключение

Диссертация Афониной Екатерины Сергеевны на тему «Восстановительное лечение больных хроническим вирусным гепатитом С с применением современных методик психокоррекции на различных этапах реабилитации» является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача по разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых может квалифицироваться как научное достижение, посвященное проблеме психологического сопровождения пациентов с ХВГС, что существенным для восстановительной медицины и соответствует специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, лечебная физкультура, спортивная медицина, курортология и физиотерапия, отрасли медицинские науки.

Диссертационная работа Афониной Е. С. на тему «Восстановительное лечение больных хроническим вирусным гепатитом С с применением современных методик психокоррекции на различных этапах реабилитации» полностью соответствует требованиям, установленным пунктом 9 Постановления правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» с изменениями постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 г. №335 «О внесении изменений в присуждение ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.03.11- восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук, профессор,
зав. кафедрой психологического
консультирования, психокоррекции и психотерапии
ФГБОУ ВО «Московский государственный
медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова»
Минздрава России

 В.Л. Малыгин

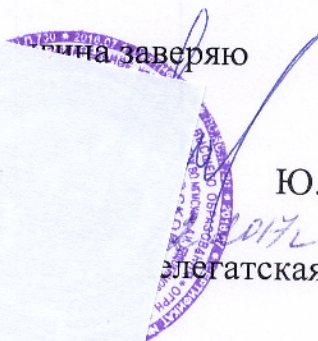
Подпись д.м.н., профессор

Ученый секретарь универ
доктор медицинских наук

Адрес университета: 119121

Сайт: <http://www.msm>

Email: mail@msmsu.ru



Ю.А. Васюк

д.м.н., профессор
д.20, стр.1