ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА
члена-корреспондента Российской академии наук, заслуженного деятеля науки РФ, доктора медицинских наук, генерального директора Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-образовательный центр медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации Пономаренко Геннадия Николаевича на диссертационную работу Джанибековой Алины Ахматовны «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

Медицинская, социальная и экономическая актуальность злокачественных новообразований органов пищеварения требует весьма внимательного отношения к проведению диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

Ежегодно как в России, так и во всем мире возрастает количество диагностируемых случаев различных онкологических заболеваний. При этом более 10% глобального бремени среди них приходится на долю колоректального рака. И тенденции неутешительные: он является второй по значимости причиной смертности от онкологических заболеваний во всем мире; в течение последних 10 лет заболеваемость раком толстой и прямой кишки у людей моложе 50 лет в 7 странах с высоким уровнем дохода увеличивается в среднем на 4% в год; только в России заболеваемость составляет около 50 тысяч новых случаев в год.

Известно, что рак толстой кишки развивается медленно и это позволяет выявить его на ранних стадиях, значительно повышая 5-летнюю выживаемость, которая может достигать 87%.

Все это обусловливает поиск новых подходов к медицинской реабилитации с применением лечебных физических факторов, направленных на восстановление физического и психического здоровья данной категории больных.

Научная новизна работы

Научная новизна работы, проведенной А.А. Джанибековой, подтверждена 2 патентами на промышленный образец и 1 патентом на изобретение.

Автором определены лечебные эффекты физических факторов на третьем (амбулаторном) этапе в виде питьевых минеральных вод, лечебной физкультуры и чрескожной электронейростимуляции в программах медицинской реабилитации больных после хирургического лечения по поводу колоректального рака (T_1-$T_3N_0M_0$). Разработан и научно апробирован алгоритм проведения курса физических упражнений для амбулаторного этапа реабилитации. Доказано, что разработанная на основе синдромно-патогенетического подхода программах медицинской реабилитации больных после хирургического лечения по поводу колоректального рака (T_1-$T_3N_0M_0$) значимо восстанавливала двигательную функцию толстой кишки, вегетативный баланс, уровень адаптационных резервов организма, вызвала регресс депрессивных и тревожных расстройств, улучшала качество жизни пациентом, явилась эффективным средством профилактики поздних осложнений и предотвращения возникновения инвалидности при существенном снижении рисков неблагоприятных исходов.

Значимость полученных автором результатов для науки и практики

Полученные результаты работы имеют существенное значение для физической и реабилитационной медицины: они раскрывают патогенетические эффекты нового разработанного комплекса, составные части которого обладают синергическим и компарантным терапевтическим действием, что в восстановительном периоде при колоректальном раке приводит к благоприятной динамике всех параметров гомеостаза.

Диссертационная работа имеет высокую практическую значимость. В ней разработана программа амбулаторной медицинской реабилитации колоректального рака после хирургического лечения, которая успешно внедрена в работу амбулаторно-поликлинических учреждений. Научно обоснованная программа позволяет значимо повысить эффективность проводимых реабилитационных мероприятий больных после хирургического лечения по поводу колоректального рака (T_1-$T_3N_0M_0$).

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

Достоверность результатов исследования основана на тщательном анализе современной научной литературы по теме диссертации с проведением наукометрического анализа, достаточном клиническом материале (проведены наблюдения 85 пациентов с колоректальным раком после хирургического лечения (T_1-$T_3N_0M_0$).

Дизайн исследования сформирован в соответствии с порядком оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях (приказ Минздрава России от 19.02.2021 N 116н) на основе федеральных клинических рекомендаций по раку ободочной кишки, ректосигмоидного соединения и прямой кишки. Клинико-лабораторные и функциональные методы исследования, физиотерапевтические методики проведены на сертифицированном медицинском оборудовании.

Больные простой рандомизацией были распределены на 2 группы (основная и контрольная). 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 физической и реабилитационной медицины. Основные положения диссертации доложены и обсуждены на научно-практических конференциях различного уровня, в том числе с международным участием.

Личный вклад автора

Диссертация выполнена автором самостоятельно: были определены цель и задачи исследования, разработан дизайн, сформирована база данных, проведен статистический анализ полученных результатов, оформлены диссертация и автореферат. Самостоятельно осуществлена курация пациентов на амбулаторном этапе. Автор лично и в соавторстве опубликовала 9 научных работ, подготовила 2 патента на промышленный образец и 1 патент на изобретение.

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

Результаты исследования, практические рекомендации внедрены в работу 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 диссертации опубликовано 9 научных работ, из них: 6 – в журналах, входящих в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Минобрнауки, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук (К1 и К2); 2 – патенты на промышленный образец; 1 – патент на изобретение.

Соответствие содержания диссертации указанной специальности

Диссертационная работа соответствует паспорту специальности 3.11.33 «Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия»: пункт 2 – изучены механизмы действия, критерии эффективности и безопасности применения немедикаментозных лечебных факторов в целях разработки 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.

Содержание и оформление диссертационной работы

Работа имеет традиционную структуру, написана хорошим научным языком на 125 страницах, иллюстрирована 17 рисунками и 17 таблицами, состоит из введения, обзора литературы с наукометрическим анализом (221 источник, 131 – отечественных и 90 – иностранных), главы с представлением материалов и методов исследования, глав результатов собственных исследований, в которых представлены результаты исходных, непосредственных и отдаленных наблюдений, заключения с интерпретацией полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Во введении отражено общее состояние проблемы, которой посвящено проведенное диссертационное исследование, содержит: актуальность, цель и задачи исследования, научную новизну и практическую значимость,

основные положения, выносимые на защиту и внедрение результатов работы в лечебную практику.

В обзоре литературы, наряду с эпидемиологическими патогенетическими аспектами колоректального рака, автор особое внимание уделяет описанию применения лечебных физических факторов при этой патологии на основе наукометрического анализа. Автором проанализировано достаточное количество научных публикаций отечественных и зарубежных авторов по данной проблеме, что позволило аргументированно сформулировать цель и задачи проведенного исследования.

Вторая глава традиционно посвящена описанию клинического материала и методов исследования. Следует отметить четко расписанный дизайн исследования, современность и диагностическую значимость необходимого и достаточного набора использованных автором клинических и инструментальных методов в проведенном им исследовании, подробно описаны методы медицинской реабилитации, физиотерапевтические методики, критерии эффективности медицинской реабилитации.

В третьей главе представлены клинико-лабораторные и функциональные показатели у пациентов с колоректальным раком после хирургического лечения в исходном состоянии. Всем пациентам проведено первичное комплексное обследование, сбор анамнеза, заполнение опросников, инструментальные обследования.

В четвертой главе представлены результаты анализа данных непосредственных наблюдений, подтверждающие эффективность разработанной автором технологии 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: в группе контроля при применении стандартизированной программы интегральный индекс эффективности был ниже на 29,7%. Определена была также безопасность разработанной новой физиотерапевтической технологии: частота

нежелательных событий сопоставима с проведением стандартизированной реабилитации данного заболевания.

В пятой главе дан анализ отдаленных результатов исследования, который подтвердил, что включение комплекса физиотерапевтических методик в основной группе способствовало значимому улучшению клинико-лабораторных, функциональных и медико-социальных показателей.

Заключение содержит основное содержание результатов диссертационной работы, которые оцениваются в сравнительном плане с литературными источниками, убедительно обосновывающие эффективность использования разработанной персонализированной программы амбулаторной медицинской реабилитации с использованием лечебных физических факторов для больных колоректальным раком после хирургического вмешательства.

Полученные данные позволили диссертанту разработать и успешно внедрить в практическую медицину 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.

Выводы и практические рекомендации четко сформулированы, обоснованы и логично вытекают из результатов собственных исследований автора и полностью отражают суть поставленных задач.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат имеет традиционную форму, содержит все необходимые разделы, полностью отражает основные положения диссертационной работы, хорошо иллюстрирован. В нем представлены основные полученные результаты, выводы, практические рекомендации. Принципиальных замечаний по оформлению нет.

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. Какие мишени приложения питьевых минеральных вод, физических упражнений и короткоимпульсных токов у больных колоректальным раком после хирургического вмешательства, обеспечивающих выраженный колономоторный лечебный эффект?
2. Как влияет уникальный физико-химический состав использованной Вами маломинерализованной минеральной воды Псыж на улучшение двигательной функции толстого кишечника?
3. Какими факторами обусловлен выбор параметров чрескожной электронейростимуляции на область шейных симпатических ганглиев?

Сформулированные вопросы носят дискуссионный характер и не снижают общей положительной оценки представленной на оппонирование работы.

Заключение

Диссертация 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 по научному обоснованию лечебных эффектов комбинации питьевой минеральной воды, физических упражнений и короткоимпульсных токов у больных колоректальным раком после хирургического вмешательства, имеющей важное значение для физической и реабилитационной медицины, курортологии и физиотерапии.

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 (ред. от 16.10.2024 № 1382), 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.

Официальный оппонент,
Генеральный директор Федерального
государственного бюджетного
учреждения «Федеральный
научно-образовательный центр
медико-социальной экспертизы
и реабилитации им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты
Российской Федерации, член-корреспондент РАН
заслуженный деятель науки РФ,
доктор медицинских наук, профессор Г.Н. Пономаренко

18.05.2026

Подпись профессора Г.Н. Пономаренко заверяю
Начальник кадровой службы
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
Р.Ю. Зубкова

Сведения о лице, представившем отзыв на диссертацию:
Пономаренко Геннадий Николаевич
Почтовый адрес: 195067, Российская Федерация,
г. Санкт-Петербург, ул. Бестужевская, д. 50.
Телефон: рабочий – 8 (812) 448-87-78; мобильный – 8921938294
E-mail: reabin@center-albreht.ru
Место работы: Федеральное государственное бюджетное учреждение Федеральный научно-образовательный центр медико-социальной экспертизы
и реабилитации им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
Должность: генеральный директор