

ОТЗЫВ
НА АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ
ЧЕРНОМАЗА ИВАНА СЕРГЕЕВИЧА
«КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ МАТРИКСНЫХ МЕТАЛЛОПРОТЕИНАЗ И
ИХ ТКАНЕВЫХ ИНГИБИТОРОВ У БОЛЬНЫХ ОПУХОЛЯМИ КОСТЕЙ»,
ПРЕДСТАВЛЕННОЙ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
14.03.10 – КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

Актуальность темы исследования. Опухоли костей представляют собой важную проблему в онкологической практике. Для опухолей костей характерны раннее метастазирование в отдаленные органы, высокая частота рецидивов, низкая общая выживаемость и устойчивость к проводимому лечению. Опухоли костей чаще всего поражают лиц молодого возраста и детей, что отражает социальную значимость данной группы заболеваний. Прогноз злокачественных опухолей костей неблагоприятен даже при использовании современных методов лечения. В различных клинических исследованиях отмечена повышенная экспрессия различных матриксных металлопротеиназ (ММП) в первичной опухоли и метастазах, ассоциированная со степенью дифференцировки опухоли, глубиной инвазии, развитием отдаленных метастазов, а также с низкими показателями выживаемости пациентов с различными злокачественными новообразованиями. В настоящее время различные представители семейства ММП рассматриваются как возможные маркеры прогноза злокачественных новообразований. При этом в литературе представлены единичные работы по изучению уровней ММП и их тканевых ингибиторов (ТИМП) в крови пациентов с новообразованиями костей.

Необходимость выявления новых факторов риска, а также диагностических и прогностических биомаркеров при опухолях костей определяет актуальность темы диссертационного исследования Черномаза И.С.

Научная новизна и практическая значимость диссертационной работы обусловлена комплексным подходом к исследованию ММП и ТИМП у больных с новообразованиями костей с использованием иммуноферментных методов. Автором исследована связь сывороточных уровней матриксных металлопротеиназ (ММП-2, ММП-7, ММП-9) и их тканевых ингибиторов (ТИМП-1 и ТИМП-2) с гистологическим строением, степенью дифференцировки, стадией заболевания, показаны возможности для их практического использования в качестве дополнительных биохимических маркеров при злокачественных опухолях костей.

В диссертационном исследовании впервые предложен комплекс прогностических факторов, которые позволяют уточнить прогноз общей выживаемости больных с новообразованиями костей.

Достоверность полученных результатов. Цели и задачи исследования, основные положения диссертационной работы, выводы и практические рекомендации чётко сформулированы. Работа выполнена на достаточном объеме клинического материала (128 пациентов с новообразованиями костей). Следует отметить высокий методический уровень проведенной работы с использованием современных высокочувствительных методов лабораторной диагностики. Обоснованность и достоверность полученных результатов подтверждается использованием современных и корректных методов статистической обработки результатов. Сформулированные автором выводы достаточно обоснованы, соответствуют поставленным задачам. По материалам диссертации опубликованы 14 печатных работ, 3 из них в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации.

Заключение. На основании знакомства с авторефератом можно заключить, что диссертационная работа Черномаза Ивана Сергеевича «Клиническое значение матриксных металлопротеиназ и их тканевых ингибиторов у больных опухолями костей», выполненная под руководством

