

## ОТЗЫВ

доктора медицинских наук профессора Владимира Витальевича Страхова на автореферат диссертации Таскиной Елизаветы Сергеевны на тему: «Некоторые патогенетические факторы развития фиброза экстраокулярных мышц и ретробульбарной клетчатки у пациентов с эндокринной офтальмопатией», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.03.03 – патологическая физиология.

Согласно современным представлениям, эндокринная офтальмопатия рассматривается как мультифакториальное заболевание в виду отсутствия целостного понимания патогенеза данной патологии. Несмотря на активно проводимое лечение, исход часто характеризуется фиброзированием экстраокулярных мышц и/или ретробульбарной клетчатки с развитием стойкого экзофтальма, диплопии и страбизма, что существенно снижает качество жизни данной группы пациентов. Поэтому необходимо дальнейшее углубленное изучение триггерных патогенетических механизмов развития и прогрессии эндокринной офтальмопатии для создания новых методов диагностики и лечения данной патологии. В связи с этим исследование Таскиной Е.С., направленное на изучение некоторых пусковых факторов фиброгенеза мягких ретробульбарных тканей, представляется актуальным и практически значимым для современной офтальмологии и эндокринологии.

Для изучения фиброгенеза мягких ретробульбарных тканей автором были сформированы группы наблюдения, отражающие естественное течение заболевания и включающие: контрольную группу (здоровые лица), группу сравнения (аутоиммунная патология щитовидной железы без эндокринной офтальмопатии) и клиническую группу (эндокринная офтальмопатия разных фаз активности, а также до и после проведения пульс-терапии метилпреднизолоном). Благодаря предложенному дизайну исследования проанализировано влияние каждого изучаемого патогенетического фактора в конкретном периоде заболевания.

В результате исследования был установлен дисбаланс в содержании интерлейкина 17 и 23 в разные фазы активности заболевания: в активную фазу повышен уровень интерлейкина 17, а в неактивную фазу в стадии фиброза выявлено значительное увеличение концентрации интерлейкина 23. Автором обнаружено повышенное содержание сульфатированных гликозаминогликанов в сыворотке крови у всех пациентов с эндокринной офтальмопатией, а также наличие дисбаланса в системе «матриксной металлопротеиназы 13 и тканевого ингибитора металлопротеиназ 1» с преобладанием деструктивных процессов в межклеточном матриксе

соединительной ткани. У всех пациентов, независимо от фазы активности воспалительного процесса в орбите, выявлено наличие эндотелиальной активации.

Раскрыты новые патогенетические механизмы влияния метилпреднизолон при эндокринной офтальмопатии. Иммуносупрессивное действие обусловлено значительным снижением антител к рецептору тиреотропного гормона и интерлейкина 17. Автором установлено, что метилпреднизолон обладает слабым ингибирующим влиянием на такие профиброгенные факторы как сульфатированные гликозаминогликаны, тканевой ингибитор металлопротеиназ 1, ВВ-изоформу тромбоцитарного фактора роста и растворимую форму молекулы адгезии сосудистого эндотелия 1 типа.

Полученные Таскиной Е.С. результаты имеют практическое применение. Рассчитанные автором пороговые значения для ряда иммунологических и биохимических лабораторных показателей, применимы в качестве дополнительных лабораторных диагностических критериев, характеризующих активность эндокринной офтальмопатии. Запатентована диагностическая модель активной фазы заболевания, в расчет которой включаются показатели антител к рецептору тиреотропного гормона, интерлейкина 17, матриксной металлопротеиназы 13 и ВВ-изоформы тромбоцитарного фактора роста в сыворотке крови (патент на изобретение № 2687082 от 24.09.2018).

Достоверность исследования обеспечена достаточным и репрезентативным материалом, а также использованием современных методов исследования (клинических, инструментальных, лабораторных и статистических). Сформулированные задачи исследования соответствуют поставленной цели. Положения на защиту полностью обоснованы выводами. Замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

Автореферат отражает структуру диссертации и написан хорошим литературным языком. По теме диссертации опубликовано 17 научных работ, из которых 3 – в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Результаты исследования доложены и обсуждены на заседании Проблемной комиссии по медико-биологическим наукам ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» и различного уровня научно-практических конференциях и форумах.

Таким образом, диссертационная работа Таскиной Елизаветы Сергеевны на тему: «Некоторые патогенетические факторы развития фиброза экстраокулярных мышц и ретробульбарной клетчатки у пациентов с эндокринной офтальмопатией», представленной к защите на соискание

ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.03.03 – патологическая физиология, выполненная под научным руководством доктора медицинских наук, профессора Харинцевой Светланы Владимировны, является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи – изучение пусковых факторов развития фиброза экстраокулярных мышц и ретробульбарной клетчатки у больных эндокринной офтальмопатией. Диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» ВАК Минобрнауки РФ, утвержденного Правительством Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции № 335 от 21 апреля 2016 г.), а ее автор заслуживает присуждение искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.03 – патологическая физиология.

Заведующий кафедрой офтальмологии Федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Заслуженный врач РФ,  
доктор медицинских наук,  
профессор



Страхов В.В.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Страхова В.В. заверяю:

Ученый секретарь совета  
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России  
доцент

Потапов М.П.

«12» сентября 2019 г.

150000, г. Ярославль, ул. Революционная, 5  
Тел.: 8 (4852) 30-56-41  
E-mail: rector@ysmu.ru