

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0821U100840

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-05-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кошій Владислава Олегівна

2. Koshchii Vladyslava Olehivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 225

Назва наукової спеціальності: Медична психологія

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 29-04-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна

Код за ЄДРПОУ: 02071205

Місцезнаходження: майдан Свободи, буд. 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство освіти і науки України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 64.609.017

Повне найменування юридичної особи: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 15.81.61

Тема дисертації:

1. Клініко-психологічні особливості дезадаптації учасників бойових дій з травматичними ушкодженнями магістральних судин кінцівок, та її психокорекція
2. Clinical and psychological features of maladaptation of combatants with traumatic injuries of the main vessels of the extremities, and its psychocorrection

Реферат:

1. Мета дослідження – на основі ідентифікації клінічних проявів і закономірностей формування психологічної дезадаптації військовослужбовців-учасників бойових дій з травматичними ушкодженнями магістральних судин кінцівок, розробити комплекс заходів психокорекції для даної категорії хворих. Гіпотезою роботи стало твердження про наявність ознак постстресової психологічної дезадаптації внаслідок участі у бойових діях у всіх обстежених, проте, її варіативність і вираженість у осіб з поєднаною психічною і соматичною травмою повинна бути значнішою, порівняно з нетравмованими соматично екс-комбатантами. Передбачалось, що інтенсивність проявів постстресової психологічної дезадаптації буде найбільшою у бійців з травматичними ушкодженнями магістральних судин кінцівок, які привели до їх ампутації, проте, це залежатиме не тільки від об'єму оперативного втручання, як зовнішнього дистресового чинника, скільки від браку психосоціальних ресурсів, негармонійних індивідуально-психологічних і поведінкових патернів, а

саме, викривлених персоніологічних властивостей, браку особистісної життєстійкості та деформації ставлення пацієнта до хвороби, як чинників психологічної передиспозиції, що створює преморбідне тло для розвитку стану постстресової дезадаптації, в основі якої лежить брак ресурсів для опору кумуляції негативних ефектів психічного і соматичного бойового стресу. Результати базуються на даних комплексного обстеження 150 екс-комбатантів, з яких основну групу (ОГ) склали 120 осіб, які мали травматичні ушкодження магістральних судин кінцівок, а групу порівняння (ГП) – 30 бійців без соматичних бойових ушкоджень. За критерієм об'єму оперативного втручання пацієнти ОГ були розділені на дві підгрупи: ОГ1 – 60 поранених з травматичними ушкодженнями магістральних судин кінцівок, яким після оперативного втручання вдалося зберегти поранену кінцівку; ОГ2 – 60 поранених з травматичними ушкодженнями магістральних судин кінцівок, які привели до ампутації кінцівок. В дослідженні використовували соціально-демографічний, клініко-психологічний, психодіагностичний і статистичний методи. В ході роботи: - досліджено особливості психоемоційного стану і стресового реагування учасників бойових дій з травматичними ушкодженнями магістральних судин кінцівок з різним об'ємом оперативного втручання; - визначено специфіку психосоціального функціонування учасників бойових дій з травматичними ушкодженнями магістральних судин кінцівок з різним об'ємом оперативного втручання; - здійснено аналіз індивідуально-психологічних і поведінкових патернів в генезі психологічної дезадаптації у учасників бойових дій з травматичними ушкодженнями магістральних судин кінцівок з різним об'ємом оперативного втручання. Таким чином, на основі отриманих даних обгрунтовано і розроблено комплекс заходів психокорекції психологічної дезадаптації військовослужбовців-учасників бойових дій з травматичними ушкодженнями магістральних судин кінцівок, в умовах стаціонару, який базується на створеній структурно-динамічній моделі континууму постстресової психологічної дезадаптації у екс-комбатантів, які отримали бойові поранення магістральних судин кінцівок, що забезпечує персоніфікацію медико-психологічних втручань. Практичне значення одержаних результатів забезпечується розробленим комплексом заходів психокорекції психологічної дезадаптації учасників бойових дій, які отримали поранення магістральних судин кінцівок, який складається з 6-ти етапів (початковий, загальний клініко-психологічний, загальний стрес-протективний, загальний реконструктивно-особистісний, специфічно-диференційований адаптивний, підтримуючий), які мають як універсальну, так і специфічну таргетну спрямованість, обумовлену об'ємом оперативного втручання.

2. The purpose of the study is to develop a set of psychocorrection measures for servicemen participating in hostilities with traumatic injuries of the main vessels of the extremities based on the identification of clinical manifestations and patterns of formation of psychological maladaptation of this category of patients. The hypothesis of the work was the assertion of signs of post-stress psychological maladaptation due to participation in hostilities in all examined patients. However, its variability and severity in persons with combined mental and somatic trauma should be greater compared to somatically uninjured combatants. It was assumed that the intensity of post-stress psychological maladaptation will be greatest in fighters with traumatic injuries of the main vessels of the extremities, which led to their amputation, however, it will depend not only on the extent of surgical interventions, as an external distress factor, but on lack of psychosocial resources, disharmonious individual-psychological and behavioral patterns, namely, distorted personal characteristics, lack of personal vitality and deformation of the patient's attitude towards the disease as factors of psychological predisposition, which creates a premorbid background for the development of post-stress maladaptation, which is based on the lack of resources to resist the accumulation of negative effects of mental and somatic combat stress. The results are based on a comprehensive examination of 150 combatants, the main group (MG) of which consisted of 120 people who had traumatic injuries of the main vessels of the extremities, and the comparison group (CG) included 30 fighters without somatic combat injuries. According to the criterion of the extent of surgical interventions, MG patients were divided into two subgroups: MG1 - 60 wounded with traumatic injuries of the main vessels of the extremities, who managed to save the injured limb after surgery; MG2 - 60 wounded with traumatic injuries of the main vessels of the extremities, which led to amputation of the extremities. The study used socio-demographic, clinical-psychological, psychodiagnostic and statistical methods. In the course of work: - the peculiarities of

psycho-emotional state and stress response of combatants with traumatic injuries of the main vessels of the extremities with different extent of surgical interventions were studied; - the specifics of psychosocial functioning of combatants with traumatic injuries of the main vessels of the extremities with different extent of surgical interventions were determined; - analysis of individual-psychological and behavioral patterns in the genesis of psychological maladaptation in combatants with traumatic injuries of the main vessels of the extremities with different extent of surgical interventions was carried out. The study had a three-stage structure. At the first stage, the state of the psycho-emotional sphere and the level of stress response were assessed as markers of clinical and psychological maladaptation of the examined patients. At the second stage, the individual-psychological and behavioral patterns of respondents were studied and conclusions about the association and probable interrelations between these phenomena, the extent of surgical interventions and the intensity of maladaptive state of respondents were made. At the third stage, the development, implementation and evaluation of the effectiveness of a set of psycho-correctional measures took place. The practical significance of the obtained results is provided by the developed set of measures of psychocorrection of psychological maladaptation of combatants who received injuries of the main vessels of the extremities, which consists of 6 stages (initial, general clinical-psychological, general stress-protective, general reconstructive-personal, specifically-differentiated adaptive, supportive), which have both universal and specific target orientation, due to the extent of surgical interventions. The effectiveness assessment conducted at the end of the psychocorrection showed a significant improvement in the psycho-emotional state and quality of life of the fighters who participated in the activities, compared with the control group

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки:

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності:

Підсумки дослідження:

Публікації:

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Маркова Маріанна Владиславівна

2. Markova Marianna Marianna

Кваліфікація: д.мед.н., 19.00.04

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Омелянович Віталій Юрійович

2. Omelianovych Vitalii

Кваліфікація: д. мед. н., 19.00.04

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Камінська Анна Олексіївна

2. Kaminska Anna

Кваліфікація: к. мед. н., 19.00.04

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гурницький Олександр Володимирович

2. Hurnytskyi Oleksandr

Кваліфікація: к. мед. н., 19.00.04

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гончаров Вадим Євгенович

2. Honcharov Vadym

Кваліфікація: д. мед. н., 19.00.04

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VIII. Заключні відомості

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради**

Загуровський Володимир Михайлович

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні**

Загуровський Володимир Михайлович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**



Юрченко Т.А.