

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Дружинина
Дмитрия Сергеевича на диссертационную работу Кувайской Анастасии
Андреевны на тему: «Неврологические осложнения у больных раком
молочной железы после проведения противоопухолевого лечения и
оптимизация их медицинской реабилитации», представленную
Диссертационный совет 21.2.066.02, созданный на базе ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, к защите на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
3.1.24 Неврология (медицинские науки)**

Актуальность темы выполненной работы

Несмотря на растущую эффективность лечения РМЖ и увеличение числа выживших пациентов, противоопухолевая терапия несет в себе риск побочных эффектов, которые могут проявляться нарушениями в работе нервной системы, в том числе вегетативной, что существенно снижает функциональные возможности и качество жизни больных.

Диссертационное исследование Кувайской Анастасии Андреевны посвящено важному вопросу неврологии – изучению неврологических осложнений у больных раком молочной железы (РМЖ) после проведения противоопухолевой терапии с целью оптимизации программ медицинской реабилитации (МР).

Учитывая частое появление осложнений, затрагивающих нервную систему, таких как регионарные компрессионно-ишемические мононевропатии, брахиоплексопатии, периферическая полинейропатия, скаленус-синдром, расстройства вегетативной функции во время противоопухолевого лечения, необходимо регулярно оценивать неврологическое состояние пациентов с РМЖ после завершения терапии, что имеет важное значение для прогноза течения болезни.

Большинство возникающих у пациентов после окончания противоопухолевой терапии осложнений, предполагает необходимость создания эффективных

стратегий реабилитации с учётом индивидуальных особенностей каждого пациента.

Степень достоверности результатов и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов, полученных диссертантом в ходе исследования, не вызывает сомнений.

Полученные в ходе диссертационного исследования результаты можно считать достоверными, поскольку они базируются на четко сформулированной цели, достаточном объеме наблюдений и четких определенных критериях включения в исследование.

Работа демонстрирует современные методы исследования, которые соответствуют поставленным задачам. Выводы логически следуют из результатов проведенного исследования и подкреплены соответствующими аргументами. Статистическая обработка материала выполнена методами описательной статистики с использованием программы MS Office Excel, пакета программ Statistica 10.0 (StatSoft, США).

Научная новизна

Впервые в исследовании описано комплексное проявление неврологических осложнений — расстройств периферической и вегетативной нервной системы у пациентов с РМЖ после проведения противоопухолевой терапии, а также проведена оценка состояния больных на 3 этапе МР. В ходе исследования впервые предоставлено научное обоснование применению системного подхода при реализации реабилитационных мероприятий на 3 этапе, ориентированных на устранение неврологических осложнений, вегетативной дисфункции, когнитивных и эмоциональных расстройств (включая уровень тревожности и депрессии, качество сна) а также астенического синдрома, что отражено в ключевых категориях Международной классификации функционирования, ограничения деятельности и здоровья (МКФ). В работе впервые был разработан алгоритм реабилитационных мероприятий 3-го этапа МР

с учетом доменов МКФ и получены данные о положительном его влиянии на качество жизни пациентов с РМЖ при неврологических осложнениях.

Значимость выводов и рекомендаций, полученных в диссертации, для науки и практики

Полученные в рамках диссертационного исследования А.А. Кувайской данные демонстрируют свою актуальность и применимость как в теоретическом, так и в практическом аспектах.

Выявление неврологических осложнений, нарушений когнитивной, эмоционально-волевой сфер и астенического синдрома у пациентов с РМЖ после противоопухолевого лечения дает возможность определить соответствующие домены МКФ для проведения реабилитационных мероприятий на 3-м этапе МР. Такой целенаправленный подход обеспечивает профилактику развития и прогрессирования осложнений, а также способствует существенному повышению качества жизни данной категории пациентов.

Общая характеристика диссертационной работы

Объем представленной диссертации составляет 161 страницу. Структура научной работы включает: введение, обзор литературы, раздел, посвященный материалам и методам исследования, главу с собственными результатами, обсуждение полученных данных, выводы, практические рекомендации, список использованной литературы и приложение объемом 9 страниц, 29 таблиц. Библиографический список насчитывает 313 источников, из которых 48 относятся к отечественным авторам, 265 – к зарубежным, включая четыре публикации автора.

Введение обосновывает актуальность выбранной темы и четко определяет цель и задачи исследования. Данный литературный обзор представляет собой комплексный анализ актуальных научных данных о неврологических осложнениях, возникающих у пациентов с РМЖ в результате противоопухолевой терапии. Подчеркивается, что реабилитационные стратегии являются неотъемлемым компонентом в процессе восстановления пациентов и существенного повышения их качества жизни. Представленный обзор литературы

выполнен на высоком уровне, подчеркивая обширные знания автора и его глубокую осведомленность в рамках рассматриваемой темы.

Вторая глава раскрывает материалы и методы, использованные в исследовании. В ней определены критерии включения и исключения, показана характеристика исследуемых групп. Обследовано 120 женщин с РМЖ I–II стадии, получавших лечение в ФГБУ ФНКЦРиО ФМБА России, где основную группу (ОГ) составили 60 пациентов (средний возраст — $54,1 \pm 13,4$ года), группу сравнения (ГС) - 60 женщин (средний возраст — $56,7 \pm 13,7$ лет), сопоставимых по полу и возрасту с ОГ. Группа контроля включала 30 женщин (средний возраст — $53,5 \pm 13,8$ лет), не страдающих хроническими заболеваниями в стадии обострения, а также соответствующих по полу и возрасту пациентам ОГ и ГС. МР на 1 и 3 этапах проводилась пациентам ОГ, в то время как ГС получала только 1 этап МР.

Также описаны применяемые клинические (клинико-неврологическое обследование) и инструментальные методы обследования (стандартизированные кардиоваскулярные тесты (КВТ), ЭКГ, суточный мониторинг сердечного ритма). Среди основных шкал и опросников, применяемых для оценки состояния больных РМЖ использовались: шкала оценки психического статуса MMSE, госпитальная шкала тревоги и депрессии HADS, шкала ситуативной и личностной тревожности Спилберга–Ханина, шкала депрессии Бека, индекс выраженности бессонницы ISI, субъективная шкала оценки астении MFI-20, опросник SF-36. Обработка данных выполнялась с помощью программ Statistica 10.0 (StatSoft, США) и Microsoft Excel 2010.

Учитывая диагностированные неврологические осложнения, разработан алгоритм реабилитации для пациентов с РМЖ на 3-м этапе МР, с последующей оценкой его результативности.

В третьей главе представлены результаты исследования, которые охватывают широкий спектр данных: от клинических проявлений до объективных показателей ЭКГ, холтеровского мониторирования (ХМ) ЭКГ и кардиоваскулярных проб, что нашло отражение в категориях МКФ. Снижение

тяжести неврологических осложнений наблюдалось благодаря разработанному алгоритму реабилитации на 3 этапе МР на основании набора доменов МКФ.

Четвертая глава посвящена обсуждению результатов, полученных в рамках данного исследования, демонстрирует положительные результаты в виде снижения неврологических осложнений, детализирует комплекс реабилитационных мероприятий. Своевременное проведение системы реабилитационных мероприятий позволяет решить спектр проблем, с которыми сталкиваются пациенты с РМЖ, что в свою очередь положительно сказывается на восстановлении трудоспособности и возврате к исполнению профессиональных функций.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Разработанные автором рекомендации обладают потенциалом для практического внедрения и будут актуальными в профессиональной среде специалистов, работающих в повседневной медицинской практике с пациентами, получающими противоопухолевую терапию, где важно вовремя оценить состояние нервной системы, в том числе периферической и вегетативной, также когнитивные функции, эмоционально-волевую сферу, наличие астенических проявлений для составления необходимого перечня реабилитационных мероприятий на 3 этапе МР.

Сведения о полноте опубликованных научных работах

Результаты исследования представлены в 20 научных работах, в том числе в 4 статьях, опубликованных 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 методических рекомендациях и 15 тезисах, входящих в сборники материалов международных и всероссийских конференций.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Диссертационная работа выполнена в рамках специальности 3.1.24 «Неврология». Автореферат Кувайской А.А. в полной мере отражает содержание

диссертации, оформление автореферата соответствует требованиям ВАК Минобрнауки России.

Вопросы и замечания по работе

Принципиальных замечаний по существу работы не возникало. Работа заслуживает положительной оценки. При ознакомлении с диссертацией к автору возникли вопросы, которые носят дискуссионный характер и не влияют на общую положительную оценку рецензируемой диссертационной работы:

1. Чем обусловлен выбор не рандомизированного дизайна исследования?
2. Как дифференцировались токсические и компрессионные нейропатии?
3. Почему не использованы методы ЭНМГ?
4. Почему выбрана шкала MMSE, а не MoCA?
5. В чем принципиальное отличие предложенного алгоритма от существующих программ?
6. Можно ли воспроизвести алгоритм в других учреждениях?
7. В чем заключается принципиальная новизна по сравнению с существующими исследованиями CIPN?
8. Какие компоненты реабилитации внесли наибольший вклад в улучшение состояния?

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 научной задачи - на основе анализа неврологических осложнений, проявляющихся со стороны периферической и вегетативной нервной систем, у больных РМЖ после проведения противоопухолевой терапии создать набор доменов МКФ с целью оптимизации программ медицинской реабилитации, имеющей существенное

практическое значение - ранняя диагностика осложнений, в том числе неврологических, включение их в реабилитационный диагноз, и разработка эффективной программы реабилитации на 3 этапе МР, что будет способствовать замедлению развития осложнений, улучшению качества жизни.

Диссертационная работа Кувайской Анастасии Андреевны на тему: «Неврологические осложнения у больных раком молочной железы после проведения противоопухолевого лечения и оптимизация их медицинской реабилитации», полностью соответствует требованиям п.п. 9, 10, 11, 13, 14 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842 (с изменениями, в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Кувайская Анастасия Андреевна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24 Неврология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Профессор кафедры нервных болезней
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет),
доктор медицинских наук (научная специальность:
3.1.24. Неврология)
(Медицинские науки), профессор

Дмитрий Сергеевич Дружинин

« 08 » _____ 04 _____ 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Дружинина Дмитрия Сергеевича заверяю:

Ученый секретарь Ученого Совета
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет),
доктор медицинских наук, профессор



Ольга Николаевна Воскресенская

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

Адрес: Российская Федерация, 119048, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2,
Телефон: 8(499)248-53-83

Адрес электронной почты: rectorat@staff.sechenov.ru.

Официальный интернет-сайт: <https://www.sechenov.ru>.