

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Лагутиной Светланы Николаевны
«Клинико-диагностическое значение микробиоты кишечника у пациентов
с язвенным колитом и сахарным диабетом 2 типа», представленной на со-
искание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.18. Внутренние болезни**

Актуальность

Диссертационная работа С.Н. Лагутиной посвящена изучению важной в научном и практическом плане проблемы оптимизации медицинской помощи пациентам при язвенном колите в сочетании с сахарным диабетом 2 типа.

Известно, что язвенный колит (ЯК) является хроническим прогрессирующим заболеванием толстого кишечника, характеризующимся аутоиммунным типом воспаления слизистой оболочки, нередко сопровождающимся формированием резистентных к лечению форм и стремительной инвалидизацией лиц трудоспособного возраста. Заболеваемость среди пациентов молодого и среднего возраста отражает высокую социальную значимость данной патологии в структуре заболеваний неинфекционного генеза. Увеличение численности заболевших определяет наличие новых патогенетических аспектов в развитии ЯК.

При этом, во всем мире неуклонно растет число пациентов с сахарным диабетом 2 типа (СД 2 типа). Наличие коморбидного фона у лиц с язвенным колитом увеличивает риск развития осложненных форм, эпизодов атак с невозможностью достижения клинической и эндоскопической ремиссии. Это приводит к снижению эффективности назначаемых линий терапии, требует применения селективных биологических средств, что влечет за собой высокие экономические затраты при лечении данных групп пациентов.

Оценка состава представителей микробиоты кишечника может являться дополнительным вспомогательным критерием в диагностике ЯК и СД 2 типа. В настоящее время широко изучаются аспекты влияния кластеров кишечной микробиоты и ее метаболитов на выраженность воспалительного процесса у лиц с ЯК и обменными нарушениями. Представители бактерий могут участвовать в процессе глюконеогенеза с формированием инсулинорезистентности, препятствовать достижению целевых показателей гликемического профиля у пациентов с СД 2 типа.

В связи с этим актуальным остается поиск новых высокоспецифичных биомаркеров кишечной микробиоты у пациентов с ЯК на фоне других патологий неинфекционного генеза (сахарный диабет 2 типа) с последующей оптимизацией

диагностических мероприятий, что определяет необходимость реализации поставленной задачи.

Оценка новизны и практической значимости

Научная новизна определяется оценкой состава микробиоты кишечника у пациентов с язвенным колитом и сахарным диабетом 2 типа в сравнении с соматически здоровыми пациентами и пациентами с язвенным колитом без сахарного диабета 2 типа. Отражены статистически значимые изменения численности индекса биоразнообразия, родо – видового состава микроорганизмов, определяющих участие в развитии воспалительного процесса у пациентов с язвенным колитом и сахарным диабетом 2 типа. Разработанная модель прогнозирования тяжести вероятного обострения язвенного колита на фоне сахарного диабета 2 типа, основанная на определении динамики выраженности частоты диарейного синдрома с использованием значений биомаркеров микробиоты кишечника, определяет персонифицированный подход с возможностью дифференцированного подбора терапии. Отражена оценка достижения ремиссии симптомов язвенного колита у пациентов с сахарным диабетом 2 типа с последующим динамическим наблюдением на амбулаторном этапе в отношении развития повторных атак в течение 12 месяцев.

Достоверность данных

Дизайн диссертационной работы подробно описан и воспроизводим. Исследование проведено с формированием выборки достаточного объема, сопоставимой по основным характеристикам с генеральной совокупностью. Полученные данные подвергнуты статистической обработке, а полученные результаты подробно проанализированы. По теме диссертационного исследования опубликовано 16 научных работ, среди которых – 5 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Заключение

Диссертационное исследование Лагутиной С.Н. на тему: «Клинико-диагностическое значение микробиоты кишечника у пациентов с язвенным колитом и сахарным диабетом 2 типа», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, решающей актуальную задачу – оптимизация диагностических мероприятий в отношении язвенного колита на фоне сахарного диабета 2 типа.

Заведующий кафедрой поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ имени В.И. Разумовского Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

« 03 » 10 2024 г.

Сайт: <http://sgmu.ru>, электронная почта: meduniv@sgmu.ru

ЗАВЕРЯЮ:
Начальник ОК СГ

