

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Рогожина Дмитрия Викторовича
«Дифференциальная диагностика гигантоклеточных поражений костей у
детей», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских
наук по специальности 14.03.02 – патологическая анатомия

Первичные опухоли костей среди других онкологических заболеваний регистрируются нечасто, однако, проблема качественной диагностики остается актуальной, тем более, среди детского населения. Одним из решающих диагностических этапов является исследование биопсийного материала. Так как одним из клеточных компонентов костной ткани являются остеокласты (гигантские многоядерные клетки), значительная часть патологических процессов в костной ткани сопровождаются наличием гигантоклеточного компонента, что делает различные заболевания «похожими» и влечет за собой диагностические ошибки, и как следствие, неверную лечебную тактику. Данное обстоятельство было положено в основу формирования цели и задач диссертационного исследования Рогожина Д.В.

В работе четко продемонстрированы характерные морфологические характеристики каждой из опухолей (помимо гигантоклеточного компонента), и корреляция морфологической картины с клинической информацией о пациенте, иммуногистохимическим исследованием, FISH-исследованием и результатами секвенирования.

Преимуществом диссертационной работы Рогожина Д.В. является исследование и описание не только достаточно известных в практической работе опухолей таких как гигантоклеточная опухоль, аневризмальная костная киста, но и подробное описание редких генетически детерминированных синдромов (Яффе-Кампаначи, херувизм).

Интересным представляется факт использования высокоспецифичных антител к гистоновым белкам G34W (H3F3A) и K36M (H3F3B) для уточнения таких диагнозов как гигантоклеточная опухоль и хондробластома. В данном исследовании показано также преимущество их использования в сравнении с секвенированием по Сенгеру (меньшее количество позитивных результатов), что диктует необходимость внедрения и применения этих маркеров в практическую работу патологоанатомов. Важным обстоятельством является наличие экспрессии (ядерный локус) G34W и K36M на веретенноклеточном компоненте в зонах вторичной аневризмальной костной кисты, что значительно облегчает процесс диагностики при малом объеме диагностического биопсийного материала.

Судя по автореферату, работа выполнена на высоком профессиональном уровне, имеет логичный дизайн и завершенность.

Разработанные критерии дифференциальной диагностики гигантоклеточных поражений костей у детей содержат достаточно легко воспроизводимые для практической работы патологоанатома пункты.

Достоверность полученных результатов обеспечивается значительным объемом исследованного материала и применением современных методов (иммуногистохимическое исследование с высокоспецифичными антителами к гистоновым белкам G34W и K36M, FISH-исследование с зондом к USP6) и корреляцией полученных результатов с клиническими данными и секвенированием.

Заключение:

Диссертационная работа Рогожина Дмитрия Викторовича «Дифференциальная диагностика гигантоклеточных поражений костей у детей» представляет собой завершенную научно-исследовательскую работу. По актуальности, новизне, значимости и достоверности полученных результатов, данная работа соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к докторским диссертациям (п. 9 «Положения о присуждении ученых

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры патологической анатомии им. акад. А.И. Струкова
ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский
университет имени И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Начальник отдела
Ученого совета В. Конюхенко О. В.
« 05 » 17 20 19 г.

Тертычный Александр Семенович – врач высшей квалификационной категории, доктор медицинских наук (14.03.02 патологическая анатомия), профессор

Адрес места работы:

119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, строение 1 (НИЦ, 4, 5, 6 этаж)

Тел.: +7(495) 708-3762, (495) 708-3765, (499)248-7500,

e-mail: rektorat@sechenov.ru, expedition@mma.ru