

## ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

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

Диссертационное исследование Таскиной Елизаветы Сергеевны посвящено актуальной проблеме офтальмологии и эндокринологии – изучению новых триггерных факторов фиброгенеза экстраокулярных мышц и ретробульбарной клетчатки при эндокринной офтальмопатии. Несмотря на многолетние наблюдения и исследования, патогенез данного заболевания остается не в полной мере изученным, поэтому даже при назначении комплексной терапии, исходом эндокринной офтальмопатии часто являются оптические и косметические дефекты. Также актуальным вопросом является поиск и совершенствование альтернативных подходов в ранней диагностики активности воспалительного процесса в орбите для выбора индивидуальной тактики наблюдения и лечения данной группы пациентов.

Автором описаны некоторые новые иммунологические и биохимические пусковые факторы фиброгенеза мягких ретробульбарных тканей при эндокринной офтальмопатии. Впервые выявлен дисбаланс в содержании интерлейкина 17 и 23, а также в системе «матриксной металлопротеиназы 13 и тканевого ингибитора металлопротеиназ 1» при различных фазах активности эндокринной офтальмопатии. Установлено специфическое повышение концентрации ВВ-изоформы тромбоцитарного фактора роста в сыворотке крови в активную фазу болезни. Выявлено наличие эндотелиальной активации у всех пациентов с эндокринной офтальмопатией, независимо от фазы активности воспалительного процесса в мягких тканях орбиты. Результаты исследования расширяют имеющиеся сведения о патогенетических механизмах иммуносупрессивного и профибротического действия пульс-терапии метилпреднизолоном при данном заболевании.

Соискателем разработаны новые лабораторные диагностические критерии, характеризующие наличие и/или фазу активности заболевания, которые внедрены в клиническую практику. Кроме того, для ранней диагностики активной фазы эндокринной офтальмопатии рассчитана модель, представляющая собой две дискриминантные функции, в расчет которых включаются значения антител к рецептору тиреотропного гормона, интерлейкина 17, матричной металлопротеиназы 13 и ВВ-изоформы тромбоцитарного фактора роста в сыворотке крови (патент на изобретение № 2687082 от 24.09.2018).

Диссертационная работа выполнена на достаточном объеме исследуемой выборки. Используются современные клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования. Применены современные методы статистической обработки, подтверждающие достоверность полученных результатов и выводов.

Автореферат полностью отражает содержание диссертации, написан хорошим литературным языком. По теме диссертации опубликовано 17 работ, из которых 3 – в журналах, входящих в перечень ведущих рецензируемых журналов и изданий, рекомендуемых ВАК Минобрнауки РФ. Основные материалы работы доложены на конференциях и форумах регионального, всероссийского и международного уровней.

Принципиальных замечаний по оформлению автореферата нет.

Таким образом, диссертация Е.С. Таскиной на тему: «Некоторые патогенетические факторы развития фиброза экстраокулярных мышц и ретробульбарной клетчатки у пациентов с эндокринной офтальмопатией», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.03 – патологическая физиология, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, в котором содержится решение актуальной научной задачи по раскрытию некоторых закономерностей фиброгенеза мягких ретробульбарных тканей при эндокринной офтальмопатии.

