

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор по научно-исследовательской работе  
Федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования

«Омский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации,

Доктор медицинских наук, доцент



*Корпачева*

**Корпачева О.В.**

«1» декабря 2023 года

### **ОТЗЫВ**

**Ведущей организации - Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Блиновой Ксении Александровны на тему «Совершенствование организации медицинской реабилитации у женщин с постмастэктомическим синдромом в амбулаторных условиях», представленную 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 диссертации.**

Рак молочной железы занимает ведущее место в структуре онкологических заболеваний среди женского населения Российской Федерации. В настоящее время для лечения данного заболевания

разработаны методы оперативного лечения, лучевой и химиотерапии. Безусловно, применение методов радикального лечения позволяет решить основную задачу при лечении пациенток с раком молочной железы, однако сопровождается целым рядом серьезных психосоматических и физических нарушений, которые составляют основу постмастэктомического синдрома.

Основным методом, применяемым онкологами при лечении пациенток с раком молочной железы является оперативное вмешательство, проводимое в объеме удаления всей ткани молочной железы или ее части с опухолью и включает выполнение подмышечной, подлопаточной и подключичной лимфаденэктомии, которая, в свою очередь сопровождается пересечением большого числа лимфатических путей идущих от верхней конечности. В последующем лимфодиссекция, послеоперационная травматизация запускают процесс реактивного воспаления с дальнейшим образованием фибротических и рубцовых изменений, сопровождающихся нарушением лимфооттока и сдавлением сосудисто-нервного пучка, а также нередким развитием контрактуры.

Необходимый в последующем курс лучевой терапии еще больше приводит к утяжелению этого процесса с формированием специфичного симптомокомплекса, известного как постмастэктомический синдром. Развитие данного синдрома значительно снижает как психологический, так и физический аспекты качества жизни пациенток, вследствие развития у них ограничения подвижности в плечевом суставе, гипо- и атрофии мышц, а также нарушения осанки. Следствием этих нарушений является часто присоединяющаяся у женщин клинически выраженная депрессия. Присоединение выраженной депрессии значительно ухудшает мотивацию женщины по преодолению проблемы, ограничивает приверженность к проведению реабилитационных мероприятий и запускает коммуникативные проблемы в общении с близкими людьми, что еще более утяжеляет ситуацию и в ряде случаев приводит к высокому риску инвалидизации пациенток.

Данная проблема, безусловно, ставит на повестку дня вопрос о разработке индивидуальных реабилитационных программ на основе комплексного анализа клинических и психологических проблем с последующей разработкой мероприятий по восстановлению пациенток после оперативного лечения по поводу онкологических заболеваний молочной железы.

Данные аспекты обуславливают актуальность выбранной темы диссертационного исследования, посвященного повышению эффективности медицинской реабилитации пациенток с постмастэктомическим синдромом на основе проблемно-ориентированного реабилитационного подхода с использованием Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

### **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки**

Изложенные в диссертационном исследовании Блиновой Ксении Александровны положения и результаты по содержанию, цели, задачам и методам исследования полностью отвечают требованиям паспорта специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки).

### **Новизна исследования и полученных результатов.**

Достоверность полученных результатов и выводов, изложенных в представленном диссертационном исследовании, базируются на достаточном для получения достоверных статистически значимых данных объеме клинического материала. В диссертации использованы корректные и валидные программы и стратегии статистической обработки полученных результатов исследования. Методы исследования, применяемые в работе, подробно детализированы в соответствующей главе.

Представленные в диссертации рисунки и таблицы в полной мере логично иллюстрируют показатели количественных характеристик выборок и статистическую обработку результатов исследования, что соответствует современным базисным основам биомедицинской статистики.

В диссертационном исследовании Блиновой К.А. подробно выделены личностные факторы и факторы окружающей среды, снижающие мотивацию и ограничивающие участие женщин с постмастэктомическим синдромом в длительных реабилитационных программах.

Подведена доказательная база под аспект целесообразности включения результатов оценки структурно-функциональных нарушений организма и ограничений жизнедеятельности у женщин с постмастэктомическим синдромом в базовый набор доменов с учетом их частоты встречаемости для выявления актуальных проблем пациентки, формулирования персонифицированной цели и программы медицинской реабилитации.

Наглядно доказана целесообразность прохождения пациентками обучающей школы больных с раком молочной железы по индивидуализированной программе с учётом уровня образования, личностных особенностей женщин для создания мотивации на прохождение медицинской реабилитации и обучения специалистом по ЛФК приемам самомассажа и лечебной физкультуры в домашних условиях для профилактики постмастэктомического синдрома.

Показана необходимость создания и внедрения программ дистанционной реабилитации и их телемедицинского сопровождения пациентов всеми участниками мультидисциплинарной реабилитационной команды.

Разработан алгоритм создания программы индивидуализированной реабилитации женщин с постмастэктомическим синдромом на основе проблемно-ориентированного, мультидисциплинарного подхода с учетом

наиболее выраженных нарушений функционирования и ограничений жизнедеятельности, обеспечивающий стойкое сохранение эффекта реабилитационных программ.

### **Личный вклад автора**

Личный вклад автора в выполнение представленного диссертационного исследования можно расценить как высокий. Автором проведен анализ литературных данных, постановка цели и задач, разработка дизайна исследования. Автором лично осуществлен набор пациентов, сбор и анализ данных анамнеза, физикального, инструментального обследований, проведено динамическое наблюдение за больными.

Проведена разработка и заполнение индивидуальных карт регистрации пациенток, проанализированы и интерпретированы полученные данные, сформулированы выводы, практические рекомендации.

Автором лично проведена статистическая обработка полученного материала диссертационного исследования.

Разработана и внедрена компьютерная программа для работы с Международной классификацией функционирования и сбора данных в исследовании «Реабилитационная помощь пациентам с постмастэктомическим синдромом» (свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2020660736 от 10.09.2020), которая прошла предрегистрационное испытание в клинике Ивановской государственной медицинской академии.

### **Оценка содержания диссертации**

Диссертация изложена на 200 страницах машинописного текста, изложена логично, доказательно и последовательно строгим литературным и научным языком и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, 5 глав результатов собственных

исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Диссертация иллюстрирована 56 рисунками и 47 таблицами. Список цитируемой в диссертации литературы содержит 209 публикаций, из которых 126 составляют отечественные источники, а 83 зарубежные. Структура диссертационной работы последовательна, диссертация содержит все необходимые разделы.

Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе Блиновой К.А., логически и последовательно вытекают из ее содержания, отражают цель, задачи исследования. В работе четко отражены результаты исследования и проведено их обсуждение. Стиль и оформление диссертационного исследования не вызывают существенных замечаний.

### **Обоснованность и достоверность результатов исследования, выводов и практических рекомендаций**

Диссертационная работа Блиновой К.А. базируется на достаточном объеме клинических наблюдений (115 пациенток), исследования выполнены с применением современных и информативных методов оценки анализа полученных данных, автором проведен подробный статистический анализ и логичная и последовательная интерпретация данных, что позволяет судить о высокой степени достоверности полученных результатов, обоснованности выводов и практических рекомендаций. Исследование выполнено на современном уровне и имеет существенное как научное, так и практическое значение. Диссертационная работа представляет собой оригинальный и заверченный труд, осуществленный в рамках поставленной цели и сформулированных задач и дизайна.

## **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации.**

Содержание автореферата отражает основные положения, изложенные в тексте диссертационной работы, и соответствует основным положениям и требованиям ВАК Минобрнауки России. Изложенные в работе данные автора достаточно подробно представлены в публикациях по результатам исследования, в том числе в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации результатов диссертационных исследований. По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, из которых 7 в журналах входящих в перечень изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации результатов диссертационных исследований по научной специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки). Создана и внедрена в клиническую практику лечебного учреждения компьютерная программа для работы с Международной классификацией функционирования и сбора данных в исследовании «Реабилитационная помощь пациентам с постмастэктомическим синдромом».

## **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты диссертационного исследования Блиновой К.А. рекомендуется использовать в практической деятельности специалистам в области физической и реабилитационной медицины. Материалы диссертации могут быть рекомендованы для практического применения на амбулаторном этапе реабилитации.

## **Замечания и вопросы**

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В процессе изучения результатов исследования возникло два вопроса уточняющего характера к диссертантке.

1. На сколько часто приходилось привлекать в процессе работы с Вашими пациентками помимо медицинских психологов специалистов психиатров для подключения курса медикаментозного лечения нейролептиками и/или антидепрессантами?
2. Планируете ли Вы в будущем распространить разработанную Вами компьютерную программу для работы с Международной классификацией функционирования на федеральный уровень?

### **Заключение**

Диссертационная работа Блиновой Ксении Александровны на тему «Совершенствование организации медицинской реабилитации у женщин с постмастэктомическим синдромом в амбулаторных условиях» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как новое научно-практическое достижение в области восстановительной медицины, решена актуальная задача по оптимизации реабилитационного процесса на амбулаторном этапе реабилитации пациенток с постмастэктомическим синдромом. Диссертационная работа 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 №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г., №1168 от 01.10.2018 г.), а ее 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 (медицинские науки).

Отзыв ведущей организации обсужден и утвержден на заседании кафедры медицинской реабилитации дополнительного профессионального образовательного Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

(протокол № 4 от «30» ноября 2023г.)

Заведующий кафедрой медицинской  
Реабилитации ДПО ФГБОУ ВО «ОмГМУ»  
Минздрава РФ  
Д.м.н., профессор



Ахмедов В.А.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Ахмедова В.А. заверяю



Начальник управления кадров  
В.И. Луговой

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 644099, город Омск, улица Ленина 12,

Тел. 8 (3812) 95-70-01

E mail rector@omsk-osma.ru