

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора психологических наук, профессора Исаевой Елены Рудольфовны о диссертации на соискание ученой степени доктора психологических наук Котельниковой Анастасии Владимировны на тему: «Эффективные стратегии применения виртуальной и дополненной реальности в психологической реабилитации пациентов с нарушением двигательных функций» по специальности 5.3.6. Медицинская психология (психологические науки)

Актуальность темы исследования. Комплексная медицинская реабилитация представляет собой процесс, направленный на улучшение качества жизни пациентов после перенесенных заболеваний, предупреждение развития инвалидности, вторичную профилактику, а также увеличение эффективности медицинской помощи в целом. Известно, что персонализированная медицина, высокотехнологичное здравоохранение и технологии здоровьесбережения в настоящий момент определены в качестве одного из приоритетных направлений социально-экономического развития Российской Федерации. В связи с вышеизложенным научно-практические разработки в отношении использования виртуальной и дополненной реальности в качестве инструментов психологической реабилитации в работе мультидисциплинарной реабилитационной команды, являются, безусловно, актуальными.

Психологическое сопровождение является органичной составляющей медицинской реабилитации, существует внутри нее, подчиняется общим принципам, но имеет свою собственную, вполне определенную специфику. Традиционный формат психокоррекции предполагает информационно-разъяснительную работу, индивидуальное и групповое консультирование с использованием преимущественно когнитивно-поведенческих, различного рода релаксационных и арт-терапевтических – включение иммерсивных технологий позволяет интенсифицировать процесс психологической реабилитации, оптимизировав при этом нагрузку на всех его участников. В литературе есть данные относительно эффективности использования виртуальной и

дополненной реальности в реабилитации различных категорий пациентов, однако единого методического подхода к порядку включения высоких технологий в практику работы медицинского психолога не существует. В этой связи диссертационное исследование Котельниковой Анастасии Владимировны, посвященное построению системы комплексной психологической реабилитации с использованием высокотехнологичных средств виртуальной и дополненной реальности пациентов с нарушениями двигательных функций, является безусловно актуальным.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, определяется продуманной программой исследования, которая предполагала построение научно-обоснованной системы комплексной психологической реабилитации пациентов с нарушением двигательных функций на основании решения ряда конкретных, в том числе методических, задач, сформулированных и полностью реализованных автором, а именно: валидизация скрининговых методик диагностики текущего эмоционального состояния и состояния когнитивных функций; выявление ведущих мишеней психокоррекции; исследование роли приверженности к лечению в формировании текущего эмоционального состояния; определение психологических маркеров, а также предикторов достижения максимальной эффективности включения высокотехнологичных средств в индивидуальные программы реабилитации. Таким образом, цель и задачи диссертационной работы полностью охватывают объектно-предметную область исследования – психологическую реабилитацию пациентов с последствиями двигательных нарушений на втором этапе медицинской реабилитации.

Для реализации цели и задач исследования был сформирован адекватный методический комплекс, позволивший всесторонне исследовать текущее эмоциональное состояние, состояние когнитивных функций, приверженность к лечению и субъективное восприятие боли обследованными пациентами, а также исследовать динамику и оценить эффективность проведенных реабилитационных мероприятий. Психодиагностический комплекс включал в

себя 13 тестовых и опросниковых методик, традиционно относящихся к экспериментально-психологическому методу. В сочетании с клинико-психологическим методом (беседа с пациентами, их родственниками, медицинским персоналом; ознакомление с медицинской документацией) это позволило реализовать принятый в отечественной психологии комплексный подход к исследованию психики, целостно и достаточно глубоко проанализировать эмпирический материал.

В методическом плане стоит особенно отметить скрупулёзность автора при исследовании психометрических свойств валидизируемых скрининговых методик, оригинальность, операциональную деликатность и изящество предлагаемых решений.

Материал диссертационной работы составили данные психологического исследования 1004 пациентов, проходивших медицинскую реабилитацию в связи с нарушениями двигательных функций. Набор пациентов в исследование осуществлялся с соблюдением требований профессиональной этики, на основании отечественных и международных стандартов «Надлежащей клинической практики», служащей гарантией достоверности и точности полученных данных и представленных результатов, а также обеспечивающей защиту прав, здоровья и конфиденциальности пациентов. Этапы исследования соотносились с поставленными задачами: подготовка методической базы (валидизация скрининговых методик), экспериментальное исследование эффективности включения высокотехнологичных средств виртуальной и дополненной реальности в программы психологического сопровождения. Выводы и заключения делались на основании сопоставительного анализа полученных результатов в скомплектованных с применением рандомизации основной группе, контрольной группе и группе сравнения.

Репрезентативность выборки, адекватность и широкий диапазон методов исследования, а также использование при обработке всей совокупности эмпирических данных современных методов математической статистики обеспечили достоверность результатов, представленных в главах 3 и 4

диссертации: «Эмпирическое исследование психометрических характеристик скрининговых методик психодиагностики» и «Использование технологий виртуальной и дополненной реальности в психологической реабилитации пациентов с нарушением двигательных функций».

По результатам диссертационного исследования сформулировано 10 выводов, логично соответствующих выдвинутой цели и поставленным задачам, научно обоснованных и в целом отражающих содержание работы. В Заключение проведено обсуждение и подробный анализ полученных в работе данных, полученные результаты интегрированы в общенаучный контекст, показана целесообразность внедрения в клиническую практику разработанной автором системы комплексной психологической реабилитации пациентов с нарушениями двигательных функций, сформулированы практические рекомендации.

Научная новизна диссертации состоит в том, что автор впервые выделил и описал ключевые аспекты психологической реабилитации пациентов с нарушениями двигательных функций различной этиологии, расширяющие теоретические представления о возможностях использования технологий виртуальной и дополненной реальности в психокоррекции. В работе методологически обоснованы релевантные изучаемому контингенту больных мишени психокоррекции и предлагаются конкретные, адаптированные психодиагностические методики определения данных мишеней. Сформулированы базовые принципы системной работы медицинского психолога в процессе комплексной медицинской реабилитации.

К обладающим несомненной новизной собственным разработкам автора относится создание и внедрение в клиническую практику системы комплексной психологической реабилитации пациентов с нарушением двигательных функций с использованием высокотехнологичных средств виртуальной и дополненной реальности, включающей в себя алгоритмы выбора эффективных стратегий коррекции, релевантные психокоррекционным мишеням,

адаптированные инструменты психодиагностики и принципы построения индивидуальных программ психологической реабилитации.

Новыми являются также результаты оценки эффективности включения высокотехнологичных аппаратно-программных комплексов в психологическую реабилитацию пациентов с последствиями двигательных нарушений, возникших в результате острого (перенесенный инсульт) или развившихся на фоне хронического (дегенеративно-дистрофические заболевания опорно-двигательного аппарата) течения соматического заболевания.

Принципиальной новизной обладают результаты исследования вклада такой личностной характеристики, как приверженность к лечению, в достижение максимальной эффективности реабилитации с использованием VR и AR. Автором проанализированы структурные составляющие комплаентности, выделены направления и обозначен формат соответствующих психокоррекционных вмешательств. Определен уровень комплаентности, релевантный достижению максимальной реабилитационной эффективности, предложены методы его оптимизации.

Теоретическая значимость диссертационного исследования заключается в научно-методологическом обосновании персонализированного высокотехнологичного подхода к психологическому сопровождению пациентов с нарушениями двигательных функций. Сформулированы теоретико-методологические основания разработки индивидуальных реабилитационных программ. Расширены представления о двухкомпонентной структуре приверженности к лечению и механизмах формирования комплаентного поведения, получены новые данные о соотношении структурных составляющих приверженности к лечению, что является важным для клинической психологии, психосоматики, реабилитологии.

В **практическом** плане, безусловно, полезными для организации системной работы медицинского психолога в комплексной медицинской реабилитации являются представленные по результатам исследования многочисленные научно-обоснованные методические разработки автора:

алгоритмы маршрутизации и построения мультидисциплинарной командой индивидуальной реабилитационной траектории с включением высокотехнологичных средств виртуальной и дополненной реальности в реабилитационный план; дифференцированный поэтапный подход к диагностике и формированию комплаентного поведения; психодиагностический инструментарий для скрининговой диагностики текущего эмоционального состояния и состояния когнитивных функций, а также для превентивной диагностики отдельных компонентов приверженности к лечению; практические рекомендации для медицинских психологов по оптимизации структурных составляющих приверженности к лечению; программное обеспечение для дифференцированной психологической диагностики болевого синдрома у пациентов с нарушением двигательных функций на фоне дегенеративно-дистрофических заболеваний крупных суставов и позвоночника при включении высокотехнологичных средств виртуальной реальности в план психологической реабилитации в виде программы для ЭВМ.

Структура и завершенность диссертации. Диссертация представляет собой завершенный научный труд, состоящий из введения, четырех глав, включающих в себя обзор литературы, описание материала и методов исследования, результаты собственных исследований; заключения, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя и приложений. Работа иллюстрирована 32 таблицами, 19 рисунками. Список литературы состоит из 411 источников (235 отечественных, 176 зарубежных). Результаты и основные положения диссертационного исследования опубликованы в 38 научных работах, в том числе 19 публикациях в рецензируемых научных изданиях, индексируемых в Web of Science, Scopus, RSCI, а также в изданиях из перечня рекомендованных Минобрнауки России, утвержденных Учёным советом МГУ для защиты в диссертационном совете МГУ по специальности 5.3.6. Медицинская психология (психологические науки); 11 научных статьях в журналах, входящих в перечень изданий, рекомендованных ВАК при

Минобрнауки России; 5 методических пособиях, 3 из которых изданы под грифом Департамента здравоохранения города Москвы. Публикации и автореферат полностью отражают содержание диссертации, ее основные результаты и выводы.

Вопросы и замечания. Принципиальных замечаний по работе нет. В процессе изучения диссертации возникли следующие вопросы:

1. Почему в структуре приверженности автор выделяет социальный, эмоциональный и поведенческий компоненты, но не выделяет когнитивный компонент?

2. Все ли из использовавшихся автором в своей работе при организации эксперимента высокотехнологичных комплексов сертифицированы и разрешены к использованию в медицинских учреждениях? Зачастую мы сталкиваемся с ситуацией, когда при закупке такого оборудования, многие из них не имеют сертификации, и нам отказывают в их приобретении.

3. Каким образом, по мнению автора, можно скорректировать чрезмерно высокую или чрезмерно низкую приверженность у пациентов? Есть ли какие-то специальные методики или упражнения?

4. Насколько реальным, по мнению автора, является включение разработанного протокола психологического сопровождения в медицинские стандарты и порядки оказания медицинской помощи в области медицинской реабилитации?

Необходимо отметить, что перечисленные выше вопросы и замечания не имеют принципиального характера, не снижают ценности представленной работы и могут быть обсуждены в процессе публичной защиты диссертации.

Заключение. Диссертация Котельниковой Анастасии Владимировны на тему: «Эффективные стратегии применения виртуальной и дополненной реальности в психологической реабилитации пациентов с нарушением двигательных функций» соответствует основным критериям, определенным пп. 2.1-2.5 «Положения о присуждении ученых степеней в Московском

государственном университете имени М.В.Ломоносова», установленным Московским государственным университетом имени М.В.Ломоносова. Содержание диссертации соответствует специальности 5.3.6. Медицинская психология (по психологическим наукам). Диссертация оформлена согласно требованиям «Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук Московского государственного университета имени М.В.Ломоносова».

Таким образом, соискатель Котельникова Анастасия Владимировна заслуживает присуждения ученой степени доктора психологических наук по специальности 5.3.6. Медицинская психология (психологические науки).

Официальный оппонент

Доктор психологических наук, профессор,
заведующий кафедрой общей и клинической психологии
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова» Минздрава России

« 12 » февраля 2024 г. _____

Исасва Е.Р.

Контактные данные:

Специальность, по которой официальным оппонентом
защищена диссертация:
19.00.04 – Медицинская психология (психологические науки)

Адрес места работы:

197022, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8,

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации, кафедра общей и клинической
психологии

Тел.: +7 (812) 338-78-95; e-mail: clinical-psy@mail.ru