

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Анохина Николая Николаевича
«Молекулярно-генетические маркеры в развитии бронхолегочной
патологии у работников асбестовых производств», представленной на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности**

3.2.4. Медицина труда

Среди всех профессиональных вредностей, воздействующих на работающих, пыль является одним из наиболее распространенных неблагоприятных факторов производственной среды. Многочисленные технологические процессы в промышленности, на транспорте, в сельском хозяйстве сопровождаются образованием и выделением пыли в воздух рабочей зоны. Развитие и характер патологии зависят от уровня запыленности воздуха, длительности воздействия и от объединяющих эти показатели пылевых нагрузок на органы дыхания. Вдыхание асбестосодержащей пыли приводит к развитию у работающих не только пневмокониозов, но и профессиональных онкологических заболеваний различной локализации. Диффузный медленно прогрессирующий фиброз носит необратимый характер, приводящий к потере трудоспособности и инвалидизации. Несмотря на значительное улучшение условий труда рабочих, профессиональные заболевания бронхолегочной системы от воздействия аэрозолей преимущественно фиброгенного действия продолжают занимать одно из ведущих мест в структуре профессиональной патологии органов дыхания. В связи с этим, разработка и внедрение в практическое здравоохранение мероприятий по прогнозированию развития и тяжелого течения асбестообусловленных заболеваний бронхолегочной системы позволит качественным образом изменить неблагоприятные последствия воздействия хризотилсодержащей пыли на работников асбестовых производств.

В связи с вышесказанным, актуальность работы Анохина Н.Н. не вызывает сомнения. Выполненная работа обладает научной новизной, имеет высокую теоретическую и практическую значимость.

Работа выполнена на достаточном клиническом материале, полученные результаты обработаны с применением современных методов статистического анализа данных, что подтверждает обоснованность и достоверность сделанных заключений (всего выполнено 1500 биохимических и 5100 молекулярно-генетических исследований).

Для достижения цели и поставленных в работе задач автор использует комплексный подход с применением гигиенических, клинических,

биохимических, молекулярно-генетических методов исследований. Следует подчеркнуть, что в работе использован комплекс современных методов лабораторной диагностики, а выбранные для исследования показатели являются патогенетически обоснованными для изучения риска развития и тяжелого течения асбестообусловленной бронхолегочной патологии.

Основные положения, выносимые на защиту, и сформулированные в работе выводы логично связаны с целью и задачами исследования, вытекают из содержания работы и являются научно обоснованными.

В представленной работе автор показывает, что у работников асбестовых производств при равных экспозиционных дозах и равной длительности воздействия асбестосодержащей пыли выявлена гетерогенность в развитии и тяжести клинического течения асбестообусловленной патологии бронхолегочной системы, что связано с генетически детерминированными особенностями метаболических систем и индивидуальной чувствительностью к воздействию пыли, содержащей волокна хризотилового асбеста.

По результатам диссертационного исследования выявлены: информативные молекулярно-генетические показатели, ассоциированные с развитием асбестоза - однонуклеотидные полиморфизмы генов интерлейкина-1 бета, интерлейкина-4, трансформирующего фактора роста бета-1, супероксиддисмутазы и матриксной металлопротеиназы 9; информативные молекулярно-генетические маркеры, ассоциированные с тяжестью клинического течения асбестоза - однонуклеотидные полиморфизмы генов интерлейкина-4 и интерлейкина-6; наличие однонуклеотидных полиморфизмов гена глутатион-S-трансферазы P1 ассоциировано с увеличением в 3 раза риска поражения плевры при воздействии пыли, содержащей волокна хризотилового асбеста.

Автором предложен комплекс молекулярно-генетических маркеров для прогноза риска развития и тяжелого течения профессиональных заболеваний бронхолегочной системы от воздействия пыли асбеста, что отражает научную новизну и практическую значимость полученных результатов в решении актуальной задачи - выявлении информативных молекулярно-генетических маркеров, ассоциированных с повышенным риском развития асбестообусловленных заболеваний бронхолегочной системы, для разработки персонафицированных профилактических мероприятий с учетом индивидуальных особенностей организма работников.

Принципиальных замечаний и вопросов к представленным материалам в автореферате нет.

