

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Кулы Ирины Ивановны  
«Клинико-иммунологические сопоставления в дебюте демиелинизирующих  
заболеваний центральной нервной системы»  
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности: 14.01.11 – нервные болезни**

Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания представляют гетерогенную группу нозологий, трудно различимых в дебюте заболевания. Только один рассеянный склероз клинически и патогенетически полиморфен, а в дебюте болезни провоцирующие факторы могут быть как многообразны, так и не определенны. Однако для прогноза течения заболеваний, разработки оптимизированных методов лечения необходима точная диагностика.

Широко распространенные в настоящее время диагностические методы, к которым относятся лабораторная и лучевая диагностика, к сожалению, не дают полной информации о триггерных факторах демиелинизирующих процессов. В связи с этим цель диссертационного исследования – совершенствование ранней диагностики рассеянного склероза с учетом определения прогностически значимых клинико-иммунологических маркеров заболевания, несомненно, является актуальной.

Для достижения цели И.И. Кула проанализировала и охарактеризовала группы больных с разными вариантами дебюта рассеянного склероза, проанализированы данные, полученные при использовании различных методов диагностики, и обосновала значимость комплексного обследования, включающего лабораторные методы и магнитно-резонансную томографию, особенно на ранних этапах заболевания. Автором обоснована целесообразность расширенного иммунологического и вирусологического обследования, позволяющего выявлять хронические персистирующие инфекции (герпетическую), влияющие на характер течения рассеянного склероза, что должно найти свое отражение в разработке адекватных терапевтических подходов. На основании полученных новых данных автором обоснован усовершенствованный алгоритм диагностических мероприятий и сформулированы рекомендации по ведению пациентов с дебютом рассеянного склероза. Представленная работа, безусловно, обладает новизной и имеет существенное значение для фундаментальной науки и вполне конкретное клиническое приложение. Автореферат достаточно полно отражает все этапы проведенного исследования, в котором личное участие автора было ключевым. Результаты работы прошли широкую апробацию, опубликовано 15 научных работ, в том числе 5 статей в журналах, рекомендованных ВАК.

Принципиальных замечаний к выполненной работе нет. Однако в разделе серологической диагностики герпетической инфекции, целесообразнее было бы применение более информативного, чем ИФА, метода – иммуноблота для выявления значимого спектра иммуноглобулинов к ранним и поздним белкам вируса Эпштейна-Барр.

Таким образом, можно заключить, что диссертационная работа Кулы И.И. является законченным квалификационным научным исследованием, обладающим несомненной актуальностью и новизной. В диссертации решена важная медицинская проблема улучшения диагностики демиелинизирующих заболеваний, имеющая как теоретическое, так и практическое значение. В целом представленная диссертация соответствует требованиям п. 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 «О порядке присуждения ученых степеней» в редакции, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации №335 от 21 апреля 2016 г. «О внесении изменений в положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертациям, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.11 – нервные болезни.

Заведующий клинико-диагностической лабораторией  
– ведущий научный сотрудник  
ФГБУ «Всероссийский центр экстренной  
и радиационной медицины им. А.М Никифорова»  
МЧС России  
д.б.н. профессор

Л.Б. Дрыгина

*Согласен с решением комиссии*  
*Зам. нач. лаб. к.б.н. профессор Л.Б. Дрыгина*  
*С.С. Шенков*

