

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

совета по защите диссертаций Д 03.12.01 при государственном учреждении «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова» по диссертационной работе Макаревича Михаила Николаевича «Эндоскопическое эндоназальное хирургическое лечение пациентов со злокачественными опухолями околоносовых пазух и полости носа», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Специальность и отрасль науки, по которым присуждается ученая степень

Диссертация М.Н. Макаревича по содержанию соответствует специальности 14.01.12 – онкология (медицинские науки) и является квалификационной научной работой, выполненной лично автором.

Научный вклад соискателя с оценкой значимости полученных результатов

Разработаны, научно обоснованы и внедрены в клиническую практику алгоритм предоперационного планирования и метод эндоскопического эндоназального хирургического лечения пациентов со злокачественными опухолями околоносовых пазух и полости носа, позволяющие избежать осложнений хирургического лечения при сопоставимых отдаленных онкологических результатах.

Формулировка конкретных научных результатов, за которые соискателю присуждена ученая степень

Присудить ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология Макаревичу Михаилу Николаевичу за новые научные результаты, полученные на достаточном клиническом материале (249 пациентов), включающие:

– обоснование целесообразности применения хирургического лечения у пациентов со злокачественными опухолями околоносовых пазух и полости носа: в группе пациентов, получивших радикальное лечение с хирургическим компонентом, общая 3- и 5-летняя выживаемость составили $64,2 \pm 4,4\%$ и $53,1 \pm 4,7\%$, а в группе без хирургического вмешательства – $34,7 \pm 5,3\%$ и $23,0 \pm 4,9\%$ соответственно ($p < 0,001$);

– определение структуры осложнений при применении классических наружных доступов для радикального удаления злокачественных опухолей околоносовых пазух и полости носа: стойкое нарушение чувствительности в зоне иннервации ветвей верхнечелюстного нерва ($56,0\%$), западение мягких тканей щеки ($23,0\%$), повреждение ветвей лицевого нерва ($16,0\%$), формирование сквозных дефектов ($2,5\%$), назальная ликворея ($0,8\%$);

– выявление факторов, увеличивающих риск развития рецидива: в 2,08 раза – при лечении без хирургического компонента (95% ДИ 1,23-3,58, $p=0,008$), в 1,88 раза – при распространенности опухоли T3–T4 (95% ДИ 1,02-3,47, $p=0,043$), в 3,49 раза при – меланоме (95% ДИ 1,38-8,80, $p=0,008$) и в 1,79 раза – у пациентов в возрасте 60 лет и старше (95% ДИ 1,14-2,78, $p=0,011$);

– разработку нового метода эндоскопического эндоназального хирургического лечения и доказательство высокой эффективности его применения, выражающейся в отсутствии всех функциональных и эстетических осложнений лечения при сопоставимых отдаленных результатах с группой классического хирургического вмешательства: общая, скорректированная и безрецидивная 3-летняя выживаемость составили $69,0 \pm 8,2\%$ и $74,3 \pm 5,2\%$ ($p=0,892$), $76,8 \pm 8,1\%$ и $80,6 \pm 4,8\%$ ($p=0,939$), $73,6 \pm 7,2\%$ и $62,8 \pm 5,9\%$ ($p=0,608$) соответственно;

– разработку и внедрение алгоритма предоперационного планирования эндоскопического эндоназального хирургического лечения пациентов, позволившего избежать жизнеугрожающих интраоперационных осложнений в 100% случаев.

Полученные результаты в совокупности вносят существенный вклад в решение важной задачи онкологии – повышение эффективности лечения пациентов со злокачественными опухолями околоносовых пазух и полости носа.

Рекомендации по практическому использованию результатов диссертации

Результаты исследования внедрены в работу РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова.

Председатель совета

С.А. Красный

Ученый секретарь совета

Н.А. Артемова

29.10.2025