

Отзыв

по автореферату о диссертации А.О.Иванцова

«Клинические и морфологические особенности BRCA1-ассоциированных опухолей человека», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук

В настоящее время, как, собственно говоря, и прежде, есть немало важнейших вопросов онкологии, анализ которых немыслимо без участия патологической анатомии. Эта точка зрения, очевидно, в полной мере разделяется А.О.Иванцовым, решившим воспользоваться патологоанатомическим подходом при молекулярно-генетической оценке своеобразия злокачественных опухолей молочной железы, яичников и некоторых других новообразований, развивающихся у носителей мутации в гене BRCA1. В его работе проанализированы гистологические и иммуноморфологические особенности этих опухолей, а также подвергнута критической оценке роль наследственных мутаций гена BRCA1 в патогенезе еще и тех опухолей, которые до сих пор не входили в стандарты фенотипического проявления BRCA1-ассоциированного синдрома. В итоге мы имеем дело с законченным диссертационным исследованием, удовлетворяющим всем требованиям к диссертации на соискание учёной степени доктора медицинских наук по актуальности, новизне полученных результатов и их теоретической и практической значимости. Обо всем этом легко составить исчерпывающее впечатление по автореферату.

Убедительно доказано, что BRCA1-ассоциированные раки отличаются от спорадических опухолей в иммуногистохимическом отношении. Если речь идет об опухолях молочной железы и яичников, то это соответственно низкодифференцированные раки протокового типа и высокозлокачественные серозные карциномы. Автор показал, что результаты патологоанатомического исследования определяют (и отнюдь не в последнюю очередь) решение о целесообразности BRCA1-типирования и

являются комплементарными к данным, касающимся наследственного онкологического анамнеза, возраста больных и других клинических показателей. Тем самым получает полное право на существование одна из практических рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Вряд ли можно пройти мимо того раздела автореферата, где описываются детали регрессии метастазов рака яичников в большой сальник после проведения неoadъювантной химиотерапии. Знакомство с этим разделом позволяет увериться в том, что прогноз определяется чувствительностью данной опухоли в том или ином конкретном случае. Оказывается, BRCA1-позитивные раки яичников – это опухоли, более чувствительные к химиотерапии препаратами платины в сравнении с ненаследуемыми опухолями.

С теоретической точки зрения далеко идущее значение имеет вывод №6, который утверждает, что после проведения неoadъювантной терапии рака яичников не так уж редко (более 2/3 наблюдений) восстанавливается активность гена BRCA1. Нельзя не согласиться с автором, что все дело в неполной гистологической регрессии рака яичников после завершения химиотерапии со всеми вытекающими отсюда последствиями, в том числе с высоким риском развития рецидива. Volens nolens напрашивается экстраполяция этого вывода и на другие опухоли, однако автор вполне резонно воздерживается от такого вольнодумства, не располагая пока опытом собственных наблюдений.

Есть все основания считать, что выводы данной диссертации, небезынтересные и важные уже и сами по себе в том виде, как они сформулированы в автореферате, открыли перспективу изучения молекулярно-генетических особенностей других раков – эпителиально-мезенхимной метапластической карциномы молочной железы и карциноида лёгкого, а также рака желудка. Недаром первые шаги в этом направлении уже сделаны, о чем можно судить по многочисленным публикациям с

участием А.О.Иванцова, появившимся в отечественной и зарубежной научной периодике на протяжении последних лет, начиная с 2011 года.

Вообще говоря, всякий, кто мало-мальски знаком с литературой по вопросам, затронутым в диссертации, знает, каково обилие в ней нелепых противоречивых суждений и мало обоснованных скоропалительных выводов. В то же время выводы, представленные А.О.Иванцовым, к таковым отнюдь не относятся. Все сказанное в автореферате отличается строгой продуманностью и непререкаемостью. Выступая во всеоружии современной молекулярно-генетической идеологии, диссертант остался в стороне от какого-либо чуждого реальной жизни методологического догматизма. В альянсе с трезвым рационализмом патологоанатомического подхода это именно та научная позиция, которая, говоря словами Б.Рассела, есть «привычка основывать убеждения на наблюдениях и выводах столь «неличных» и настолько лишенных местных пристрастий и склонностей темперамента, насколько это возможно для человеческого существа» («История западной философии». 2008.-с. 984).

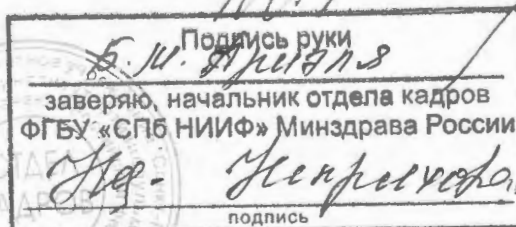
Не приходится сомневаться и в ценности практических рекомендаций, предложенных в диссертации.

Все сказанное позволяет прийти к заключению, что А.О.Иванцов достоин ученой степени доктора медицинских наук.

Доктор медицинских наук
профессор

Б.М.Ариэль

10 июня 2019 г



Адрес: ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России, 191036, Санкт-Петербург,
Лиговский пр., д.2-4; тел. 8-812-775-75-50; эл. почта: spbniif_all@mail.ru