

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации  
Макаревича Михаила Николаевича  
«Эндоскопическое эндоназальное хирургическое лечение  
пациентов со злокачественными опухолями околоносовых пазух и полости  
носа», представленной на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук

На основании обращения Совета по защите диссертаций Д 03.12.01 при государственном учреждении «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова» проведена оценка автореферата диссертации Макаревича Михаила Николаевича «Эндоскопическое эндоназальное хирургическое лечение пациентов со злокачественными опухолями околоносовых пазух и полости носа».

Диссертационное исследование посвящено важному и актуальному вопросу онкологии – повышению эффективности лечения пациентов со злокачественными новообразованиями околоносовых пазух и полости носа.

Злокачественные опухоли околоносовых пазух и полости носа характеризуются выраженным инфильтративным ростом и быстрым вовлечением в опухолевый процесс близлежащих анатомических и функционально значимых структур, в том числе костей лицевого и мозгового черепа. Ведущим компонентом лечения этих опухолей, обеспечивающим локо-регионарный контроль, является хирургический метод. Оперативные вмешательства в этой анатомической области традиционно выполняются посредством резекции опухоли из классических наружных доступов, которые характеризуются травматичностью и выраженными функциональными послеоперационными нарушениями. Альтернативой данному виду оперативных вмешательств является применение эндоскопических методов лечения. Имеющийся опыт эндоскопического удаления различных опухолей головы и шеи свидетельствует об его эффективности у значительного числа пациентов. Однако многие вопросы, связанные с практическим применением методик эндоскопической резекции злокачественных новообразований околоносовых пазух и полости носа, остаются нерешенными и до настоящего времени. Кроме того, остаются недостаточно изученными вопросы оценки эффективности эндоскопического удаления злокачественных опухолей околоносовых пазух и полости носа, как с точки зрения функциональных результатов, так и радикальности хирургического вмешательства.

В этой связи, Макаревичем М.Н. был не только разработан эндоскопический эндоназальный метод удаления злокачественных опухолей с систематизированной совокупностью приемов выполнения различных объемов оперативных вмешательств в зависимости от локализации и распространенности опухоли, но и проведено сравнение его эффективности с традиционными методами хирургического удаления опухолей околоносовых пазух и полости носа.

Исследование Макаревича М.Н. проведено на достаточном клиническом материале, включающем данные о 249 пациентах с опухолями околоносовых пазух и полости носа T1-4N0M0.

В рамках ретроспективного исследования соискателем установлены факторы, отрицательно влияющие на частоту развития локальных рецидивов заболевания после проведенного лечения по радикальной программе, среди которых наиболее значимым является хирургический компонент. Так, его отсутствие в системе лечения ведет к статистически значимому увеличению риска рецидива в 2,08 раза.

В своей диссертационной работе Макаревич М.Н. доказал, что эффективность разработанного эндоскопического эндоназального метода и традиционных открытых способов удаления злокачественных опухолей околоносовых пазух и полости носа T1-4N0M0 является сопоставимой: общая трехлетняя выживаемость составила  $69,0 \pm 8,2\%$  и  $74,3 \pm 5,2\%$  ( $p=0,892$ ); скорректированная трехлетняя –  $76,8 \pm 8,1\%$  и  $80,6 \pm 4,8\%$  ( $p=0,939$ ); безрецидивная трехлетняя –  $73,6 \pm 7,2\%$  и  $62,8 \pm 5,9\%$  соответственно ( $p=0,608$ ). При этом применение разработанного метода позволило избежать значимых послеоперационных функциональных нарушений и неблагоприятных косметических исходов оперативных вмешательств. Соискателем создан алгоритм предоперационного планирования с использованием мультисрезовой компьютерной томографии, позволяющий индивидуализировать хирургическую тактику и существенно снизить риск развития интраоперационных осложнений. Это свидетельствует о клинической состоятельности и перспективности широкого внедрения в клиническую практику разработанного алгоритма и метода.

Материалы исследования подвергнуты современным методам статистической обработки, которые подтверждают обоснованность научных положений и выводов, сформулированных диссертантом. Научные положения, выносимые на защиту, выводы и рекомендации, содержащиеся в диссертации, вытекают из содержания работы и научно обоснованы. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Учитывая вышесказанное, считаю, что диссертационная работа Макаревича Михаила Николаевича «Эндоскопическое эндоназальное хирургическое лечение пациентов со злокачественными опухолями околоносовых пазух и полости носа», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 - онкология, соответствует критериям, предъявляемым ВАК Республики Беларусь к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Заведующий кафедрой онкологии  
с курсом повышения квалификации  
и переподготовки учреждения  
образования «Белорусский  
государственный медицинский  
университет»  
кандидат медицинских наук, доцент



А.Г. Жуковец

13.10.2025