

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Сидорова Дениса Борисовича на тему «Эффективность консервативных методов и подкожной хирургической коррекции в реабилитации больных раком молочной железы с поздней лимфедемой верхней конечности», представленной на соискание степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11. – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия

Актуальность темы исследования Сидорова Д.Б. не подлежит сомнению, поскольку рак молочной железы занимает первое место в структуре злокачественных новообразований среди женского населения во всем мире. Статистические данные свидетельствуют об интенсивном росте заболеваемости особенно среди женщин молодого, трудоспособного возраста, что делает это заболевание актуальной медицинской и социальной проблемой.

Вследствие лучевого, хирургического, токсического повреждения тканей, а позже - сдавления сосудов (лимфатических, кровеносных) и нервов рубцами возникают нарушения трофики, иннервации, сократительной способности мышц грудной клетки, плечевого пояса, верхней конечности, что приводит к развитию постмастэктомической лимфедемы.

Проблема своевременной диагностики и адекватного лечения лимфатических отеков верхних конечностей, несмотря на многочисленные исследования и публикации, остается актуальной для восстановительной медицины, что объясняется широкой распространенностью этого заболевания. Несмотря на многолетние исследования представителей различных научных школ, до сих пор отсутствует единый подход к реабилитации больных с

постмастэктомической лимфедемой. Авторы зачастую придерживаются диаметрально противоположных взглядов - используют консервативные методики и полностью отвергают хирургическую составляющую и наоборот.

Разработка и внедрение в клиническую и реабилитационную практику программы комплексного подхода лечения лимфатических отеков является в настоящее время очередной ступенью в процессе совершенствования способов, направленных на улучшение результатов лечения.

В связи с этим является актуальной необходимостью оценки комплексного применения консервативных и хирургических методов в реабилитации больных раком молочной железы с лимфедемой верхней конечности.

Цели и задачи, сформулированные в научной работе корректны и полностью решены. Работа основана на обследовании и лечении 200 больных раком молочной железы, у которых после лечения основного заболевания развилась поздняя лимфедема верхней конечности. Объем обследования больных, современный статистический анализ с свидетельствует о достоверности, доказательности и обоснованности положений и выводов диссертации.

Научная новизна работы заключается в том, что автором впервые доказано - комплексное применение преформированных физических факторов и подкожной хирургической коррекции позволяет существенно снизить степень выраженности лимфедемы непосредственно после лечения и в отдаленном периоде, превосходя по эффективности изолированное применение консервативных и хирургических методов. Автор впервые установил, что на степень выраженности поздней лимфедемы влияют возраст больных ($\chi^2 < 0,01$), наличие ограничения подвижности в плечевом суставе I-

II степени на стороне операции ($\chi^2=0,001$), наличие сопутствующей гипертонической болезни I-II степени ($\chi^2=0,003$), а также перенесенное рожистое воспаление ($\chi^2=0,02$), что необходимо учитывать при разработке программ реабилитации больных раком молочной железы.

Следует отметить важность для практического здравоохранения разработанный в рамках диссертационного исследования научно обоснованный алгоритм лечения поздней постмастэктомической лимфедемы с применением физических факторов и подкожной хирургической коррекции в зависимости от степени выраженности лимфедемы, возраста больных, а также наличия сопутствующей патологии.

Автореферат диссертации построен согласно современным требованиям. Принципиальных замечаний по основным положениям и оформлению автореферата нет. По теме диссертации опубликовано 24 печатных работы, из них 9 статей, из которых 5 в рекомендованных ВАК научных журналах, получен патент РФ на изобретение № 2540497 «Композиция для фильтрации и способ удаления жировой клетчатки». Выводы диссертационной работы четко вытекают из полученных результатов и полностью соответствуют поставленным задачам.

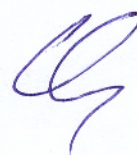
Заключение

Актуальность, научная новизна, достоверность и практическая значимость, представленные в автореферате, позволяют считать диссертационную работу Сидорова Дениса Борисовича «Эффективность консервативных методов и подкожной хирургической коррекции в реабилитации больных раком молочной железы с поздней лимфедемой верхней конечности», полностью соответствующую требованиям, установленным пунктом 9 Постановления Правительства РФ от 24 сентября

2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» с изменениями Постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 г. № 335 «О внесении изменений в присуждение ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.03.11. – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Internet» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.06.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д.850.019.01

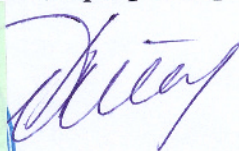
Заведующий 4 онкологическим (гинекологическим) отделением, д.м.н.



Д.С. Огай

Подпись д.м.н. Д.С. Огай заверяю

Главный врач ГБУЗ МО «МООД», д.м.н., профессор



В.Л. Асташов

ГБУЗ МО "Московский областной онкологический диспансер",

143900 г.о. Балашиха, ул. Карышева, 6. Тел.: +7 (495) 521-22-31, e-mail: info@gbuzmood.ru