



© Каспаров Б.С.^{1,2}, Семиглазова Т.Ю.¹, Чулкова В.А.¹, Кондратьева К.О.¹,
Заозерский О.В.¹, Салпагарова А.В.¹, Татарханова Ю.З.¹, Семиглазов В.В.¹, Беляев А.М.^{1,3}

История развития реабилитации онкологических больных в НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова

¹Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный
медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, Российская Федерация

²Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-
Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, Санкт-Петербург, Российская Федерация

³Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный
государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской
Федерации, Санкт-Петербург, Российская Федерация

© Boris S. Kasparov^{1,2}, Tatyana Yu. Semiglazova¹, Valentina A. Chulkova¹,
Kristina O. Kondratyeva¹, Oleg V. Zaozersky¹, Arina V. Salpagarova¹, Yulduz Z. Tatarkhanova¹,
Vladislav V. Semiglazov¹, Alexey M. Belyaev^{1,3}

History of Cancer Rehabilitation Development at the N.N. Petrov National Medical Research Center of Oncology

¹N.N. Petrov National Medicine Research Center of Oncology, St. Petersburg, the Russian Federation

²Saint-Petersburg State Pediatric Medical University, St. Petersburg, the Russian Federation

³North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, St. Petersburg, the Russian Federation

Статья посвящена истории становления и развития реабилитации онкологических больных в НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова — одном из ведущих онкологических центров России. На основе архивных материалов, публикаций и многолетнего клинического опыта представлена эволюция реабилитационного направления от разрозненных послеоперационных мероприятий до современной мультидисциплинарной системы. Описаны ключевые этапы: создание психологической группы, организация отделения реабилитации, формирование первой в России волонтерской группы поддержки больных раком молочной железы «Надежда», работа научно-исследовательских групп в 1990–2000-е гг., создание в 2015 г. отдела инновационных методов терапевтической онкологии и реабилитации, а также открытие в 2025 г. отделения амбулаторной реабилитации. Показана роль выдающихся ученых и клиницистов (Н.Н. Петрова, Л.В. Донской, Н.Н. Блинова, В.А. Чулковой, Т.Ю. Семиглазовой и др.) в формировании научных и организационных основ отечественной онкорехабилитации. Накопленный в институте опыт служит фундаментом для современной пациентоориентированной доказательной системы реабилитации, интегрированной в общую стратегию противоопухолевого лечения.

Ключевые слова: онкорехабилитация; качество жизни; мультидисциплинарный подход; психологическая поддержка; НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова; история онкологии

Для цитирования: Каспаров Б.С., Семиглазова Т.Ю., Чулкова В.А., Кондратьева К.О., Заозерский О.В., Салпагарова А.В., Татарханова Ю.З., Семиглазов В.В., Беляев А.М. История развития реабилитации онкологических больных в НМИЦ онкологии имени Н.Н. Петрова. *Вопросы онкологии*. 2026; 72(4): 985-995.-DOI: 10.37469/0507-3758-2026-72-4-OF-2723

This article traces the history of the establishment and evolution of cancer rehabilitation at the N.N. Petrov National Medical Research Center of Oncology, one of Russia's leading oncology centers. Drawing on archival materials, published literature, and decades of clinical experience, we present the trajectory of rehabilitation services from fragmented postoperative interventions to a comprehensive, multidisciplinary system. Key milestones are described: the founding of a psychological support group; the establishment of a dedicated rehabilitation department; the creation of "Nadezhda" (Hope), Russia's first volunteer support group for breast cancer patients; the work of research teams during the 1990s and 2000s; the formation of the Department of Innovative Methods in Therapeutic Oncology and Rehabilitation in 2015; and the opening of an outpatient rehabilitation unit in 2025. The contributions of prominent scientists and clinicians (N.N. Petrov, L.V. Donskaya, N.N. Blinov, V.A. Chulkova, and T.Yu. Semiglazova) to the scientific and organizational foundations of Russian cancer rehabilitation are highlighted. The accumulated institutional experience now serves as the cornerstone of a modern, patient-centered, evidence-based rehabilitation system fully integrated into the overall anticancer treatment strategy.

Keywords: cancer rehabilitation; quality of life; multidisciplinary approach; psychological support; N.N. Petrov National Medical Research Center of Oncology; history of oncology

For Citation: Boris S. Kasparov, Tatyana Yu. Semiglazova, Valentina A. Chulkova, Kristina O. Kondratyeva, Oleg V. Zaozersky, Arina V. Salpagarova, Yulduz Z. Tatarkhanova, Vladislav V. Semiglazov, Alexey M. Belyaev. History of cancer rehabilitation development at the N.N. Petrov National Medical Research Center of Oncology. *Voprosy Onkologii = Problems in Oncology*. 2026; 72(4): 985-995.-DOI: 10.37469/0507-3758-2026-72-4-OF-2723

История Научно-исследовательского института онкологии им. Н.Н. Петрова является летописью становления и развития всей отечественной онкологии. Основанный 15 марта 1927 г. в Ленинграде на базе больницы им. И.И. Мечникова, институт с первых дней своего существования стал не только клинической базой, но и мощным научным ядром, где под руководством профессора Н.Н. Петрова формировались фундаментальные принципы противоопухолевой борьбы. Изначально заложенный в концепцию учреждения комплексный подход включал не только разработку передовых методов хирургического, лучевого и лекарственного лечения, но и, что крайне важно, вопросы последующего наблюдения и возвращения пациента к прежней жизни. Именно в стенах НИИ им. Н.Н. Петрова, где десятилетиями культивировалась школа органосохраняющего и функционально-щадящего лечения, зрело понимание того, что излечение не может считаться полным без восстановления физического, психологического и социального статуса человека. В своей монографии «Вопросы хирургической деонтологии» (1945) профессор Петров писал: «Хирургия не исчерпывается наукой и техникой. Больно затрагивая человеческий организм, глубоко в него проникая, хирургия достигает вершин своих возможностей лишь в том случае, если она украшена высшими

проявлениям бескорыстной заботы о больном человеке и притом не только о его теле, но и о состоянии его психики» [1] (рис. 1).

Идеи основоположника института о диспансерном наблюдении и преемственности ведения больных создали благодатную почву для эволюции реабилитационно-восстановительного направления от разрозненных мер поддержки к формированию целостной мультидисциплинарной системы [2].

60–70-е гг. XX в. ознаменовались успехами в изучении биологии опухолевого роста, появлением новых групп лекарственных противоопухолевых препаратов с высокой эффективностью, интеграцией новых хирургических технологий и подходов в онкологическую практику. Данные достижения превратили ряд ранее фатальных неоплазий в излечимые или хронические заболевания и привели к накоплению пациентов с тяжелыми отдаленными психологическими и физическими последствиями лечения.

Рост выживаемости онкологических пациентов начал смещать фокус с сугубо соматического излечения на интегральные показатели качества жизни, что и послужило ключевой предпосылкой для формирования в 1974 г. в НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова, в составе лаборатории по изучению эффективности лечения онкологических больных (руководитель лаборатории —

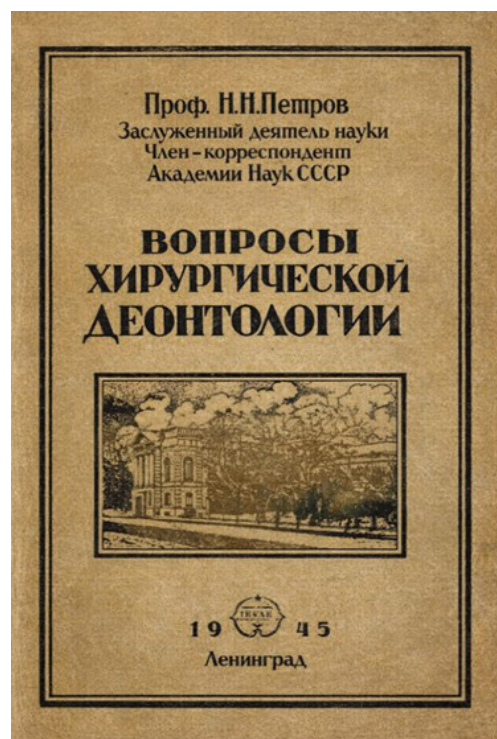
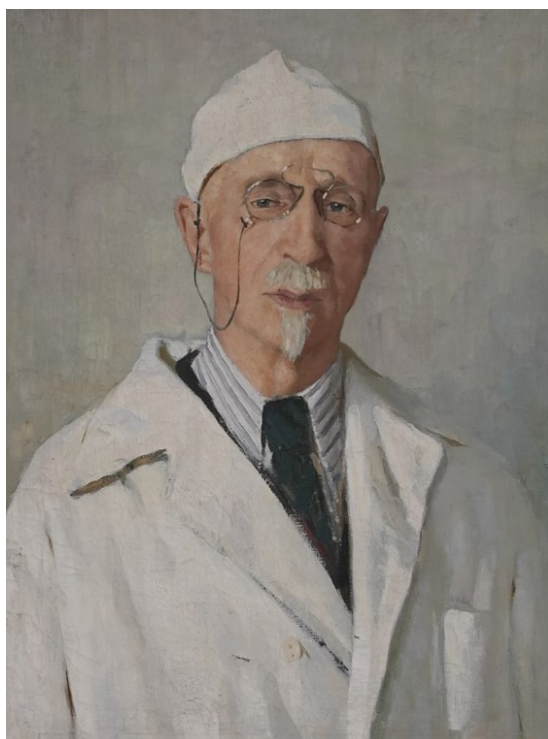


Рис. 1. Основоположник отечественной онкологии профессор Петров Н.Н. (02(14).12.1876–02.03.1964), автор монографии «Вопросы хирургической деонтологии» (1945)

Fig. 1. Founder of Russian oncology, Professor N.N. Petrov (02(14).12.1876 – 02.03.1964), author of the monograph Issues of Surgical Deontology (1945)

профессор Березкин Д.П.), психологической группы, состоящей из медицинских психологов и врача-психоневролога. Изначально психологическую группу возглавляла к.п.н. Зырянова Н.Г., также в состав этой группы входили врач Гнездилов А.В. и два психолога, которые проработали непродолжительное время. С 1975 г. в коллектив пришли медицинские психологи Чулкова В.А. и Шиповников Н.Б. Сотрудники психологической группы проводили психологические исследования, а также впервые в нашей стране стали осуществлять психологическое консультирование онкологических больных и их родственников.

Работа проводилась в рамках выполнения научных тем, которые были утверждены Комитетом по науке и технике СССР: «Изучение личностных особенностей больных раком прямой кишки» и «Разработка психологических основ ранней клинической реабилитации больных раком желудочно-кишечного тракта». Научные темы были завершены в декабре 1976 г., а в 1977 г. при участии врачей и научных сотрудников различных подразделений института началась масштабная научно-исследовательская работа по реабилитации больных раком молочной железы.

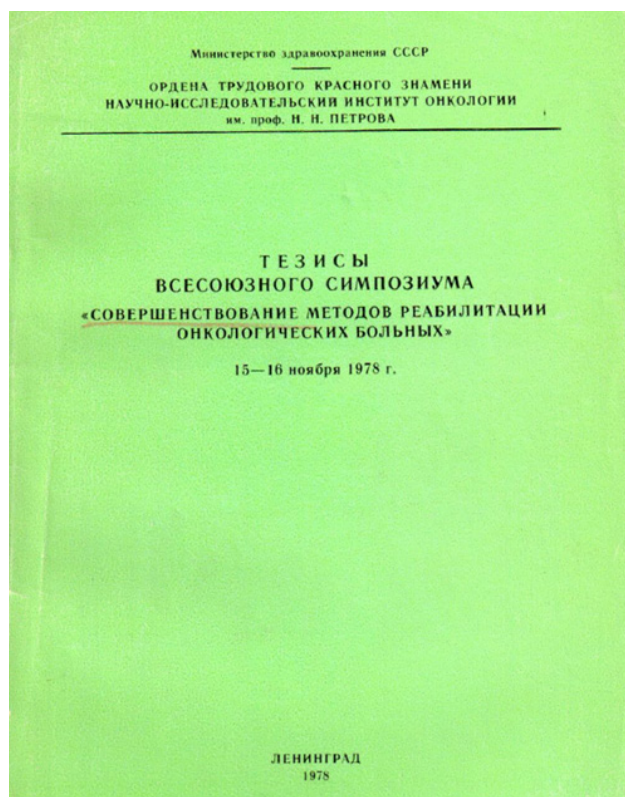


Рис. 2. Сборник тезисов всесоюзного симпозиума «Совершенствование методов реабилитации онкологических больных» (15–16.11.1978)

Fig. 2. Collection of abstracts from the All-Union Symposium "Improvement of Rehabilitation Methods for Cancer Patients" (November 15–16, 1978)

Осенью 1978 г. в НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова прошел Всесоюзный симпозиум «Совершенствование методов реабилитации онкологических больных», на котором были представлены результаты научно-исследовательских и практических работ по реабилитации онкологических пациентов [3–5] (рис. 2).

В 1979 г. в институте было создано отделение реабилитации онкологических больных (руководитель — д.м.н. профессор Донская Л.В.). Кроме психологов, в составе отделения трудились врач-онколог к.м.н. Демин Е.В. и специалист по врачебно-трудовой экспертизе к.м.н. Артемкина Н.И. Основным направлением деятельности отделения реабилитации стало изучение восстановления трудоспособности больных раком молочной железы, легкого, яичников и тела матки после радикального лечения [6–7] (рис. 3).

Понимание значимости психологической помощи для онкологических больных привело к тому, что в 1988 г. Е.В. Демин и В.А. Чулкова организовали первую в нашей стране волонтерскую группу социально-психологической поддержки больных раком молочной железы «Надежда». В основу подготовки волонтеров была положена международная программа «Reach to Recovery», «Путь к выздоровлению». Волонтеры

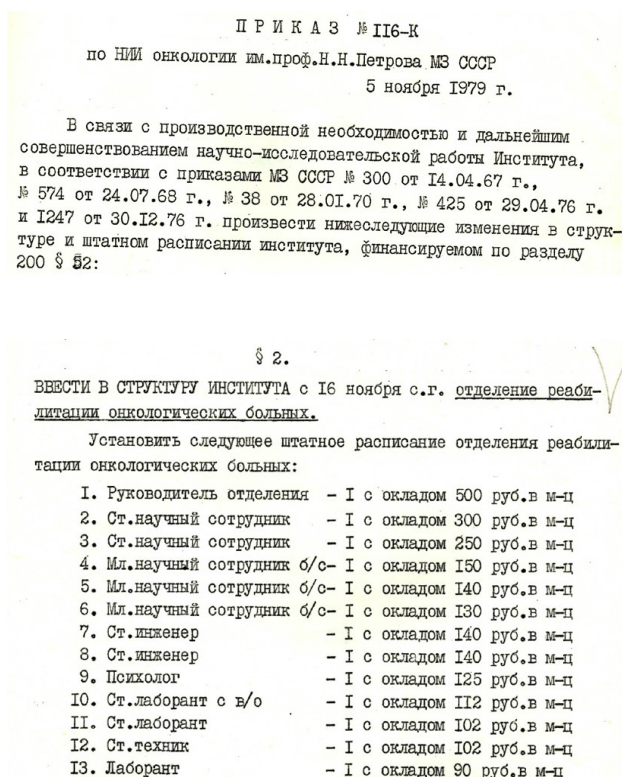


Рис. 3. Приказ 116-К от 05.11.1979, вводивший в структуру НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова отделение реабилитации и утверждавший его штат

w



Рис. 4. Д.м.н. Демин Е.В.
Fig. 4. Evgeny V. Demin, MD, PhD



Рис. 5. К.п.н. Чулкова В.А.
Fig. 5. Valentina A. Chulkova, PhD (Psychology)

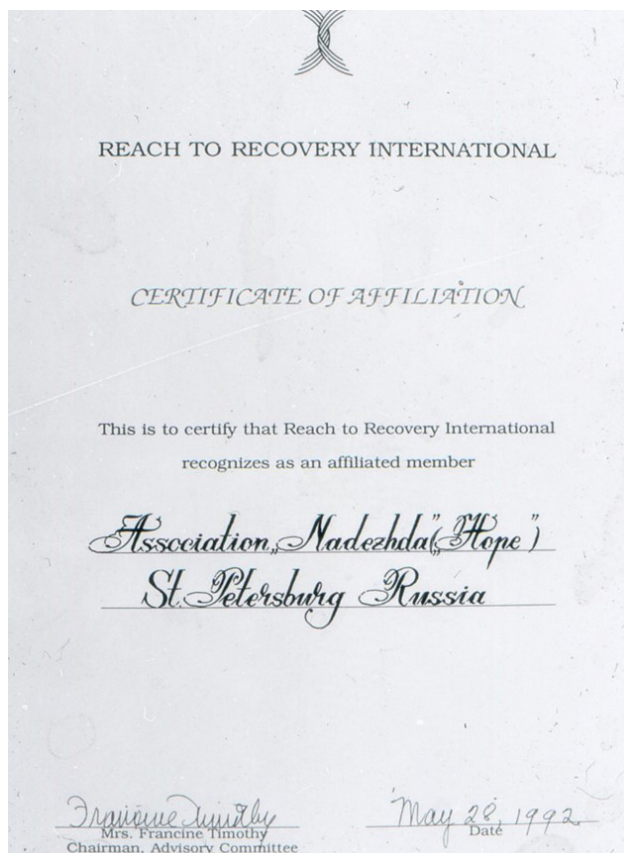


Рис. 6. Сертификат, подтверждающий включение волонтерской группы «Надежда» в международную программу Reach to Recovery («Путь к выздоровлению»), 1992 г.
Fig. 6. Certificate confirming the inclusion of the volunteer group "Nadezhda" (Hope) in the international program "Reach to Recovery" (1992)



Рис. 7. Именные медали Е.В. Демина и В.А. Чулковой, полученные от международной волонтерской программы Reach to Recovery
Fig. 7. Personalized medals awarded to E.V. Demin and V.A. Chulkova by the international volunteer program "Reach to Recovery"

«Надежды» — бывшие больные раком молочной железы — прошли специальный отбор и подготовку и смогли помогать заболевшим. Тем самым было положено начало большому движению в сфере социально-психологической поддержки онкологическим больным, реализуемой различными общественными организациями [8] (рис. 4–5).

В дальнейшем у «Надежды» появились последователи в разных российских городах: Калининграде, Казани, Архангельске, Екатеринбурге, Ханты-Мансийске, Белгороде, Новосибирске, Хабаровске и др. В 1992 г. Демин Е.В. и Чулкова В.А. были удостоены именных медалей международной программы «Reach to Recovery» за организацию работы первой в России волонтерской группы (рис. 4–7).

В 1987 г. отделение реабилитации было включено в состав отделения диспансеризации и восстановительного лечения онкологических больных (руководитель — д.м.н., профессор Блинов Н.Н.), где активно изучались вопросы качества жизни онкологических больных и возможности его повышения, стала применяться противоболевая терапия (врач-онколог Припутин А.С.). Наряду с другими методами противоболевой терапии, использовались и психологические методы (клиническая беседа, релаксация, визуализация, внутренний диалог и др.). Также продолжалась и реабилитационная программа в онкологических отделениях города (рис. 8).



Рис. 8. Профессор Блинов Н.Н.
Fig. 8. Professor Blinov N.N.

В конце 1990-х гг. была создана научно-исследовательская группа восстановительного лечения (руководитель — д.м.н., профессор Блинов Н.Н.), которая продолжала научно-исследовательскую работу, связанную с психологической помощью больным раком молочной железы и лимфопролиферативными заболеваниями. Данные исследования опирались на накопленный опыт и носили более углубленный характер [9–10].

В 2008 г. научно-исследовательская группа восстановительного лечения была переименована в группу реабилитации онкологических больных (руководитель — д.м.н. Комяков И.П.). В это же время началось психологическое исследование синдрома эмоционального выгорания у врачей-онкологов и медицинских сестер, работающих в онкологическом учреждении [11] (рис. 9).

Период конца XX и начала XXI в. в онкологии был ознаменован значительным прогрессом в области диагностики и лечения онкологических заболеваний. Это касается как молекулярно-генетической диагностики и принципиально новых подходов в назначении лекарственной противоопухолевой иммунотерапии и таргетной терапии, так и развития роботической хирургии и протонной лучевой терапии. Помимо достижений, связанных с научно-техническим прогрессом, в практическое здравоохранение активно интегрировались новые концепции и подходы.



Рис. 9. Д.м.н. Комяков И.П.
Pic. 9. Komyakhov I.P., MD, PhD

Одной из таких концепций является доказательная медицина. Стремительное развитие ее идей и методологии стало новым «фундаментом» современной отечественной клинической медицины. Не стала исключением и онкореконструкция, ведь главенствующий на тот момент синдромально-патогенетический подход в назначении технологий физической и реабилитационной медицины показал свою определенную ограниченность ввиду отсутствия систематизированных научных обоснований использования как лечебных физических факторов, технологий психокоррекции и фармакологической поддержки, так и применения вероятностных инструментов их оценки. Формирование запроса на освоение навыков и принципов доказательной медицины для специалистов, работающих на стыке онкологии и медицинской реабилитации, также было обусловлено дефицитом научных работ в отечественной медицинской практике, посвященных вопросам оценки клинической эффективности реабилитации онкологических пациентов, так как выбор и применение физических факторов в онкореконструкции должен производиться не на основе представлений об их лечебных эффектах, а на научно доказанных характеристиках эффективности. В 2015 г. был создан научный отдел инновационных методов терапевтической онкологии и реабилитации (руководитель — д.м.н., профессор Семглазова Т.Ю.). Сотрудники отдела совместно с коллегами с кафедры физической и реабилитационной медицины Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова проводили систематические наукометрические анализы международных и отечественных баз данных на предмет поиска исследований с высоким уровнем

убедительности доказательств применения технологий физической и реабилитационной медицины у онкологических пациентов. На текущий момент таких исследований насчитывается более 2000 [12–17] (рис. 10, 11).

Еще одним направлением деятельности научной коллаборации Национального медицинского исследовательского центра (НМИЦ) онкологии им. Н.Н. Петрова и Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова является оценка клинической эффективности применения реабилитационных технологий у пациентов онкологического профиля, а также определение особенностей применения данных технологий с учетом анатомо-физиологических, функциональных и психосоциальных показателей пациентов. В клиническом исследовании, посвященном данной тематике, в когорте пациентов с операбельным раком молочной железы авторы показывают увеличение эффективности реабилитации на 17% в группе пациентов, где программа разработана на основе наукометрического анализа и персонализированного подхода по сравнению с группой, где подход к формированию программы реабилитации носил синдромально-патогенетический характер. Авторы также определили основные критерии, повлиявшие на формирование лечебного эффекта, которыми оказались анамнестические параметры, параметры толерантности в физической нагрузке и физической активности, а также ультразвуковые параметры кровотока в верхней конечности [18].

Еще одной тенденцией последних двух десятилетий является активное внедрение биопсихосоциальной модели в онкореконструкцию, которая подразумевает, что в основе лечебного

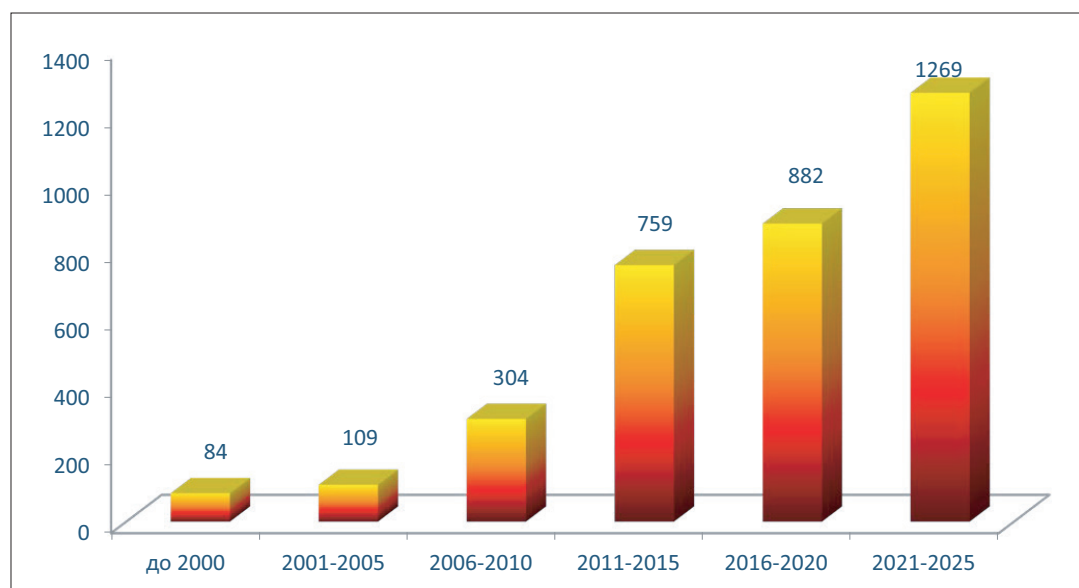


Рис. 10. Распределение исследований в области применения лечебных физических факторов у онкологических пациентов по годам публикации

Fig. 10. Distribution of studies on the use of therapeutic physical factors in cancer patients by year of publication

эффекта лежит одновременное действие на пациента трех групп факторов: биологических (анатомических, физиологических, генетических), психологических (личностных, эмоциональных, поведенческих) и социальных (семейных, трудовых, экономических). На практике биопсихосоциальная модель реализуется в работе мультидисциплинарной команды на всех этапах реабилитации онкологического пациента, что также было утверждено Приказом Министерства здравоохранения России № 788 от 31.07.2020 «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых». Инструментом, позволяющим максимально отразить нарушения структуры, функции, активности и участия пациента, является Международная классификация функционирования (МКФ), которая также активно внедряется в реабилитацию онкологических пациентов [19–21].

В 2017 г. сотрудниками отдела издано руководство «Онкопсихология для врачей-онкологов и медицинских психологов. Руководство» под редакцией профессора Беляева А.М., к.п.н. Чулковой В.А., профессора Семиглазовой Т.Ю. и к.м.н. Рогачева М.В. [10]. Данное руководство, дополненное и переизданное в 2018 г., широко освещает вопросы психологической реабилитации онкологических пациентов, отражая многолетний опыт научных исследований и клинической практики центра [22–23] (рис. 12).



Рис. 11. Профессор Семиглазова Т.Ю.
Fig. 11. Professor Semiglazova T.Yu.

Под руководством Семиглазовой Т.Ю. в 2017 г. было воссоздано клиническое отделение ранней реабилитации. Возрождение на современном этапе стало закономерным ответом на вызовы времени. Сегодня отделение ранней реабилитации НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова представляет собой уникальную структуру, объединяющую мультидисциплинарный подход, передовые научные разработки и чуткое отношение к каждому пациенту. В настоящее время под руководством к.п.н. Кондратьевой К.О. деятельность отделения вышла далеко за рамки классического восстановления трудоспособности. Основной фокус сместился на комплексную персонализированную реабилитацию, которая начинается с момента постановки диагноза и сопровождает пациента на всех этапах лечения. Ключевыми направлениями работы отделения являются:

- психологическая и психотерапевтическая поддержка;
- восстановление при нарушениях функций тазовых органов;
- профилактика и коррекция постмастэктомического синдрома и лимфедемы;
- восстановление речи и глотания;
- нейропсихологическая коррекция при опухолях ЦНС;
- восстановление после нейропатии и двигательных нарушений [24–25].

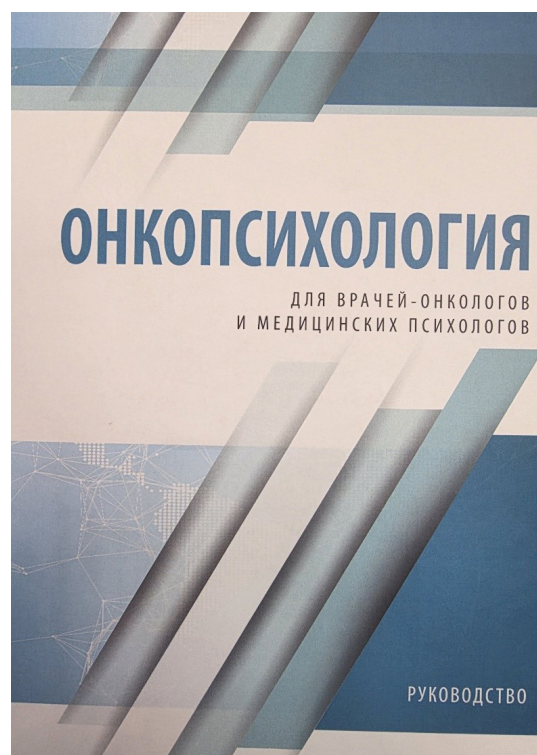


Рис. 12. Руководство по онкопсихологии, изданное сотрудниками НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова в 2017 г.
Fig. 12. A manual on oncopsychology published by the staff of the N.N. Petrov National Medical Research Center of Oncology in 2017

Понимание того, что процесс реабилитации не заканчивается выпиской из стационара, привело к закономерному развитию амбулаторного этапа реабилитации. В 2025 г. было открыто отделение амбулаторной реабилитации на базе медицинского центра № 1 на ул. Красного Текстильщика в Санкт-Петербурге. Особое значение амбулаторный этап приобретает для пациентов из отдаленных регионов. Активно развивающиеся телемедицинские технологии позволяют проводить дистанционные консультации специалистов отделения, осуществлять динамическое наблюдение и корректировать реабилитационные программы без необходимости длительных и затратных поездок (рис. 13).

Традиции, заложенные Нелли Георгиевной Зыряновой, Андреем Владимировичем Гнездиловым, Валентиной Алексеевной Чулковой и другими выдающимися учеными-клиницистами, находят свое продолжение в инновационных подходах современной онкореабилитации. Сегодня отделения реабилитационного кластера НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова — это центр компетенций, где научная мысль и человеческое участие сливаются воедино, помогая пациентам не просто победить болезнь, но и вернуться к полноценной, активной и счастливой жизни.

История становления и развития реабилитации онкологических больных в НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова наглядно иллюстрирует эволюцию представлений медицинского сообщества о роли восстановительного лечения в онкологии. Пройдя путь от фрагментарных послеоперационных мероприятий до целостной, научно обоснованной и мультидисциплинарной системы, институт стал одним из пионеров формирования отечественной модели онкологической реабилитации. На каждом историческом этапе здесь сочетались фундаментальные исследования, внедрение доказательных практик, подготовка кадров и активное взаимодействие с международным профессиональным сообществом, что позволило создать устойчивую методологическую базу, адаптированную к специфике российского здравоохранения.

Заключение

Сегодня реабилитация в НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова рассматривается не как изолированный завершающий этап, а как непрерывный процесс, интегрированный в общую стратегию противоопухолевого лечения и начинающийся уже на ранних стадиях диагностики.



Рис. 13. Коллектив отделений ранней и амбулаторной реабилитации НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова (2026)
Fig. 13. Staff of the Early and Outpatient Rehabilitation Departments at the N.N. Petrov National Medical Research Center of Oncology (2026)

Увеличение выживаемости пациентов, развитие таргетной и иммунотерапии, а также цифровизация медицинских услуг ставят перед специалистами новые задачи: персонализацию восстановительных программ, раннее выявление и коррекцию отдаленных последствий лечения, расширение телемедицинских и амбулаторных форматов помощи, укрепление преемственности между стационарным и поликлиническим звеньями.

Сохраняя верность научным традициям, заложенным основателями института, и одновременно активно внедряя инновационные подходы, НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова продолжает выполнять роль ключевого методологического, клинического и образовательного центра в области онкореконструкции. Дальнейшее развитие направления будет определяться не только совершенствованием технологий, но и системным подходом к качеству жизни пациентов, их социальной и профессиональной реинтеграцией. В этом контексте исторический опыт института служит надежным фундаментом для построения современной пациентоориентированной и доказательной системы реабилитации, способной отвечать вызовам онкологии XXI в.

Благодарности

Авторы выражают благодарность всем сотрудникам ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова», принимавшим участие в развитии реабилитационного направления на разных исторических этапах.

Acknowledgments

The authors express their gratitude to all staff members of the N.N. Petrov National Medical Research Center of Oncology who participated in the development of the rehabilitation direction at various historical stages.

Конфликт интересов

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Conflict of interest

The authors declare no conflict of interest.

Финансирование

Исследование не имело спонсорской поддержки.

Funding

The study was performed without external funding.

Участие авторов

Авторы декларируют соответствие своего авторства международным критериям ICMJE.

Каспаров Б.С. — идея публикации, написание текста статьи, анализ литературных данных, работа с архивными материалами;

Семиглазова Т.Ю. — концепция статьи, научное редактирование, руководство отделом;

Чулкова В.А. — предоставление исторических материалов, консультативная поддержка, научное редактирование; Кондратьева К.О. — анализ современных подходов к реабилитации, написание текста статьи, анализ литературных данных;

Заозерский О.В. — сбор и систематизация исторических данных;

Салпагарова А.В. — анализ литературы, оформление библиографии;

Татарханова Ю.З. — анализ литературных данных, работа с архивными материалами;

Семиглазов В.В. — научное консультирование, редактирование;

Беляев А.М. — общее руководство, итоговое научное редактирование.

Все авторы одобрили финальную версию статьи перед публикацией, выразили согласие нести ответственность за все аспекты работы, подразумевающую надлежащее изучение и решение вопросов, связанных с точностью или добросовестностью любой части работы.

Authors' contributions

All authors confirm that their contributions meet the International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE) criteria for authorship.

Kasparov B.S.: study concept, manuscript writing, literature analysis, work with archival materials;

Semiglazova T.Yu.: study concept, scientific editing, departmental supervision;

Chulkova V.A.: provision of historical materials, advisory support, scientific editing;

Kondratyeva K.O.: analysis of current rehabilitation approaches, manuscript writing, literature analysis;

Zaozersky O.V.: collection and systematization of historical data;

Salpagarova A.V.: literature analysis, bibliography preparation;

Tatarkhanova Yu.Z.: literature analysis, work with archival materials;

Semiglazov V.V.: scientific consultation, editing;

Belyaev A.M.: general supervision, final scientific editing.

All authors have read and approved the final version of the manuscript prior to publication and agree to be accountable for all aspects of the work, ensuring proper investigation and resolution of any questions related to the accuracy or integrity of any part of the work.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Петров Н.Н. Вопросы хирургической деонтологии. Л.: Наркомздрав СССР. 1945; 60. [Petrov N.N. Issues of surgical deontology. Leningrad: Narkomzdrav SSSR. 1945; 60 (In Rus)].
2. Петров Н.Н. Общее учение об опухолях: в кратком изложении. М.; Л.: Гос. изд-во. 1926; 238. [Petrov N.N. General theory of tumors: in brief. Moscow; Leningrad: Gos. izd. 1926; 238 (In Rus)].
3. Бажин Е.Ф., Березкин Д.П., Гнездилов А.В., et al. Психологические компенсаторные реакции онкологических больных. В кн.: Тезисы докладов Всесоюзного симпозиума «Совершенствование методов реабилитации онкологических больных». Ленинград. 1978; 9-11. [Bazhin E.F., Berezkin D.P., Gnezdilov A.V., et al. Psychological compensatory reactions of cancer patients. In: Abstracts of the All-Union Symposium "Improvement of rehabilitation methods for cancer patients". Leningrad. 1978; 9-11 (In Rus)].
4. Березкин Д.П., Бажин Е.Ф., Гнездилов А.В., et al. Медико-психологические аспекты в онкологической клинике. В кн.: Реабилитация онкологического больного. Ленинград. 1979; 62-74. [Berezkin D.P., Bazhin E.F., Gnezdilov A.V., et al. Medical and psychological aspects in oncological clinic. In: Rehabilitation of a cancer patient. Leningrad. 1979; 62-74 (In Rus)].

5. Кабанов М.М. Концепция реабилитации и современная клиническая медицина. В кн.: Напалков Н., ред. Реабилитация онкологического больного. Ленинград. 1979; 17-25. [Kabanov M.M. The concept of rehabilitation and modern clinical medicine. In: Napalkov N., ed. Rehabilitation of a cancer patient. Leningrad. 1979; 17-25 (In Rus)].
6. Донская Л.В., Семиглазов В.Ф., Артемкина Н.И., et al. Восстановление трудоспособности больных раком молочной железы после радикального лечения. Ленинград. 1984; 21. [Donskaya L.V., Semiglazov V.F., Artemkina N.I., et al. Restoration of working capacity of breast cancer patients after radical treatment. Leningrad. 1984; 21 p (In Rus)].
7. Донская Л.В., Демин Е.В., Артемкина Н.И., et al. Опыт реабилитации больных раком молочной железы после радикального лечения. *Вопросы онкологии*. 1986; 32(4): 73-76.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=37278359>. [Donskaya L.V., Demin E.V., Artemkina N.I., et al. Experience of rehabilitation of breast cancer patients after radical treatment. *Voprosy Onkologii = Problems in Oncology*. 1986; 32(4): 73-76.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=37278359> (In Rus)].
8. Демин Е.В., Чулкова В.А. «Путь к выздоровлению» — международная программа улучшения качества жизни больных раком молочной железы и опыт ее применения в России. *Маммология*. 1995; (2): 4-8.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=41170799>. [Demin E.V., Chulkova V.A. "The Way to Recovery" — an international program for improving the quality of life of breast cancer patients and the experience of its application in Russia. *Mammology*. 1995; (2): 4-8.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=41170799> (In Rus)].
9. Блинов Н.Н., Комяков И.П., Припутин А.С., et al. Комплексное паллиативное лечение — путь к улучшению качества жизни онкологических больных. *Вопросы онкологии*. 1997; 43(1): 67-71.-URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9133090/>. [Blinov N.N., Komyakov I.P., Priputin A.S., et al. Complex palliative treatment — a way to improve the quality of life of cancer patients. *Voprosy Onkologii = Problems in Oncology*. 1997; 43(1): 67-71.-URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9133090/> (In Rus)].
10. Пестерева Е.В., Чулкова В.А., Виноградова Ю.Н., Ильин Н.В. Отношение к болезни пациентов со злокачественными лимфомами на различных этапах заболевания. *Вопросы онкологии*. 2013; 59(2): 116-120.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=20292152>. [Pestereva E.V., Chulkova V.A., Vinogradova Yu.N., Ilyin N.V. Attitude to the disease of patients with malignant lymphomas at various stages of the disease. *Voprosy Onkologii = Problems in Oncology*. 2013; 59(2): 116-120.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=20292152> (In Rus)].
11. Чулкова В.А., Комяков И.П., Карелов А.Е., et al. Эмоциональное выгорание врачей-онкологов и медицинских сестер в онкологической клинике. СПб.: Изд-во ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова. 2012; 30. [Chulkova V.A., Komyakov I.P., Karelov A.E., et al. Emotional burnout of oncologists and nurses in an oncological clinic. St. Petersburg: I.I. Mechnikov SZSMU. 2012; 30 (In Rus)].
12. Карицкий А.П., Чулкова В.А., Пестерева Е.В., Семиглазова Т.Ю. Реабилитация онкологического больного как основа повышения его качества жизни. *Вопросы онкологии*. 2015; 61(2): 180-184.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=23388180>. [Karitsky A.P., Chulkova V.A., Pestereva E.V., Semiglazova T.Yu. Rehabilitation of a cancer patient as a basis for improving his quality of life. *Voprosy Onkologii = Problems in Oncology*. 2015; 61(2): 180-184.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=23388180> (In Rus)].
13. Чулкова В.А., Семиглазова Т.Ю., Вагайцева М.В., et al. Исследование эмоционального напряжения у онкологических больных и психологическая реабилитация. *Вопросы онкологии*. 2017; 63(2): 316-319.-DOI: 10.37469/0507-3758-2017-63-2-316-319.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=29114519>. [Chulkova V.A., Semiglazova T.Yu., Vagaytseva M.V., et al. Psychological rehabilitation and screening of emotional stress in cancer patients. *Voprosy Onkologii = Problems in Oncology*. 2017; 63(2): 316-319.-DOI: 10.37469/0507-3758-2017-63-2-316-319.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=29114519> (In Rus)].
14. Каспаров Б.С., Семиглазова Т.Ю., Ковлен Д.В., et al. Наукометрический анализ доказательных исследований физических факторов реабилитации больных раком молочной железы. *Злокачественные опухоли*. 2018; 8(4): 5-12.-DOI: 10.18027/2224-5057-2018-8-4-5-12.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=38488843>. [Kasparov B.S., Semiglazova T.Yu., Kovlen D.V., et al. Scientometric analysis of evidence-based studies of rehabilitation physical factors for breast cancer patients. *Malignant Tumours*. 2018; 8(4): 5-12.-DOI: 10.18027/2224-5057-2018-8-4-5-12.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=38488843> (In Rus)].
15. Каспаров Б.С., Семиглазова Т.Ю., Ковлен Д.В., et al. Наукометрический анализ доказательных исследований физических факторов реабилитации пациентов с опухолями головы и шеи. *Физиотерапия, бальнеология и реабилитация*. 2020; 19(4): 210-219.-DOI: 10.17816/1681-3456-2020-19-4-2.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=45579872>. [Kasparov B.S., Semiglazova T.Yu., Kovlen D.V., et al. Scientometric analysis of evidence-based studies of rehabilitation physical factors for head and neck cancer patients. *Russian Journal of Physiotherapy, Balneology and Rehabilitation*. 2020; 19(4): 210-219.-DOI: 10.17816/1681-3456-2020-19-4-2.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=45579872> (In Rus)].
16. Каспаров Б.С., Семиглазова Т.Ю., Ковлен Д.В., et al. Физические методы реабилитации больных раком легкого: наукометрический анализ доказательных исследований. *Вопросы онкологии*. 2019; 65(4): 575-583.-DOI: 10.37469/0507-3758-2019-65-4-575-583.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=41065699>. [Kasparov B.S., Semiglazova T.Yu., Kovlen D.V., et al. Physical methods of rehabilitation of lung cancer patients: scientometric analysis of evidence-based studies. *Voprosy Onkologii = Problems in Oncology*. 2019; 65(4): 575-583.-DOI: 10.37469/0507-3758-2019-65-4-575-583.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=41065699> (In Rus)].
17. Каспаров Б.С., Семиглазова Т.Ю., Ковлен Д.В., et al. Физические методы реабилитации больных раком предстательной железы: наукометрический анализ доказательных исследований. *Онкология. Журнал им. П.А. Герцена*. 2020; 9(6): 18-27.-DOI: 10.17116/onkolog2020906118.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=44451548>. [Kasparov B.S., Semiglazova T.Yu., Kovlen D.V., et al. Physical methods of rehabilitation of prostate cancer patients: scientometric analysis of evidence-based studies. *Oncology. P.A. Herzen Journal*. 2020; 9(6): 18-27.-DOI: 10.17116/onkolog2020906118.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=44451548> (In Rus)].
18. Каспаров Б.С., Семиглазова Т.Ю., Ковлен Д.В., et al. Наукометрический анализ доказательных исследований физических факторов реабилитации больных раком молочной железы. *Злокачественные опухоли*. 2018; 8(4): 5-12.-DOI: 10.18027/2224-5057-2018-8-4-5-12.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=38488843>. [Kasparov B.S.,

- Semiglazova T.Yu., Kovlen D.V., et al. Scientometric analysis of evidence-based studies of rehabilitation physical factors for breast cancer patients. *Malignant Tumours*. 2018; 8(4): 5-12.-DOI: 10.18027/2224-5057-2018-8-4-5-12.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=38488843> (In Rus)].
19. Ключе В.А., Семиглазова Т.Ю., Криворотко П.В., et al. Биопсихосоциальный подход в реабилитации больных операбельным раком молочной железы. *Медицинский совет*. 2020; (9): 196-204.-DOI: 10.21518/2079-701X-2020-9-196-204.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=43177560>. [Klyuge V.A., Semiglazova T.Yu., Krivorotko P.V., et al. Biopsychosocial approach in the rehabilitation of patients with operable breast cancer. *Medical Council*. 2020; (9): 196-204.-DOI: 10.21518/2079-701X-2020-9-196-204.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=43177560> (In Rus)].
 20. Козлова Н.В., Мещерякова Э.И., Левицкая Т.И., et al. Биопсихосоциальная модель реабилитации пациентов с цереброваскулярными заболеваниями в отечественной и зарубежной практике. *Сибирский психологический журнал*. 2019; 71: 159-179.-DOI: 10.17223/17267080/71/9.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=38545035>. [Kozlova N.V., Meshcheryakova E.I., Levitskaya T.I., et al. Biopsychosocial model of rehabilitation of patients with cerebrovascular diseases in domestic and foreign practice. *Siberian Psychological Journal*. 2019; 71: 159-179.-DOI: 10.17223/17267080/71/9.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=38545035> (In Rus)].
 21. Ключе В.А., Семиглазова Т.Ю., Криворотко П.В., et al. Опыт применения Международной классификации функционирования (МКФ) у больных операбельным раком молочной железы для оценки потребности в реабилитации. *Вестник восстановительной медицины*. 2021; 20(1): 70-83.-DOI: 10.38025/2078-1962-2021-20-1-70-83.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=44841179>. [Klyuge V.A., Semiglazova T.Yu., Krivorotko P.V., et al. Experience of application of the International Classification of Functioning (ICF) in assessment of the need for rehabilitation of patients with operated breast cancer. *Bulletin of Rehabilitation Medicine*. 2021; 20(1): 70-83.-DOI: 10.38025/2078-1962-2021-20-1-70-83.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=44841179> (In Rus)].
 22. Беляев А.М., Рогачев М.В., Семиглазова Т.Ю., Чулкова В.А., ред. Онкопсихология для врачей-онкологов и медицинских психологов. СПб.: АНО «Вопросы онкологии». 2017; 350.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=34942916>.-ISBN: 978-5-9908557-4-8. [Belyaev A.M., Rogachev M.V., Semiglazova T.Yu., Chulkova V.A., eds. *Oncopsychology: a manual for oncologists and clinical psychologists*. St. Petersburg: ANO "Problems in Oncology". 2017; 350.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=34942916>.-ISBN: 978-5-9908557-4-8 (In Rus)].
 23. Беляев А.М., Чулкова В.А., Семиглазова Т.Ю., Рогачев М.В., ред. Онкопсихология для врачей-онкологов и медицинских психологов. Изд. 2-е, доп. СПб.: АНО «Вопросы онкологии». 2018; 436.-ISBN: 978-5-6041113-3-8. [Belyaev A.M., Chulkova V.A., Semiglazova T.Yu., Rogachev M.V., eds. *Oncopsychology for oncologists and medical psychologists*. 2nd ed., suppl. St. Petersburg: ANO "Problems in Oncology". 2018; 436.-ISBN: 978-5-6041113-3-8 (In Rus)].
 24. Пестерева Е.В., Чулкова В.А., Семиглазова Т.Ю., et al. Оценка психологического статуса онкогинекологических больных в процессе психологической реабилитации. *Ученые записки СПбГМУ им. ак. И.П. Павлова*. 2018; 25(1): 62-67.-DOI: 10.24884/1607-4181-2018-25-1-62-67.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=34882917>. [Pestereva E.V., Chulkova V.A., Semiglazova T.Yu., Ulrich E.G., Pestereva O.A. Assessment of the psychological status of patients with gynecological cancer in the process of psychological rehabilitation. *The Scientific Notes of the Pavlov University*. 2018; 25(1): 62-67.-DOI: 10.24884/1607-4181-2018-25-1-62-67.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=34882917> (In Rus)].
 25. Голубев А.Г., Семиглазова Т.Ю., Ключе В.А., et al. Три пандемии сразу: неинфекционная (онкологическая), инфекционная (COVID-19) и поведенческая (гипокинезия). *Вопросы онкологии*. 2021; 67(2): 163-180.-DOI: 10.37469/0507-3758-2021-67-2-163-180.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=45670486>. [Golubev A.G., Semiglazova T.Yu., Klyuge V.A., et al. Three pandemics at once: noninfectious (oncological), infectious (COVID-19) and behavioral (hypokinesia). *Voprosy Onkologii = Problems in Oncology*. 2021; 67(2): 163-180.-DOI: 10.37469/0507-3758-2021-67-2-163-180.-URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=45670486> (In Rus)].

Поступила в редакцию / Received / 10.05.2026

Прошла рецензирование / Reviewed / 15.06.2026

Принята к печати / Accepted for publication / 18.06.2026

Сведения об авторах / Author Information / ORCID

Борис Сергеевич Каспаров / Boris S. Kasparov / ORCID ID: 0000-0003-3844-2085.

Татьяна Юрьевна Семиглазова / Tatiana Yu. Semiglazova / ORCID ID: 0000-0002-4305-6691; eLibrary SPIN: 9773-3759; Researcher ID (WOS): R-7110-2016; Author ID (Scopus): 751829.

Валентина Алексеевна Чулкова / Valentina A. Chulkova / ORCID ID: 0000-0003-3213-1294.

Кристина Орхановна Кондратьева / Kristina O. Kondratyeva / ORCID ID: 0000-0003-3987-1703; eLibrary SPIN: 8095-9896.

Олег Вячеславович Заозерский / Oleg V. Zaozersky / ORCID ID: 0000-0002-5275-482X.

Арина Владимировна Салпагарова / Arina V. Salpagarova / ORCID ID: 0009-0000-2954-9505.

Юлдуз Зайнутдиновна Татарханова / Yulduz Z. Tatarkhanova / ORCID ID: 0009-0001-1776-0335; eLibrary SPIN: 2726-1670.

Владислав Владимирович Семиглазов / Vladislav V. Semiglazov / ORCID ID: 0000-0002-8825-5221.

Алексей Михайлович Беляев / Alexey M. Belyaev / ORCID ID: 0000-0001-5580-4821; SPIN: 9445-9473.

