



Рецензия на статью

Код статьи 10\_0007\_2020

**Название: Экзистенциально-психологические реалии врачевания в онкологии: концептуальная модель качества жизни, связанного со здоровьем**

Предварительная оценка содержания статьи:

1. соответствие проблематике журнала

- да  
 нет (краткое обоснование несоответствия)

Статья по своей сути не является психологической. Она не отражает психологические аспекты в онкологии и научные подходы в онкопсихологии: состояние человека в ситуации онкологического заболевания, его переживания, в том числе, экзистенциальные. Несмотря на название статьи, все экзистенциальные проблемы в ней сводятся к одной: выбор, ответственность, решение. Читателю остается только догадываться какого рода ответственность и какой выбор должны сделать онкологические больные. При этом даже не упоминается основная экзистенциальная проблема любого человека и переживания, связанные с ней, - это конечность жизни. Проблема взаимоотношений «врач - онкологический пациент» не рассматриваются вовсе. Вступительная часть статьи, которая касается рассуждений на тему экзистенциально-психологической модели, не отражает специфику состояния и переживаний человека в ситуации онкологического заболевания. Все написанное можно отнести к любому человеку. Специфичность взаимодействия врача-онколога и больного также не отражена.

2. наличие актуальности и новизны в предлагаемом материале

- да  
 нет (краткое обоснование)

Невозможно оценить актуальность представленного материала, поскольку непонятно для кого предназначена статья. Если для врачей, то она совершенно не читаема, а если для психологов, то в ней не содержится новизны. А читается также с трудом. Авторы дают общие формулировки, при этом они излагают их наукообразным языком с использованием неологизмов. В результате своеобразного стиля написания статьи возникает ощущение, что смысл слова по отдельности известен, а предложения приходится перефразировать, чтобы понять, что имеют авторы в виду. Кроме того, авторы насаждают свою модель как новую в противоположность прежней – физикалистской. При этом ими не учитывается, что необходимость обращения врача к личности пациента имеет давнюю историю. Если уж говорить об онкологии, то невозможно не сослаться на слова основоположника отечественной онкологии Николая Николаевича Петрова: «Больной – это всегда человеческая личность со всеми ее сложными переживаниями, а отнюдь не безличный случай» (1945 г.) Конечно, несмотря на то, что ведущие деятели медицины указывали на необходимость в лечении пациента учитывать его психику, а не сосредотачиваться только на лечение тела, однако часто это было только призывом. И этому имеются свои причины.

Что касается связи качества жизни и экзистенциальности, то, безусловно, такая связь есть: качество жизни включает в себя и духовные аспекты, которые

непосредственно связаны с экзистенциальными переживаниями человека, находящегося в кризисной ситуации.

3. требует ли статья авторской переработки

- да  
 нет

4. замечания для доработки статьи

- сокращение объема  
 уменьшение количества таблиц/графиков  
 изменение пропорций экспериментальной и теоретической частей  
 доработка выводов /практических рекомендации  
 переформулировка названия статьи  
 другое

Статью, на наш взгляд, невозможно переработать, ее необходимо написать заново. Складывается впечатление, что вся вводная часть - крайне затянутая - является прелюдией к сообщению о планируемом исследовании. При этом не указаны ни цель его, ни задачи, реализация которых позволит достичь цели, ни гипотезы. Непонятно, что, собственно говоря, хотят исследовать авторы. Какие тесты предназначены для больных, а какие для врачей? Авторы много рассуждают на тему врачевания: а как они собираются его измерять? Возникает много вопросов к методической стороне исследования, и главный из них - о смысле исследования. Для чего? Больные раком молочной железы – это категория пациенток, которая является наиболее изученной в психологическом плане как за рубежом, так и в нашей стране. Авторы знакомы с этими исследованиями? Что нового хотят они показать своей работой врачам-онкологам и онкопсихологам?

5. в какой раздел журнала поместить статью -

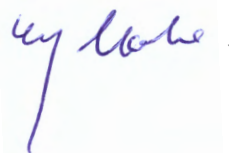
6. наличие в списке публикаций ссылок на журналы «Психологическая наука и образование» и «Культурно-историческая психология» (указать количество)

Выводы предварительной оценки:

- вернуть материал автору для устранения отмеченных недостатков  
 признать материал годным к публикации  
 признать материал непригодным для опубликования  
 опубликовать в другом журнале Перечня ВАК (нужное отметить):
- «Культурно-историческая психология»
  - «Экспериментальная психология»
  - Электронный научный журнал Psyedu.ru

Рецензенты:

Чулкова В.А. – доцент, кандидат психологических наук, медицинский психолог, онкопсихолог, доцент кафедры психологии кризисных и экстремальных ситуаций СПбГУ



Пестерева Е.В. - кандидат психологических наук, медицинский психолог, онкопсихолог, старший преподаватель кафедры психологии кризисных и экстремальных ситуаций СПбГУ



*Минус...* *Статья? в журнал?*

### Комментарии:

Хочется еще раз обратить внимание на язык и стиль статьи. Авторы используют массу наукообразных слов, определения которых не дают. Наряду с этим, они объясняют всем известные слова, например, пациент (больной) - стр. 2. Особенное недоумение вызывает интерпретация ответственности как вменяемости – стр. 4. Такое узкое объяснение ответственности увеличивает количество невменяемых в нашей стране.

Авторы почему-то считают, что у онкологических больных в обязательном порядке присутствует способность к рефлексии: «онкобольной рефлексивная система...» - стр. 4, и т.д. Наоборот, опять же наш опыт показывает, что больной чаще не рефлексит, а защищается от психотравмирующих обстоятельств заболевания и всего негативного, что с ним связано. Карл Юнг в свое время писал, что «осознание невозможно без боли». И поэтому понятно, почему склонных к рефлексии среди онкологических пациентов меньше, чем нам – психологам - хотелось бы. Но такова жизнь.

Спорной является также идея о том, что осознающий человек имеет более высокое качество жизни, и при этом дольше живет. Увы! Авторы желаемое выдают за действительное и не подкрепляют это примерами исследований.

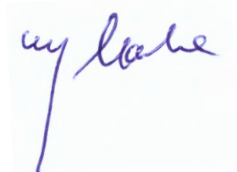
Еще немного о планируемом исследовании. Совершенно непонятно для чего авторы при изучении экзистенциально-психологических проблем больных собираются учитывать иммуно-гистохимические и другие показатели опухоли? Они хотят выявить взаимосвязь? Даже если вдруг им удастся получить с помощью статистических методов обработки достоверные корреляции показателей, то, скорее всего, это случайность.

Авторы, начиная с названия своей работы, и в самом тексте рассуждают об онкологических пациентах, а их исследование посвящено конкретно больным раком молочной железы. Видимо авторы собираются экстраполировать результаты, полученные на больных раком молочной железы, на всех онкологических больных. Следует заметить, что это невозможно: во-первых, онкологические больные – это не только женщины; во-вторых, онкологические больные с различными локализациями опухоли имеют свои особенности.


На самом деле подобные комментарии можно продолжить, но не видим в этом резона.

### Рецензенты:

Чулкова В.А. – доцент, кандидат психологических наук, медицинский психолог, онкопсихолог, доцент кафедры психологии кризисных и экстремальных ситуаций СПбГУ



Пестерева Е.В. - кандидат психологических наук, медицинский психолог, онкопсихолог, старший преподаватель кафедры психологии кризисных и экстремальных ситуаций СПбГУ



Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное учреждение науки  
Институт психологии им. П.П. Блонского  
Санкт-Петербургский государственный университет  
Кафедра психологии кризисных и экстремальных ситуаций

Минию подпись Чулкова В.А. и Пестерева Е.В. верно.  
Документ подготовлен по личной инициативе.  
Пестерева Е.В.