

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, герпетiformный 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 диссидентом 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

результаты позволяют расширить представления о механизмах развития и течения болезни Хейли-Хейли, в частности, механизма развития акантолиза, а также использовать их в качестве дополнительных диагностических признаков данного заболевания. Разработанный диссидентом способ подготовки пробы для иммунофлюоресцентной диагностики болезни Хейли-Хейли позволяет выявлять слабоаффинные циркулирующие антитела к антигенам межклеточной связывающей субстанции эпидермиса.

Все научные положения диссертационного исследования, результаты и выводы обоснованы и соответствуют поставленным цели и задачам. Объем материала исследования достаточен для получения достоверно значимых результатов. Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации.

Диссертационная работа Черныш Екатерины Сергеевны актуальна, обладает несомненной научной новизной и практической значимостью, выполнена на высоком научно-методическом уровне с использованием современных методов исследования и статистических методов обработки данных, является завершенной научно-квалификационной работой, которая соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, а диссидент заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни.

Врач-дерматовенеролог
ГБУЗ МО МОККВД,
доктор медицинских наук



Лезвinskaya E.M.

Адрес: 129110, город Москва, ул. Щепкина дом 61/2.

Телефон: +7 (495) 631-72-47.



Подпись руки Лезвinskaya E.M. заверено.
Спец. по надписи Увар Заваровская Н.Г.