

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

доктора медицинских наук, профессора Белогуровой Маргариты Борисовны на диссертацию Степанова Ильи Александровича на тему: «Разработка молекулярно-генетического подхода к диагностике синдрома Ли-Фраумени на основе высокопроизводительного секвенирования», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. – онкология, лучевая терапия

### **Актуальность темы выполненной работы**

Диссертационная работа Степанова Ильи Александровича посвящена изучению наследственного опухолевого заболевания, причиной которого является мутация в гене *TP53* – синдрому Ли-Фраумени (СЛФ). При этом синдроме вероятность развития злокачественной опухоли течение жизни близка к 100%. Возрастает число сообщений о случаях СЛФ, но реальная распространенность остается неизвестной. В работе внимание уделяется, прежде всего, способу диагностики при помощи метода высокопроизводительного секвенирования (next generation sequencing, NGS).

Обозначена основная техническая сложность проведения исследования при помощи NGS, связанная с наличием GC-богатых тугоплавких областей в гене *TP53*. В связи с такой особенностью строения гена, качество секвенирования резко снижается при использовании одной из распространенных методик подготовки NGS, обеспечивающих амплификацию целевого участка генома (*TP53*) – амплификация GC-богатых регионов происходит некачественно.

Для преодоления указанных трудностей автор предлагает использование реактивов для подготовки, приводящих к гибридизации целевого фрагмента и специфичных зондов (олигонуклеотидов) для гена *TP53*, после чего целевой фрагмент экстрагируется вместе с зондом (все участки извлекаются равномерно).

Набор таких зондов разработан и синтезирован собственноручно. Этот подход обеспечивает лучшее качество секвенирования и не уступает коммерческим аналогам, работающим по идентичному механизму, однако значительно дешевле.

Также в работе указана методика выбора кандидатов для тестирования, даны практические рекомендации. Проведено сравнение подходов к набору пациентов по системе международных критериев СЛФ и по менее строгой системе от автора работы. Выявлена низкая специфичность современных международных критериев. Впервые изучена распространенность СЛФ в России для пациентов с рядом опухолевых локализаций. Предложен способ сделать тестирование доступнее.

### **Научная новизна исследования и достоверность полученных данных**

В результате исследования подтверждена эффективность разработанного набора зондов для гибридизации, проведена апробация. Выявлена частота наследственных

мутаций в гене *TP53* в опухолях российских пациентов. При помощи NGS протестирана самая большая из описанных в настоящее время выборок в стране – 1903 образца. Все пациенты разделены на три возрастные группы, согласно общепризнанному подходу.

Предложены и обоснованы возрастные границы для назначения NGS-тестирования (младше 50 лет вне зависимости от семейного анамнеза) для пациенток с раком молочной железы (РМЖ). Кроме того, в случае РМЖ предложено проходить NGS-тестирование одновременно трех генов – *BRCA1/2* и *TP53* для исключения другого опухолевого синдрома.

Достоверность полученных результатов доказана при помощи статистических методов (тест хи-квадрат ( $\chi^2$ ), для расчета ассоциации ПМЗО с СЛФ;  $p=0,0001$ ) и использование программ для оценки качества секвенирования (HsMetrics).

### **Научно-практическая значимость**

Решение задач, поставленных в исследовании, имеет как теоретическое, так и практическое значение. Врачебная тактика существенно изменяется при обнаружении у пациента СЛФ. Исследование доказывает, что у пациентов с ПМЗО (где одна из опухолей РМЖ), наследственные мутации в *TP53* обнаружаются в 5,4% случаев – значительный показатель. Расширение доступности молекулярной диагностики обеспечивает рост числа позитивных случаев и как следствие – лучшее качество медицинской помощи.

### **Оценка структуры и содержания работы**

Диссертационная работа построена классическим образом, включает в себя: введение, 4 главы (обзор литературы, материалы и методы, результаты, обсуждение полученных результатов и заключение), выводы, практические рекомендации, перспективы разработки темы, список сокращений, список литературы и приложения. Текст работы изложен на 121 странице, проиллюстрирован 15 рисунками, 17 таблицами. Список использованных литературных источников включает 135 позиций.

В введении показана актуальность выбранной темы исследования, степень её разработанности, отражён личный вклад автора, сформулирована цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость выполненной диссертационной работы, представлены положения, выносимые на защиту.

В I главе автором выполнен обзор научной литературы, посвящённый изучению СЛФ. В обзоре приводится, как исторические представления о природе различных опухолей при наследственных мутациях в *TP53*, так и обобщение актуальных научных знаний о молекулярном патогенезе, методах диагностики мутаций и врачебной тактике при обнаружении СЛФ.

Во II главе «Материалы и методы» представлен поэтапный план работы и дизайн исследования, охарактеризована изучаемая коллекция образцов. Подробно описаны

использованные молекулярно-генетические методы детекции наследственных мутаций в *TP53*, приведены примеры детекции позитивных и негативных образцов. Описаны статистические методы, использованные при обработке полученных результатов в программе GraphPad Prism.

В главе III приведены непосредственно результаты диссертационного исследования.

Показан дизайн зондов и представлены результаты апробации, описаны основные технические характеристики NGS-тестирования при помощи разработанной авторской панели. Характеристики сравнивались с коммерческим аналогом от компании Roche с неизвестной последовательностью зондов.

Все образцы прошли NGS-тестирование, подготовка которого осуществлялось с использованием разработанной автором гибридизационной панели. Для тестирования исследуемой коллекции образцов РМЖ использовалась, разработанная соискателем, комбинация двух методик: ПЦР-тестирование для исключения мутаций в генах *BRCA1/2* (появившихся в популяции вследствие эффекта основателя) и NGS-тестирования одновременно трех генов – *BRCA1/2* и *TP53*. Такая методика полностью исключала вклад *BRCA*-ассоциированного опухолевого синдрома.

В позитивных образцах не обнаружены повторяющиеся варианты *TP53*. Определена встречаемость СЛФ у российских пациентов с РМЖ – 0,66%, с глиобластомой – 3,3%. Обнаруженные автором наследственные мутации оказались в большей степени характерны для пациенток с РМЖ старше 30 лет, но младше 50.

В главе IV «Обсуждение полученных результатов и заключение» приведено описание клинических данных пациентов со всеми выявленными вариантами *TP53*, представлены мутации в зависимости от эффекта, оказываемого на белок, оценена частота всех найденных мутаций согласно Международной Ассоциации Исследований Рака (МАИР/International Agency for Research on Cancer, IARC).

Работа заканчивается практическими рекомендациями, раскрывающими особенности выполнения молекулярно-генетической диагностики.

По теме диссертации соискателем опубликованы 4 работы, из них 3 из них в журналах, рекомендованных ВАК и 1 в зарубежном издании, входящем в системы Web of Science и Scopus.

Принципиальных замечаний по работе нет.

## **Заключение**

Диссертационное исследование Степанова Ильи Александровича на тему «Разработка молекулярно-генетического подхода к диагностике синдрома Ли-Фраумени на основе высокопроизводительного секвенирования», представленное на соискание

учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.6. – онкология, лучевая терапия, является самостоятельной законченной квалификационной научно-исследовательской работой, имеющей существенное фундаментальное и научно-практическое значение. Выполненная диссертационная работа соответствует требованиям «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (редакция от 11.09.2021 №1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

«16» мая 2024 г.

Заведующая отделением химиотерапии  
( противоопухоловой лекарственной терапии)  
и комбинированного лечения у детей  
ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический  
научно-практический центр  
специализированных  
видов медицинской помощи  
(онкологический) имени Н.П. Напалкова»  
доктор медицинских наук

 Белогурова М.Б.

Подпись доктора медицинских наук Белогуровой М.Б. заверяю:

Начальник отдела кадров  
ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический  
научно-практический центр специализированных  
видов медицинской помощи  
(онкологический) имени Н.П. Напалкова»

 Игнатова Е.А.



Контактная информация:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический) имени Н.П. Напалкова» (ГБУЗ «СПб КНпЦСВМП(о) имени Н.П. Напалкова»)

Адрес: 197758, Санкт-Петербург, посёлок Песочный, Ленинградская ул., д. 68А, лит. А  
Тел. +7 (812) 573-91-60, email: [pronkcentr@zdrav.spb.ru](mailto:pronkcentr@zdrav.spb.ru)