

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации

**Чальцева Богдана Дмитриевича на тему «Клинические и лабораторные особенности болезни Шёгрена, ассоциированной с антицентромерными антителами», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.27 - ревматология.**

Болезнь Шёгрена (БШ) характеризуется распространенным хроническим аутоиммунным эпителиитом, наиболее часто затрагивающим слюнные и слезные железы, что приводит к нарушению их функции. При прогрессировании заболевание также может сопровождаться различными системными проявлениями с вовлечением практически любых органов и систем, а также развитием лимфопролиферативных заболеваний (ЛПЗ). Заболевание характеризуется широким спектром иммунологических отклонений, традиционным для БШ считается выявление антиRo/SS-A- и антиLa/SS-B-антитела, однако также в литературе представлены описания субтипов болезни с другими атипичными для БШ антиядерными антителами, присутствие которых не просто было иммунологическим феноменом, а стойко ассоциировалось с особенностями клинического течения болезни. Одними из таких антител являются антицентромерные антитела (АЦА), которые ранее считались высокоспецифичными для системной склеродермии (ССД), однако в 3-27% случаях описаны у пациентов с БШ, у которых при этом только в 25% случаев при динамическом наблюдении развивалась ССД. Было показано, что этот субтип БШ может сопровождаться повышенной частотой аутоиммунных поражений печени и ЛПЗ, однако описания в литературе носят единичный характер и детального представления о данных осложнениях в группе АЦА-позитивной БШ не сформировано, ввиду чего диссертационная работа Чальцева Б.Д. представляется крайне актуальной.

В диссертационной работе Чальцева Б.Д. впервые в Российской Федерации детально описаны особенности подгруппы больных БШ с АЦА и выявлены особенности поражения слюнных и слезных желез, глаз, а также иммунологические и системные проявления, отличающие ее от других форм

БШ. Полученные данные позволили автору выделить АЦА-позитивную БШ как отдельный субтип заболевания и разработать алгоритм дифференциальной диагностики АЦА-позитивных пациентов, что отражает большое практическое значение работы Чальцева Б.Д. для пациентов с БШ, способствует более ранней диагностике данного субтипа БШ и позволит улучшить прогноз данной группы пациентов. Полученные в результате исследования данные используются в ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой с целью своевременной диагностики и подбора адекватной терапии в группе АЦА-позитивных пациентов.

Автореферат, представленный автором, полностью отражает содержание выполненной диссертационной работы. Дизайн исследования не вызывает вопросов и позволяет решить все поставленные в исследовании задачи. Работа основана на результатах обследования тщательного обследования и наблюдения 183 пациентов с БШ, удовлетворяющих Российским критериям заболевания 2001 года, из которых 119 больных были позитивны по АЦА (82 пациента с изолированной БШ составили основную исследуемую группу), медиана наблюдения в исследовании составила 3 года. Исследование осуществлялось в четыре этапа: на первом этапе АЦА-позитивные пациенты разделены на три группы (БШ, ССД, БШ в сочетании с ССД), оценены подходы к дифференциальной диагностике в группе АЦА-позитивных пациентов. На втором этапе сравнивались больные БШ с АЦА и без них, выявлены сходства и различия. На третьем и четвертом этапах выделены пациенты с признаками аутоиммунных поражений печени и ЛПЗ, приведена их характеристика, оценена их частота и течение.

По теме диссертации опубликовано 12 научных работ, в том числе 7 - в изданиях, рекомендованных ВАК РФ. Печатные работы полностью отражают содержание диссертации. К содержанию и оформлению автореферата принципиальных замечаний нет.

На основании представленных в автореферате данных можно сделать вывод, что диссертационная работа Чальцева Б.Д. «Клинические и

