



Федеральное государственное  
Бюджетное образовательное учреждение  
Высшего образования  
**«Астраханский государственный  
медицинский университет»**  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)  
ОГРН 1023000857285  
ИНН 3015010536  
ул. Бакинская, 121, г. Астрахань, 414000  
тел. (8512) 66-94-80  
сайт: astgmu.ru  
e-mail: post@astgmu.ru  
от 25.09.2024 № 0112/5542  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Проректор по научной и инновационной  
работе федерального  
государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
образования «Астраханский  
государственный медицинский  
университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, профессор



М.А. Самотруева

« 25 » сентября 2024 г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования «Астраханский государственный  
медицинский университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации (ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)  
о научно-практической значимости диссертационной работы  
Лагутиной Светланы Николаевны «Клинико-диагностическое значение  
микробиоты кишечника у пациентов с язвенным колитом и сахарным диабетом  
2 типа», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских  
наук по специальности: 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки)

#### **Актуальность темы исследования**

Язвенный колит (ЯК) – хроническое рецидивирующее заболевание воспалительного генеза толстой кишки, характеризующееся преимущественно иммунным воспалением слизистой оболочки. По имеющимся эпидемиологическим данным в мире распространенность заболевания в настоящее время составляет 505 случаев на 100000 человек, неуклонно увеличиваясь с каждым годом. Основной пик заболеваемости приходится на пациентов возрастной категории от 20 до 50 лет, что подтверждает социальную значимость патологии в

структуре общей заболеваемости. Наличие коморбидных состояний, в том числе метаболических нарушений (сахарный диабет (СД) 2 типа) способствует увеличению осложненных форм, частоты госпитализации, формированию резистентности к основным группам лекарственных препаратов с невозможностью достижения длительной клинической и эндоскопической ремиссии. Все эти факторы определяют необходимость разработки новых методов скрининга ЯК на фоне СД 2 типа для своевременной коррекции лекарственной терапии с целью предотвращения развития атак ЯК.

Изучение ряда инструментальных и лабораторных методов исследований способствует определению активного воспалительного процесса в период атак ЯК. Лабораторные методы исследования обладают рядом преимуществ, так как не требуют инвазивных вмешательств и менее сложны при интерпретации результатов. Востребованным направлением в изучении диагностической роли при ЯК на фоне СД 2 типа является определение состава кишечной микробиоты методом 16s – рРНК секвенирования с оценкой кластеров на уровне родового биоразнообразия. Особенности формирования микробиоты кишечника с развитием дисбиоза способствуют развитию патологического процесса, являясь важным звеном патогенеза в развитии ЯК, прогрессированию симптомов со стороны других хронических патологий неинфекционного генеза (СД 2 типа).

Таким образом, диссертационное исследование, посвященное диагностической значимости микробиоты кишечника у пациентов с ЯК и СД 2 типа, способствующей усовершенствованию лечебных мероприятий, является крайне актуальным исследованием, важным с научной и практической точек зрения.

### **Связь выполненной работы с планом научных исследований**

Диссертационная работа Лагутиной С.Н. выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский гос-

ударственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Тема диссертации соответствует паспорту специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Свидетельством научной новизны диссертационного исследования Лагутиной С.Н. является изучение изменений состава кишечной микробиоты у пациентов с язвенным колитом и сахарным диабетом 2 типа, определяющих новые патогенетические механизмы развития коморбидной патологии.

Автором произведена оценка численности родо-видового состава кишечной микробиоты, влияющих на развитие воспаления, а также ассоциированных со степенью тяжести ЯК и СД 2 типа. Оценка показателей микробиоты кишечника лежит в основе разработанного способа прогнозирования тяжести вероятного обострения ЯК на фоне СД 2 типа, что влечет за собой коррекцию лекарственной терапии с учетом индивидуальных особенностей.

Лагутина С.Н. в своей работе показала оценку достижения клинической ремиссии ЯК в ходе дифференцированного подбора терапии с последующим проспективным наблюдением за пациентами в течение 12 месяцев на амбулаторном этапе.

### **Значимость полученных автором диссертации результатов для развития науки и практической деятельности**

Полученные в диссертационном исследовании данные обладают научной и практической значимостью. Автором определены новые патогенетические аспекты развития воспалительного процесса и метаболических нарушений у пациентов с ЯК и СД 2 типа с использованием комплексного изучения биомаркеров кишечной микробиоты. С помощью логистической регрессии разработа-

на модель прогнозирования тяжести вероятного обострения ЯК, что способствует дифференцированному подбору линий терапии, снижает сроки достижения клинической ремиссии, уменьшает частоту развития повторных атак в течение 12 месяцев.

Результаты исследования отражают потенциальную пользу внедрения биомаркеров микробиоты кишечника в клиническую практику при ведении пациентов с ЯК и СД 2 типа.

### **Личный вклад автора**

Автором лично был разработан дизайн исследования, обозначены цель и задачи, проведен отбор пациентов для формирования выборки, определены значения исследуемых параметров с проведением анализа и статистической обработки результатов, сформулированы выводы.

### **Достоверность результатов, обоснованность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации**

Достоверность результатов исследования и их обоснованность подтверждается достаточным объемом клинического материала, использованием современных методов лабораторной и инструментальной диагностики, статистических методов обработки полученных данных. Полученные в исследовании результаты проанализированы, выводы и практические рекомендации сформулированы четко, согласуются с поставленными в исследовании целью и задачами.

Основные положения исследования доложены на конференциях и конгрессах международного, всероссийского и регионального уровня.

По теме диссертации опубликовано 16 работ, из них 5 – в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикации научных исследований. Тематика опубликованных работ в достаточной мере отражает содержание диссертации.

Диссертация полностью соответствует паспорту научной специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Автореферат соответствует содержанию диссертации, отражает ее основные положения, результаты и выводы, дает полное представление о выполненной работе.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Полученные данные могут быть использованы в практической деятельности врачей-гастроэнтерологов, врачей-терапевтов, врачей общей практики (семейной медицины). Результаты исследования внедрены в образовательную деятельность кафедры поликлинической терапии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, а также лечебно-диагностический процесс БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая поликлиника №1».

### **Замечания**

Принципиальных замечаний к работе нет.

### **Заключение**

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 научным 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 ЯК на фоне метаболических нарушений (СД 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.

Отзыв на диссертацию обсуждён и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России (протокол №10 от « 25 » сентября 2024 г.).

Заведующий кафедрой госпитальной терапии  
Федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Астраханский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
доктор медицинских наук (14.01.05 – Кардиология),  
профессор

Демидов Алексей Александрович

«25» сентября 2024 г.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 414000, Российская Федерация, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121. Телефон: +7 (8512) 66-94-80, e-mail: post@astgmu.ru