

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации 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»

Актуальность диссертационной работы обусловлена проблемой своевременной диагностики злокачественных новообразований полости носа и околоносовых пазух, что приводит к неблагоприятному прогнозу и низким показателям 5-летней выживаемости (до 20% для запущенных форм заболевания). Синоназальная инвертированная папиллома представляет собой опухоль с неопределённым злокачественным потенциалом, которая может трансформироваться в плоскоклеточный рак в значительном проценте случаев (до 40%). Высокая частота рецидивов после хирургического лечения (до 61%) и отсутствие четких предоперационных методов прогнозирования малигнизации синоназальной инвертированной папилломы свидетельствуют о необходимости углубленного изучения данного заболевания для предупреждения развития злокачественного процесса. В условиях роста показателей заболеваемости опухолями головы и шеи работа Морозовой Н.А. является своевременной и практически значимой для совершенствования методов диагностики и лечения пациентов с данной патологией.

Автором установлено, что доля III-IV стадий плоскоклеточного рака полости носа у пациентов с синоназальной инвертированной папилломой составляет 69%, что значительно ниже аналогичного показателя у пациентов с плоскоклеточным раком *de novo* (89%). Это подчеркивает важность ранней диагностики и радикального лечения синоназальной инвертированной папилломы как предракового заболевания.

Разработанная автором прогностическая модель имеет высокую диагностическую точность (80,3%) при оценке вероятности наличия плоскоклеточного рака до операции у пациентов с синоназальной инвертированной папилломой.

В диссертации автором предложен новый метод хирургического лечения синоназальной инвертированной папилломы, позволивший реализовать поставленную цель – повышение эффективности лечения путем разработки и внедрения метода эндоскопического хирургического вмешательства в полости носа и околоносовых пазухах. В работе оценены отдаленные результаты применения разработанного метода.

Разработанный автором метод является оригинальным, научно обоснованным и включает в себя демукозацию и обработку бором зоны роста

опухоли с удалением 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.

Автором доказано, что применение нового метода эндоскопического эндоназального хирургического лечения позволило повысить 2-летнюю безрецидивную выживаемость до 81,7% по сравнению с традиционными методами (54,9%).

Разработаны рекомендации по дифференцированному наблюдению за пациентами после операции в зависимости от их класса риска развития рецидива. Для пациентов класса высокого риска развития рецидива рекомендовано более частое наблюдение врача-оториноларинголога.

Рекомендации по практическому использованию результатов внедрены в повседневную работу оториноларингологических отделений Республики Беларусь.

Автореферат диссертации корректно оформлен и в доступной форме раскрывает основные положения диссертационного исследования. Можно заключить, что диссертационная работа Натальи Алексеевны Морозовой «Эндоскопическое хирургическое лечение и прогнозирование течения синоназальной инвертированной папилломы» является актуальной, практически значимой, завершенной научно-квалифицированной работой, а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.12 – онкология.

Главный врач
учреждения здравоохранения
«Минский городской клинический
онкологический центр»,
кандидат медицинских наук

В.А. Кондратович

Личную подпись удостоверяю

Е.А. Завадко
20.03.2025

Специалист
по кадрам