

## ОТЗЫВ

на автореферат СИВОЛАПОВОЙ МАРГАРИТЫ СЕРГЕЕВНЫ на тему: «Возможности и эффективность применения физиотерапевтических методов лечения у больных онкопатологией молочной железы в послеоперационной реабилитации», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия

Проблема опухолей молочной железы является причиной, которая значительно нарушает благополучную жизнь женщины, и нередко приводит к угрозе её жизни. Рак молочной железы у женщин – заболевание повсеместное, которое встречалось с незапамятных времен. В структуре онкологических заболеваний РФ на сегодняшний день рак молочной железы диагностируют в 21% всех случаев онкопатологии у женщин и составил почти 600 тыс. человек, что на 1,7% больше, чем было в предыдущем году.

Совокупный показатель распространенности в Ставропольском крае несколько ниже (2274,5 на 100 000 населения), чем в среднем по России (2562,1 на 100 000 населения), однако темпы роста и «омоложение» заболевания вызывают обеспокоенную тревогу. Учитывая успехи современной онкологии в области диагностики РМЖ сохраняет лидирующее положение среди всех злокачественных процессов у женщин и по прогнозам ВОЗ будет сохранять эти позиции в ближайшие 5-10 лет.

Ещё одной большой проблемой онкологических больных является развитие осложнений после радикального лечения опухолевого процесса, в частности, постмастэктомического синдрома (ПМЭС). По разным статистическим данным, независимо от выбранных методов лечения, более чем у 85% больных РМЖ после радикального лечения развивается постмастэктомический синдром (ПМЭС), значительно ухудшающий качество жизни пациентов и до 43% больных развитие данных осложнений приводит к стойкой потере трудоспособности. Нельзя не отметить то, что около половины из ставших инвалидами, находятся в социально активном возрастном периоде жизни.

Это обосновывает поиск новых методов лечения и методов восстановительной терапии в послеоперационном периоде. Одними из таких методов, в первую очередь, могут стать немедикаментозные технологии.

Ранее считалось, что применения физических факторов в лечении онкологических заболеваний недопустимо. Вместе с тем, активный поиск и проведенные научные исследования, особенно в последнее десятилетие позволило сделать заключение о том, что применение некоторых физических факторов у пациентов с онкопатологией, после радикального лечения, не оказывает отрицательного влияния на организм пациентов и позволяет их использование у данной категории больных.

Автор данного научного исследования поставил перед собой задачу проанализировать некоторые методики немедикаментозного лечения, в частности электростатической терапии, СМТ-терапии и электростатический массаж, которые прочно заняли лидирующее место в реабилитации больных различной патологией оценить их эффективность и возможность применения у онкологических пациентов.

В ходе работы были получены убедительные данные выраженной эффективности их в комплексном лечении ПМЭС. Было достоверно показано что применение немедикаментозное лечение в комплексной терапии восстановительного лечения приводили к уменьшению избыточного объема, увеличению амплитуды движений в суставах и сгибательной силы кисти пораженной верхней конечности, значительно повышали качество жизни пациенток и психоэмоциональное состояние.

Результаты диссертационного исследования были рекомендованы и внедрены в работу медицинских учреждений здравоохранения Ставропольского края, а также включены в обучающие программы образовательного процесса у студентов старших курсов, ординаторов и врачей при повышении квалификации на кафедрах Ставропольского государственного медицинского университета.

Данная диссертация соответствует специальности 3.1.33 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия (п. 3).

