

ОТЗЫВ

официального оппонента д.м.н., профессора Самушия Марины Антиповны на диссертационную работу Назарян Светланы Евгениевны «Медико-психологическая оценка и психопрофилактика нарушений психического состояния у медицинских работников COVID-стационара», представленную на соискание ученой степени кандидата психологических наук по специальности 14.03.11 – «Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия»

Актуальность избранной темы

Диссертационная работа Назарян С.Е. посвящена актуальной проблеме, направленной на поиск эффективных методов диагностики и профилактики нарушений психического состояния у медиков, работающих в условиях COVID-стационара. Актуальность заявленной темы диссертационного исследования не вызывает сомнения. По данным имеющихся на сегодняшний день публикаций одной из наиболее подверженных влиянию стресса групп населения является медицинский персонал, который в условиях ликвидации медицинских последствий COVID-19 сталкивается с длительными физическими и психическими нагрузками в ситуации изоляции с родными и близкими на весь период работы с инфицированными пациентами (Li Wen 2020, Kang L. 2020). Поднятая в мировом сообществе проблема психоэмоционального благополучия врачей и медицинского персонала в целом в условиях COVID-19 имеет большое значение в силу исключительной значимости эффективной работы медицинских служб в условиях пандемии (Spoorthy M., 2020; Lang Y. 2020; Lai J. 2020).

В этой связи представляется целесообразным необходимость разработки комплексного медико-психологического обеспечения медицинских служб с оценкой психического состояния и профилактикой возможных психоэмоциональных нарушений у персонала COVID-стационаров для предотвращения риска развития психических расстройств и профессионального выгорания, приводящих к снижению эффективности профессиональной деятельности и качества жизни работников.

Таким образом, выбранная автором в качестве темы исследования проблема медико-психологической оценки и психопрофилактики психоэмоциональных расстройств у медицинских работников COVID-стационара представляется актуальной на сегодняшний день.

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

Для наиболее полного обоснования поставленной цели и решения задач исследования автором детально проанализирована информация, приводимая в литературе по проблеме психоэмоциональных нарушений, манифестирующих у медицинского персонала, и путей профилактики.

При организации исследования диссертант основывается на принципах системного подхода и его реализацию через правильное планирование применяемых мероприятий медико-психологического сопровождения персонала, работающего в условиях COVID-стационара, а именно отбор и использование диагностических методик для психологического обследования; формирование и применение комплексной психокоррекции (на основании полученных при диагностике данных). Все перечисленное позволило автору выработать эффективную стратегию профилактики развития у медицинских работников психоэмоциональных нарушений в процессе выполнения ими должностных обязанностей.

Методический инструментарий настоящего исследования включал в себя анализ научной и справочной литературы по проблеме исследования (общетеоретические методы); сравнительный и комплексный методы (организационные методы); малоформализованные и строгоформализованные методы (наблюдение и беседа, а также тесты); интерпретационные методы качественной обработки данных (структурный метод, систематизация, анализ, сравнение, обобщение); методы математико-статистической обработки (средние значения изучаемых показателей и их стандартное отклонение, непараметрический U-критерий Мана-Уитни для оценки статистических различий в двух независимых выборках, T-критерий

Уилкоксона для связанных выборок в целях анализа устойчивости полученных результатов в динамике).

Для оценки психоэмоционального состояния в исследовании были использованы валидные и надежные психодиагностические методики: «Шкала тревожности Спилбергера-Ханина», «Самочувствие, активность, настроение» (САН), «Оценка уровня социальной фрустрации», «Опросник профессионального выгорания» и катamnестическая анкета. Данный набор методов соответствовал цели и задачами настоящего диссертационного исследования.

Достоверность и новизна исследования и полученных результатов не вызывает сомнений. Автором впервые изучены и проанализированы особенности динамики показателей, отражающих психическое состояние медицинского персонала во время нахождения в экстремальных условиях «красной» зоны.

Особенное значение имеет применение в исследовании дистанционных методов и методик оценки психического состояния и использования результатов диагностики при формировании психокоррекционных программ в целях профилактики нарушений психического состояния у медицинского персонала COVID-стационара.

В исследовании показано, что сформированный комплекс психодиагностических методик в полной мере позволяет выявлять риски развития психоэмоциональных расстройств у медицинского персонала, приводящих к повышению частоты развития психической патологии и профессионального выгорания.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов.

В настоящем диссертационном исследовании получены данные, которые позволяют расширить подходы к решению проблем психологического сопровождения профессиональной деятельности

медицинского персонала в условиях «красной» зоны COVID-стационара, разработке, научном обосновании и оценки эффективности методов и дистанционных методик выявления нарушений психического состояния и индивидуально-ориентированного комплекса методов их психопрофилактики.

Разработанная автором модель дистанционной медико-психологической оценки и психопрофилактики нарушений психического состояния применима при организации и реализации мероприятий психологического сопровождения профессиональной деятельности медицинского персонала в карантинных условиях COVID-стационара и в обсервации.

Результаты настоящего исследования могут применяться в практической деятельности специалистов, занимающихся лечением и реабилитацией пациентов в медицинских учреждениях как стационарного, так и амбулаторно-поликлинического звена, а также центрах медицинской реабилитации.

Оценка структуры и содержания диссертации.

Диссертация написана грамотно, хорошим литературным языком. Работа оформлена в классическом стиле в соответствии с принятыми правилами. Диссертация представлена на 144 страницах машинописного текста и состоит из введения и 3 глав – обзора литературы, описания материала и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждения, заключения, выводов, списка литературы и приложений. Содержит 15 таблиц, иллюстрирована 28 рисунками.

Вводная часть диссертации содержит обоснование актуальности, объекта и предмета исследования, цели и решаемые задачи, теоретико-методологические основания использованных методов, оценку надежности и достоверности полученных результатов, степень новизны и значимости полученных результатов, а также положения, вынесенные автором на защиту

и полноту информирования научной общественности о проведенном исследовании.

В первой главе диссертации подробно рассматривается обзор литературных источников, который полно отражает взаимосвязь теоретических и практических вопросов, касающихся темы исследования. Автором подробно изучена литература, в которой обоснованы методологические принципы и психологические аспекты диагностики и коррекции психоэмоциональных нарушений, возникающих у представителей экстремальных профессий. Особенное внимание автор уделил анализу литературных данных о психоэмоциональном состоянии медиков, которые были задействованы в ликвидации последствий эпидемий. В работе обобщен международный опыт изучения психологического профиля медиков именно в условиях настоящей пандемии COVID-19. Из деструктивных психоэмоциональных факторов выделены такие, как повышение уровня тревожности и стресса, нарушения сна, появление симптомов депрессии и эмоционального выгорания. По данным, приведенным в литературных источниках, эти нарушения непосредственно связаны работой в отделениях, где повышен риск заражения коронавирусной инфекцией.

Во второй главе приведены данные о дизайне исследования и этапах его выполнения. Подробно описаны используемые автором психодиагностические методы и методики, отобранные для программы психокоррекции выявленных нарушений. Изложены детали подбора исследовательской выборки, данные о критериях включения/невключения и прекращения участия в исследовании. Следует отметить, что при делении участников на группы, автор исходил из особенностей их профессиональной деятельности в соответствии с их должностными обязанностями и напряженностью работы.

Особенное внимание автор уделил обоснованию необходимости применения дистанционного наблюдения за изменениями в

психоэмоциональном состоянии медицинских работников во время работы в COVID-стационаре.

Третья глава посвящена обсуждению полученных в исследовании результатов. На основании полученных данных автор аргументированно обосновывает возможность дистанционного использования как диагностического, так и психокоррекционного методологического инструментария.

Автором показано, что условиях «красной» зоны COVID-стационара наиболее оптимальным является дистанционное применение валидных и надежных психодиагностических методик – «Шкала тревожности Спилбергера-Ханина», «Самочувствие, активность, настроение» (САН), «Оценка уровня социальной фрустрации», «Опросник профессионального выгорания», обеспечивающих выявление динамики психического состояния. Применение этих методик позволило выявить, что нахождении в условиях изоляции в «красной» зоне стационара в течение 4-х недель и обсервационном периоде (дополнительно 2 недели) наиболее сложным для медиков является период со второй по четвертую неделю. Об этом свидетельствует высокий уровень показателей психоэмоционального выгорания в этот период.

Предлагаемая автором модель психологического сопровождения медицинских работников в условиях COVID-стационара, может служить инструкцией для работы психологов в условиях пандемии.

Автором доказано, что среди всех обследованных медицинских работников у группы лиц с высокими показателями по пунктам «ответственность» и «интенсивность» профессиональной деятельности, отмечается более высокий риск развития негативных психоэмоциональных состояний. Это подтверждается данными динамики показателей «Опросника профессионального выгорания». По шкале «Эмоциональное истощение» в группе врачей с высокой «ответственностью» значения показателя к третьей неделе ухудшились на 50,4%, а в группе медицинских сестер на 11,3%; в

группе с высокой «интенсивностью» в эти же сроки значение показателя шкале «Эмоциональное истощение» ухудшились на 17,2%, тогда как в группе со средней «интенсивностью» значения показателя улучшились на 10,6%. Аналогичная динамика прослеживалась в этих группах в значениях показателей по шкалам «Деперсонализация» и «Редукция профессиональных достижений».

В исследовании продемонстрирована эффективность предложенных психокоррекционных мероприятий, что подтверждалось отсутствием отрицательной динамики психодиагностических показателей в основной группе.

Полученные в диссертационном исследовании данные проанализированы в разделе «Заключение». Сформулированные автором выводы и практические рекомендации логично следуют из результатов исследования.

По материалам диссертационного исследования опубликовано 6 печатных работ, в том числе 3 статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Результаты проведенного исследования внедрены в практику психологического сопровождения медицинского персонала клиник ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России и ФГБУ ФКЦ ВМТ ФМБА России на период их перепрофилирования для работы в условиях «красной» зоны COVID-стационара.

Разработанная в исследовании модель психологического сопровождения и ее методическое обеспечение (комплекс психодиагностических методик и методов психологической коррекции, адаптированные для дистанционного использования, справочный материал, отраженный в памятках для медицинского персонала) используются при реализации образовательных программ Кафедры терапии и Кафедры медицины труда, гигиены и профпатологии Медико-биологического Университета Инноваций ГНЦ ФМБЦ.

Автореферат соответствует тексту диссертации, написан в классическом стиле, удобен для восприятия, отражает все основные разделы диссертационной работы и позволяет получить целостное представление о ее содержании.

Не умаляют ценности проделанной работы, но напротив, подчеркивают интерес и актуальность поднятой проблемы, следующие возникшие вопросы:

1. имеют ли выявленные психоэмоциональные нарушения в период работы в «красной» зоне долгосрочные последствия (в течение 1-2х лет) в отношении риска развития очерченных тревожно-депрессивных и соматоформных расстройств?

2. имелась ли связь возникающих психоэмоциональных нарушений и синдрома профессионального выгорания с наличием личностной (конституциональной) тревоги или другими патохарактерологическими особенностями?

В целом, тема и содержание представленного к рецензии диссертационного исследования соответствуют паспорту специальности 14.03.11, работа Назарян С.Е. обладает научной новизной, существенной теоретической и практической значимостью.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Светланы Евгениевны Назарян «Медико-психологическая оценка и психопрофилактика нарушений психического состояния у медицинских работников COVID-стационара» на соискание ученой степени кандидата психологических наук по научной специальности 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, подготовленная при участии научного руководителя – доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Самойлова Александра Сергеевича и научного консультанта – доктора медицинских наук Седина Виктора Ивановича, является самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, в которой достигнута поставленная задача –

разработка и научное обоснование возможности дистанционного применения методов и методик медико-психологической оценки нарушений психического состояния медицинских работников «красной» зоны COVID-стационара. Полученные результаты имеют значение при разработке психокоррекционных программ для специалистов, чья профессиональная деятельность осуществляется в экстремальных условиях при ограничении возможностей прямого контакта в реализации мероприятий психологического сопровождения.

Данная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 (ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 01.10.2018 №1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата психологических наук по научной специальности 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия и может быть рекомендована к защите в диссертационном совете.

Оппонент:

Проректор по научной работе,
заведующий кафедрой психиатрии
ФГБУ ДПО «ЦГМА»,
доктор медицинских наук, профессор

М.А. Самушия

20.04.2022

Подпись д.м.н., профессора Самушия М.А. заверяю

Ученый секретарь ФГБУ ДПО
д.м.н., проф.



И.В. Зверков