

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Куликова Александра Геннадьевича на диссертацию 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

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Блиновой К.А. посвящена решению важной и весьма сложной задачи, стоящей перед практическим здравоохранением – повышению эффективности медицинской реабилитации пациенток с постмастэктомическим синдромом.

Высокая медико-социальная значимость данной работы обусловлена тем, что рак молочной железы занимает ведущее место в структуре онкологических заболеваний женского населения Российской Федерации. Существующая научная литература, посвященная восстановлению женщин с онкологическим заболеванием молочной железы после выполненной радикальной мастэктомии, показывает не всегда высокую эффективность имеющихся схем послеоперационной реабилитации, отсутствие разработанных подходов к созданию индивидуальных реабилитационных комплексов, воздействующих на основные патогенетические механизмы формирования постмастэктомического синдрома.

Восстановительные мероприятия у женщин после радикального оперативного вмешательства часто представляются как некая совокупность стандартных лечебных технологий, направленных, в первую очередь, на профилактику послеоперационных, лучевых осложнений, с учётом имеющейся нозологической формы. В то же время, биопсихосоциальная модель, положен-

ная в основу современного реабилитационного процесса, подразумевает, что социальные и психологические факторы играют не меньшую роль, чем восстановление нарушенной структуры и функции, поэтому для более эффективной работы с пациентами им следует уделять большое внимание.

Все это определяет высокую актуальность изучения особенностей медицинской реабилитации женщин с проявлениями постмастэктомического синдрома с позиций биопсихосоциального подхода. В данной работе автором предпринята попытка представить реабилитационный процесс как систему реабилитационных мероприятий, осуществляемых мультидисциплинарной командой, и имеющих общую цель и согласованный по действиям и по времени регламент реабилитационных интервенций, направленных на восстановление функционирования, устранение или компенсацию возникших расстройств путем адаптации и приспособлению пациентки к социуму, позволяющих решить проблемы на основе использования реабилитационного диагноза в категориях МКФ.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных автором в диссертации, не вызывает сомнений, поскольку обусловлена четким и грамотным дизайном научного исследования и высоким методическим уровнем его проведения.

Детальное изучение диссертации К.А. Блиновой показывает, что работа основана на достаточном числе клинических наблюдений, в которых автором отражено сравнение течения постмастэктомического синдрома у женщин в зависимости от проводимых реабилитационных мероприятий. Установленная эффективность индивидуальных реабилитационных программ, основанных на применении категорий МКФ, объективно подтверждается выраженным улучшением клинической картины, снижением функциональных нарушений и повышением уровня активности пациенток. Полученные данные корректно

обработаны с применением современных методов статистики и детально проанализированы. Выводы и рекомендации достаточно полно отражают результаты проведенного исследования. Результаты работы внедрены в практическое здравоохранение.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Представленный в диссертации объем выполненных исследований позволяет судить о высокой достоверности результатов работы. Автором лично обследованы 115 пациенток, из числа которых были сформированы две группы: 30 женщин, завершивших полноценный курс медицинской реабилитации, и 55 пациенток, не получавших ее (30 человек выбыли из исследования, так как появились критерии исключения). Методы статистической обработки полученных результатов являются современными и адекватными поставленным в исследовании задачам. Рисунки и таблицы в диссертации в полной мере отражают количественные характеристики выборок и статистическую обработку данных, что соответствует современным принципам биомедицинской статистики.

В работе впервые проведен анализ личностных факторов и факторов окружающей среды, влияющих на мотивацию пациенток с постмастэктомическим синдромом на прохождение реабилитации, что дает возможность психологической службе определить спектр задач для активной работы школы пациента как в период до операции, так и во время пребывания на первом этапе реабилитации.

Новизна представленной работы заключается в том, что диссертантом представлен алгоритм применения категорий Международной классификации функционирования и составления индивидуальной программы на амбулаторном этапе реабилитации пациенток с постмастэктомическим синдромом, включавшей необходимую лекарственную терапию, лечебную гимнастику, психотерапевтические, эрготерапевтические и образовательные мероприятия.

Применение программы для ЭВМ «Реабилитационная помощь пациентам с постмастэктомическим синдромом» позволило оптимизировать работу мультидисциплинарной команды в различные периоды, в том числе на амбулаторном этапе реабилитации.

При изучении динамики показателей оценки качества жизни, уровня тревоги и депрессии диссертантом выявлено значительное улучшение психологического статуса и качества жизни пациенток с постмастэктомическим синдромом, которые получали комплексную медицинскую реабилитацию, проведенную по индивидуальной программе.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности в целом, замечания по оформлению диссертации

Автором осуществлен подробный анализ научной литературы (209 источников), отражающий современные представления о медицинской реабилитации пациенток с постмастэктомическим синдромом, ее видах и особенностях. Текст диссертации изложен на 200 страницах машинописного текста, иллюстрирован 56 рисунками и 47 таблицами. Материалы диссертации изложены хорошим литературным языком, последовательно, в соответствии с поставленной целью и задачами.

Диссертационное исследование выполнено на достаточном объеме клинического материала (115 пациентов) с выделением основной группы и группы сравнения. Четко отражены критерии включения и не включения пациентов в исследование. Применяемые автором клинические, функциональные методы, шкалы (анкета, опросники и показатели функциональных возможностей, активности, качества жизни, эмоционального статуса) адекватны поставленным задачам и позволяют провести многогранную оценку состояния пациенток на различных этапах реабилитационного лечения.

Проведена оценка влияния личностных факторов, факторов окружающей среды и качества жизни на мотивацию пациенток к реабилитационным

мероприятиям, сформулированы основные причины отказа от прохождения медицинской реабилитации.

В диссертационной работе объемно и детально изложены результаты исследования нарушений и ограничений функционирования жизнедеятельности пациенток с постмастэктомическим синдромом при прохождении медицинской реабилитации и без нее, обоснованно доказано изменение качества жизни у обследованных пациенток в зависимости от этого.

Осуществлен анализ часто регистрируемых нарушений структуры, функции, ограничения активности и участия у женщин с постмастэктомическим синдромом, что позволило обосновать алгоритм индивидуального подбора методов обследования таких пациенток, а также выделить основные модули реабилитационной программы. В работе четко сформулированы непосредственные и отдаленные результаты проведенного лечения, проведено их обсуждение.

Автореферат диссертационной работы соответствует основным ее положениям и в полной мере отражает ее содержание.

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, в том числе 7 в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации и получено одно авторское свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Значимость для медицинской науки и практической деятельности

Полученные в ходе исследования данные полученных автором результатов весьма значимы для науки и практики. Применение базового набора выделенных доменов МКФ позволяет точнее формулировать цели и задачи реабилитационной помощи женщинам с постмастэктомическим синдромом, а возможность ранжирования по степени выявляемых нарушений или ограничений позволяет повысить эффективность медицинской реабилитации. Разработанный алгоритм индивидуальной программы реабилитации, в том числе с применением компьютерной программы «Реабилитационная помощь пациен-

там с постмастэктомическим синдромом», позволяет оптимизировать трудовые и временные затраты специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды.

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний по работе не имеется. В то же время в процессе изучения диссертации возникли следующие вопросы:

1. Каковы, по мнению автора, оптимальные сроки начала проведения медицинской реабилитации пациенток после перенесенных оперативных вмешательств по поводу рака молочной железы и ее продолжительность?
2. Каким образом наиболее целесообразно следует решать проблему повышения мотивации данной категории пациенток к осуществлению комплексной реабилитации?

Заключение.

Таким образом, диссертация Блиновой Ксении Александровны на тему «Совершенствование организации медицинской реабилитации у женщин с постмастэктомическим синдромом в амбулаторных условиях», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Ивановой Галины Евгеньевны, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено решение актуальной задачи по совершенствованию организации медицинской реабилитации женщин с постмастэктомическим синдромом, что имеет важное значение для восстановительной медицины, лечебной физкультуры, физиотерапии.

Диссертационная работа Блиновой К.А. по новизне полученных результатов, научной и практической значимости полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями в редакции Постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335; от 02.08.2016 г. №748; от 29.05.2017 г. №650; от

28.08.2017 г. №1024; от 01.10.2018 г. №1168, от 20.03.2021 г. № 426; от 26.01.2023 г. № 101), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Официальный оппонент:

Главный научный сотрудник отдела медицинской реабилитации Государственного автономного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины департамента здравоохранения города Москвы», доктор медицинских наук, профессор

 Куликов Александр Геннадьевич

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России №662 от 01.06.2015), необходимых для работы диссертационного совета

 Куликов Александр Геннадьевич
10.01.2024 г.

Подпись д-ра мед. наук, проф. Куликова А.Г. заверяю

Ученый секретарь Государственного автономного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины департамента здравоохранения города Москвы», кандидат медицинских наук

 Шчикота Алексей Михайлович

Адрес учреждения:

105120, Москва, улица Земляной Вал, дом 53, строение 1

телефон +7 495 531-00-81

эл. адрес ag-kulikov@mail.ru

