ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 999.237.02, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело №_____
решение диссертационного совета от 30.06.2026 г. № 19-26

о присуждении Джанибековой Алине Ахматовне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Эффективность амбулаторной медицинской реабилитации пациентов после оперативного вмешательства по поводу колоректального рака» по специальности 3.1.33 Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация принята к защите 20.04.2026 г. (протокол № 11-26) диссертационным советом Д 999.237.02, созданным на базе ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России и ФГБУ «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр ФМБА России», 357600, г. Ессентуки, ул. Советская, 24, приказ ВАК Минобрнауки от 09.12.2020 г. №785/нк, с изменениями от 12.07.2022 № 849/нк, от 11.04.2023 г. № 760/нк, от 25.09.2025 г. № 894/нк., от 08.04.2026 г. № 309/нк.

Соискатель Джанибекова Алина Ахматовна, 1981 года рождения, в 2005 году окончил ГОУ ВПО «Ставропольская государственная медицинская академия» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию по специальности «Педиатрия». Затем прошла обучение в интернатуре по специальности «Педиатрия». В 2007 – профессиональную переподготовку по специальности «Неврология», в 2025 – «Физическая и реабилитационная медицина».

С июня 2021 г. по настоящее время работает старшим преподавателем кафедры топографической и патологической анатомии с курсом оперативной хирургии и старшим преподавателем кафедры онкологии, анестезиологии и реанимации с курсом медицинской реабилитации ФГБОУ ВО «Северо-Кавказская государственная академия».

Диссертация выполнена на кафедре онкологии, анестезиологии и реанимации с курсом медицинской реабилитации ФГБОУ ВО «Северо-Кавказская государственная академия».

Научный руководитель – к.м.н., Узденов Марат Борисович, ФГБОУ ВО «Северо-Кавказская государственная академия», Медицинский институт, директор.

Официальные оппоненты:

Пономаренко Геннадий Николаевич, член-корреспондент РАН, Заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор, ФГБУ «Федеральный научно-образовательный центр медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, генеральный директор (г. Санкт-Петербург).

Лазебник Леонид Борисович, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, кафедра терапии и профилактической медицины, профессор кафедры (г. Москва).

Дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» (г. Владикавказ) в своем положительном отзыве, подписанном Тотиковым В.З., доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой хирургических болезней № 2 указала, что 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 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.

Соискатель имеет 9 печатных работ по теме диссертации, из них 6 в журналах категории К1, К2 и К3, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для освещения основных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, 1 патент на изобретение, 2 патента на промышленный образец.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Медико-социальная реабилитация больных колоректальным раком после оперативного вмешательства / М. Б. Узденов, А. А. Джанибекова, Д. К. Бадахова, Ф. М. Хапаева // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2024. – Т. 101, № 3-2. – С. 184. (К1)
2. Обоснование к комплексному применению лечебных физических факторов и рациональной фармакотерапии в программах III этапа медицинской реабилитации больных колоректальным раком в сочетании с хроническим панкреатитом (клинический случай) / М. Б. Узденов, А. Б. Ачабаева, А. А. Джанибекова [и др.] // Курортная медицина. – 2024. – № 3. – С. 38-44. – DOI 10.24412/2304-0343-2024_3_38. (К2)
3. Лечебные физические факторы в программах амбулаторной медицинской реабилитации пациентов после оперативного вмешательства по поводу колоректального рака (рандомизированное контролируемое исследование) / А. С. Кайсинова, М. Б. Узденов, А. А. Джанибекова [и др.] // Физиотерапия, бальнеология и реабилитация. – 2025. – Т. 24, № 1. – С. 26-35. – DOI 10.17816/rjpbr636832. (К1)

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

Заведующей кафедрой физической и реабилитационной медицины с курсом ПО, ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, д.м.н., профессора Можейко Е.Ю.;

Заведующей лабораторией планирования и разработок медицинских технологий Томского научно-исследовательского института курортологии и филиала ФГБУ ФНКЦ МРиК ФМБА России д.м.н. Смирновой И.Н.;

Профессора кафедры физической и реабилитационной медицины с курсом клинической психологии и педагогики ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» УДП РФ, д.м.н., профессора Ивановой И.И.;

Заведующей терапевтическим отделением ГБУЗ «Городская клиническая больница № 1 г. Краснодара» Минздрава Краснодарского края, ассистента кафедры пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России, к.м.н., Махинько А.Н.;

Главного врача республиканского государственного бюджетного лечебно-профилактического учреждения «Карачаево-Черкесский онкологический диспансер имени С.П. Бутова», к.м.н. Махова З.Д.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат. В отзывах отмечается актуальность исследования и большая научно-практическая значимость полученных результатов для медицины в целом.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обоснован тем, что специалисты указанных организаций являются признанными учеными в данной области медицины, что подтверждается наличием соответствующих научных публикаций, указанных в сведениях, размещенных на сайте https://www.elibrary.ru, способные определить научную и практическую ценность диссертационной работы.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая программа амбулаторной медицинской реабилитации пациентов после оперативного вмешательства по поводу колоректального рака с включением лечебных физических факторов;

предложено использование питьевых минеральных вод, лечебной физкультуры и чрескожной электронейростимуляции на фоне стандартной медицинской реабилитации на третьем этапе пациентов с колоректальным раком (КРР) после оперативного вмешательства;

доказано, что интеграция питьевых минеральных вод, лечебной физкультуры и чрескожной электронейростимуляции обеспечивает значимое восстановление нарушенных функций органов пищеварения, повышение толерантности к физическим нагрузкам, регрессию депрессивных расстройств, улучшение качества жизни, профилактику поздних осложнений и предотвращение возникновения инвалидности и, в целом, обеспечивает достоверно более выраженный терапевтический эффект по сравнению с изолированным применением этих методов;

введена в клиническую практику новая программа амбулаторной медицинской реабилитации пациентов после оперативного вмешательства по поводу колоректального рака.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказано, что комплексное применение питьевых минеральных вод, лечебной физкультуры, малогрупповой психотерапии и чрескожной электронейростимуляции на III (амбулаторном) этапе МР больных с I-III стадией КРР после хирургического вмешательства обеспечивает восстановление двигательной функции толстой кишки, вегетологического обеспечения, адаптационных резервов организма, регресс депрессивных и тревожных расстройств, улучшение качества жизни, профилактику поздних осложнений и предотвращение возникновения инвалидности при существенном снижении рисков неблагоприятных исходов.

Применительно к проблематике диссертации результативно применена персонализированная программа медицинской реабилитации больных КРР (T_1-$T_3N_0M_0$) после хирургического вмешательства на III (амбулаторном) этапе; проведена оценка динамики клинических симптомов, лабораторных параметров и качества жизни, с оценкой отдаленных результатов исследований

через 12 и 24 месяцев после окончания курса терапии и последующим статистическим анализом полученных результатов;

изложены аргументы, свидетельствующие о целесообразности применения разработанной персонализированной программы медицинской реабилитации больных КРР (T_1-$T_3N_0M_0$) после хирургического вмешательства на III (амбулаторном) этапе, что позволяет объективно повысить эффективность реабилитационных вмешательств, снизить частоту поздних осложнений, минимизировать инвалидизацию данного контингента;

раскрыты проблемы, связанные с отсутствием методики использования комплексной терапии с эффективным использованием физических факторов в реабилитации онкологических больных;

изучены причинно-следственные связи между результативностью базового стандарта лечения и комплексной восстановительной терапией с использованием питьевых минеральных вод, лечебной физкультуры, малогрупповой психотерапии и чрескожной электронейростимуляции (ЧЭНС) на амбулаторном этапе медицинской реабилитации больных с I-III стадией КРР после хирургического вмешательства, что обеспечивает достоверное ($p < 0,05$) восстановление двигательной функции толстой кишки, вегетологического обеспечения, адаптационных резервов организма, регресс депрессивных и тревожных расстройств, улучшение КЖ, профилактику поздних осложнений и предотвращение возникновения инвалидности при существенном снижении рисков неблагоприятных исходов, с сохранением достигнутых результатов в течение 6-12 месяцев;

проведена модернизация амбулаторного этапа медицинской реабилитации больных с колоректальным раком (T_1-$T_3N_0M_0$) с применением питьевых минеральных вод, лечебной физкультуры, малогрупповой психотерапии и чрескожной электронейростимуляции, что выражалось в достоверно значимом ($p < 0,05$) улучшении качества жизни, снижении частоты поздних осложнений, минимизация инвалидности.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработаны и внедрены результаты исследования 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 Медицинском институте ФГБОУ ВО «Северо-Кавказская государственная академия» (г. Черкесск), в учебно-методическом центре ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России (г. Ессентуки);

определены перспективы практического использования полученных данных исследования, которые позволят расширить арсенал немедикаментозных методов лечения в амбулаторных условиях, разработать новые подходы к восстановительному лечению пациентов с колоректальным раком после хирургического лечения;

создана система практических рекомендаций использования на амбулаторном этапе медицинской реабилитации питьевых минеральных вод, лечебной физкультуры и чрескожной электронейростимуляции, что ведет к значимому улучшению качества жизни, снижению частоты поздних осложнений, минимизации инвалидности;

представлены предложения по дальнейшему совершенствованию медицинской реабилитации пациентов с КРР (T_1-$T_3N_0M_0$), включая лечебные физические факторы, которые могут использовать врачи-онкологи, физиотерапевты и врачи физической и реабилитационной медицины.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных, проверяемых данных и фактах, согласуется с опубликованными ранее результатами исследований по теме работы (Г.Н. Пономаренко, 2023; Н.Б. Корчажкина с соавт., 2017; Е.Е. Ачкасов с соавт., 2018; М.В. Епифанова с соавт., 2022; Е.Ф. Туровинина и соавт., 2018; Б.Р. Гильмутдинов и соавт., 2020; И.А. Тюзиков, 2022.);

идея базируется на анализе научной и практической деятельности в сфере восстановительного лечения пациентов с колоректальным раком;

установлены качественные и количественные совпадения полученных автором результатов в определении лечебных физических факторов и количества процедур, при этом имеет место значимые принципиальные отличия от существующих аналогов;

использованы результаты, полученные при работе на сертифицированном оборудовании, с использованием современных методов оценки и статистической обработки. Объем выборки пациентов, включенных в исследование, был достаточен для решения поставленных задач.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном наборе больных в соответствии с дизайном/протоколом работы, их обследовании; формировании электронной базы данных; выполнении математического анализа материала; обобщении результатов исследования (непосредственные и отдаленные); подготовке всех научных публикаций.

Соответствие темы диссертации требованиям паспорта специальности

По поставленным цели, задачам, полученным результатам диссертационное исследование соответствует пунктам 2 и 4 паспорта специальности 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия: изучение механизмов действия, предикторов и критериев эффективности и безопасности применения немедикаментозных лечебных факторов; разработка и внедрение здоровьесберегающих технологий превентивной, персонифицированной и цифровой медицины с использованием природных лечебных факторов и других средств немедикаментозной терапии.

Диссертация Джанибековой Алины Ахматовны на тему «Эффективность амбулаторной медицинской реабилитации пациентов после оперативного вмешательства по поводу колоректального рака», соответствует пп. 9-11 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г.

№ 842 (в действующей редакции) и не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 30 июня 2026 г. диссертационный совет принял решение присудить Джанибековой Алине Ахматовне учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 12 человек, из них 7 докторов наук по специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки), участвовавших в заседании, из 17 человек, входящих в состав совета, проголосовали за – 12 против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель
диссертационного совета
д.м.н., профессор Ефименко Наталья Викторовна

Ученый секретарь
диссертационного совета
к.м.н., доцент Чалая Елена Николаевна

30.06.2026 г.