

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Черныш Екатерины Сергеевны на тему: «Клинико-морфологические и иммунопатологические аспекты болезни Хейли-Хейли», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни.

С момента первого описания семейной доброкачественной хронической пузырчатки (болезнь Хейли-Хейли) совершенствование диагностики данного заболевания является актуальной задачей дерматовенерологии. Долгое время не было единого мнения о нозологическом месте болезни Хейли-Хейли и ее патогенезе. В свете современных представлений данный буллезный дерматоз считается самостоятельным заболеванием, но механизм развития акантолиза до конца не изучен. Болезнь Хейли-Хейли особенно на ранних этапах часто имеет клиническую картину схожую с таковой при других кожных заболеваниях (кандидоз, пиодермия, микробная экзема, герпетиформный дерматит Дюринга и другие). Появление классических клинических признаков (пузыри, эрозии, на дне которых выявляются извилистые трещины по типу «мозговидных извилин»; локализация высыпаний в складках кожи) наблюдается чаще в процессе развития хронического процесса спустя годы.

Диссертационное исследование Черныш Е.С. посвящено поиску дополнительных диагностических критериев болезни Хейли-Хейли, что позволит усовершенствовать диагностику и дифференциальную диагностику данного заболевания. В ходе работы диссертантом с помощью прямого и непрямого методов иммунофлюоресценции (в том числе их модификаций) были выявлены циркулирующие и фиксированные антитела к антигенам тканевых структур кожи и миокарда, а также нарушения экспрессии антигенов десмосомального аппарата и цитоскелета многослойного плоского эпителия пациентов, страдающих болезнью Хейли-Хейли. Полученные

