«УТВЕРЖДАЮ»
Федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-
Осетинская государственная
медицинская академия»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,

Ректор д.м.н., профессор

О.В. Ремизов

«30» 04 2026 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации 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 диссертации

Актуальность проблемы колоректального рака обусловлена его высокой распространенностью (по данным Globocan – 3-4 место в структуре онкозаболеваемости) и смертностью (по данным Globocan – 2-е место), наносящие значительный ущерб здоровью населения и системе здравоохранения.

Россия входит в пятерку стран с самым высоким абсолютным числом смертей от КРР – около 41 447 случаев ежегодно. Ежегодно в РФ регистрируется порядка 65 тысяч новых случаев.

Основным и наиболее радикальным методом лечения пациентов с колоректальным раком является хирургическое вмешательство. Операция направлена на удаление пораженного участка кишечника с регионарными лимфоузлами, что наиболее эффективно на I-III стадиях. При этом на сегодняшний

день остается открытым вопрос о выборе медицинской реабилитации больных колоректальным раком, особенно на ранних стадиях патологического процесса. При этом следует воздействовать на все факторы, обуславливающие его рецидивирование. В этом аспекте целесообразно включение в реабилитационные комплексы природных лечебных ресурсов и физиотерапевтических технологий, широко известных их благоприятным воздействием на механизмы саногенеза организма.

Вышеизложенное ставит перед отечественным здравоохранением вопросы по сохранению качества жизни пациентов после оперативного вмешательства по поводу колоректального рака и является основанием для разработки новых немедикаментозных реабилитационных технологий.

Новизна исследования и полученных результатов

Впервые:

- данные накометрической экспертизы показали, что в программы амбулаторной реабилитации больных колоректальным раком после хирургического вмешательства целесообразно включать лечебные физические факторы, оказывающие синдромно-патогенетическое действие на ведущие звенья патогенеза опухоли толстого кишечника;
- проведено комплексное исследование влияния персонализированной реабилитационной программы, включающей питьевые минеральные воды, лечебную физкультуру по авторской методике (подтверждено патентом на изобретение) и чрескожную электронейростимуляцию на фоне стандартизированного комплекса (подтверждено патентом на промышленный образец), на динамику изменения адаптационных реакций и психоэмоционального состояния пациентов с колоректальным раком после хирургического вмешательства, восстановление у них двигательной функции толстой кишки, улучшение качества жизни, а также профилактику поздних осложнений и предотвращение возникновения инвалидности при существенном снижении рисков неблагоприятных исходов;
- определены новые физические факторы и разработана оригинальная методика проведения амбулаторной медицинской реабилитации (питьевые минеральные воды, лечебная физкультура по авторской методике, малогрупповая психотерапия и чрескожная электронейростимуляция) для пациентов с колоректальным раком после оперативного вмешательства (T_1-$T_3N_0M_0$).

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Определены новые физические факторы и разработаны оригинальные методики проведения амбулаторного этапа медицинской реабилитации больных колоректальным раком после оперативного вмешательства (питьевые минеральные воды, лечебная физкультура по авторской методике, малогрупповая психотерапия

Полученные результаты явились основанием для разработки комплексной персонализированной программы амбулаторной медицинской реабилитации для больных колоректальным раком после оперативного вмешательства. Результаты проведенного исследования расширили спектр использования немедикаментозных

лечебных физических факторов, используемых в медицинской реабилитации у данной категории больных.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов

Достоверность выдвигаемых к защите А.А. Джанибековой научных положений, сформулированных выводов и рекомендаций прикладного характера диссертационного исследования базируется на систематизации, обобщении и творческом осмыслении отечественных и зарубежных работ, использовании в процессе изысканий системного, структурно-функционального подходов, а также современных общепризнанных методов медицинских исследований, совокупность которых формировалась диссертантом исходя из поставленной цели и задач.

Обоснованность и достоверность научных положений и практических разработок автора подтверждается использованием обширного массива статистической информации, подтверждающей репрезентативность исходных данных. На основе системного исследования автору удалось в полной мере решить сформулированные в работе задачи и выразить их в логически завершенных научных положениях, отражающих основные результаты диссертационной работы. В целом, научные положения, теоретические и практические выводы и предложения, раскрытые в диссертационном исследовании, обоснованы и достоверны.

Личный вклад автора

Автором обоснован дизайн исследования, выполнены клинические и инструментальные исследования, организованы лабораторные исследования, проанализированы и обобщены полученные результаты, в том числе проведена статистическая обработка, написание диссертации, сформулированы положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Недостаточное количество научного материала по медицинской реабилитации пациентов с колоректальным раком после оперативного вмешательства с применением лечебных физических факторов диктует необходимость дальнейшей разработки этого направления и их внедрения в реабилитационные программы на III этапе в амбулаторных условиях.

Степень завершенности исследования в целом и качество оформления диссертации. Содержание работы

Поставленные автором цель и задачи были достигнуты и решены.

Диссертация оформлена по общепринятой форме, написана в едином научном стиле, изложена на 125 страницах машинописного текста, имеет традиционную структуру, состоит из введения, литературного обзора, 3 глав собственных исследований, обсуждения результатов исследования, выводов, практических рекомендаций, перспектив дальнейшей разработки темы

исследований, списков сокращений и литературы (221 источник: 131 отечественный и 90 – иностранный).

Введение отражает состояние исследуемой проблемы, четко сформулированы цели и задачи работы, ее научная новизна, теоретическая и практическая значимость, представлены положения, выносимые на защиту, внедрение результатов в практическое здравоохранение, личный вклад автора.

Глава I (литературный обзор) содержит анализ медицинской ситуации, связанной с медицинской реабилитации пациентов с колоректальным раком после оперативного вмешательства. Обосновано проведение III (амбулаторного) этапа медицинской реабилитации, освещены современные подходы к проведению реабилитационных мероприятий, в том числе с применением лечебных физических факторов. Определено влияние медицинской реабилитации на показатели качества жизни у данного контингента больных.

Глава II содержит подробное описание проведения исследования: дизайн, объект и предмет, используемые методы диагностики и медицинской реабилитации, а также статистической обработки полученных данных.

В главе III приведены подробные клинико-лабораторные и функциональные показатели у пациентов с колоректальным раком после оперативного вмешательства в исходном состоянии и описаны подходы к их анализу.

В IV главе представлены результаты медицинской реабилитации пациентов с колоректальным раком после оперативного вмешательства по данным непосредственных наблюдений. Было выявлено, что разработанная персонализированная программа амбулаторного этапа медицинской реабилитации больных колоректальным раком после хирургического вмешательства с использованием лечебных физических факторов способствует формированию анальгетического, нейромодулирующего, вегето-, колоно- и психокорригирующего лечебных эффектов, что обеспечивает у них значимое улучшение двигательной функции толстой кишки, нормализацию вегетологической регуляции, регресс депрессивных и тревожных расстройств, улучшение физического и психического здоровья.

В V главе представлены результаты медицинской реабилитации пациентов с колоректальным раком после оперативного вмешательства по данным отдаленных наблюдений. Было выявлено, что у пациентов, получавших на амбулаторном этапе медицинской реабилитации питьевые минеральные воды, лечебную физкультуру по авторской методике и чрескожную электронейростимуляцию, отмечается достоверно значимое улучшение качества жизни, снижение частоты поздних осложнений, минимизация инвалидности.

Полученные данные позволили научно обосновать и доказать, что использование персонализированной программы амбулаторного этапа медицинской реабилитации больных колоректальным раком после хирургического вмешательства с учетом системного подхода обеспечивает значимый клинический эффект.

Выводы и научные положения обоснованы и конкретны, полностью отвечают задачам исследования, базируются на полученных результатах.

Основные положения, выводы и практические рекомендации в полной мере изложены в автореферате, объективно отражают основное содержание диссертации.

Полнота опубликования основных результатов исследования и соответствие автореферата основным положениям диссертации

Основные результаты исследования в достаточном объеме опубликованы в научных изданиях. По материалам диссертации опубликовано 9 печатных работ, в том числе 6 – в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России (К1 и К2), 2 патента на промышленный образец; 1 патент на изобретение.

Автореферат полностью отражает содержание и основные положения диссертации.

Достоинства данной работы

Следует отметить основные достоинства диссертационной работы А.А. Джанибековой:

1. Данная диссертация, посвященная медицинской реабилитации пациентов с колоректальныма раком после оперативного вмешательства адекватно спланирована, представлена в традиционных для научных трудов структур, материалы изложены грамотным литературным научным языком, читаются и воспринимаются легко.

2. Практические рекомендации данной диссертации могут способствовать не только повышению эффективности медицинской реабилитации пациентов с колоректальным раком после оперативного вмешательства, но и позволят обеспечить достижение стабильной ремиссии заболевания, восстановление психического здоровья и улучшение качества их жизни.

Замечания по данной работе

Принципиальных замечаний по данной работе нет. Имеются отдельные неточности стилистического и редакционного характера, которые не влияют на общую позитивную оценку работы, ее научную и практическую значимость.

В процессе рецензирования диссертационной работы возник ряд дискуссионных вопросов, на которые хотелось бы получить ответы диссертанта:

1. Вы утверждаете, что разработанная персонализированная программа амбулаторной медицинской реабилитации пациентов с колоректальным раком после хирургического вмешательства с применением лечебных физических факторов способствует значимому восстановлению их физического и психического здоровья. Как Вы считаете, почему преимущество в эффективности принадлежит разработанной Вами технологии? Сопоставляли ли Вы эффективность с данными других авторов?

2. Пациенты получали курс медицинской реабилитации на III (амбулаторном) этапе. Возникает 2 вопроса: 1. Кем проводился отбор больных и их рандомизация по группам? 2. Во время реабилитации оформлялась ли пациентам временная нетрудоспособность?

Следует отметить, что высказанные замечания не носят определяющего характера и не снижают общей высокой оценки диссертационного исследования.

Заключение

Диссертационная работа Джанибековой Алины Ахматовны на тему «Эффективность амбулаторной медицинской реабилитации пациентов после оперативного вмешательства по поводу колоректального рака», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалифицированной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи клинической медицины - повышение эффективности медицинской реабилитации пациентов с колоректальным раком после оперативного вмешательства (T_1-$T_3N_0M_0$).

По актуальности, объему материала, методологическому уровню, новизне полученных результатов, теоретической и реальной практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям пп. 9-11 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в ред. от 16.09.2024), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Джанибекова Алина Ахматовна 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.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Джанибековой Алины Ахматовны на тему «Эффективность амбулаторной медицинской реабилитации пациентов после оперативного вмешательства по поводу колоректального рака» обсужден и одобрен на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России (протокол от 27.04.2026 г. № 7)

Заслуженный врач РФ,
заведующий кафедрой
хирургических болезней № 2
ФГБОУ ВО СОГМА
Минздрава России,
д.м.н., профессор В.З. Тотиков

Подпись д.м.н., профессора В.З. Тотикова заверяю
ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России
д.х.н., доцент Р.В. Калагова

Адрес организации: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждения высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)
362019, Республика Северная Осетия - Алания, г. Владикавказ, ул. Пушкинская, 40
телефон: 8 (867) 256-32-94; E-mail: sogma.rso@gmail.com; https://sogma.ru/