

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной деятельности
Федерального государственного автономного образовательного учреждения
высшего образования «КФУ им. В.И. Вернадского»
Кубышкин А.В.



21 февраля 2023 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации – Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского» о научно-практической значимости диссертационной работы Сиволаповой Маргариты Сергеевны на тему: «Возможности и эффективность применения физиотерапевтических методов лечения у больных онкопатологией молочной железы в послеоперационной реабилитации», представленной к защите в объединенный совет по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, учёной степени доктора наук Д 999.237.02 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федерального государственного бюджетного учреждения «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия

Актуальность темы диссертационной работы

Онкопатология была и остается на сегодняшний день одним из самых частых заболеваний населения не только в России, но и во всём мире. Согласно опубликованным сведениям, посвященным исследованию «Глобальная статистика рака 2020», в 2020 году в мире зафиксировано около 19,3 миллиона новых случаев и почти 10 млн летальных случаев от онкологических заболеваний.

По данным Министерства здравоохранения Российской Федерации последние годы отмечается постоянно высокий темп нарастания заболеваемости. В 2019 году впервые рак был выявлен на 1,7% больше, чем за предыдущий год и составил почти 600 тыс. человек. Негативная тенденция современности – отмечается стремительное «омоложение» рака.

Это все предопределило необходимость активного развития программы борьбы с онкологическими заболеваниями. Такая задача была поставлена перед российским здравоохранением в перспективе до 2030 г. президентом РФ В.В. Путиным в послании

Федеральному собранию в марте 2018 года. И, если, предыдущая стратегия, действовавшая до 2013 года, ставила основной целью улучшение технологической базы и оснащение онкологических центров необходимым оборудованием, совершенствование методов оперативного и консервативного лечения, то новый документ предусматривает решение других остро важных проблем онкологии: реабилитацию онкологических пациентов, находящихся в ремиссии после комбинированного лечения, психотерапевтическую поддержку больных и членов их семей, а также профилактику этого заболевания среди трудоспособного населения.

В структуре онкологических заболеваний у женщин чаще всего диагностируется рак молочной железы. Согласно данным ВОЗ в 2020 году было зарегистрировано свыше 2,3 миллиона новых случаев рака молочной железы, примерно 685 тыс. женщин умирают от этой болезни. Несмотря на успехи современной онкологии, внедрение в клиническую практику новейших средств диагностики и лечения, заболеваемость раком молочной железы не отмечает тенденций к снижению, а фиксирует ежегодный прирост показателя, за последние 5 лет он составил 13,4%.

Большой проблемой онкологических больных раком молочной железы является – развитие осложнений после радикального лечения опухолевого процесса. По разным статистическим данным у более 85% больных онкопатологией молочной железы после комплексной терапии развивается постмастэктомический синдром, значительно ухудшающий качество жизни. Более чем у трети пациенток развитие данных осложнений приводит к стойкой потере трудоспособности. Почти 90,0% больных с данной патологией находятся в трудоспособном возрасте, а 62,7% из них в активной трудовой деятельности (возрасте 40-65 лет). Постмастэктомический синдром (ПМЭС) становится не только медицинской, но и социально-экономической проблемой, что требует поиска новых немедикаментозных методов терапии таких больных.

До недавнего времени традиционно считалось, что онкологические заболевания являются абсолютным противопоказанием для применения физических факторов. Исследования последних лет и накопленные научные данные о влиянии некоторых физиотерапевтических методов на радикально леченые онкологические процессы позволили предложить их для проведения восстановительной терапии у данной категории пациентов.

Несомненные достоинства физических методов лечения заключаются в том, что, во-первых, немедикаментозные технологии, помимо лечебного воздействия, способствуют повышению резервных возможностей организма человека и активизируют собственные системные саногенетические процессы. Во-вторых, физические факторы в

терапевтических дозировках, как правило, не обладают токсичностью, не вызывают побочных эффектов и алергизации организма. При этом не менее существенным является физиологичность физических факторов для организма человека. Это подтверждается не многочисленными, но многолетними исследованиями у больных раком молочной железы I—III стадий, которые показали, что методы физиотерапии не ухудшают показатели выживаемости данных онкологических больных.

Вместе с тем, на сегодняшний день отсутствует утвержденная методическая литература по порядку организации медицинской реабилитации онкологических больных. В связи с этим встают задачи не только по диагностированию и оценке степени выраженности осложнений радикального лечения онкологических больных, но и по решению вопросов об условиях проведения и объеме реабилитационных немедикаментозных мероприятий.

Таким образом, вышеизложенное является убедительным доказательством актуальности проведения клинического исследования по разработке, внедрению и оценке эффективности методов физиотерапевтического лечения в реабилитации пациентов с постмастэктомическим синдромом после радикального лечения рака молочной железы.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки

Работа выполнена в соответствии с планом научных исследований Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научная новизна и достоверность полученных результатов исследования

Впервые научно обоснована и доказана эффективность включения методов физиотерапевтического лечения в программу восстановительного лечения больных с постмастэктомическим синдромом после радикального лечения рака молочной железы. Определены особенности психологического статуса, качества жизни и показателей интерлейкинового профиля в процессе восстановительного лечения.

Установлено, что включение терапии синусоидальными модулированными токами и электростатической терапии в программу комплексной реабилитации пациентов после радикального лечения рака молочной железы с развитием постмастэктомического синдрома способствует достоверному уменьшению лимфатического отека, увеличению амплитуды движений в плечевом, локтевом, лучезапястном суставах на стороне оперативного вмешательства, а также купированию болевого синдрома в поражённой

конечности, восстановлению чувствительности в области иннервации плечевого сплетения, сокращению числа дней временной нетрудоспособности, и, как следствие, повышению качества жизни, возвращению к трудовой деятельности больных постмастэктомическим синдромом после тяжелого длительного противоопухолевого лечения и снижению инвалидизации населения.

Достоверность результатов диссертационного исследования, научные положения, представленные в диссертационной работе Сиволаповой М.С., подтверждены применением современных адекватных методов исследования и достаточным объемом клинического материала (250 обследованных пациентов в возрасте от 30 до 69 лет, страдающих постмастэктомическим синдромом после радикального лечения рака молочной железы).

Статистический анализ результатов произведен с помощью программ SPSS 21.0 for Windows, что гарантирует достоверность полученных результатов, сделанных научных положений, рекомендаций и выводов, представленных в диссертационной работе.

Таким образом, можно говорить о соответствии полученных автором научных результатов и сделанных им выводов, поставленным цели и задачам, которые аргументированы содержанием выполненной работы.

Основные вопросы исследования обсуждались на достаточном количестве научно-практических конференций и съездов регионального, российского и международного уровня.

Материалы диссертационной работы изложены в 26 научных работах, из них 8 - в изданиях, включенных в Перечень российских рецензируемых научных журналов, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования РФ, 3 статьи в журналах, которые индексируются в Web of Science, Index Medicus, Medline, Scopus.

Материалы исследования легли в основу учебного пособия «Онкологическая настороженность в практике участкового терапевта. Алгоритм обследования и профилактика рака молочной железы» (2019 г.). Получен патент на изобретение «Способ восстановительного лечения осложнений после операции на молочной железе» (2020 г.)

Значимость проведенного исследования для науки и практической деятельности

Достаточный объем исследований с анализом полученных результатов до и после проведения курса восстановительного лечения больных с постмастэктомическим синдромом, строгое соблюдение критериев включения и исключения из исследования,

использование современных методов обследования и обработки первичного материала, тщательная статистическая обработка данных дали возможность получения аргументированных и доказательных выводов.

Работа основывается на большом клиническом материале, результаты методов исследования подвергнуты обработке методами непараметрической математической статистике, что позволило объективизировать терапевтическую эффективность предлагаемой методики.

Полученные результаты нового подхода к консервативному лечению больных ПМЭС, с применением стандартных медикаментозных средств в сочетании с различными методиками физиотерапевтического лечения, обоснованы и способствуют достоверному уменьшению клинических проявлений ПМЭС, улучшению качества жизни и психоэмоциональному состоянию больных, и, как следствие, возвращению к трудовой деятельности больных ПМЭС после тяжелого длительного противоопухолевого лечения и снижению инвалидизации. Предложенные методики могут быть использованы в качестве рекомендаций для лечения больных, страдающих ПМЭС, а также для профилактики развития осложнений после операций на молочной железе. Полученные результаты могут быть применены в таких областях медицины, как восстановительная и реабилитационная медицина в рамках онкологии, терапии и хирургии.

Основные результаты диссертационной работы доложены и обсуждены на XI межрегиональной научно-практической конференции врачей первичного звена здравоохранения Северо-Кавказского федерального округа «Качество жизни лиц пожилого и старческого возраста – зеркало здоровья населения» (Пятигорск, 2018), итоговой научно-практической конференции врачей терапевтических специальностей Ставропольского края «Рождественские встречи» (Ставрополь, 2019, 2020), научно-практической конференции АДИОР и ЕА «Онкорезабилитация. Современные тенденции и перспективы» (Москва, 2020), региональной научно-практической конференции АОР в СКФО «Новости и достижения в онкологии» (Ставрополь, 2021); 73-й Межрегиональной научно-практической конференции РНМОТ (Ставрополь, 2021); XX юбилейном Всероссийском форуме «Здравница-2021» (Москва, 2021); Всероссийском форуме «Здоровье нации – основа процветания России» (Москва, 2021); IV Национальном конгрессе с международным участием «Реабилитация – XXI век: традиции и инновации» (Санкт-Петербург, 2021), II Всероссийском онкологическом онлайн-марафоне «ONLINE-ОСЕНЬ» (Москва, 2021), Международном молодежном форуме «Неделя науки - 2021» (Ставрополь, 2021), Международной научной конференции студентов и молодых ученых на английском языке «Актуальные вопросы медицины» (Ставрополь, 2022),

Международной научно-практической конференции «Инновационные технологии в здравоохранении: новые возможности для внутренней медицины» (Самарканд, 2022), VI съезде терапевтов СКФО (Ставрополь, 2022), Международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы заболеваний внутренних органов» (Ташкент, Узбекистан, 2022).

Обоснованность научных положений диссертационной работы Сиволаповой Маргариты Сергеевны определяется большим количеством клинических данных, однородностью изучаемой выборки пациентов, адекватным выбором контрольной группы и групп сравнения, достаточным количеством обследований по всем видам методик, современных видов исследования, хорошей математической обработкой материала.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты и положения, представленные в диссертации, Сиволаповой М.С. имеют непосредственный выход в практику. Основные положения отражены в 20 опубликованных по теме диссертации научных работах, из них 6 – в изданиях, включенных в Перечень российских рецензируемых научных журналов, рекомендованных ВАК МОН РФ, из них – 3 статьи в журналах, которые индексируются в Web of Science, Index Medicus, Medline, Scopus. Материалы исследования легли в основу учебного пособия «Онкологическая настороженность в практике участкового терапевта. Алгоритм обследования и профилактика рака молочной железы» (2019 г.). Получен патент на изобретение «Способ восстановительного лечения осложнений после операции на молочной железе» (2020 г.).

Полученные результаты внедрены в лечебную практику ГБУЗ СК «Ставропольского краевого клинического онкологического диспансера», ГАУЗ СК "Краевой лечебно-реабилитационный центр", «Ставропольский краевой центр лечебной физкультуры и спортивной медицины» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница» г. Кисловодск.

А также используются при проведении образовательного процесса на кафедрах онкологии и лучевой терапии с курсом ДПО, поликлинической терапии, медицинской реабилитации, гериатрии, медико-социальной экспертизы с курсом общей врачебной практики Ставропольского государственного медицинского университета.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат оформлен должным образом, изложен на 24 страницах и полностью отражает основные положения диссертационной работы и по оформлению соответствует требованиям ВАК Минобрнауки России.

По поставленной цели, задачам и полученным результатам диссертационное исследование соответствует пункту 2 паспорта специальности 3.1.33 - Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия по разработке новых реабилитационных технологий с использованием лечебных физических факторов.

Вопросы и замечания

Принципиальных замечаний по выполненной диссертационной работе нет. При общей положительной оценке следует отметить ряд стилистических неточностей, не снижающих общую ценность выполненного исследования.

В плане дискуссии, хотелось бы получить ответ на вопрос:

1. Какова была приверженность пациентов в проводимой комплексной реабилитации? Возможно ли прогнозировать развитие постмастэктомического синдрома и что на это влияет?

Заключение

Диссертационное исследование Сиволаповой Маргариты Сергеевны «Возможности и эффективность применения физиотерапевтических методов лечения у больных онкопатологией молочной железы в послеоперационной реабилитации», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, является завершенным научно-квалификационным трудом, в котором обоснована эффективность и целесообразность использования физиотерапевтических методов в комплексном восстановительном лечении постмастэктомического синдрома после радикального лечения рака молочной железы.

Таким образом, диссертационная работа Сиволаповой Маргариты Сергеевны соответствует всем требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям п.9-11 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. №842 (в редакциях от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017

№650, от 28.08.2017 №1024), а сам автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Отзыв заслушан, обсужден и утвержден на совместном заседании кафедры медицинской реабилитации, спортивной медицины и адаптивной физической культуры и кафедры онкологии Института «Медицинская академия имени С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского», протокол № 7 от 20.02.2023 г.

Профессор кафедры медицинской реабилитации,
спортивной медицины и адаптивной физической
культуры Института «Медицинская академия
имени С.И. Георгиевского
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»



Бобрик Юрий Валерьевич

Подпись профессора Бобрика Ю.В. заверяю:
Ученый секретарь
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»
Кандидат филологических наук, доцент



Митрохина Леся Михайловна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского» (ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»)

Адрес: 295007, Республика Крым,

г. Симферополь, просп. Академика Вернадского, д. 4.

Тел. +7 (3652) 54-50-36, e-mail: cfuv@crimeaedu.ru

Официальный сайт организации: <http://cfuv.ru>