

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.006.01,  
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО  
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,  
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА  
НАУК

аттестационное дело № \_\_\_\_\_

решение диссертационного совета от 25 ноября 2024 г. № 12

О присуждении Лагутиной Светлане Николаевне, гражданке  
Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Клинико – диагностическое значение микробиоты  
кишечника у пациентов с язвенным колитом и сахарным диабетом 2 типа» по  
специальности 3.1.18. Внутренние болезни принята к защите 17.09.2024 г.  
(протокол заседания № 3) диссертационным советом 21.2.006.01, созданным  
на базе федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования «Воронежский государственный  
медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации, 394036, г. Воронеж,  
ул. Студенческая д. 10, приказ Минобрнауки России о создании  
диссертационного совета №105нк от 11.04.2012 г.

Соискатель Лагутина Светлана Николаевна, 29 июня 1997 года  
рождения, в 2021 году окончила лечебный факультет, в 2023 году –  
клиническую ординатуру по специальности «общая врачебная практика  
(семейная медицина)» на базе кафедры поликлинической терапии ФГБОУ ВО  
ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России. С 2022 года являлась  
прикрепленным лицом для выполнения диссертации к кафедре  
поликлинической терапии по специальности 3.1.18. Внутренние болезни, в  
настоящее время работает в должности ассистента кафедры

поликлинической терапии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.

Диссертация выполнена на базе кафедры поликлинической терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Научный руководитель** – доктор медицинских наук, профессор Пашкова Анна Александровна, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра поликлинической терапии, заведующий кафедрой.

**Официальные оппоненты:**

Лоранская Ирина Дмитриевна, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра гастроэнтерологии, заведующий кафедрой

Авалуева Елена Борисовна, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо – Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии имени С.М. Рысса, профессор

дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация:** федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения

Российской Федерации, в своем положительном отзыве, подписанном Демидовым Алексеем Александровичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой госпитальной терапии, указала, что диссертационная работа Лагутиной Светланы Николаевны «Клинико – диагностическое значение микробиоты кишечника у пациентов с язвенным колитом и сахарным диабетом 2 типа», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора А.А. Пашковой, является самостоятельным законченным научно – квалификационным исследованием, в котором решена актуальная задача клиники внутренних болезней – улучшение персонифицированного прогноза тяжести обострения язвенного колита на фоне метаболических нарушений (сахарный диабет 2 типа) с использованием биомаркеров кишечной микробиоты.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертация полностью соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства РФ от 25.01.2024 г. № 62), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Соискатель имеет 168 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации – 16 научных работ, из них: 5 – в изданиях, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ для публикации основных научных результатов, 1 патент на изобретение, 1 свидетельство о государственной регистрации базы данных.

Недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах нет. Общий объем публикаций составил 4,25 печатных

листа. При подготовке и публикации статей по теме диссертации в соавторстве доля личного участия автора составила более 90%.

Наиболее значительные работы по теме диссертации:

1. Диагностическое значение микробиоты кишечника как одного из ведущих факторов в развитии язвенного колита на фоне сахарного диабета 2-го типа / С. Н. Лагутина, А. А. Пашкова, В. В. Дудурич, Л. Г. Данилов, Е. Д. Ермаченко. – DOI 10.18565/therapy.2024.3.7-18 // Терапия. – 2024. – Том 10, № 3. – С. 7-18.
2. Новые возможные механизмы развития язвенного колита на фоне сахарного диабета 2 типа: роль микробиоты кишечника / С. Н. Лагутина, А. А. Пашкова, В. В. Дудурич, Л. Г. Данилов, Е. Д. Ермаченко // Системный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2024. – Том 23, № 1. – С. 28-31.
3. Оценка роли микробиоты кишечника в развитии сахарного диабета 2 типа у пациентов с язвенным колитом / С. Н. Лагутина, А. А. Пашкова, В. В. Дудурич, Л. Г. Данилов, Е. Д. Ермаченко // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2023. – № 94. – С. 83-87.

На диссертацию и автореферат поступило 4 отзыва:

- из федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации от доктора медицинских наук, профессора кафедры амбулаторно – поликлинической помощи с курсом телемедицины Купаева Виталия Ивановича;
- из федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины Шеметовой Галины Николаевны;

- из федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации от доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой поликлинической терапии и эндокринологии Ушаковой Светланы Евгеньевны;
- из государственного автономного профессионального образовательного учреждения «Липецкий медицинский колледж» от доктора медицинских наук, директора Шуршукова Юрия Юрьевича.

В отзывах отражены актуальность, научная новизна, теоретическая значимость и ценность результатов исследования для практического здравоохранения. Критических замечаний отзывы не содержат.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается тем, что официальные оппоненты являются компетентными учеными в области внутренних болезней, которые имеют публикации в соответствующей сфере и дали свое согласие. Ведущая организация известна своими публикациями в области внутренних болезней, а именно, изучением проблем диагностики и лечения язвенного колита, способна определить научную и практическую ценность представленной диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

**разработан** способ дифференцированного подбора терапии пациентам с язвенным колитом на фоне сахарного диабета 2 типа с использованием количественного значения представителей кишечной микробиоты;

**предложено** пациентам с язвенным колитом и сахарным диабетом 2 типа определение биомаркеров кишечной микробиоты в кале с диагностической целью в период ремиссии симптомов;

**доказано**, что изменение численности родового состава микробиоты кишечника у пациентов с язвенным колитом и сахарным диабетом 2 типа

статистически значимо отличается в сравнении с соматически здоровыми пациентами и пациентами с язвенным колитом без сахарного диабета 2 типа; **введены** новые диагностические критерии язвенного колита и сахарного диабета 2 типа с учетом изученных биомаркеров кишечной микробиоты на амбулаторном этапе.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

**доказаны** положения, вносящие вклад в расширение представлений о патогенезе воспалительного процесса и метаболических нарушений у пациентов с язвенным колитом и сахарным диабетом 2 типа, что способствует определению прогноза заболевания с дифференцированным подбором лекарственной терапии.

**применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов)**

**использованы** современные методы лабораторной диагностики, установившие значимые различия в численности показателей микробиоты кишечника у пациентов с язвенным колитом и сахарным диабетом по сравнению с группами контроля и сравнения;

**изложены** доказательства эффективности диагностического метода для прогнозирования тяжести вероятного обострения язвенного колита на фоне сахарного диабета 2 типа с последующим дифференцированным подбором терапии и оценкой клинической ремиссии;

**раскрыты** значения новых биомаркеров кишечной микробиоты в диагностике язвенного колита на фоне сахарного диабета 2 типа;

**изучены** закономерности изменения состава представителей кишечной микробиоты у пациентов с язвенным колитом и сахарным диабетом 2 типа, определяющие новый механизм развития данной коморбидной патологии;

**проведена модернизация** алгоритмов ведения пациентов с язвенным колитом и сахарным диабетом 2 типа.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что практические рекомендации по**

результатам исследования внедрены в лечебно – диагностический процесс БУЗ ВО «ВГКП №1», учебный процесс на кафедре поликлинической терапии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России;

**разработан и внедрен** способ дифференцированного подбора терапии пациентам с язвенным колитом на фоне сахарного диабета 2 типа с использованием маркеров кишечной микробиоты, направленный на снижение повторных атак язвенного колита;

**определены** перспективы дальнейшего изучения биомаркеров микробиоты кишечника у пациентов с язвенным колитом и сахарным диабетом 2 типа для разработки алгоритма ранней диагностики и профилактики осложнений;

**создан** современный подход к диагностике язвенного колита у коморбидных пациентов с использованием 16S рРНК генетического секвенирования;

**представлена** целесообразность определения биомаркеров кишечной микробиоты для своевременной коррекции лекарственной терапии у пациентов с язвенным колитом и сахарным диабетом 2 типа.

**Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:**

**теория** исследования построена на известных, проверенных данных и согласуется с опубликованными авторскими данными по теме диссертации;

**идея базируется** на анализе передового опыта и данных современных научных источников отечественной и зарубежной литературы о развитии язвенного колита и сахарного диабета 2 типа;

**использовано** сравнение полученных автором результатов с описанными ранее по рассматриваемой тематике;

**установлено** что полученные автором данные обладают достоверностью, научной новизной, имеют несомненное практическое значение;

**использованы** современные методики сбора и статистической обработки информации, достоверность полученных результатов обеспечивается комплексностью проведенных исследований и достаточной репрезентативностью материала – исследование включило 162 пациента.

**Личный вклад соискателя** состоит в том, что автором проведена оценка и поиск литературы по теме диссертации, набор групп пациентов, анализ данных амбулаторных карт, сбор биоматериала (кал). Им лично осуществлялось заполнение документации, интерпретация полученных результатов. Автором написаны и оформлены в полном объеме диссертация и автореферат, подготовлены основные публикации по теме диссертации.

В ходе защиты диссертации не высказаны критические замечания.

Соискатель Лагутина С.Н. ответила на задаваемые ей в ходе заседания вопросы и привела собственную аргументацию.

На заседании 25 ноября 2024 года диссертационный совет принял решение научной задачи, имеющей значение для развития внутренних болезней, – оптимизации диагностики, улучшения персонализированного прогноза тяжести обострения язвенного колита на фоне сахарного диабета 2 типа с использованием биомаркеров кишечной микробиоты, присудить Лагутиной С.Н. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 13 человек, из них 5 докторов наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни, участвовавших в заседании, из 16 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» – 13, «против» – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель  
диссертационного совета

Настаушева Татьяна Леонидовна

Ученый секретарь  
диссертационного совета

Бавыкина Ирина Анатольевна

25 ноября 2024 г.

