

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель генерального директора по науке

ФГБУ «НМИЦ радиологии»

Минздрава России

д.м.н., профессор Б.Я. Алексеев

« 02 »

2024г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Каспарова Бориса Сергеевича на тему: «Персонализированная реабилитация онкологических больных», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.6 – Онкология, лучевая терапия, 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационная работа Каспарова Бориса Сергеевича «Персонализированная реабилитация онкологических больных» посвящена сложным и актуальным вопросам современной онкологии и медицинской реабилитации.

Злокачественные новообразования молочной железы, предстательной железы и легкого суммарно составляют порядка 30% основного объема контингента онкологических больных в России, а также около 28% больных, наблюдавшихся 5 лет и более. Также ежегодно на территории нашей страны регистрируется более 150 тысяч новых случаев.

Современные подходы к лечению пациентов данных нозологий полностью основываются на достижениях фундаментальных и клинических медицинских технологий. Лекарственная противоопухолевая терапия, высокотехнологическая лучевая терапия и малоинвазивные хирургические технологии позволяют добиваться значительного увеличения продолжительности жизни у данных пациентов, делая максимально актуальными вопросы функционального состояния и качества жизни.

Ведущую роль в максимальном приближении пациента к нормальным социальным, психологическим и физиологическим условиям жизни играет медицинская реабилитация. За последние 20 лет появилось большое количество данных, подтверждающих эффективность применения физических факторов реабилитации в повышении качества жизни онкологических пациентов.

Эффективное использование реабилитационных технологий у онкологических больных диктует необходимость учета индивидуальных особенностей пациентов в рамках биопсихосоциального подхода, а изучение влияния технологий физической и реабилитационной медицины на бессобытийную выживаемость позволяет по-новому оценить подходы к комбинированному лечению онкологических пациентов.

Все вышеизложенное определило актуальность исследования, направленного на изучение персонализированного подхода в реабилитации онкологических больных.

Научная новизна диссертационного исследования

В ходе проведенного исследования были получены новые данные, представляющие научный интерес о непосредственных и отдаленных результатах лечения и реабилитации больных раком молочной железы, раком предстательной железы и раком легкого. Впервые доказано, что проведение

реабилитационных мероприятий в рамках персонализированного подхода позволяет улучшить показатели бессобытийной выживаемости больных раком молочной железы, раком предстательной железы, раком легкого. Продемонстрирована необходимость применения персонализированного подхода у данной категории пациентов для улучшения качества жизни и результатов лечения. Определены детерминанты эффективности применения технологий физической и реабилитационной медицины у пациентов с вышеназванными нозологиями. В исследовании доказано, что применение международной классификации функционирования (МКФ) позволяет более целостной оценить нарушения функционирования пациентов и составить индивидуальную, проблемно-ориентированную программу реабилитации для больных раком молочной железы, раком предстательной железы и раком легкого и оценить ее эффективность.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Полученные результаты, научные положения и рекомендации, внедрены в клиническую и педагогическую деятельность ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России в научном отделе инновационных методов терапевтической онкологии и реабилитации, хирургическом отделении опухолей молочной железы, хирургическом отделении торакальной онкологии, хирургическом онкоурологическом отделении, кафедры физической и реабилитационной медицины ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ, кафедры онкологии, детской онкологии и лучевой терапии ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России. Осуществление реабилитационных мероприятий в рамках персонализированного подхода с реализацией мультидисциплинарного принципа позволило значимо повысить показатели

эффективности лечения и реабилитации, а также улучшить бессобытийную выживаемость больных раком молочной железы, раком предстательной железы и раком легкого.

Представленные данные о детерминантах эффективности персонализированной реабилитации данного контингента больных на различных этапах лечения, показателях бессобытийной выживаемости создают основу для дальнейшего изучения этого вопроса.

Степень обоснованности и достоверность научных положений, выводов и рекомендаций

Диссертация является завершенным научным исследованием, которое было выполнено в научном отделе инновационных методов терапевтической онкологии и реабилитации ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России в соответствии с основными направлениями программы научных исследований. Диссертационная работа проводилась на базе клинических отделений ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России: хирургическом отделении опухолей молочной железы, хирургическом онкоурологическом отделении, хирургическом отделении торакальной онкологии и отделении реабилитации.

Научные положения диссертационной работы соответствуют паспортам специальностей: 3.1.6 – онкология, лучевая терапия, согласно пунктам 4 и 10; 3.1.33 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация по пунктам 1 и 10.

Достоверность полученных результатов и выводов не вызывает сомнения. Автором на достаточном для анализа клиническом материале (669 пациентов) показана эффективность применения персонализированного

подхода в реабилитации больных раком молочной железы, раком предстательной железы и раком легкого.

Личный вклад диссертанта состоит в разработке дизайна исследования, практической работе с пациентами на всех этапах исследования, проведении обобщения и статистической обработки полученных данных, обсуждении результатов исследования, формировании выводов и практических рекомендаций.

Результаты, полученные в ходе диссертационного исследования, соответствуют поставленной цели и задачам и представляют большой научный и клинический интерес. Положения диссертационной работы вытекают из результатов и являются обоснованными и взвешенными. Обработка данных осуществлялась при помощи современных статистических программ.

Результаты исследования были представлены в рамках заседания научного отдела инновационных методов терапевтической онкологии и реабилитации ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России. Основные положения диссертации доложены и обсуждены на XXII Российском онкологическом конгрессе (Москва, 13-15 ноября 2018 г.); 10 Съезде Ассоциации онкологов России (Нижний Новгород, 17-19 апреля 2019 г.); V Международном онкологическом форуме «Белые ночи» (Санкт-Петербург, 20-23 июня 2019 г.); XVII Международном конгрессе «Реабилитация и санаторно-курортное дело: критерии эффективности реабилитационного процесса» (Москва, 26-27 сентября 2019 г.); XXIII Российском онкологическом конгрессе (Москва, 12-14 ноября 2019 г.); Научно-практической конференции Ассоциации директоров центров и институтов онкологии и рентгенорадиологии стран СНГ и Евразии «Онкорезабилитация. Современные тенденции и перспективы» (Москва, 28-29 августа 2020 г.); VII Ежегодном Всероссийском конгрессе российского общества онкомаммологов (РООМ) «Инновации 2020 в диагностике и

лечения рака молочной железы» (Сочи, 03-05 сентября 2020 г.); VIII Всероссийском мультидисциплинарном форуме ROOM (Москва, 02 апреля 2021 г.); Внеочередном XII съезде онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии им. Н.Н. Трапезникова (Москва, 07-09 апреля 2021 г.); Интернет-конференции «Поддерживающая терапия в торакальной онкологии» (11 июня 2021 г.); IV Национальном конгрессе «Реабилитация – XXI век: Традиции и инновации» (Москва, 08-09 сентября 2021 г.); VIII Ежегодном конгрессе российского общества опухолей головы и шеи (Москва, 25-26 марта 2022 г.); VIII Международном онкологическом форуме «Белые ночи» (Санкт-Петербург, 27.06-03.07.2022 г.); Всероссийской юбилейной научно-практической конференции «Физическая и реабилитационная медицина: опыт и перспективы» (Санкт-Петербург, 17 марта 2023 г.); IX Международном онкологическом форуме «Белые ночи» (Санкт-Петербург, 03-08 июля 2023 г.); Международном форуме «Инновационная онкология» (Москва, 06-09 сентября 2023 г.).

Автор имеет 30 печатных работ, по материалам диссертации опубликовано 12 статей, в рецензируемых научных изданиях, включенных в список ВАК РФ. Получен 1 патент на изобретение РФ (патент на изобретение № 2755577 от 17.09.2021 «Способ лечения недержания мочи после радикальной простатэктомии у пациентов с диагнозом рак предстательной железы высокого и очень высокого риска»), 1 свидетельство о государственной регистрации базы данных №2022621619 «База данных больных раком молочной железы, инструментальных и статистических данных». Материалы работы вошли в национальные руководства «Санаторно-курортное лечение» (М., 2021, 2022), «Физическая и реабилитационная медицина» (М., 2023), Клинические рекомендации «Рак молочной железы» (2020, 2023), «Рак легкого» (2023). Подготовлено 2 учебно-методических пособия для обучающихся в системе высшего и дополнительного профессионального образования.

Общая характеристика работы

Диссертационная работа представлена на 266 страницах, содержит введение, 9 глав, заключение, выводы, практические рекомендации, список сокращений, список литературы и 6 приложений. Диссертация иллюстрирована 34 рисунками и 56 таблицами. Список литературы содержит 281 источник, из них 64 отечественных и 217 зарубежных.

Во введении раскрыта актуальность выбранной темы и обоснована необходимость проведения данного исследования.

Цель работы заключается в разработке и научном обосновании концепции персонализированной реабилитации онкологических больных с наиболее распространенными и социально значимыми видами злокачественных новообразований. Задачи диссертационного исследования четко сформулированы. Научная новизна и практическая значимость не вызывают сомнений. Задачи и положения, выносимые на защиту, четко и конкретно сформулированы, что дает возможность судить о значимости работы.

В первой главе автором представлен обзор литературы. Подробно описаны аспекты персонализированной медицины как ключевой концепции практического здравоохранения. Подробно рассмотрена современная структура онкологических заболеваний. Автором сформулированы принципы реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями с учетом отечественной и международной практики. В данной главе приведены результаты исследований применения технологий физической и реабилитационной медицины на различных этапах оказания медицинской помощи онкологическим больным.

Во второй главе подробно описан дизайн исследования, материалы, методы исследования и статистической обработки. Дана общая

характеристика 669 больных, которые получали лечение по поводу рака молочной железы, рака предстательной железы и рака легкого на базах хирургического отделения опухолей молочной железы, хирургического онкоурологического отделения, хирургического отделения торакальной онкологии и отделения реабилитации. Достоверность сделанных выводов подтверждается достаточным объемом выборки и корректной статистической обработкой данных.

В третьей главе представлены результаты собственных исследований. Подробно описаны результаты наукометрического анализа клинических исследований по применению технологий физической и реабилитационной медицины у больных РМЖ, РПЖ и РЛ. Определена доля исследований, посвященных данной тематике, в отечественных и иностранных источниках. Автор показал, что в общей доле доброкачественных исследований от 64% до 86% работ посвящены изучению эффективности физических упражнений и традиционных физических практик. Также сформированы рекомендованные доказательные профили технологий ФРМ в зависимости от уровня убедительности доказательств эффективности. На основании наукометрического анализа, разработан комплекс лечебных физических упражнений.

В четвертой главе проводится обсуждение полученных результатов клинических, функциональных, психофизиологических исследований, а также результатов исследования качества жизни и показателей ограничения жизнедеятельности у больных раком молочной железы на всех этапах лечения и реабилитации.

В пятой главе описаны результаты клинических, функциональных, психофизиологических исследований, а также результаты исследования качества жизни и показателей ограничения жизнедеятельности на всех этапах лечения и реабилитации у больных раком предстательной железы.

В шестой главе представлены результаты клинических, функциональных, психофизиологических исследований, а также результаты исследования качества жизни и показателей ограничения жизнедеятельности на всех этапах лечения и реабилитации у больных раком легкого.

В седьмой главе автор провел комплексную оценку эффективности применения технологий физической и реабилитационной медицины в нозологических группах. Отмечен факт увеличения эффективности в исследуемых группах в первую очередь за счет роста доли высокоэффективных результатов. Определены детерминанты эффективности применения технологий физической и реабилитационной медицины, в группе больных раком молочной железы – анамнестические параметры ($R=0,72$, $p=0,0024$), параметры толерантности к физической нагрузке и физической активности ($R=0,65$, $p=0,007$), ультразвуковые параметры кровотока верхних конечностей ($R=0,64$, $p=0,0029$); больных раком легкого – параметры функции внешнего дыхания и толерантности к физической нагрузке и физической активности; больных раком предстательной железы – анамнестические параметры ($R=0,83$, $p=0,0034$), параметры толерантности к физической нагрузке и физической активности ($R=0,65$, $p=0,022$), уродинамические параметры ($R=0,64$, $p=0,0034$). Проведено научное обоснование альтернативных стратегий выбора программ реабилитации путем построения дерева решений. Произведена сравнительная оценка риска развития вероятных неблагоприятных отдаленных результатов реабилитации, которая в исследуемых группах была ниже, чем в контрольных.

В восьмой главе представлены результаты оценки бессобытийной выживаемости в нозологических группах за 1-летний период. С применением мультивариантного анализа в моделях Кокса были определены переменные, убедительно влияющие на снижение риска наступления события при оценке

БСВ в группах больных раком молочной железы, раком предстательной железы и раком легкого.

В девятой главе (заключении) автором приведено критическое сопоставление собственных и литературных данных, представлены четкие практические рекомендации. Список литературы полностью соответствует ссылкам в тексте. Автореферат отражает основные положения диссертации.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Поставленные в диссертационной работе задачи успешно решены по пунктам, полученные результаты работы имеют научную и практическую значимость. Представленные выводы и практические рекомендации рекомендуется использовать в работе отделений, занимающихся злокачественными новообразованиями молочных желез, предстательной железы и легкого, а также реабилитационных отделений онкологических медицинских учреждений. Полученные автором знания о результатах оценки эффективности персонализированного подхода в реабилитации выше названных нозологических групп позволят их использовать в лечении данного контингента пациентов.

Обсуждение

В диссертации встречаются стилистические неточности и опечатки, однако они не снижают ценность проведенного исследования и не сказываются на общей положительной оценке представленной работы. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа Каспарова Бориса Сергеевича на тему «Персонализированная реабилитация онкологических больных», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.6 – онкология, лучевая терапия, 3.1.33 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, которая содержит решение важной для современной онкологии задачи по увеличению эффективности реабилитации больных раком молочной железы, раком предстательной железы и раком легкого.

Отзыв на докторскую диссертацию Каспарова Бориса Сергеевича на тему «Персонализированная реабилитация онкологических больных» обсужден и утвержден на совместном заседании отдела торакоабдоминальной онкохирургии и центра лазерной и фотодинамической диагностики и терапии опухолей МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России от 23 апреля 2024 г., протокол № 7.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов с включением данных о применении персонализированного подхода в медицинской реабилитации, как инструмента повышения эффективности реабилитационных мероприятий и улучшения бессобытийной выживаемости у больных раком молочной железы, раком предстательной железы, раком легкого, представленная

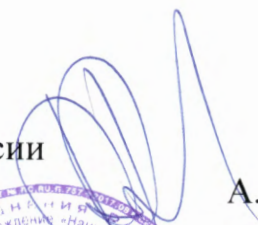
диссертация Каспарова Бориса Сергеевича соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013г. № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017 г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1168 от 01.10.2018 г., № 1539 от 11.09.2021 г., № 415 от 18.03.2023 г.; № 1786 от 26.10.2023 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.6 онкология, лучевая терапия 3.1.33 – восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация.

Заведующая центром лазерной
и фотодинамической диагностики
и терапии опухолей
МНИОИ им. П.А. Герцена –
филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России
профессор, д.м.н.



Е.В. Филоненко

Заместитель генерального директора
по хирургии
ФГБУ «НМИЦ радиологии»
Минздрава России, заведующий отделом
торакоабдоминальной онкохирургии
МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал
ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России
доцент, д.м.н



А.Б. Рябов

Подписи профессора, д.м.н. Е.В. Филоненко
и доцента, д.м.н. А.Б. Рябова «заверяю»:

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ радиологии» МЗ РФ



Е.П. Жарова

«2» мая 2024 г.