

**Жилко С.В., Туманова В.А.**

**БУЛЛЕЗНЫЙ ПЕМФИГОИД: ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ**

**Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Чепелев С.Н.**

*Кафедра патологической физиологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Буллезный пемфигоид (БП) является аутоиммунным кожным заболеванием, характеризующимся образованием генерализованных зудящих пузырей. Согласно современным исследованиям, существует ряд предикторов, которые могут участвовать в развитии буллезного пемфигоида, включая механизмы, антитела и белки, играющие роль в патогенезе этого заболевания.

Одним из основных механизмов в развитии буллезного пемфигоида является образование антител против антигенов базальной мембраны, в частности, антитела класса IgG, направленные против коллагена типа XVII (BP180) и коллагена типа VII (BP230). Эти антитела способствуют разрушению клеток базальной мембраны, что приводит к образованию булл.

Другими важными белками, участвующими в развитии буллезного пемфигоида, являются факторы, регулирующие клеточную адгезию, такие как интегрины и коллагены. Их нарушение может привести к нарушению структуры и функции базальной мембраны, способствуя развитию пузырьков.

Также важную роль играют иммуноглобулины, в частности, IgE и IgG4. Повышенный уровень этих иммуноглобулинов наблюдается у пациентов с буллезным пемфигоидом и связан с усилением воспалительной реакции и разрушением базальной мембраны.

Изучение этих механизмов и предикторов буллезного пемфигоида позволяет лучше понять патогенез заболевания и разработать более эффективные методы диагностики и лечения. Такие исследования могут привести к разработке новых терапевтических подходов, направленных на снижение иммунного ответа и восстановление целостности кожи у пациентов с буллезным пемфигоидом.