

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

к.м.н., доцент

Е.Д. Божкова

«16» *марта* 2026 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

о научно-практической значимости диссертации

Кувайской Анастасии Андреевны

на тему: «Неврологические осложнения у больных раком молочной железы после проведения противоопухолевого лечения и оптимизация их медицинской реабилитации», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 – Неврология (медицинские науки)

Актуальность темы выполненной работы

Высокая распространенность, значительные показатели заболеваемости, смертности, частоты инвалидизации, а также серьезные социальные и экономические последствия обуславливают актуальность исследований, посвященных оптимизации диагностических и терапевтических подходов у пациентов с раком молочной железы (РМЖ) и неврологическими осложнениями. В последние годы наблюдается стремительное увеличение заболеваемости РМЖ, что может быть обусловлено как дополнительным воздействием внешних онкогенных факторов, так и улучшением выявляемости данного заболевания благодаря повсеместному применению маммографического скрининга. На фоне успехов лечебно-диагностических мероприятий, проводимых онкологической и химиотерапевтической службами, увеличивается выживаемость пациентов с РМЖ.

Необходимо отметить, что противоопухолевая терапия может приводить к развитию ряда нежелательных явлений, наиболее частыми из которых являются неврологические осложнения. Неврологическая токсичность как осложнение лекарственной противоопухолевой терапии включает в себя поражение центральной и периферической нервной системы. Неврологические осложнения с вовлечением периферической нервной системы выявляются как минимум у 15–20% пациентов с РМЖ и проявляются в виде различных клинико-неврологических форм периферической нейротоксичности, таких как моно- и полиневропатии, брахиоплексопатии, поражения периферических отделов вегетативной нервной системы (ВНС). Считается, что вовлечение в патологический процесс ВНС влияет на функциональную деятельность, качество и продолжительность жизни пациентов. Значительное число нежелательных явлений, отмечаемых пациентами с РМЖ

после завершения лечения (хирургические вмешательства, лучевая, химическая, гормональная и / или таргетная терапия), требует разработки оптимальных превентивных и терапевтических подходов, учитывающих особенности каждого пациента.

Таким образом, тема диссертационной работы А.А. Кувайской является актуальной как с научной, так и с практической точек зрения, а полученные данные могут служить дополнительными прогностическими критериями течения заболевания и эффективности проводимой терапии.

Объем и содержание работы

Объем и структура работы замечаний не вызывает. Текст диссертации, включающей введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, главу собственных исследований, обсуждение результатов, выводы, практические рекомендации, список литературы и приложение, представлен на 161 странице машинописного текста. Численные данные систематизированы в 29 таблицах. Список литературы включает 313 источников (48 отечественных и 265 зарубежных).

Цель исследования

Изучить неврологические осложнения у больных раком молочной железы после проведения противоопухолевой терапии с целью оптимизации программ медицинской реабилитации.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна исследования определяется тем, что автором впервые описан комплекс возможных неврологических осложнений со стороны периферической и вегетативной нервной системы у больных РМЖ после проведения противоопухолевой терапии. Проведена оценка состояния данной категории пациентов при прохождении 3-го этапа медицинской реабилитации (МР). Впервые дано научное обоснование системному подходу к проведению реабилитационных мероприятий на 3-м этапе, направленных на коррекцию неврологических осложнений, вегетативной дисфункции, когнитивных и эмоциональных нарушений (уровень тревоги и депрессии, качество сна), а также астенического синдрома, отраженных в доменах Международной классификации функционирования, ограничения деятельности и здоровья (МКФ). В исследовании впервые получены данные о положительном влиянии применения алгоритма реабилитационных мероприятий 3-го этапа МР, разработанного с учетом доменов МКФ, на качество жизни пациентов с РМЖ при неврологических осложнениях.

Обоснованность и достоверность использованных методов, полученных результатов и положений

Обоснованность полученных результатов, научных положений, выводов, практических рекомендаций, отраженных в диссертационной работе, подтверждается адекватно сформулированными целью и задачами исследования, достаточным объемом анализируемой выборки пациентов, полнотой используемых методов исследования и описания результатов

работы. Достоверность полученных данных обеспечена статистической обработкой полученных результатов, выполненной на достаточном уровне. Выводы, положения, выносимые на защиту, и практические рекомендации полностью основаны на результатах проведенных исследований, логично вытекают из материалов диссертации и соответствуют поставленным задачам.

В частности, было обследовано 120 женщин с РМЖ I–II стадии, проходивших лечение на базе ФГБУ ФНКЦРиО ФМБА России, где основная группа (ОГ) состояла из 60 пациентов возрастной категории 20–76 лет (средний возраст $54,1 \pm 13,4$ года). Пациентам проводились реабилитационные мероприятия, направленные на коррекцию неврологических осложнений, на 1-м и 3-м этапах МР. Группу сравнения (ГС) составили 60 пациентов в возрасте от 22 до 78 лет (средний возраст $56,7 \pm 13,7$ года), сопоставимых с ОГ по полу и возрасту, которым МР проводилась только на 1-м этапе. Группа контроля (ГК) состояла из 30 человек, возраст которых варьировался от 20 до 72 лет ($53,5 \pm 13,8$ года), которые не имели хронических заболеваний в стадии декомпенсации и были сопоставимы с ОГ и ГС по полу и возрасту.

Пациентам с РМЖ было проведено клинично-неврологическое обследование, которое включало оценку жалоб больного, анамнеза заболевания, исследование неврологического статуса.

Для диагностики кардиоваскулярной формы автономной нейропатии (КАН) применялись стандартизованные кардиоваскулярные тесты (КВТ). Регистрация (электрокардиографии) ЭКГ проводилась при помощи электрокардиографа двенадцатиканального ЭК12Т-01- «Р-Д»/141. Регистрация суточного мониторирования ЭКГ проводилась с использованием системы холтеровского мониторирования (ХМ) «Кардиотехника» (ИНКАРТ, Санкт-Петербург). Когнитивные функции оценивались с помощью краткой шкалы оценки психического статуса (Mini-Mental State Examination) – MMSE. Для исследования уровня тревоги и депрессии применялись госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS), шкала ситуативной и личностной тревожности Спилберга-Ханина, шкала депрессии Бека. Оценка качества сна проводилась по Индексу выраженности бессонницы (ISI). Для оценки выраженности астенических расстройств применялась Субъективная шкала оценки астении (Multidimensional Fatigue Inventory, MFI-20). Показатели качества жизни оценивались с помощью опросника SF-36.

Полученные результаты были подвержены статистическому исследованию при помощи пакета программ Statistica 10.0 (StatSoft, США) и Microsoft Excel 2010. Все полученные данные обработаны статистически, при этом был использован анализ на статистическую достоверность. Выводы целиком основаны на результатах проведенных исследований и вытекают из материалов диссертации.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В работе показана необходимость выявления неврологических осложнений, эмоционально-волевых расстройств и астенического синдрома после противоопухолевого лечения с целью дальнейшего формирования набора доменов МКФ и проведения 3-го этапа

МР пациентам с РМЖ. Применение программы МР для больных РМЖ позволяет не только обеспечить профилактику развития и прогрессирования осложнений, но и существенно улучшить качество жизни данной категории пациентов. В ходе исследования были разработаны и опубликованы методические рекомендации «Методические основы онкореконвализации на базе ФГБУ ФНКЦРиО ФМБА России».

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты, полученные автором, сформулированные на их основе выводы и практические рекомендации могут иметь практическое применение в здравоохранении как в стационарных условиях, так и на амбулаторном этапе для своевременного выявления неврологических осложнений противоопухолевой терапии и оптимального подбора реабилитационных мероприятий. Разработанный алгоритм реабилитационных мероприятий 3-го этапа МР может быть рекомендован к использованию среди специалистов, работающих с данным контингентом больных.

Полученные в ходе научного исследования данные нашли применение на кафедре неврологии, нейрохирургии и медицинской реабилитации медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова Института медицины, экологии и физической культуры ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет». Набор доменов МКФ используется в практике работы отделения реабилитации федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр медицинской радиологии и онкологии» Федерального медико-биологического агентства России.

Полнота изложения результатов диссертации в опубликованных работах

По теме диссертации опубликовано 20 научных работ, включая 4 статьи в рецензируемых изданиях из перечня ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации (из них 2 статьи – в журналах, входящих в международную реферативную базу Scopus), 1 методические рекомендации и 15 тезисов, входящих в сборники материалов международных и всероссийских конференций. Работа написана грамотным литературным языком, легко читается. Имеющиеся стилистические погрешности и опечатки легко исправимы.

Заключение

Диссертационная работа Кувайской Анастасии Андреевны на тему **«Неврологические осложнения у больных раком молочной железы после проведения противоопухолевого лечения и оптимизация их медицинской реабилитации»**, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Беловой Людмилы Анатольевны, является законченной научной квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи - изучение неврологических осложнений у больных раком молочной железы после проведения противоопухолевой терапии с целью оптимизации программ медицинской реабилитации, снижения прогрессирования

