

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА
21.1.007.01 НА БАЗЕ ФГБУ «ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ» МИНЗДРАВА РОССИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело №

решение диссертационного совета от 03.12.2025 № 6

О присуждении Мончаковской Екатерине Сергеевне, гражданке РФ, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Оптимизация ведения больных врожденным буллезным эпидермолизом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. Дерматовенерология, принята к защите «10» сентября 2025 г., протокол № 3 диссертационным советом 21.1.007.01 на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Соискатель Мончаковская Екатерина Сергеевна, 1990 года рождения, в 2013 году окончила Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по специальности «Лечебное дело». С 2013 по 2015 гг. проходила обучение в ординатуре Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.

Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по специальности «дерматовенерология».

С 2015 по 2018 гг. проходила обучение в аспирантуре Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. С 2018 года по настоящее время Мончаковская Е.С. является младшим научным сотрудником отдела дерматологии ФГБУ «ГНЦДК» Минздрава России.

Диссертация выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения.

Научный руководитель — кандидат медицинских наук, доцент, Карамова Арфеня Эдуардовна, заведующий отделом дерматологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Мурашкин Николай Николаевич — доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник, заведующий отделением дерматологии и аллергологии, руководитель НИИ детской дерматологии Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Гаджимурадов Марат Нурмагомедович — доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой дерматовенерологии и косметологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Ведущая организация государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-

исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» в своем положительном заключении, подписанном заведующим кафедрой дерматовенерологии и дерматоонкологии ФУВ ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского», д.м.н., профессором Молочковым Антоном Владимировичем и утвержденном ученым секретарем ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» д.м.н., профессором Берестень Натальей Федоровной, указала, что по научной новизне, практической значимости полученных результатов и объему выполненных исследований диссертационная работа Мончаковской Е.С. полностью соответствует требованиям п. 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней» Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (с изменениями от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, и может быть рекомендована к публичной защите по специальности 3.1.23. Дерматовенерология.

Диссертант имеет 13 научных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых журналах, входящих в международную систему научного цитирования *Scopus*, а также 9 статей в журналах, рекомендуемых ВАК РФ при Минобрнауки России для публикации результатов диссертационных исследований. Получен 1 патент РФ на изобретение.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Kubanov A., Karamova A., Albanova V., Smoliannikova V., Nefedova M., Chikin V., Monchakovskaya E. Allogeneic fibroblast cell therapy in the treatment of recessive dystrophic epidermolysis bullosa //Wound medicine. – 2018. – Vol. 21. – P. 8-11.
2. Кубанов А.А., Карамова А.Э., Чикин В.В., Богданова Е.В., Мончаковская Е.С. Эпидемиология и состояние оказания медицинской помощи больным врожденным буллезным эпидермолизом в

- Российской Федерации. // Вестник Российской академии медицинских наук – 2018. – Т.73. —№6. —С. 420–430.
3. Кубанов А.А., Карамова А.Э., Чикин В.В., Мончаковская Е.С., Нефедова М.А. Плоскоклеточный рак кожи у больных рецессивным дистрофическим буллезным эпидермолизом: случаи с агрессивным течением новообразования. // Вопросы онкологии. – 2020. – Т.66. – №5. – С.556–562.
 4. Кубанов А.А., Чикин В.В., Карамова А.Э., Мончаковская Е.С. Наружная терапия больных врожденным буллезным эпидермолизом. // Вестник дерматологии и венерологии. – 2021. – Т.6. – с. 6 –19.
 5. Kubanov A., Karamova A., Chikin V., Monchakovskaya E., Nefedova M. Efficacy of intradermal allogeneic fibroblast injections in junctional epidermolysis bullosa //Russian Open Medical Journal. – 2022. – Vol. 11(3). – P. 315.

На автореферат поступили отзывы:

– от С.В. Кошкина, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой дерматовенерологии и косметологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

– от В.Т. Базаева, доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой дерматовенерологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В полученных отзывах отмечается, что диссертация Мончаковской Е.С. является законченной научно-квалификационной работой, посвященной актуальной теме с высоким уровнем научной новизны и практической значимости результатов. Критических замечаний нет.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации

обосновывается соответствием требований п. 22 и 24 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, наличием научных работ по теме диссертационной работы за последние 5 лет.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных диссертантом исследований разработаны подходы к диагностике и лечению больных врожденным буллезным эпидермолизом с применением аллогенных фибробластов.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

диссертантом установлено, что распространенность врожденного буллезного эпидермолиза в Российской Федерации в 2017 году составила 4,24 на миллион населения, в 2018 году – 5,29 на миллион населения, в 2019 году - 4,44 на миллион населения. Заболеваемость врожденным буллезным эпидермолизом в 2017 год составила 0,25 на миллион населения, в 2018 году - 0,22 на миллион населения, в 2019 году - 0,18 на миллион населения. Определена низкая доля (19%) применения лабораторных методов подтверждения врожденного буллезного эпидермолиза.

Доказано, что метод иммунофлюоресцентного антигенного картирования является значимым диагностическим методом для лабораторного подтверждения диагноза врожденного буллезного эпидермолиза и позволяет определить тип заболевания у 90,9% пациентов, а также верифицировать клинический диагноз установленный ранее у 60,61% больных ($p < 0,05$).

Доказано, что применение неадгезивных атравматических перевязочных средств у больных врожденным буллезным эпидермолизом приводит к статистически значимому сокращению исходной площади эрозивно-язвенных очагов поражения ($p < 0,05$), полная эпителизация достигнута в 76,92% случаев.

Установлено, что эффективность применения неадгезивных атравматических перевязочных средств выше при существовании эрозивно-язвенных дефектов менее 1 месяца ($p < 0,05$) по сравнению с длительно незаживающими эрозиями/язвами: доля сокращения площади составила в среднем 82% и 67% соответственно.

Доказано, что внутрикожное введение аллогенных фибробластов человека в края длительно не заживающих (более 1 месяца) эрозий и язв кожи у больных врожденным буллезным эпидермолизом приводит к статистически значимому уменьшению исходной площади эрозий/язв ($p < 0,05$).

Показано, что достигнута полная эпителизация 80% эрозий, что значительно чаще, чем при применении атравматических перевязочных средств – 38,1% эрозий. При этом, статистически значимых различий в доле уменьшения площади эрозивно-язвенных дефектов по сравнению с исходной при введении суспензии аллогенных фибробластов в различной концентрации (5×10^6 , 10×10^6 и 20×10^6 кл/мл) не выявлено.

Установлено, что эффективность применяемых методов терапии не зависит от исходной площади длительно не заживающих эрозий/язв, что подтверждено отсутствием статистически значимых различий при применении неадгезивных атравматических перевязочных средств и аллогенных фибробластов ($p > 0,05$).

Диссертантом доказано, что клиническая эффективность внутрикожного введения аллогенных фибробластов сопровождается увеличением экспрессии структурных белков, подтвержденной результатами иммунофлюоресцентного антигенного картирования, что свидетельствует о восстановлении синтеза дефицитных структурных белков дермо-эпидермального соединения в 86,95% случаев ($p = 0,049$).

Показано, так же что выраженность клинического эффекта, заключавшегося в уменьшении площади эрозий/язв, коррелирует с

выраженностью повышения экспрессии структурных белков ($r=0,498$, $p=0,015$).

Значение для практики результатов исследования подтверждается тем, что впервые применен метод иммунофлюоресцентного антигенного картирования, позволивший путем определения экспрессии структурных белков эпидермиса и дермо-эпидермального соединения в биоптатах кожи больных врожденным буллезным эпидермолизом, установить клинический тип заболевания.

Диссертантом предложены подходы к терапии больных врожденным буллезным эпидермолизом в зависимости от длительности существования эрозий и язв кожи: при наличии эрозий и язв со сроком заживления менее 1 месяца больным рекомендовано применение неадгезивных атравматических перевязочных средств, пациентам с длительно, более 1 месяца, незаживающими эрозиями и язвами рекомендовано внутрикожное введение аллогенных фибробластов человека для ускорения эпителизации.

Приоритет результатов диссертационного исследования защищен Патентом РФ на изобретение RU 2779997 C2: «Способ лечения больных врожденным буллезным эпидермолизом путем комбинированного применения аллогенных фибробластов человека и живого эквивалента кожи».

Значимость полученных результатов подтверждается их внедрением в практическую деятельность ГБУ Республики Дагестан «Республиканский кожно-венерологический диспансер» и ГУЗ «Тульский областной клинический кожно-венерологический диспансер». Результаты исследования используются в учебном процессе на кафедре кожных и венерических болезней ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедре дерматовенерологии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» и кафедре кожных и венерических болезней ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России.

Оценка достоверности результатов исследования выявила следующее: достаточный объем клинического материала, репрезентативный объем обследованных пациентов, высокий методический уровень работы, современные и информативные методы исследований. Статистическая обработка результатов исследования дает основание считать научные положения и выводы достоверными и обоснованными.

Личный вклад диссертанта состоит в анализе источников литературы по теме исследования, подготовке обзора литературы, разработке дизайна исследования, определении и формулировке цели и задач. Диссертантом самостоятельно проведено обследование и лечение всех включенных в исследование больных врожденным буллезным эпидермолизом. Проведены анализ и статистическая обработка полученных результатов исследования. Сформулированы выводы и практические рекомендации.

Аннотация отражает основные положения диссертации.

Таким образом, диссертационная работа Мончаковской Екатерины Сергеевны «Оптимизация ведения больных врожденным буллезным эпидермолизом», выполненная под руководством кандидата медицинских наук, доцента Карамовой Арфени Эдуардовны, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных исследований осуществлено решение научной задачи, заключающейся в разработке подходов к диагностике и лечению больных врожденным буллезным эпидермолизом и имеющей важное значение для дерматовенерологии.

По актуальности, новизне, научно-практической значимости полученных результатов и объему выполненных исследований диссертационная работа Мончаковской Е.С. соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., № 650 от 29.05.2017

г., № 1024 от 28.08.2017 г., № 1168 от 01.10.2018г., № 426 от 20.03.2021г, № 1539 от 11.09 2021 г., № 1690 от 26.09 2022 г., № 101 от 26.01.2023, № 415 от 18.03.2023г., № 1786 от 26.10 2023 г., № 62 от 25.01.2024, № 1382 от 16.10.2024 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

На заседании 03.12.2025 года диссертационный совет принял решение присудить Мончаковской Екатерине Сергеевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 15 человек, из них докторов медицинских наук по специальности 3.1.23. дерматовенерология – 14 участвовавших в заседании, из 19 входящих в состав совета, проголосовали за – 15, против – нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель диссертационного совета
д.м.н., академик РАН

Ученый секретарь
диссертационного совета,
к.м.н., доцент

03.12.2025 г.



Кубанов А.А.

Карамова А.Э.