

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Блиновой Ксении Александровны «Совершенствование организации медицинской реабилитации у женщин с постмастэктомическим синдромом в амбулаторных условиях», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация

Рак молочной железы (РМЖ) относится к одному из самых распространенных в мире злокачественных заболеваний у женщин. В настоящее время, безусловно, совершена революция в лечении пациенток с РМЖ, достигнуты высокие результаты выживаемости даже в случаях распространенного опухолевого процесса и неблагоприятного онкологического прогноза. Пациентки могут рассчитывать на 10-летнюю выживаемость в 70 % случаев. В то же время это не позволяет игнорировать необходимость снижения частоты побочных эффектов используемых методов комбинированного лечения. Именно поэтому так важна реабилитация пациенток данной категории, начиная с постановки диагноза, в процессе комплексной терапии, и в дальнейшем – в процессе динамического наблюдения после завершения лечения.

Большинство пациенток с РМЖ, как на фоне лечения, так и после его завершения, отмечают физические и психологические нарушения, которые могут сохраняться и пожизненно, ухудшают качество жизни, отрицательно влияют на социальную и профессиональную деятельность, могут негативно сказываться на результатах терапии основного заболевания, в том числе и на выживаемости. К подобным жалобам, которые могут сохраняться длительное время после завершения терапии, относятся кардиотоксичность, постмастэктомический синдром, в том числе вторичная лимфедема, утомляемость (cancer-related fatigue), токсическая периферическая полинейропатия, когнитивные и эндокринные нарушения со своими специфическими проявлениями, включая сексуальные и психические проблемы.

Улучшение онкологических результатов лечения, с одной стороны, и функциональных расстройств, возникающих в процессе комплексной терапии или после ее завершения, приводящих к ухудшению качества жизни, с другой, определяют необходимость проведения комплексной мультидисциплинарной реабилитации пациенток с РМЖ. Комплексная реабилитация уменьшает негативное влияние симптомов, связанных

с лечением, и улучшает качество жизни пациенток как на фоне лечения, так и после его завершения.

При формировании комплекса реабилитационных мероприятий необходимо учитывать этап лечения РМЖ для исключения возможности стимуляции опухолевого роста в процессе реабилитационных мероприятий. На сегодняшний день существует единый протокол профилактики и лечения постмастэктомического синдрома, основой которого является Комплексная Физическая Противоотечная Терапия (КФПТ). Это стандарт, которому необходимо следовать при выборе тактики комплексной реабилитации пациенток данной категории, однако в нем не учитывается индивидуальный проблемно-ориентированный подход, что определяет актуальность и новизну проведенного исследования.

Оценка автореферата диссертации Блиновой К.А. позволяет заключить, что цель и задачи исследования, научная и практическая значимость работы, выносимые на защиту положения четко сформулированы. Результаты исследований, приведенных в автореферате, основаны на достаточном клиническом материале, являются интересными и актуальными, полностью соответствуют сформулированным выводам. Практические рекомендации отражают новые возможности для работы членов мультидисциплинарной команды и важны для практического здравоохранения. Автор разработала систему компьютерной поддержки принятия врачебных решений и помощи в постановке реабилитационного диагноза и выбора средств и методов реабилитации у женщин с постмастэктомическим синдромом, которая позволяет повысить эффективность реабилитационных мероприятий при оптимизации временных и трудовых затрат членов мультидисциплинарной реабилитационной команды. Полученные результаты отражены в достаточном количестве научных публикаций, автор имеет одно авторское свидетельство о регистрации программы для ЭВМ.

Заключение:

Изложенные в автореферате данные позволяют заключить, что диссертационная работа Блиновой Ксении Александровны «Совершенствование организации медицинской реабилитации у женщин с постмастэктомическим синдромом в амбулаторных условиях» содержит результаты законченного научного исследования, является законченной оригинальной научно-квалифицированной работой, полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 (с изменением в редакции постановлений Правительства

Российской Федерации № 335 от 21.04.2016, № 748 от 02.08.2016, № 650 от 29.05.2017, № 1024 от 28.08.2017, №1168 от 01.10.2018), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Исполняющая обязанности генерального
директора федерального государственного
бюджетного учреждения «Федеральный
научно-клинический центр медицинской
реабилитации и курортологии
Федерального медико-биологического
агентства»

Д.М.Н.

Гамеева Елена Владимировна



Подпись доктора медицинских наук Гамеевой Е.В. заверяю

Степанов А.М. АС
25.12.2023 г.

Контактная информация об учреждении: федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр медицинской реабилитации и курортологии Федерального медико-биологического агентства»

адрес: Российская Федерация, 127410,

г. Москва, Алтуфьевское шоссе, д. 37А, стр. 1

сайт: <https://mrik-fimba.ru>, Электронная почта info@mrik-fimba.ru

телефон: +7 (495) 240-87-79