

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Семёнова Дмитрия Александровича на тему: «Особенности диагностики и лечения синдрома Линча», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 — «Хирургия», 03.02.07 — «Генетика».

Диссертация Семёнова Д.А. посвящена актуальной задаче изучению особенности диагностики и лечения клинических проявлений синдрома Линча. Несмотря на значительные фундаментальные открытия, применение новых фармацевтических, медицинских и молекулярно-биологических технологий в онкологии, проблема лечения, диагностики и выбора объема хирургического лечения у данной группы больных далека от решения. Это обстоятельство послужило основанием для проведения настоящего исследования.

Диссертация написана по классическому типу на 123 страницах машинописного текста в редакторе Microsoft Word for Windows шрифтом Times New Roman кеглем №14, состоит из введения, четырех глав, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, который включает 110 источников, из них 11 – отечественных и 99 – зарубежных. Работа написана хорошим литературным языком, иллюстрирована 16 рисунками и 5 таблицами, имеющими пояснения в тексте. Распределение материала по главам корректное. Исследование можно считать завершённым.

Автореферат написан в классическом стиле, отражает все этапы данного исследования, является весьма информативным, кратким отражением выполненной работы. В нем имеются практические рекомендации и список научных трудов, опубликованных по теме работы.

Было продемонстрировано, что пациенты с синдромом Линча имеют фенотипические особенности. Наиболее часто у пациентов с СЛ был выявлен рак толстой кишки – 119 (75%) случаев. На втором месте в структуре заболеваемости у пациентов с СЛ, находится рак желудка, который встретился в 13 (8%) наблюдениях. В то же время по данным зарубежной литературы рак желудка занимает лишь 6 место по частоте встречаемости.

Выявлено, что у больных с СЛ наиболее часто была обнаружена мутация в генах MLH1 и MSH2 – 88% наблюдений, что соответствует данным, представленным в литературных источниках. Однако в данном исследовании мутация в гене MLH1 была выявлена в 50% случаях, в то время как у большинства европейцев наиболее часто диагностируется мутация гена MSH2.

Было продемонстрировано, что рак желудка встречался с высокой частотой как в семьях с наследственными мутациями в гене MLH1 - 12%, так и у больных с мутациями в гене MSH2 – 4%. Злокачественные новообразования матки чаще обнаруживались в семьях пробандов с мутациями в гене MSH2 – 5%. Рак органов мочевыделительной системы был выявлен только в семьях с мутациями в гене MSH2 – 3%, а рак щитовидной железы только у пробанда с терминальной мутацией в гене PMS1.

Установлено, что с целью профилактики возникновения метастатического рака толстой кишки у пациентов с патологией генов системы репарации ДНК рекомендуется выбор колэктомии при злокачественном новообразовании ободочной кишки. Учитывая то, что мнение пациента, безусловно, играет важную роль при выборе объема операции по поводу КРР на фоне СЛ, выполнение сегментарной резекции толстой кишки возможно рассматривать, как альтернативу удаления толстой кишки.

Было продемонстрировано, что амбулаторное обследование пациентов с СЛ и носителей мутаций необходимо начинать с 22-летнего возраста. В этой группе больных, учитывая высокую частоту возникновения КРР, рекомендуется выполнение колоноскопии каждые 6 месяцев. Целесообразно проведение ЭГДС с 27-летнего возраста. Пациенткам при обнаружении синдрома Линча во всех случаях необходимо наблюдение гинеколога-онколога, начиная с возраста 27 лет. Больным с мутацией в гене MSH2 показано наблюдение онколога-уролога с 32-летнего возраста. При мутации в генах RMS1 рекомендуется обследование щитовидной железы с 40-летнего возраста. Выполнение МРТ головного мозга оправдано у больных с синдромом Линча, в семейном анамнезе которых встречались опухоли данной локализации.

Таким образом, судя по автореферату, работа Семёнова Дмитрия Александровича «Особенности диагностики и лечения синдрома Линча» выполнена на актуальную тему, полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление правительства РФ от 24.09.2013 г. №842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает искомой ученой степени по специальностям 14.01.17 — «Хирургия», 03.02.07 — «Генетика».

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры хирургии
Академии постдипломного образования
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
Адрес: Волоколамское ш., 91, г. Москва, 125371
Телефон: +7 (495) 491-90-20
e-mail: info@medprofedu.ru; сайт: http://www.medprofedu.ru

Иванов Ю.В.

Подпись профессора, доктора медицинских наук
Иванова Ю.В. заверяю.
Заместитель исполнительного директора
по управлению персоналом
ФГБУ ФНКЦ ФМБА России



Ильина Т.М.