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 Морозовой Натальи Алексеевны «Эндоскопическое хирургическое лечение и прогнозирование течения синоназальной инвертированной папилломы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Специальность и отрасль науки, по которым присуждается ученая степень

Диссертация Н.А. Морозовой 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 и внедрены в клиническую практику прогностическая модель оценки вероятности наличия плоскоклеточного рака у пациентов с синоназальной инвертированной папилломой на предоперационном этапе для обоснования оптимального объема оперативного вмешательства и метод эндоскопического хирургического лечения синоназальной инвертированной папилломы, что позволило повысить безрецидивную выживаемость пациентов.

Формулировка конкретных научных результатов, за которые соискателю присуждена ученая степень

Присудить ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология Морозовой Наталье Алексеевне за новые научные результаты, полученные на достаточном клиническом материале (82 пациента), включающие:

– разработку прогностической модели и номограммы оценки вероятности наличия плоскоклеточного рака у пациентов с синоназальной инвертированной папилломой на предоперационном этапе, включающую такие показатели, как возраст, табакокурение, носовое кровотечение, хронический полипозный риносинусит, локализация опухоли в области орбиты/основания черепа/клиновидной пазухи, прогностическая точность которой составляет 80,3% (95% ДИ 71,3–89,3);

– установление основных факторов риска рецидива синоназальной инвертированной папилломы: наличие хронического полипозного риносинусита (ОР=2,86 (95% ДИ 1,31-6,23), (p=0,008)); 2-х и более сопутствующих заболеваний (ОР=2,79 (95% ДИ 1,32-5,9), (p=0,007)); гипо-/аносмии (ОР=2,4 (95% ДИ 1,05-5,51), (p=0,037));

– научное обоснование и разработку метода эндоскопического хирургического лечения пациентов с синоназальной инвертированной папилломой, включающего удаление медиальной стенки верхнечелюстной пазухи до дна полости носа, всех клеток решетчатого лабиринта, передней стенки клиновидной пазухи, средней носовой раковины до плеча, широкое вскрытие фронтоэтмоидального соустья с демукозацией и обработкой бором зоны роста опухоли, и доказательство в проспективном исследовании его высокой эффективности — повышения 2-летней безрецидивной выживаемости на 26,8% (p=0,014) по сравнению с применяемыми методами.

Полученные результаты в совокупности вносят существенный вклад в решение важной задачи онкологии по повышению эффективности лечения пациентов, страдающих синоназальной инвертированной папилломой.

Рекомендации по практическому использованию результатов диссертации

Результаты исследования внедрены в РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова, УЗ «Витебская городская клиническая больница скорой медицинской помощи», УЗ «Витебская областная клиническая больница», УЗ «Гродненская университетская клиника», УЗ «Гомельская областная клиническая больница», учебный процесс кафедр медицинских университетов.

Председатель совета С.А. Красный

Ученый секретарь совета Н.А. Артемова

09.04.2025