

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России



А.М. Беляев

«19» ноября 2023 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Диссертация «Персонализированная реабилитация онкологических больных» выполнена в научном отделе инновационных методов терапевтической онкологии и реабилитации федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные консультанты:

- Беляев Алексей Михайлович, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, директор ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России,
- Ковлен Денис Викторович, доктор медицинских наук, доцент, начальник кафедры физической и реабилитационной медицины ФГБВОУ ВПО «ВМедА им. С.М. Кирова» Минобороны России.

В период подготовки диссертации соискатель Каспаров Борис Сергеевич являлся научным сотрудником (с 2018 г.) и старшим научным сотрудником (с 2023 г.) научного отдела инновационных методов терапевтической онкологии и реабилитации, заместителем главного врача по амбулаторной помощи федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2008 г. Каспаров Борис Сергеевич окончил федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации по специальности «Лечебное дело». В 2009 г. окончил интернатуру по специальности «хирургия» в ФГБВОУ ВО ВмедА им. С.М. Кирова. В 2011 году окончил клиническую ординатуру по специальности «травматология и ортопедия» в ФГУ «СПбНЦЭПР им. Г.А. Альбрехта» ФМБА России. С 2011 по 2015 гг. проходил обучение в заочной аспирантуре в ФГУ «СПбНЦЭПР им. Г.А. Альбрехта» ФМБА России. С 2016 года является заведующим клинико-диагностическим отделением ФГБУ «НИИ

онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России. В 2017 году окончил интернатуру по специальности «онкология» в НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова. С 2018 года является научным сотрудником, с 2023 года – старшим научным сотрудником научного отдела инновационных методов терапевтической онкологии и реабилитации. С 2019 года является заместителем главного врача по амбулаторной помощи ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России.

В 2016 году в диссертационном совете, созданном при ФГУ «НИИ травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена» Минздравсоцразвития России, успешно защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему «Роль и место операции поллицизации при врожденной и приобретенной патологии кисти» по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия, научный руководитель – д.м.н. профессор Шведовченко Игорь Владимирович.

По итогам обсуждения диссертации **«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, принято следующее заключение: диссертация является самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой, имеющей элементы научной новизны, научно-практическое значение, посвященной изучению роли персонализированного подхода в реабилитации пациентов онкологического профиля.

Актуальность представленного исследования

Высокий уровень заболеваемости и смертности во всем мире вследствие онкологических заболеваний значительно влияет на трудоспособность, уровень инвалидизации, качество и продолжительность жизни населения. По данным специалистов ВОЗ заболеваемость злокачественными новообразованиями в мире будет расти и наибольший прирост будет наблюдаться в развивающихся странах, так к 2030 году число ежегодно регистрируемых в мире случаев рака превысит 22,2 миллиона и 13 миллионов умрет от него. В структуре онкологической заболеваемости на протяжении многих лет у женщин безусловным лидером является рак молочной железы (25,1%), у мужчин таковым является рак легкого (16,8%). В 2013 году ВОЗ выработала План действий по борьбе с неинфекционными заболеваниями на 2013-2030 гг., целью которого является снижение преждевременной смертности от них на 25%.

В Российской Федерации в рамках реализации национальных проектов и федеральных целевых программ планируется активное снижение смертности от онкологических заболеваний, снижение первичной заболеваемости, инвалидизации. Данные цели планируется реализовать путем улучшения доступности за счет организации центров амбулаторной онкологической помощи, обеспечении населения разных регионов страны специализированной,

в том числе высокотехнологичной, медицинской помощью, внедрения клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи и реабилитации. Вместе с тем, уровень первичной инвалидности в России в следствие злокачественных новообразований в течение многих лет занимает второе место после болезней системы кровообращения и занимает порядка 25% в общей структуре инвалидности, а анализ динамики данного показателя показывает неуклонный ее рост.

Особенностью инвалидности онкологических пациентов является ее тяжесть и сравнительно низкий процент реабилитации. По данным отечественных авторов, от 70 до 90% больных, впервые освидетельствованных в бюро медико-социальной экспертизы, признаются инвалидами I-II групп.

Результаты лечения онкологических заболеваний определяются рядом объективных факторов, к которым относятся стадия заболевания, гистотип и степень дифференцировки опухоли, возраст и коморбидность пациента, наличие осложнений основного лечения, психологический статус пациента. В настоящее время наиболее эффективными признаны комбинированные методы лечения злокачественных новообразований. Однако, несмотря на достигаемый клинический результат, качество жизни, показатели трудоспособности достаточно страдают, тем самым, снижая эффективность высокотехнологичной помощи, и актуализируя реабилитационный этап лечения пациента. В настоящее время в отечественной практике отмечается выраженный дефицит научно обоснованных исследований, посвященных применению реабилитационных технологий у онкологических пациентов. Одной из причин является устоявшееся мнение о вреде применения физических факторов в реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями. Также сильно разнятся методологические подходы к оценке эффективности технологий, в том числе и реабилитационных. Большой разброс представлений о данных подходах связан с отсутствием единых стандартов выполнения научных исследований, часто не имеющих строгой научной доказательной базы. В настоящее время поиск и оценка технологий осуществляется с помощью наукометрического анализа – методологии обработки научных знаний, позволяющей проследить их эволюцию через измерения и статистическую обработку современных баз данных.

Использование доказательных подходов для определения эффективности реабилитационных технологий в целом является одним из приоритетных направлений развития здравоохранения, а также физической и реабилитационной медицины в частности. Разработка и внедрение данных методов применения лечебных физических факторов также укладывается в концепцию развития персонализированной реабилитации, направленной на повышение ее эффективности и безопасности путем индивидуализации. Применение реабилитационных мероприятий, основанных на генетических, функциональных и клинических критериях, учитывающих как особенности отечественного здравоохранения, так и международный опыт решает проблему

поиска детерминант эффективности комплексной реабилитации онкологических пациентов.

Актуальность научного обоснования стратегии персонализированной реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями также продиктована рядом особенностей применения этих технологий, основанных на лечении пациентов с учетом анатомо-физиологических, психосоциальных особенностей организма и является одним из приоритетных направлений развития фундаментальной и практической медицины, включенных в национальный проект «Здравоохранение» (2018 г.).

Научная новизна представленного исследования

Применена методология персонализированного подхода к использованию технологий физической и реабилитационной медицины у больных ранним раком молочной железы, раком легкого, раком предстательной железы на фоне комплексного противоопухолевого лечения, основанная на анализе и учете исходных анамнестических, клинических, функциональных и инструментальных показателей, а также показателей качества жизни и ограничения жизнедеятельности

Впервые выполнен наукометрический анализ доказательных исследований по оценке эффективности технологий физической и реабилитационной медицины у больных ранним раком молочной железы, раком легкого, раком предстательной железы

Доказано, что на фоне комплексного противоопухолевого лечения и применения технологий физической и реабилитационной медицины с доказанной эффективностью в рамках персонализированного подхода отмечено достоверное увеличение бессобытийной выживаемости и улучшение качества жизни больных ранним раком молочной железы, раком предстательной железы, раком легкого.

Проведен комплексный анализ эффективности и верифицированы детерминанты эффективности медицинской реабилитации у больных ранним раком молочной железы, раком легкого, раком предстательной железы. Определен состав, структура и вклад детерминант эффективности в формирование суммарного лечебного эффекта медицинской реабилитации у пациентов на фоне комплексного противоопухолевого лечения.

Разработан новый способ консервативного лечения недержания мочи после радикальной простатэктомии у больных раком предстательной железы высокого и очень высокого риска, включающий тренировку мышц тазового дна с использованием прибора биологической обратной связи, получен 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».

Обоснованность и достоверность результатов исследования

Полученные результаты работы обладают высокой степенью достоверности, что подтверждается статистическим анализом необходимого объема выборки (669 больных), рациональным распределением пациентов на группы и подгруппы, тщательным подбором пациентов в контрольную группу. Применены стандартные принципы лечения исследуемой категории пациентов в соответствии с клиническими рекомендациями. Используются наиболее актуальные и эффективные современные диагностические шкалы. Анализ полученных результатов исследования производился при помощи различных современных статистических методов анализа.

Апробация результатов работы проведена на заседании научного отдела инновационных методов терапевтической онкологии и реабилитации ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России 21.08.2023, протокол №9. Основные положения диссертации доложены и обсуждены на XXII Российском онкологическом конгрессе (13-15 ноября 2018, Москва); 10 Съезде Ассоциации онкологов России (17-19 апреля 2019, Нижний Новгород); V Международном онкологическом форуме «Белые ночи» (20-23 июня 2019, Санкт-Петербург); XVII Международном конгрессе «Реабилитация и санаторно-курортное дело: критерии эффективности реабилитационного процесса» (26-27 сентября 2019, Москва); XXIII Российском онкологическом конгрессе (12-14 ноября 2019, Москва); Научно-практической конференции Ассоциации директоров центров и институтов онкологии и рентгенорадиологии стран СНГ и Евразии «Онкорезабилитация. Современные тенденции и перспективы» (28-29 августа 2020, Москва); VII Ежегодном Всероссийском конгрессе российского общества онкоматологов (РООМ) «Инновации 2020 в диагностике и лечении рака молочной железы» (03-05 сентября 2020, Сочи); VIII Всероссийском мультидисциплинарном форуме РООМ (02 апреля 2021, Москва); Внеочередном XII съезде онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии им. Н.Н. Трапезникова (07-09 апреля 2021, Москва); Интернет-конференции «Поддерживающая терапия в торакальной онкологии» (11 июня 2021); IV Национальном конгрессе «Реабилитация – XXI век: Традиции и инновации» (08-09 сентября 2021, Москва); VIII Ежегодном конгрессе российского общества опухолей головы и шеи (25-26 марта 2022, Москва); VIII Международном онкологическом форуме «Белые ночи» (27.06-03.07.2022, Санкт-Петербург); Всероссийской юбилейной научно-практической конференции «Физическая и реабилитационная медицина: опыт и перспективы» (17 марта 2023, Санкт-Петербург); IX Международном онкологическом форуме «Белые ночи» (03-08 июля 2023, Санкт-Петербург); Международном форуме «Инновационная онкология» (06-09 сентября 2023, Москва).

Научно-практическая значимость исследования

Сформулирована и научно обоснована концепция персонализированной реабилитации онкологических больных, которая определяет взаимосвязь между

эффективностью применения технологий физической и реабилитационной медицины и анамнестическими, клиническими, функциональными и психофизиологическими показателями пациентов.

Разработана методология изучения лечебных эффектов при комплексном использовании технологий физической и реабилитационной медицины у больных раком молочной железы, раком легкого, раком предстательной железы. Полученные результаты проанализированы и доказано преимущество их комбинированного применения.

Апробирован персонализированный подход, позволяющий применить технологии физической и реабилитационной медицины с учетом анамнестических, клинических, функциональных и психофизиологических показателей, а также показателей качества жизни и ограничения жизнедеятельности при высоком прогнозе эффективности реабилитации.

Определены детерминанты эффективности реабилитации у больных раком молочной железы, легкого, предстательной железы как наиболее информативные анамнестические, клинические, функциональные и психофизиологические показатели пациента, позволяющие спрогнозировать эффективность применения реабилитационных технологий.

Внедрение результатов исследования

Результаты диссертационного исследования могут быть рекомендованы для применения в медицинских учреждениях, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным с первично операбельными опухолевыми процессами в молочной железе, легком, предстательной железе.

Результаты данного исследования внедрены и используются в клинической работе отделения опухолей молочной железы, отделения торакальной онкологии, отделения онкоурологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России (акты о внедрении от 06.12.2022), практической деятельности кафедры физической и реабилитационной медицины Федеральное Государственное Бюджетное Военное Образовательное Учреждение Высшего Образования «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Министерства Обороны РФ (акт о внедрении от 30.06.2023).

Личное участие автора в получении результатов исследования

Автором проведено обоснование актуальности темы исследования, постановка цели и задач, спланирован и выполнен наукометрический поиск и анализ работ, посвященных применению исследуемых реабилитационных технологий в международных и отечественных базах данных. Также разработан дизайн исследования, создана база данных (Свидетельство о государственной регистрации базы данных №2022621619 от 06.07.2022 «База данных больных раком молочной железы, инструментальных и статистических данных»), организовано обследование пациентов, сбор данных, анализ медицинской документации. Автор принимал участие в разработке программ реабилитации

пациентов, результаты которых на всех этапах оценивались им лично. Организовывал проведение и реализовывал реабилитационные технологии, формулировал реабилитационные диагнозы. Также автором самостоятельно валидизированы базовые наборы МКФ для онкологических пациентов, проведена статистическая обработка и анализ данных, систематизированы и обобщены полученные результаты, сформулированы выводы и практические рекомендации.

Соответствие содержания исследования заявленной специальности

Цель и задачи научной работы, научные положения, представленные результаты и выводы соответствуют научным специальностям: 3.1.6. Онкология, лучевая терапия (медицинские науки); 3.1.33. Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, медико-социальная реабилитация (медицинские науки).

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем:

По теме диссертации опубликовано 30 печатных работ, из них 2 статьи в рецензируемых научных изданиях (ВАК) и 10 статей входят в международные реферативные базы данных и системы цитирования (Scopus, PubMed). Получен 1 патент на изобретение РФ (патент на изобретение № 2755577 от 17.09.2021, бюл. № 26 «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 от 06.07.2022 «База данных больных раком молочной железы, инструментальных и статистических данных». Подготовлено 2 учебно-методических пособия «Реабилитация пациентов онкоурологического профиля в программе fast-track» (2021), «Реабилитация в онкологии» (2023) для обучающихся в системе высшего и дополнительного профессионального образования. Результаты работы вошли в национальные руководства «Санаторно-курортное лечение» (Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. DOI: 10.33029/9704-6022-1-SKL-2021-1-752), «Физическая и реабилитационная медицина» (Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. DOI: 10.33029/9704-7710-6-PRM-2023-1-912, 2023).

В диссертации соискателя отсутствуют заимствования материалов или отдельных результатов без ссылок на автора или источник заимствования.

Список научных работ соискателя ученой степени, в которых опубликованы результаты диссертационной работы:

1. Каспаров, Б.С. Наукометрический анализ доказательных исследований физических факторов реабилитации больных раком молочной железы / Б.С. Каспаров, Т.Ю. Семиглазова, Д.В. Ковлен, Г.Н. Пономаренко, В.А. Клюге, А.А. Крутов, М.А. Зернова, К.О. Кондратьева, Б.М. Адхамов, В.В. Семиглазов,

- А.М. Беляев // Злокачественные опухоли. – 2018. – Т. 8, № 4. – С. 5-12. DOI: 10.18027/2224-5057-2018-8-4-5-12.
2. Семиглазова, Т.Ю. Международная модель реабилитации онкологических больных / Т.Ю. Семиглазова, В.А. Ключе, Б.С. Каспаров, К.О. Кондратьева, А.А. Крутов, М.А. Зернова, В.А. Чулкова, В.В. Семиглазов // Медицинский совет. – 2018. – № 10. – С. 108-116. DOI: 10.21518/2079-701X-2018-10-108-116.
 3. Каспаров, Б.С. Опыт применения международной классификации функционирования в оценке эффективности реабилитации пациентов со злокачественными опухолями молочной железы / Б.С. Каспаров, Т.Ю. Семиглазова, К.О. Кондратьева, М.А. Тынкасова, В.А. Ключе, А.А. Крутов, И.С. Курочкина, Е.В. Мельникова // Физическая и реабилитационная медицина, медицинская реабилитация. – 2019. – Т. 3, № 3. – С. 27-31. DOI: 10.36425/2658-6843-2019-3-27-31.
 4. Ключе В.А. Биопсихосоциальный подход в реабилитации больных операбельным раком молочной железы / В.А. Ключе, Т.Ю. Семиглазова, П.В. Криворотько, Е.В. Мельникова, В.В. Семиглазов, К.О. Кондратьева, С.Г. Назарова, М.А. Тынкасова, Б.С. Каспаров, Б.М. Адхамов, Р.С. Песоцкий, К.Ю. Зернов, Д.В. Ковлен, В.Ф. Семиглазов, А.М. Беляев // Медицинский совет. – 2020. – № 9. – С. 196-204. DOI: 10.21518/2079-701X-2020-9-196-204
 5. Голубев, А.Г. Три пандемии сразу: неинфекционная (онкологическая), инфекционная (сovid-19), и поведенческая (гипокинезия) / А.Г. Голубев, Т.Ю. Семиглазова, В.А. Ключе, Б.С. Каспаров, А.М. Беляев, В.Н. Анисимов // Вопросы онкологии. – 2021. – Т. 67, № 2. – С. 163-180. DOI: 10.37469/0507-3758-2021-67-2
 6. Ключе В.А. Опыт применения международной классификации функционирования (МКФ) у больных операбельным раком молочной железы для оценки потребности в реабилитации / В.А. Ключе, Т.Ю. Семиглазова, П.В. Криворотько, Е.В. Мельникова, Б.С. Каспаров, К.О. Кондратьева, М.В. Семенюк, М.А. Тынкасова, Д.В. Ковлен, Б.М. Адхамов, К.Ю. Зернов, Р.С. Песоцкий, А.А. Рязанкина, Ю.В. Семилетова, С.Г. Назарова, В.В. Семиглазов, В.Ф. Семиглазов, А.М. Беляев // Вестник восстановительной медицины. – 2021. – Т. 20, № 1. – С. 70-83. DOI: 10.38025/2078-1962-2021-20-1-70-83
 7. Каспаров Б.С. Физические методы реабилитации больных раком легкого: наукометрический анализ доказательных исследований / Б.С. Каспаров, Т.Ю. Семиглазова, Д.В. Ковлен, Г.Н. Пономаренко, В.А. Ключе, А.А. Крутов, М.А. Зернова, К.О. Кондратьева, К.Е. Хидишян, Б.М. Адхамов, В.В. Семиглазов, Е.В. Левченко, А.М. Беляев // Вопросы онкологии. – 2019. – Т. 65, №4. – С. 575-583. DOI: 10.37469/0507-3758-2019-65-4
 8. Каспаров Б.С. Реабилитация пациентов раком предстательной железы / Б.С. Каспаров, Т.Ю. Семиглазова, Д.В. Ковлен, Г.Н. Пономаренко, В.А. Ключе, А.А. Крутов, В.К. Осетник, М.А. Тынкасова, К.О. Кондратьева, О.В. Заозерский, В.В. Семиглазов, А.К. Носов, А.М. Беляев // Вопросы

- онкологии. – 2020. – Т. 66, №2, С. 196-203. DOI: 10.37469/0507-3758-2020-66-2
9. Кондратьева К.О. Антивитальные переживания онкологических больных на фоне противоопухолевого лечения и в отдаленном периоде / К.О. Кондратьева, Т.Ю. Семиглазова, Б.С. Каспаров, М.В. Вагайцева, В.А. Клюге // Фарматека. – 2020. – Т. 27, №7. – С. 76-80. DOI: 10.18565/pharmateca.2020.7.76-80
 10. Каспаров Б.С. Физические методы реабилитации больных раком предстательной железы: наукометрический анализ доказательных исследований / Б.С. Каспаров, Т.Ю. Семиглазова, Д.В. Ковлен, Г.Н. Пономаренко, О.В. Заозерский, В.А. Клюге, А.А. Крутов, М.А. Тынкасова, К.О. Кондратьева, В.В. Семиглазов, А.К. Носов, А.М. Беляев, Д.С. Мацкевич // Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. – 2020. – Т. 9, №6. – С. 18-26. DOI: 10.17116/onkolog2020906118
 11. Каспаров Б.С. Наукометрический анализ доказательных исследований физических факторов реабилитации пациентов с опухолями головы и шеи / Б.С. Каспаров, Т.Ю. Семиглазова, Д.В. Ковлен, Г.Н. Пономаренко, В.А. Клюге, З.А. Раджабова, Р.В. Орлова, С.И. Кутукова, М.А. Тынкасова, К.О. Кондратьева, Б.М. Адхамов, В.В. Семиглазов, А.М. Беляев // Физиотерапия, бальнеология и реабилитация. – 2020. – Т. 19, №4. – С. 210-219. DOI: 10.17816/1681-3456-2020-19-4-2
 12. Каспаров Б.С. Исследование эффективности персонализированной реабилитации больных операбельным раком предстательной железы / Б.С. Каспаров, Д.В. Ковлен, Т.Ю. Семиглазова, К.О. Кондратьева, Г.Н. Пономаренко, В.А. Клюге, Т.И. Кудряшова, Р.В. Донских, В.В. Семиглазов, А.К. Носов, А.М. Беляев // Вопросы онкологии. – 2023. – Т. 69, №3. – С. 422-428. DOI: 10.37469/0507-3758-2023-69-3
 13. Каспаров Б.С. Результаты оценки эффективности персонализированной реабилитации больных раком предстательной железы / Б.С. Каспаров, Д.В. Ковлен, Т.Ю. Семиглазова, К.О. Кондратьева, Г.Н. Пономаренко, В.А. Клюге, О.Н. Фролов, Т.И. Кудряшова, Р.В. Донских, В.В. Семиглазов, А.К. Носов, А.М. Беляев // Вопросы онкологии. – 2023. – Т. 69, №4. – С. 732-738. DOI: 10.37469/0507-3758-2023-69-4-732-738
 14. Каспаров Б.С. Исследование эффективности персонализированной реабилитации больных операбельным раком легкого / Б.С. Каспаров, Д.В. Ковлен, Т.Ю. Семиглазова, К.О. Кондратьева, Г.Н. Пономаренко, Л.В. Филатова, В.А. Клюге, Р.В. Донских, В.В. Семиглазов, Е.В. Левченко, А.М. Беляев // Вопросы онкологии. – 2023. – Т. 69, №5. – С. 908-916. DOI: 10.37469/0507-3758-2023-69-5-908-916
 15. Каспаров Б.С. Комплексный анализ эффективности персонализированных программ реабилитации больных раком молочной железы / Б.С. Каспаров, Д.В. Ковлен, Т.Ю. Семиглазова, К.О. Кондратьева, Г.Н. Пономаренко, В.А. Клюге, В.В. Семиглазов, О.Н. Фролов, А.А. Рязанкина, А.М. Беляев // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2023. – Т. 100, №2. – С. 31-38. DOI: 10.17116/kurort202310002131

16. Каспаров Б.С., Персонализированная реабилитация больных раком предстательной железы после радикальной простатэктомии. Сравнительный анализ показателей уродинамики / Б.С. Каспаров, Д.В. Ковлен, Т.Ю. Семиглазова, О.В. Заозерский, К.О. Кондратьева, Г.Н. Пономаренко, В.А. Ключе, В.В. Семиглазов, А.К. Носов, А.А. Крутов, А.М. Беляев // Вестник восстановительной медицины. – 2023. – Т. 22, №4. – С. 23-30. DOI: 10.37469/0507-3758-2023-69-3-422-428

Представленные соискателем сведения об опубликованных им работах достоверны, отражают в полном объеме результаты диссертационного исследования, соответствуют требованиям к публикации основных научных результатов диссертации, соответствуют требованиям Положения ВАК о порядке присуждения ученых степеней.

Заключение

Диссертация «Персонализированная реабилитация онкологических больных» Каспарова Бориса Сергеевича рекомендуется 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.

Заключение принято на заседании научного отдела инновационных методов терапевтической онкологии и реабилитации ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России.

Присутствовало на заседании 28 чел.

Результаты голосования: «за» - 28 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет.

Протокол № 12 от «08» ноября 2023 г.

Заведующий научным отделом инновационных методов терапевтической онкологии и реабилитации ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России,
д.м.н., профессор

 Т.Ю. Семиглазова