

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Федерального государственного бюджетного
научного учреждения «Научно-исследовательский
институт фундаментальной и клинической
имmunологии»

доктор биологических наук,


А.Н.Силков

« 13 » 09 2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт фундаментальной и клинической иммунологии» о научно-практической ценности диссертации Савина Иннокентия Андреевича «Идентификация и валидация генов, регулирующих развитие острых воспалительных изменений в легких и их переход в легочный фиброз», представленной к защите в Диссертационный совет 24.1.242.02 на базе ФГБНУ «Федеральный исследовательский центр фундаментальной и трансляционной медицины» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 1.5.4. Биохимия

Актуальность диссертационной работы

Диссертационная работа Савина Иннокентия Андреевича посвящена идентификации, характеристике и валидации ключевых генов, потенциально регулирующих переход острых воспалительных изменений в легких различной этиологии в легочный фиброз. Данная тема без всяких сомнений является актуальной, поскольку распространенность острых воспалительных заболеваний легких неуклонно возрастает. Не в последнюю очередь это связано с пандемией новой коронавирусной инфекции, которая внесла значительный вклад в заболеваемость и смертность от воспалительных заболеваний легких. При этом частым исходом воспаления является его хронизация и переход в легочный фиброз – тяжелое заболевание, сопровождающееся нарушением газообмена и развитием легочной недостаточности. В настоящий момент в отношении фиброза легких нет достаточно эффективных терапевтических агентов, которые бы приводили к полному излечению пациентов, имеющиеся лекарства замедляют прогрессирование заболевания. Единственным радикальным методом лечения остается трансплантация легких, которая возможна далеко не для всех нуждающихся в ней пациентов. Таким образом, поиск биологических маркеров для раннего прогноза тяжелого течения воспалительных заболеваний легких и перехода воспаления в фиброз, безусловно, представляет собой актуальную задачу.

Исследование выполнено в рамках научно-исследовательских программ Института химической биологии и фундаментальной медицины Сибирского отделения Российской академии наук (ИХБФМ СО РАН), в том числе в рамках гранта РНФ № 19-74-30011 (Руководитель Власов В.В.).

Научная новизна

В работе Савина Иннокентия Андреевича впервые были идентифицированы гены, играющие потенциальную регуляторную роль при переходе острых воспалительных процессов в легких различной этиологии в легочный фиброз с помощью комплексного биоинформационического анализа. Полученные данные были валидированы на мышиных моделях воспалительных заболеваний легких: ЛПС-индуцированном остром повреждении легких (ОПЛ) и овальбумин (ОВА)-индуцированной астме. В случае ЛПС-индуцированного ОПЛ показано, что гены *Il-6*, *Ccl2*, *Cat*, *Serpine1*, *Eln*, *Timp1*, *Ptx3* и *Socs3* являются ключевыми участниками развития острых воспалительных изменений в легких, поскольку происходит повышение уровней экспрессии данных генов при развитии ОПЛ, в то время как противовоспалительная терапия приводит к подавлению экспрессии данных генов. Впервые было показано, что некоторые ОПЛ-ассоциированные гены (*Saa1*, *Rsd2*, *Ifi44*, *Rip4*, *Mtp8*) связаны с развитием COVID-19, а на материале от *in vivo* модели ЛПС-индуцированного ОПЛ показано изменение их экспрессии как при развитии острого воспаления, так и при его терапии противовоспалительными соединениями, что указывает на потенциальную регуляторную и таргетную роль данных генов, в том числе и при COVID-19-ассоциированном ОПЛ. Также впервые показана взаимосвязь между уровнями экспрессии ОПЛ-ассоциированных генов *PTX3*, *TIMPI*, *SERPINE1*, *PLAUR* и неблагоприятным прогнозом у пациентов с злокачественными новообразованиями легких.

На модели ОВА-индуцированной острой астмы впервые показано, что морфологические признаки ремоделирования дыхательных путей и легочного фиброза формируются уже на стадии подострого астма-ассоциированного воспаления. Впервые были идентифицированы гены, регулирующие развитие острого астматического воспаления и раннего пост-астматического фиброза (*Timp1*, *Ccl2*, *Igf1*, *Muc5ac*, *Muc5b*, *C3*, *Fn1*, *Cat*, *Cyp2e1*). Впервые показано, что некоторые гены, ассоциированные с легочным фиброзом неастматической этиологии (*Colla1*, *Col4a1*, *Col4a2*, *Thbs1*, *Tyrobp*) могут являться универсальными пан-фибротическими регуляторами, поскольку уровни экспрессии данных генов возрастили в ткани легких мышей с острой астмой и оставались на повышенном уровне при пост-астматическом фиброзе. Впервые показано, что профиль экспрессии генов при пост-астматическом фиброзе у мышей обладает наибольшим

сходством с профилем экспрессии генов в ткани легких пациентов с идиопатическим легочным фиброзом у людей.

Содержание и оформление диссертации

Диссертация написана в традиционном стиле, состоит из введения, обзора литературы (1 глава), экспериментальной части (2 глава), результатов и их обсуждения (3 глава), заключения (4 глава), выводов и списка литературы. Работа изложена на 218 страницах машинописного текста, хорошо проиллюстрирована 24 цветными рисунками и 8 таблицами. Прилагаемый библиографический список содержит ссылки на 800 литературных источников, среди которых большая часть представлена работами последних 5 лет (включая 2023 год).

Во введении Савин Иннокентий Андреевич обосновывает выбор темы диссертации, указывая актуальность и степень разработанности темы исследования. Цель работы сформулирована корректно и заключается в идентификации ключевых генов, вовлеченных в развитие легочного воспаления различной этиологии, а также потенциальных молекулярных маркеров перехода от острых воспалительных изменений в легких к легочному фиброзу. Определено 6 объемных задач, соответствующих поставленной цели. Во введении также приведена общая схема исследования, что облегчает общее восприятие работы.

В главе 1 автором изложен обзор литературы по теме диссертации, представленный 6 разделами и заключением. Первый раздел посвящен общей характеристике острого повреждения легких и бронхиальной астмы, которые могут являться причинами развития легочного фиброза, второй раздел посвящен патоморфологической характеристике этих патологических состояний, третий – описанию молекулярных сигнальных путей, задействованных в развитии легочного фиброза, четвертый – характеристике релевантных мышиных моделей острого повреждения легких и легочного фиброза, пятый – прогностическим маркерам тяжести острого повреждения легких и вероятности развития легочного фиброза и шестой – актуальным и перспективным терапевтическим подходам к блокированию перехода острого воспаления в легочный фиброз. Обзор хорошо структурирован и проиллюстрирован. Изложенные современные данные об острых воспалительных процессах в легких и легочном фиброзе позволяют оценить разработанность темы исследования, выбранной автором, и свидетельствуют об актуальности решения задач, представленных в диссертации.

В главе 2 автором подробно описаны материалы и методы исследования. В работе использован широкий спектр современных биологических и биоинформационических подходов, среди которых работа с транскриптомными наборами данных, функциональный

анализ и анализ степени взаимосвязанности, гистохимическое и иммуногистохимическое исследование, твердофазный иммуноферментный анализ, real-time ПЦР с обратной транскрипцией. Полученные автором данные проанализированы с использованием адекватных методов статистического анализа.

В главе 3 представлены результаты исследования и их обсуждение; описан процесс биоинформационного анализа (поиск наборов транскриптомных данных, идентификация дифференциально экспрессированных генов, проведение функционального анализа и оценка степени взаимосвязанности генов в генных сетях, отбор генов потенциальных мастер-регуляторов острых воспалительных процессов в легких и их переход в легочный фиброз); охарактеризованы изменения ткани легких и клеточного состава бронхоальвеолярной жидкости в моделях ЛПС-индуцированного ОПЛ и ОВА-индуцированной астмы и пост-астматического фиброза, а также эффект противовоспалительной терапии на данные показатели (в случае модели ЛПС-индуцированного ОПЛ); описана валидация данных биоинформационного анализа на материале *in vivo* моделей с параллельным обсуждением полученных результатов.

Заключение вынесено в отдельную главу 4, в которой изложены основные итоги исследовательской работы и рассмотрены перспективы дальнейшего исследования. Автором сделано 7 выводов, которые отражают основные результаты исследования.

Текст диссертации практически не содержит ошибок, за исключением нескольких опечаток, которые не влияют на общее положительное восприятие работы.

В ходе прочтения диссертации возник ряд вопросов, которые хотелось бы обсудить в рамках дискуссии:

1. В обзоре подробно изложены плюсы и минусы различных экспериментальных моделей острого повреждения легких и легочного фиброза. Поясните выбор липополисахарида для индукции острого повреждения легких и ОВА – для индукции астмы.
2. Каков, по мнению автора, может быть механизм, обуславливающий связь между указанными ОПЛ-ассоциированными генами (*PTX3*, *TIMP1*, *SERPINE1*, *PLAUR*) и неблагоприятным прогнозом у людей с онкологическими заболеваниями легких?

Степень обоснованности научных положений, выводов, сформулированных в диссертации, их достоверность

Цель диссертационного исследования соответствует выбранной теме, выводы соответствуют поставленным задачам. Работа выполнена на хорошем методологическом уровне с использованием современных биоинформационических и биологических подходов.

Высокая достоверность полученных результатов определяется продуманным дизайном исследования, подтверждена воспроизводимостью и согласованностью данных различных методов исследования. Результаты корректно обработаны, интерпретированы с учетом актуальных научных работ в области темы диссертации и в полной мере отражены в выводах и положениях, выносимых на защиту, что определяет высокую степень их обоснованности.

Значимость результатов, полученных автором диссертации, для науки и практики

Полученные результаты позволяют расширить современные представления о механизмах, лежащих в основе развития ОПЛ различной этиологии, а также перехода острого воспаления в легочный фиброз. Идентифицирован ряд генов, которые могут быть рассмотрены в качестве потенциальных молекулярных маркеров и терапевтических мишенией при воспалительных и фибротических изменениях в легких, в том числе вызванных SARS-CoV-2 и опухолевыми заболеваниями легких. Полученные результаты могут быть использованы в качестве теоретической базы при разработке новых подходов стратификации риска развития осложнений, тяжелого течения и отдаленных последствий острых воспалительных процессов в легких у пациентов, а также для разработки методов терапии острых и хронических воспалительных заболеваний легких, позволивших бы повысить качество и общую продолжительность жизни пациентов с данными заболеваниями. *In vivo* модели, использованные в данном исследовании, могут быть рассмотрены в качестве платформы для разработки средств противовоспалительной и антифибротической терапии.

Автореферат отражает основные положения диссертации и оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями. По материалам диссертации опубликовано 14 печатных работ, из них 4 статьи в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации для опубликования основных научных результатов кандидатских и докторских диссертаций. Результаты работы многократно доложены и обсуждены на научных конференциях.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Савина Иннокентия Андреевича «Идентификация и валидация генов, регулирующих развитие острых воспалительных изменений в легких и их переход в легочный фиброз», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 1.5.4 Биохимия, является законченной научно-квалификационной работой, решающей актуальную задачу по поиску

новых потенциальных молекулярных маркеров и терапевтических мишеней при острых воспалительных заболеваний легких и их переходе в легочный фиброз.

Диссертационная работа Савина И.А. по актуальности, научной новизне, практической ценности и достоверности полученных результатов, полноте изложения и обоснованности выводов соответствует требованиям пункта 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 11.09.2021 № 1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 1.5.4 Биохимия.

Отзыв на диссертационную работу Савина И.А. заслушан, обсужден и одобрен на совместном заседании лаборатории клеточной иммунотерапии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт фундаментальной и клинической иммунологии», протокол № 3 от 13 апреля 2023 г.

Ведущий научный сотрудник лаборатории
клеточной иммунотерапии НИИФКИ
доктор медицинских наук

Е.Я.Шевела

Подпись доктора медицинских наук
Ученый секретарь НИИФКИ
кандидат биологических наук

Е.Д. Гаврилова

Федеральное государственное научное учреждение «Научно-исследовательский институт фундаментальной и клинической иммунологии» (НИИФКИ) 630099, г.Новосибирск, ул. Ядринцевская, д. 14,
Тел.+7(383) 222-26-74, факс +7(383) 222-70-28,
e-mail: info@niikim.ru, Официальный сайт <http://www.niikim.ru>