

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор федерального
государственного бюджетного
научного учреждения «Медико-
генетический научный центр имени
академика Н.П. Бочкова» (ФГБНУ
«МГНЦ»), доктор медицинских наук
Куцев С.И

2025 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Медико-генетический научный центр имени академика Н.П. Бочкова» доктор медицинских наук (ФГБНУ «МГНЦ») на диссертацию Аюповой Гузель Рамилевны «Эпидемиологические, клинико-генетические аспекты муковисцидоза в Республике Башкортостан» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 1.5.7 Генетика (медицинские науки)

Актуальность темы исследования

Муковисцидоз - частое наследственное моногенное заболевание, отличающееся выраженной генетической гетерогенностью, в связи с этим клиническим полиморфизмом, тяжелым течением, прогнозом, ранней инвалидацией и малой продолжительностью жизни пациентов. Важной проблемой является аутосомно-рецессивный тип наследования данного заболевания, что приводит к рождению больных детей в «здоровых» семьях. Понимание молекулярного механизма развития муковисцидоза при различных генетических вариантах гена *CFTR* позволит определить прогноз течения заболевания и использовать современные технологии для восстановления функции дефектного белка *CFTR*.

Несмотря на быстрые темпы развития медицинской науки, остаются нерешенные вопросы относительно определения распространенности частых мутаций среди больных муковисцидозом в популяциях с разным этническим составом. Внедрение современных методов ДНК-диагностики позволяет выявить генетические маркеры заболевания, расширить научное представление о причинах возникновения и методах лечения муковисцидоза. Научный и практический интерес представляет изучение эпигенетических особенностей, гено-фенотипических корреляций, применение таргетной терапии, совершенствование лечения и профилактики заболевания. Данное исследование оказалось значительную помощь при проведении медико-генетического консультирования населения Республики Башкортостан (РБ).

Диссертационное исследование Аюповой Гузель Рамилевны, направленное на изучение патогенеза, молекулярно-генетического ландшафта, распространенности муковисцидоза в Республике Башкортостан с учетом популяционных особенностей коренных народов, оценку генно-фенотипических корреляций, определение частот гетерозиготного носительства с учетом регион- специфических мутаций, оптимизацию ранней диагностики, совершенствование лечения и профилактику заболевания, является актуальным и современным. Работа содержит решение важных теоретических и практических задач современного здравоохранения. Тема диссертации Аюовой Г.Р. полностью соответствует шифру специальности «1.5.7. Генетика (медицинские науки)».

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В ходе диссертационного исследования впервые проведен поиск и идентификация патогенных вариантов гена *CFTR*, приводящих к развитию муковисцидоза в РБ, идентифицировано 35 вариантов, имеющих патогенное/вероятно патогенное значение, в 96,12% отягощенных семей обнаружены обе мутации. Впервые сделана подтверждающая ДНК-

диагностика всем пациентам, находящимся на учете с МВ, членам их семей и пациентам, с пограничными показателями хлоридов в поте (50-60 ммоль/л), за период наблюдения с 1998 по 2013 гг.. Исследование позволило выявить особенности спектра и частот вариантов гена *CFTR* у пациентов из РБ в сравнении с данными национального регистра. Наиболее частыми являются 15 мутаций в гене *CFTR*: F508del (54,65%), E92K (13,18%), 3849+10kbC->T (4,64%), CFTRdele2-3 (3,48%), L138ins (2,71%), N1303K (1,55%), 394delTT (1,55%), S1196X (1,16%), p. [S466X; R1070Q] (1,16%), p.[G509D; E217G] (1,16%), 2143delT (1,16%), Y84X (1,16%), W1282X (1,16%), G194R (0,77%), 1525-1G>A (0,77%), суммарная частота их составила 90,26%.

Таким образом оптимизирован алгоритм ДНК-диагностики муковисцидоза в РБ на основе анализа мутаций в гене *CFTR*, впервые детям республики назначена таргетная терапия. Варианты S737F, 3041-15T>G, 12TG5T, W19G, c.3883_3888dup впервые выявлены у пациентов из России. Также идентифицированы частоты комплексных аллелей c.1399C>T (p.Leu467Phe, L467F) (8,11%), p.[R1070Q;S466X] (1,16%), p.[G509D;E217G] (1,16%), выявлена генетическая гетерогенность муковисцидоза по спектру и частотам патогенных изменений в гене *CFTR* в этнических группах РБ. Генетические варианты 3849+10kbC->T, p.[G509D;E217G] - специфичны для пациентов татарской и башкирской этнической принадлежности, 394delTT и p.[S466X;R1070Q] - для татар. В отягощенных семьях РБ определены гетерозиготные носители вариантов в гене *CFTR*, проведена прегравидарная диагностика у беременных из группы риска по муковисцидозу. Таким образом, в результате проведенной работы удалось добиться улучшения оказания медико-генетической помощи пациентам с муковисцидозом и их семьям в Республике Башкортостан.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Результаты диссертационной работы Аюповой Г.Р. имеют как практическую, так и теоретическую значимость. Исследование позволило

идентифицировать молекулярно-генетическую архитектуру муковисцидоза у пациентов из Республики Башкортостан, что дало возможность разработать научно обоснованный алгоритм ДНК-диагностики, оптимальный для РБ с учетом популяционных особенностей региона. Впервые с учетом результатов ДНК-диагностики пациентам была назначена современная таргетная терапия. Несомненная актуальность, научная новизна и полученные результаты имеют практическую ценность для улучшения качества медико-генетического консультирования пациентов и отягощенных семей по муковисцидозу в регионе, что подтверждено внедрением и применением данных в практическом здравоохранении РБ.

Результаты диссертационного исследования внедрены в учебную деятельность кафедры медицинской генетики и фундаментальной медицины ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ России. Полученные популяционные данные, а также спектр и частота вариантов в гене *CFTR* у пациентов с муковисцидозом из РБ, с разъяснением алгоритма ранней диагностики муковисцидоза используются при изучении студентами и ординаторами медицинской генетики. Материалы исследования и практические рекомендации используются в лечебно-профилактической работе в ГБУЗ Республиканский медико-генетический центр, что подтверждено актом внедрения в практическую деятельность результатов научно-исследовательской работы.

Оценка содержания диссертационной работы

Диссертационная работа Аюовой Г.Р. имеет традиционную структуру, изложена на 179 страницах машинописного текста, включает в себя введение, обзор литературы, три главы собственных исследований, обсуждение полученных результатов, заключение, выводы, список литературы. Библиографический список цитируемой литературы включает 171 источников, из которых 129 - зарубежная литература. Рукопись оформлена аккуратно, иллюстрирована 22 таблицами, 11 рисунками.

Название работы отражает суть диссертации. Раздел «Введение» обосновывает актуальность изучения генетической архитектуры муковисцидоза и заканчивает обозначением целей и задач, которые полностью соответствуют проблематике исследования.

В обзоре литературы подробно описывается история изучения заболевания, эволюция классификационных критериев, а также освещает современные представления в области идентификации патогенных изменений в гене *CFTR* с применением современных технологий.

Материалы и методы включают подробную характеристику исследуемой выборки и принципы ее формирования, последовательно приведена информация о методах с описанием протоколов и условий экспериментов. Использованы самые современные высокотехнологичные методы поиска генетических вариантов, такие как секвенирование по Сэнгеру, массовое параллельное секвенирование, а также большое количество различных программ, предсказывающих патогенность выявленных изменений нуклеотидной последовательности в гене *CFTR*. Результаты исследования поделены на ряд разделов, в которых последовательно описываются полученные закономерности, согласно задачам исследования. Данные таблиц и их описание полностью структурированы и хорошо читаются.

С применением NGS технологии идентифицирована молекулярная причина заболевания у 100% семей из Республики Башкортостан, что имеет огромную практическую значимость, а пациенты детского возраста обеспечены таргетной терапией. Изучена клиническая характеристика заболеваемости муковисцидозом в РБ в сравнении с аналогичной по Российской Федерации. Оптимизирована ДНК диагностика заболевания в регионе.

В заключительной части работы обобщены полученные данные, намечены перспективы дальнейших исследований, подчеркивается важность и необходимость внедрения современных методов ДНК-диагностики в

практическое здравоохранение и развитие персонализированного подхода при оказании медицинской помощи пациентам.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Диссертационная работа выполнена на высоком научно-практическом уровне. Автор применил современные методы исследования, выводы, сформулированные по результатам работы, аргументированы и соответствуют поставленным задачам. Достоверность полученных результатов в ходе молекулярио-генетического исследования пациентов с муковисцидозом подтверждается проведением исследования на репрезентативной выборке пациентов и контрольных образцов, а также актуальных в настоящий момент молекулярио-генетических и биоинформационических методов анализа. Результаты диссертационной работы документированы достаточным количеством таблиц, рисунков, схем, которые облегчают восприятие информации.

Результаты диссертационной работы Аюповой Г.Р. представлены на многочисленных научных конференциях. В опубликованных работах по теме диссертации полностью отражены результаты исследования. Всего опубликовано 9 печатных работ, из них 6 научных статей в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК (3 из которых в журналах, индексируемых в Scopus и WoS/Scopus, из них 1 относящаяся к Q2).

Результаты, выводы и практические рекомендации диссертационной работы следует рекомендовать к использованию в лечебно-профилактической работе практикующих врачей для повышения качества организации медико-генетического консультирования пациентов и их семей. Исследование может быть представлено в курсе лекций для врачей и ординаторов, обучающихся по программам подготовки кадров высшего образования, повышения квалификации или переподготовки по специальности «Генетика».

Личное участие автора в получении результатов

Участие автора отмечено на всех этапах исследования. Тема, цели и задачи диссертационной работы определены совместно с научным руководителем доктором биологических наук Хусаиновой Р.И. Все этапы диссертационной работы выполнены при непосредственном участии автора. Подготовка рукописи диссертационной работы, автореферата и публикаций по результатам исследований проводились лично автором.

Замечания по работе

Принципиальных замечаний к работе Аюповой Г.Р. нет. Диссертационная работа выполнена качественно и заслуживает положительной оценки и является законченной научной работой.

В качестве научной дискуссии предлагаем автору ответить на вопрос:

1. Чем можно объяснить меньшую распространенность муковисцидоза и носительства генетических вариантов гена *CFTR* среди представителей башкирской этнической принадлежности?
2. Меняется ли базисная терапия муковисцидоза на фоне таргетной терапии?

Имеется опечатка в количестве мутаций в предложении «Проведен скрининг мутаций в гене *CFTR* у 250 членов отягощенных семей, среди которых 147 родители пациентов, 15 сибсы пациентов, 88 родственники (сибсы родителей пациентов), установлено гетерозиготное носительство мутаций у 6 человек...»

В исследовании определяли проводимость пота, а не «уровень хлоридов в поте», как написано в диссертационной работе и автореферате.

В диссертационной работе не используется курсив при написании названий микробных патогенов и гена *CFTR* (выводы в диссертации).

Заключение

Диссертационное исследование Аюповой Г.Р. «Эпидемиологические, клинико-генетические аспекты муковисцидоза в Республике Башкортостан» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи: впервые проанализированы

генетические и клинико-лабораторные данные пациентов с муковисцидозом из Республики Башкортостан за период наблюдения с 1998 по 2023 гг., результаты неонатального скрининга на муковисцидоз за период с 2006 по 2023 гг., проведена подтверждающая ДНК-диагностика муковисцидоза у пациентов и членов их семей, описаны генно-фенотипические корреляции, по результатам ДНК-диагностики пациентам детского возраста впервые назначена эффективная таргетная терапия. Установлена генетическая гетерогенность по частоте и спектру генетических вариантов *CFTR* у пациентов разной этнической принадлежности, проживающих в РБ. Это имеет важное значение для развития и совершенствования полного цикла оказания медицинской помощи в системе здравоохранения в области эпидемиологии, оптимизации диагностики, лечения и профилактики муковисцидоза в РБ.

Результаты проведенного исследования с разъяснением алгоритма молекулярной диагностики муковисцидоза внедрены в образовательную программу студентов и клинических ординаторов Башкирского государственного медицинского университета. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II (кандидатская) Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного ученым советом РУДН протокол № УС-1 от 22.01.2024 г., а её автор, Аюрова Гузель Рамилевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 1.5.7 Генетика.

Отзыв подготовлен заведующей кафедрой генетики болезней дыхательной системы Института высшего и дополнительного профессионального образования ФГБНУ «Медико-генетический научный центр имени академика Н.П. Бочкова», доктором медицинских наук (специальность: 3.1.21 педиатрия), профессором

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры генетики болезней дыхательной системы Института высшего и дополнительного профессионального образования ФГБНУ «Медико-генетический научный центр имени академика Н.П. Бочкова» « 20 » февраля 2025 г., протокол № 2.

Председательствующий на заседании:

Заведующий кафедрой генетики болезней дыхательной системы Института высшего и дополнительного профессионального образования ФГБНУ «Медико-генетический научный центр имени академика Н.П. Бочкова», заведующий научно-практическим отделом муковисцидоза ФГБНУ «Медико-генетический научный центр имени академика Н.П. Бочкова», доктор медицинских наук (специальность: 3.1.21 педиатрия), профессор

Кондратьева Елена Ивановна

Личную подпись доктора медицинских наук, профессора Кондратьевой Елены Ивановны заверяю.

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Медико-генетический научный центр имени академика Н.П. Бочкова», кандидат медицинских наук



Воронина Екатерина Сергеевна

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Медико-генетический научный центр имени академика Н.П. Бочкова», 115522, г. Москва, ул. Москворечье, д. 1, тел.: +7 (499) 612-86-07, e-mail: mgnc@med-gen.ru, сайт: <https://med-gen.ru>

the first time in the history of the world, the people of the United States have shown that they are willing to stand up and fight for their principles. They have shown that they are willing to stand up and fight for their principles.

They have shown that they are willing to stand up and fight for their principles.

They have shown that they are willing to stand up and fight for their principles.

They have shown that they are willing to stand up and fight for their principles.

They have shown that they are willing to stand up and fight for their principles.

They have shown that they are willing to stand up and fight for their principles.

They have shown that they are willing to stand up and fight for their principles.

They have shown that they are willing to stand up and fight for their principles.

They have shown that they are willing to stand up and fight for their principles.

They have shown that they are willing to stand up and fight for their principles.

They have shown that they are willing to stand up and fight for their principles.

They have shown that they are willing to stand up and fight for their principles.

They have shown that they are willing to stand up and fight for their principles.