

ОТЗЫВ
официального оппонента
о диссертации на соискание учёной степени
кандидата психологических наук Терентий Дарьи Дмитриевны
на тему: «Нейропсихологическая диагностика левостороннего
зрительного пространственного игнорирования
при поражениях головного мозга, в том числе после боевой травмы»
по специальности 5.3.6. Медицинская психология (психологические науки)

Актуальность темы исследования

Диссертация Дарьи Дмитриевны Терентий посвящена разработке нового диагностического инструмента для выявления синдрома левостороннего зрительно-пространственного игнорирования. Актуальность работы не вызывает сомнений и определяется несколькими факторами.

Во-первых, синдром левостороннего зрительно-пространственного игнорирования – одно из самых частых и инвалидизирующих последствий поражения правого полушария. Пациенты с этим синдромом не замечают предметы, людей и события слева от себя, что делает их беспомощными в повседневной жизни. Понимание механизмов, стоящих за этим феноменом при различной церебральной патологии, представляет собой важную научную и практическую задачу.

Во-вторых, в последние годы растёт число пациентов с черепно-мозговыми травмами, в том числе огнестрельными и осколочными ранениями, полученными в ходе боевых действий. Среди этих пациентов синдром игнорирования встречается особенно часто.

В-третьих, существующие диагностические методики имеют ряд ограничений в виде либо чрезмерной трудоёмкости, либо недостаточно чувствительности к нарушению, либо не позволяют оценить, как меняются симптомы при изменении условий предъявления стимулов.

Автор предлагает методику «Красные фигуры», которая обладает высокой диагностической точностью, проста в проведении (занимает меньше минуты) и позволяет варьировать ключевые параметры – нагрузку на правую и

левую половины пространства, а также наличие структурирующего ориентира (вертикальной линии).

Содержание работы

Первая и вторая главы диссертации посвящены теоретическому анализу литературы. Автор рассматривает историю изучения синдрома одностороннего зрительно-пространственного игнорирования, его клинические проявления и этиологию. Представлен подробный обзор основных подходов к изучению данного феномена, описаны преимущества и недостатки существующего диагностического инструментария, а также проанализированы современные реабилитационные программы. Такой анализ позволил автору обосновать необходимость разработки нового диагностического подхода.

В третьей главе представлена авторская методика «Красные фигуры». Апробация проведена на 60 пациентах (30 с синдромом левостороннего зрительно-пространственного игнорирования и 30 без него). По результатам данной части исследования подтверждены на высоком уровне значимости ее психометрические характеристики.

Четвёртая глава – основное экспериментальное исследование. В нём участвовали 276 пациентов с правополушарными поражениями (из них 144 с синдромом левостороннего зрительно-пространственного игнорирования). Автор создала четыре варианта методики: с линией и без линии, с нагрузкой справа и нагрузкой слева. Результаты показали, что увеличение нагрузки справа усиливает игнорирование слева. Введение вертикальной линии компенсирует этот эффект – улучшает поиск в левой половине без увеличения времени выполнения методики. В симметричной серии (7 и 7) компенсаторный эффект линии не проявляется. При максимальной нагрузке (14 стимулов на одной из сторон) линия улучшает обнаружение стимулов на противоположной стороне, т.е. она работает как универсальный стабилизатор. На основе этих данных автор выделяет два компонента дефицита: латерализованный (чувствительный к структурной поддержке) и ресурсно-зависимый (проявляющийся при высокой нагрузке справа).

Новизна и практическая значимость

Работа обладает несомненной научной новизной. Впервые описана двухкомпонентная структура дефицита при синдроме левостороннего зрительно-пространственного игнорирования. Разработана и валидизирована новая диагностическая методика «Красные фигуры».

Практическая значимость работы не вызывает сомнений. Методика, разработанная автором, проста в использовании, занимает меньше минуты, не требует специального оборудования и может применяться в любых клинических условиях – в стационаре, в отделении реанимации (при условии адаптации к положению пациента), в амбулаторных отделениях ЛПУ. Высокая диагностическая точность позволяет использовать её для скрининга, а возможность варьировать стимульный материал методики – для оценки тяжести дефицита и компенсаторных возможностей пациента.

Степень обоснованности и достоверности положений, выводов и рекомендаций

Достоверность полученных данных обеспечивается большим объёмом выборки (336 пациентов), продуманным дизайном исследования (апробационная часть и основной эксперимент с четырьмя версиями методики), использованием валидных диагностических инструментов для контроля и корректными методами статистической обработки.

Соответствие требованиям Положения о присуждении учёных степеней

Диссертация является самостоятельным, завершённым научным исследованием. Она соответствует специальности 5.3.6. Медицинская психология (психологические науки) по таким направлениям, как нейропсихологическая диагностика нарушений высших психических функций, разработка и валидизация диагностических методов, синдромный анализ поражений головного мозга различной этиологии (в том числе боевой травмы). Основные результаты опубликованы в рецензируемых изданиях, рекомендованных МГУ.

Диссертация отличается высоким качеством выполнения. Содержание работы является логически завершенным и целостным. Хочется особо отметить прекрасно выстроенный исследовательский дизайн, последовательное и структурированное представление результатов. Изложение материала свидетельствует о хорошем владении соискателем методологией научного исследования.

При этом диссертационное исследование Терентий Дарьи Дмитриевны, как и всякое исследование, имеет определенные ограничения:

диссертации методика «Красные фигуры» предъявлялась на бумажных бланках формата А4, расположенных на столе перед пациентом. Однако в современной клинической практике всё чаще используются цифровые устройства (планшеты, сенсорные экраны). Перенос методики в электронный формат сделал бы её проведение менее трудоёмким и удобным – без необходимости создания стимульных материалов в цветной печати (которая в клинике не всегда доступна), перелистывания бланков и контроля последовательности предъявления серий.

Принципиальных замечаний к работе нет, вместе с тем есть несколько вопросов, требующих прояснения:

1. В исследовании принимали участие пациенты с боевой травмой (они вынесены в название). Учитывалось ли их актуальное эмоциональное состояние на момент прохождения исследования?

2. Каким образом оценивалась сохранность произвольной регуляции деятельности и мышления при включении/не включении пациентов в исследование – той же батареей нейропсихологического обследования по А.Р. Лурии, которая применялась при проведении исследования в экспериментальной выборке или какими-то другими методиками?

3. Учитывалась ли длительность заболевания, и на каком сроке от начала заболевания проводилась нейропсихологическая диагностика участников, включённых в исследование?

Указанные вопросы носят уточняющий характер и никоим образом не умаляют достоинств диссертационной работы. Диссертация отвечает требованиям, установленным Московским государственным университетом имени М.В.Ломоносова к работам подобного рода. Содержание диссертации соответствует специальности 5.3.6. Медицинская психология (психологические науки), а также критериям, определенным пп. 2.1-2.5 Положения о присуждении учёных степеней в Московском государственном университете имени М.В.Ломоносова. Диссертационное исследование оформлено согласно требованиям Положения о совете по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук Московского государственного университета имени М.В.Ломоносова.

Таким образом, соискатель Терентий Дарья Дмитриевна заслуживает присуждения учёной степени кандидата психологических наук по специальности 5.3.6. Медицинская психология.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой общей и клинической психологии
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
доктор психологических наук, профессор

Исаева Елена Рудольфовна

e-mail:

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

Тел.: +7 (812) 338-78-95; e-mail: info@1spbgmu.ru