

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д.208.072.04 НА БАЗЕ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 25.03.2019 г. №1

О присуждении Рогожину Дмитрию Викторовичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Дифференциальная диагностика гигантоклеточных поражений костей у детей» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.02 – патологическая анатомия принята к защите 24 декабря 2018 г. протокол №3 диссертационным советом Д.208.072.04 на базе Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (приказ №105 от 11.04.2012г.), адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1.

Соискатель Рогожин Д.В., 1976 года рождения, в 2000 году окончил Ижевскую государственную медицинскую академию, педиатрический факультет (диплом с отличием). По окончании академии поступил в клиническую ординатуру по специальности «педиатрия», в 2002 году прошел профессиональную переподготовку на базе Российской медицинской академии последиplomного образования и до 2006 года работал врачом-патологоанатомом в отделении детской патологии Республиканского

патологоанатомического бюро Удмуртской республики (г. Ижевск). С 2006 по январь 2011 года работал врачом-патологоанатомом в ГУЗ «Московский областной онкологический диспансер», с 2006 г. по настоящее время заведует патологоанатомическим отделением ОСП РДКБ ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

В 2006 году Рогожин Д.В. защитил диссертацию на соискание учёной степени кандидата медицинских наук «Единственная артерии пуповины как фактор риска врожденных аномалий развития у живорожденных детей» диссертационном совете, созданном на базе Института морфологии человека РАМН (г. Москва).

Диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук выполнена на базе патологоанатомического отделения Российской детской клинической больницы Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант:

доктор медицинских наук, профессор Талалаев Александр Гаврилович, врач-патологоанатом патологоанатомического отделения Государственного бюджетного учреждения Департамента здравоохранения г. Москвы Морозовской Городской Детской Клинической Больницы.

Официальные оппоненты:

доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Франк Георгий Авраамович, заведующий кафедрой патологической анатомии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва.

доктор медицинских наук, профессор Карселадзе Аполлон Иродионович, ведущий научный сотрудник Федерального государственного

бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва.

доктор медицинских наук, профессор Мякова Наталия Валерьевна, заместитель главного врача по лечебной работе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Дмитрия Рогачева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва.

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация:

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, г. Москва. В положительном заключении ведущей организации, подписанном доктором медицинских наук, профессором Бабиченко Игорем Ивановичем, заведующим кафедрой патологической анатомии медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации указано, что диссертационная работа Рогожина Дмитрия Викторовича «Дифференциальная диагностика гигантоклеточных поражений костей у детей» выполненная при научном консультировании доктора медицинских наук, профессора Талалаева Александра Гавриловича, представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.03.02 – патологическая анатомия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной проблемы – создание и обоснование критериев дифференциальной диагностики гигантоклеточных поражений костей у детей, имеющей важное значение для практической работы патологоанатомов, рентгенологов, хирургов, онкологов.

Диссертационная работа полностью отвечает требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации № 335 от 21.04.2016 г., № 748 от 02.08.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора биологических наук, а сам автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.03.02 – патологическая анатомия.

Соискатель имеет 42 опубликованных работы, в том числе по теме диссертации 19 работ, из них опубликованных в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК 10 работ, и 9 работ, представленных в материалах научно-практических конференций и съездов.

Публикации посвящены вопросам комплексной диагностики и дифференциальной диагностики опухолей костей у детей. Особый акцент сделан на применение междисциплинарного подхода при оценке патологических изменений (анализ анамнеза, данных рентгенограмм, КТ/МРТ-исследований) и сопоставлении этих данных, что значительно повышает достоверность морфологической диагностики.

Общий объем публикаций составил 4,2 печатных листов и содержит 97% авторского вклада.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Рогожин Д.В., Коновалов Д.М., Большаков Н.А., Талалаев А.Г., Козлов А.С., Кузин А.С. /Аневризмальная костная киста у детей и подростков. // Вопросы гематологии/онкологии и иммунопатологии в педиатрии. – 2017. – № 2. – Т.16. – С. 33-39. – Doi 10/24287/1726-1708-2017-0-0-0-0.
2. Рогожин Д.В., Коновалов Д.М., Козлов А.С., Талалаев А.Г., Эктова А.П. Неоссифицирующая фиброма (метафизарный фиброзный дефект). // Архив патологии. – 2016. – 78(2). – С. 36-40. – УДК

616.71-006.327.03-053.2-07-091.8. doi 10.17116/patol201678236-40.

3. Рогожин Д.В., Булычева И.В., Кушлинский Н.Е., Коновалов Д.М., Талалаев А.Г., Рощин В.Ю., Эктова А.П., Кушнир Б.Л., Кузин А.С., Бологов А.А. Остеохондрома у детей и подростков. // Архив патологии. – 2015. – 77(3). – С. 37-40. – УДК 616.71-006.33-053.2. doi 10.17116/patol201577337-40.
4. Рогожин Д.В., Булычева И.В., Талалаев А.Г., Коновалов Д.М., Эктова А.П., Рощин В.Ю. Опухоли и опухолеподобные поражения костей у детей и подростков. // Вопросы биологической, медицинской и фармацевтической химии. – 2014. – №8. – С. 66-70. – УДК 616-006.34.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача Российской Федерации Зайратьянц Олега Вадимовича, заведующего кафедрой патологической анатомии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Министерства здравоохранения Российской Федерации;

доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН Кактурского Льва Владимировича, научного руководителя Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт морфологии человека» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации;

доктора медицинских наук, профессора Николаева Василия Викторовича, заведующего хирургическим отделением №2 ОСП РДКБ ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача Республики Беларусь Пашкевич Людмилы Антоновны, заведующей

- Показаны морфологические, иммуногистохимические и генетические различия гигантоклеточных поражений костей у детей (гигантоклеточная опухоль, центральная гигантоклеточная гранулема, аневризмальная костная киста, хондробластома, неоссифицирующая фиброма, гигантоклеточный вариант классической остеосаркомы и гигантоклеточные поражения костей в рамках синдромов) на основе собственных наблюдений.
- Выявлена корреляция морфологического строения опухоли, ее иммунофенотипа (G34W и K36M), данных секвенирования по Сенгеру, цитогенетических методов (USP6), рентгенологических особенностей, клиники и течения заболевания на основе собственных наблюдений.
- Разработаны новые информативные критерии в диагностике различных вариантов гигантоклеточных поражений костей у детей.
Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:
- Использование в практике патологоанатомов междисциплинарного подхода в диагностике ГКП костей у детей (анализ клинической информации, радиологических данных и сопоставление с морфологической картиной) значительно повышает достоверность диагноза.
- Несмотря на низкую морфологическую гетерогенность различных ГКП у детей, присутствуют морфологические признаки, определяющие нозологическую форму.
- ГКП костей у детей (ГКО, ЦГКГ, АКК, ХБ, МФД/НОФ, гигантоклеточный вариант КО и ГКП в рамках синдромов) имеют иммунофенотипические и генетические различия.
- Предложены наиболее эффективные критерии в диагностике различных вариантов ГКП костей у детей.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

1. Точность морфологического диагноза значительно возрастает при комплексном анализе информации (клинические данные, лучевая диагностика, морфология, иммуногистохимия (G34W и K36M), при необходимости – секвенирование по Сенгеру и FISH-исследование).
2. Так как гигантские многоядерные клетки при гигантоклеточных поражениях костей у детей являются элементом реактивного микроокружения, следует обращать внимание на морфологические характеристики и иммунофенотип клеток, составляющих субстрат опухоли (мононуклеары, веретеновидные клетки).
3. В практической работе патологоанатомов применение антител к гистоновым белкам (G34W и K36M) может быть решающим в дифференциальной диагностике гигантоклеточной опухоли и хондробластомы с другими представителями гигантоклеточных поражений, особенно при малых объемах диагностического материала.
4. Разработанные критерии дифференциальной диагностики гигантоклеточных поражений костей у детей могут быть легко применимы в практической работе не только патологоанатомов, но и ортопедов, хирургов, онкологов и рентгенологов.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

Сформулированные в диссертации выводы, положения и рекомендации аргументированы и логически вытекают из системного анализа результатов выполненных исследований. Степень достоверности определяется корректным формированием групп гигантоклеточных поражений костей у детей с использованием метода экспертного заключения, объективными методами исследования с формированием в итоге дифференциально-диагностических критериев.

Личный вклад соискателя состоит в произведенном анализе данных литературы по теме исследования, разработке дизайна исследования, отборе первичных материалов из архива, просмотре и анализе микропрепаратов, постановке и оценке иммуногистохимических реакций, разработке

«28» м 2019 г.