

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 850.019.01 НА БАЗЕ  
ГАУЗ «МОСКОВСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР  
МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ И  
СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ГОРОДА МОСКВЫ» ПО ДИССЕРТАЦИИ  
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 04.08.2020, протокол №14  
о присуждении Сидорову Денису Борисовичу, гражданину РФ, ученой  
степени кандидата медицинских наук

Диссертация «Эффективность консервативных методов и подкожной  
хирургической коррекции в реабилитации больных раком молочной железы с  
поздней лимфедемой верхней конечности» по специальности 14.03.11 –  
восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура,  
курортология и физиотерапия принята к защите 28.05.2020 г. протокол №8  
диссертационным советом Д 850.019.01 при ГАУЗ «Московский научно-  
практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и  
спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы»,  
105120, г. Москва, ул. Земляной вал, д. 53 приказ ВАК Минобразования от  
12.08.2013 №436/нк.

Соискатель Сидоров Денис Борисович, 1976 года рождения

В 2002 году окончил факультет подготовки врачей для Ракетных и  
Сухопутных войск Военно-медицинской Академии имени С.М. Кирова (г.  
Санкт-Петербург) по специальности «Лечебное дело».

С 2002 по 2003 гг. проходил интернатуру по специальности «Хирургия» на  
базе Военно-медицинской Академии имени С.М. Кирова (г. Санкт-  
Петербург).

С 2005 по 2008 гг. проходил ординатуру по специальности «Хирургия» на  
базе Государственного института усовершенствования врачей МО РФ

В 2017 г. прошел профессиональную переподготовку по специальности  
«Физиотерапия».

В 2017 г. был прикреплен в качестве соискателя в ГАУЗ «Московский  
научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной



и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы», в отдел медицинской реабилитации.

Во время работы над диссертацией работал в ГБУЗ МО «Московский областной онкологический диспансер» в должности заведующего онкологическим отделением, где и работает в настоящее время.

Диссертация выполнена в ГАУЗ города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы» и ГБУЗ МО «Московский областной онкологический диспансер».

Научный руководитель – доктор медицинских наук Грушина Татьяна Ивановна, главный научный сотрудник отдела физиотерапии и рефлексотерапии ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» МЗ РФ

Научный консультант – доктор медицинских наук Забелин Максим Васильевич, заведующий кафедрой онкологии и радиационной медицины с курсом медицинской физики Медико - биологического университета инноваций и непрерывного образования ФГБУ «Государственный научный центр Федеральный медицинский биофизический центр им. А.И. Бурназяна ФМБА России»

Официальные оппоненты:

Герасименко Марина Юрьевна - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации ФГБУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения РФ

Ермощенко Мария Владимировна - кандидат медицинских наук, заведующий I хирургическим онкологическим отделением (онкомамологии и реконструктивной хирургии) ГБУЗ «Городская клиническая онкологическая больница №1» Департамента здравоохранения города Москвы, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения РФ в своем положительном заключении указала, что диссертационная работа Сидорова Д.Б. «Эффективность консервативных



методов и подкожной хирургической коррекции в реабилитации больных раком молочной железы с поздней лимфедемой верхней конечности» является законченной, самостоятельной научно - квалификационной работой, посвящённой актуальной проблеме повышению эффективности реабилитации больных раком молочной железы, что является существенным для восстановительной медицины.

Работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» ВАК при Министерстве образования и науки РФ, утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.11 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Отзыв обсужден на совместном заседании Центра лазерной и фотодинамической терапии опухолей МНИОИ им. П.А. Герцена - филиала ФГБУ «ИМИЦ радиологии» Минздрава России.

Протокол № 9 от «11» июня 2020 г. Отзыв подписан руководителем центра лазерной и фотодинамической терапии опухолей МНИОИ им. П.А. Герцена - филиала ФГБУ «ИМИЦ радиологии» Минздрава России д.м.н. Е.В. Филоненко и утвержден первым заместителем генерального директора ФГБУ «ИМИЦ радиологии» Минздрава России член-корр. РАН, д.м.н. А.А. Костиным.

Соискатель имеет 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».

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Сидоров Д.Б., Грушина Т.И. Эффективность применения преформированных физических факторов и подкожной хирургической коррекции в реабилитации больных раком молочной железы с поздней лимфедемой верхней конечности // Вестник восстановительной медицины. - 2019. - №6. - С.39-44



В статье анализируются результаты проведенного исследования, на основании которого был научно обоснован и разработан комплекс консервативных реабилитационных мероприятий и подкожной хирургической коррекции у больных раком молочной железы с поздней лимфедемой верхней конечности, эффективность которого превышает известные литературные данные.

2. Грушина Т.И., Сидоров Д.Б. Обоснованность междисциплинарного подхода к лечению постмастэктомической лимфедемы // Сибирский онкологический журнал. – 2020. - №1. - С.57–63

Статья посвящена оценке результатов комплексного использования консервативных мероприятий и липосакции, которое существенно повышает эффективность реабилитации больных раком молочной железы с поздней лимфедемой верхней конечности II–IV степени.

На автореферат поступили отзывы от заведующего 4 онкологическим (гинекологическим) отделением ГБУЗ МО «Московский областной онкологический диспансер» д.м.н. Огая Д.С. и от заместителя главного врача по хирургии Федерального научно-клинического центра ФМБА России д.м.н. Ищенко Р.В. Отзывы полностью положительные, критических замечаний не содержат. В деле имеются акты внедрения результатов диссертации в практику работы ГБУЗ МО «Московский областной онкологический диспансер» и ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы».

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их ведущими научными позициями по проблемам восстановительной медицины, в частности по направлениям, рассматриваемым в диссертации.

#### **Заключение диссертационного совета.**

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

впервые доказано, что комплексное применение физических факторов и подкожной хирургической коррекции приводит к существенному снижению выраженности поздней постмастэктомической лимфедемы II-IV степени как непосредственно после лечения так и в отдаленном периоде, существенно превышая эффективность изолированного применения методов



установлено, что проведение подкожной хирургической коррекции у больных раком молочной железы с постмастэктомической лимфедемой с применением модифицированной методики липосакции по Illoyz Y.G за счет устранения избыточного адипозного компонента - субстрата для накопления внеклеточной жидкости, позволяет снизить степень выраженности лимфедемы непосредственно после проведенного хирургического лечения и сохранить полученный положительный результат лечения в отдаленном периоде в 55,0% случаев

доказано, что сроки начала применения физических методов лечения относительно проведения подкожной хирургической коррекции (в пред- или послеоперационном периоде) существенно не влияют на эффективность комплексной реабилитации больных с поздней постмастэктомической лимфедемой II-IV степени

показано, что комплексное применение физических факторов (локальных низкочастотных электро- и магнитотерапии, пневматической компрессии) и подкожной хирургической коррекции позволяет существенно повысить исходно сниженные показатели качества жизни по данным опросника SF-36 по шкалам психического и физического здоровья.

установлено, что на степень выраженности поздней лимфедемы влияют возраст больных, наличие ограничения подвижности в плечевом суставе I-II степени на стороне операции, наличие сопутствующей гипертонической болезни I-II степени, а также перенесенное рожистое воспаление, что необходимо учитывать при разработке программ реабилитации больных раком молочной железы.

Теоретическая значимость исследования заключается в научном обосновании разработанного комплекса консервативных реабилитационных мероприятий с включением физических факторов и подкожной хирургической коррекции у больных раком молочной железы с поздней лимфедемой верхней конечности.

Применительно к проблематике диссертации результативно, то есть с получением обладающих новизной результатов проводилась комплексная оценка применения комплекса физиотерапевтических факторов и подкожной хирургической коррекции у больных раком молочной железы с поздней лимфедемой верхней конечности по данным современных



антропометрических, ультразвуковых методов исследования и изучения качества жизни больных.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и внедрены в практическое здравоохранение результаты комплексного применения преформированных физических факторов и подкожной хирургической коррекции, что позволяет существенно снизить степень выраженности лимфедемы непосредственно после лечения и в отдаленном периоде, превосходя по эффективности изолированное применение консервативных и хирургических методов.

Разработан алгоритм дифференцированного применения физических факторов и подкожной хирургической коррекции позволяющий осуществлять персонафицированный подход к реабилитации больных раком молочной железы с постмастэктомической лимфедемой. в зависимости от степени выраженности лимфедемы, возраста больных, наличия гипертонической болезни и рожистого воспаления в анамнезе.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: что результаты получены на сертифицированном оборудовании, исследование проведено на современном методическом уровне с участием 200 женщин, перенесших радикальное лечение рака молочной железы I - IIIc стадии, с поздней постмастэктомической лимфедемой верхней конечности, адекватно разделенных на группы.

Теория работы построена на проверяемых фактах и согласуется с опубликованными данными по теме диссертации.

Идея диссертации базируется на анализе клинических и экспериментальных литературных данных о механизмах улучшения лимфодинамики и возможности воздействия на различные звенья патогенеза постмастэктомической лимфедемы.

В работе использованы современные методики сбора и обработки полученных данных с помощью пакета прикладных программ STATISTICA 10 для Windows (StatSoft, США).

Личный вклад соискателя заключается в:

планировании исследования, создании дизайна, определении и обосновании цели и задач, выборе объекта исследования, обследовании и анализе данных 200 женщин, включенных в исследование. Автор освоил методы,



применяемые для оценки полученных результатов, выполнил статистический анализ и описание результатов основных клинических и инструментальных исследований, сформулировал выводы и основные положения, выносимые на защиту.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, определением задач, соответствующих цели работы, взаимосвязью выводов и поставленных задач. Диссертация соответствует требованиям п.9-11 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842. Недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах нет.

На заседании 04.08.2020г. диссертационный совет принял решение присудить Сидорову Денису Борисовичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 19 докторов наук по специальности 14.03.11-восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, из которых 7 докторов наук по отрасли медицинские науки, участвовавших в заседании, из 26 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за- 19, против - нет, недействительных бюллетеней нет.

Заместитель председателя диссертационного совета

д.м.н., профессор

Турова Елена Арнольдовна

Ученый секретарь диссертационного совета

д.м.н., профессор

Юрова Ольга Валентиновна

05.08.2020 г.