

ОТЗЫВ

на автореферат Лагутиной Светланы Николаевны, представленный на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Клинико – диагностическое значение микробиоты кишечника у пациентов с язвенным колитом и сахарным диабетом 2 типа», по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Актуальность

Язвенный колит является хроническим заболеванием с постоянным прогрессирующим течением. Рост численности лиц с данной патологией во всех странах мира неуклонно растет. Ежегодно регистрируется увеличение количества заболевших с коморбидным фоном, что увеличивает риск развития тяжелых форм основного заболевания. Наиболее часто встречающимся метаболическим нарушением у лиц с язвенным колитом является сахарный диабет 2 типа.

Основной пик заболеваемости (более 80%) приходится на пациентов молодого и среднего возраста, что указывает на социальную значимость данной патологии. Постоянный рост числа заболевших во всех странах мира свидетельствует о наличии новых патогенетических аспектов в развитии ЖК, которые не учитываются в известных методах диагностики на ранних этапах развития заболевания.

Изменение в составе кишечной микробиоты может являться одним из факторов в развитии изучаемой патологии. Известны особенности влияния кишечной микробиоты и ее метаболитов на выраженность воспалительного процесса. Представители бактерий могут участвовать в процессе глюконеогенеза с формированием инсулинорезистентности. Патогенетический интерес вызывает изучение состава микробиоты кишечника не только при язвенном колите, но и сочетанном течении с другими хроническими заболеваниями, в том числе при сахарном диабете 2 типа.

Коморбидность оказывает негативное влияние на прогноз для жизни, увеличивает вероятность обострений. Изучение патогенетически обоснованных маркеров кишечной микробиоты при язвенном колите на фоне сахарного диабета 2 типа подтверждает актуальность поставленной задачи и ее реализацию.

Оценка новизны и практической значимости

Научная новизна диссертационного исследования заключается в том, что впервые продемонстрированы изменения численности представителей кишечной микробиоты у пациентов с язвенным колитом и сахарным диабетом 2 типа, определены изменения в родо – видовом биоразнообразии микроорганизмов, участвующих в развитии воспаления и потенциально ассоциированных со степенью тяжести язвенного колита. Разработан способ прогнозирования тяжести вероятного обострения язвенного колита на фоне сахарного диабета 2 типа с использованием значений представителей кишечной микробиоты, что определяет дифференцированный подбор терапии, с оценкой достижения клинической ремиссии, развития повторных атак язвенного колита.

Достоверность данных

Для обработки первичных материалов автором использована широкая панель методов статистической обработки данных. Основные положения, выводы и рекомендации автора обоснованы, полностью вытекают из полученных результатов.

Научные результаты диссертационной работы опубликованы в рецензируемых научных изданиях и доложены на научно – практических конференциях различного уровня.

Работа написана литературным языком, оформлена в соответствии с требованиями ВАК Минобрнауки России.

Заключение

Диссертация Лагутиной С.Н. «Клинико – диагностическое значение микробиоты кишечника у пациентов с язвенным колитом и сахарным диабетом 2 типа» является законченной научной работой, которая способствует решению

