ОТЗЫВ

профессора кафедры терапии и профилактической медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Лазебника Леонида Борисовича на диссертационную работу Джанибековой Алины Ахматовны на тему «Эффективность амбулаторной медицинской реабилитации пациентов после оперативного вмешательства по поводу колоректального рака», представленной в объединенном диссертационном совете Д 999.237.02 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федеральном государственном бюджетном учреждении «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, медико-социальная реабилитация

Актуальность темы диссертационной работы

Согласно оценкам Международного агентства по изучению рака Всемирной организации здравоохранения, злокачественные новообразования занимают 2-ю ранговую позицию среди причин смертности после сердечно-сосудистых заболеваний. При этом во всем мире отмечается тревожный рост числа случаев колоректального рака, особенно среди лиц моложе 50 лет.

В связи со старением населения, колоректальный рак будет представлять собой растущую проблему для многих стран, что требует активизации усилий по первичной и вторичной профилактике. Лечение этого сложного заболевания в основном базируется на традиционных методах, таких как хирургия, лучевая и химиотерапия, причем, проведение реабилитационных мероприятий является критически важным этапом, обоснованным необходимостью быстрой функциональной адаптации, снижения риска осложнений и улучшения качества жизни пациентов.

В связи с вышеизложенным возрос интерес специалистов физической и

реабилитационной медицины к изучению данного контингента пациентов, разработке научно-обоснованных программ на различных этапах медицинской реабилитации.

Научная новизна работы

Научная новизна работы, проведенной А.А. Джанибековой, неоспорима. Автором впервые доказана безопасность и высокая эффективность инновационной персонализированной программы III (амбулаторного) этапа медицинской реабилитации с использованием лечебных физических факторов на фоне стандартизированного лечебного комплекса для больных колоректальным раком (T_1-$T_3N_0M_0$) после хирургического вмешательства.

Диссертантом раскрыты основные механизмы саногенетического действия разработанного комплекса (колонорегулирующего, репаративного и др. лечебных эффектов хлоридно-сульфатной натриево-магниевой минеральной воды малой минерализации Псыж; адаптогенного, вегетотропного и анксиолитического воздействия чрескожной электронейростимуляции на область шейных симпатических ганглиев и лечебной физкультуры по авторской методике), что, в целом, обеспечило редуцирование клинических проявлений заболевания, нормализацию двигательной функции толстой кишки, восстановление качества жизни

Значимость полученных автором результатов для науки и практики

Полученные результаты работы имеют существенное значение для науки, в частности, для восстановительной, физической и реабилитационной медицины. Полученные автором данные раскрывают саногенетические эффекты нового разработанного комплекса, составные части которого обладают синергическим и компарантным терапевтическим действием.

Диссертационная работа имеет практическую направленность. Разработана и внедрена в работу лечебно-профилактических учреждений новая технология амбулаторной медицинской реабилитации для пациентов с

колоректальным раком после хирургического лечения.

Достоверность и обоснованность научных положений, результатов и выводов, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов исследования основана на тщательном анализе современной научной литературы по теме диссертации, достаточном клиническом материале (реабилитировано 85 пациентов с колоректальным раком после хирургического вмешательства). Больные простой рандомизацией были распределены на 2 группы. Автор использовал современные и информативные исследовательские методики, которые позволили получить результаты, соответствующие поставленным задачам с убедительной достоверностью, достигнутой применением адекватного статистического анализа. Выводы и практические рекомендации логично и обоснованно вытекают из результатов исследования, соответствуют сформулированной цели и задачам работы. Научные положения имеют доказательную базу. Работа обладает научно-практическим значением для восстановительной медицины. Основные положения диссертации доложены и обсуждены на научно-практических конференциях различного уровня, в том числе с международным участием.

Личный вклад автора в получении изложенных результатов

Автором определены цель и задачи исследования, разработан дизайн, сформирована база данных, проведен статистический анализ полученных результатов, оформлены диссертация и автореферат. Осуществлена курация пациентов. Автор лично и в соавторстве опубликовала 9 научных работ, подготовила 1 патент на изобретение и 2 патента на промышленный образец.

Сведения о внедрении результатов диссертационной работы в практику лечебно-профилактических учреждений

Материалы диссертационного исследования внедрены в практику работы РГБУЗ «Карачаево-Черкесский многопрофильный медицинский центр», РГБУЗ

«Черкесская городская поликлиника», РГБ ЛПУ «Карачаево-Черкесский онкологический диспансер имени С.П. Бутова», а также используются в учебном процессе при подготовке врачей-онкологов и врачей физической и реабилитационной медицины в МИ ФГБОУ ВО «СевКавГА» (г. Черкесск), в учебно-методическом центре ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России (г. Ессентуки).

Полнота изложения основных положений диссертации в научной печати

По теме диссертационной работы автором было подготовлено 9 научных работ, из них: 6 – в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, подготовлен 1 патент на изобретение, 2 патента на промышленный образец. В публикациях в полном объеме отражены основные положения диссертации.

Соответствие содержания диссертации указанной специальности

Диссертационная работа соответствует паспорту специальности 3.11.33 «Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультуры, курортология и физиотерапия»: в соответствии с пунктом 2 изучены механизмы действия, критерии эффективности и безопасности применения немедикаментозных лечебных факторов в целях персонализированного подхода при разработке технологий повышения функциональных и адаптивных резервов организма; в соответствии с пунктом 4 разработана инновационная технология медицинской реабилитации пациентов с колоректальным раком после хирургического лечения с использованием природных лечебных ресурсов.

Содержание и оформление диссертационной работы

Работа имеет традиционную структуру, написана хорошим научным языком, содержит 125 страниц машинописного текста, иллюстрирована 17 рисунками и 17 таблицами, состоит из введения, обзора литературы (221 источник), главы с представлением материалов и методов исследования, 3 глав результатов собственных исследований, обсуждения, выводов и практических

рекомендаций.

Введение содержит актуальность, цель и задачи исследования, представлены научная новизна, практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту и внедрение результатов работы в лечебную практику, методология проведения исследования, а также указаны объем и структура диссертации.

В первой главе диссертации обсуждаются вопросы организации 3 (амбулаторного) этапа медицинской реабилитации пациентов с колоректальным раком после хирургического лечения, а также освещены современные подходы к реабилитации данного контингента на основе проведенного наукометрического анализа. Особо следует отметить, что автор провел литературный поиск по применению лечебных физических факторов и природных лечебных ресурсов при колоректальном раке. В целом, литературный обзор написан критически, полностью раскрывает актуальность выбранного направления.

Вторая глава содержит подробное описание дизайна работы, приведены четкие критерии включения, невключения и исключения пациентов в исследование, адекватно приведены методы исследования, комплексы медицинской реабилитации, статистического анализа.

В третьей главе дана общая и клиническая характеристика пациентов с колоректальным раком после хирургического лечения, исходные данные клинико-лабораторных, функциональных и психологических показателей.

В четвертой главе описаны результаты оценки безопасности разработанной персонализированной программы медицинской реабилитации пациентов с колоректальным раком после хирургического лечения, динамика клинико-лабораторных, функциональных и психологических показателей, а также качества жизни. Диссертантом проведен адекватный статистический анализ изученных показателей.

В пятой главе дан анализ отдаленных результатов медицинской реабилитации у данной категории больных. Автором показана устойчивость достигнутых положительных сдвигов клинико-лабораторных, функциональных и

психологических тестов, а также критериев качества жизни в основной группе, достоверно значимо по сравнению с группой контроля.

Обсуждение содержит основное содержание результатов диссертационной работы, которые оцениваются в сравнительном плане с литературными источниками, убедительно обосновывающие эффективность использования разработанной персонализированной программы 3 (амбулаторного) этапа медицинской реабилитации пациентов с колоректальным раком после хирургического лечения.

Выводы соответствуют поставленным задачам исследования, достоверность и обоснованность которых подтверждается представленными результатами клинико-функциональных и лабораторных исследований, психологического тестирования, использованием объективных методов статистической обработки данных.

Практические рекомендации содержат подробное описание новой разработанной технологии, составные части которой легко воспроизводимы в учреждениях, занимающихся медицинской реабилитацией и восстановительным лечением.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат имеет традиционную форму, содержит все необходимые разделы, полностью отражает основные положения диссертационной работы, хорошо иллюстрирован.

В целом, положительно характеризуя диссертационную работу А.А. Джанибековой, можно отметить научную методологию и объективную оценку результатов исследования, а также логичность выводов.

Достоинства в содержании и оформлении диссертации, замечания

Диссертационная работа написана грамотно, хорошим литературным языком, в соответствии с нормативными требованиями, предъявляемым к написанию научных трудов, на качественном уровне представлены таблицы и

иллюстрации.

Принципиальных замечаний по диссертации нет, однако в плане дискуссионного обсуждения возник ряд вопросов:

1. Уточните, пожалуйста, влияние питьевой маломинерализованной минеральной воды Псыж на состояние кислотно-щелочного баланса и секреторно-моторной функции органов желудочно-кишечного тракта у пациентов с колоректальным раком после оперативного вмешательства. Каковы механизмы улучшения?

2. Были ли Вами разработаны критерии прекращения проведения медицинской реабилитации на 3-ем амбулаторном этапе и как часто Вы их применяли?

Высказанные замечания не носят определяющего характера и не снижают общей высокой оценки диссертационного исследования.

Заключение

Диссертационная работа Джанибековой Алины Ахматовны «Эффективность амбулаторной медицинской реабилитации пациентов после оперативного вмешательства по поводу колоректального рака» является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи, имеющей важное значение для восстановительной медицины – разработке персонализированной программы III (амбулаторного) этапа медицинской реабилитации с использованием лечебных физических факторов для больных колоректальным раком (T_1-$T_3N_0M_0$) после хирургического вмешательства.

По научному содержанию и практической значимости, высокому методическому уровню и новизне диссертация Джанибековой Алины Ахматовны соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2025), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а 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.

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

Официальный оппонент:
Профессор кафедры терапии и профилактической медицины
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России

д.м.н., профессор Лазебник Леонид Борисович
«29» мая 2026г _____ /Лазебник Л.Б.

Подпись д.м.н., профессора Лазебника Леонида Борисовича заверяю:

Подпись доктора медицинских наук, профессора Лазебника Леонида Борисовича заверяю

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «Российский университет медицины»
Минздрава России
Доктор медицинских наук, профессор Раснер Павел Ильич

«29» мая 2026г _____ /Раснер П.И.

/гербовая печать/