

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Лобановой Кристины Геннадьевны на тему «Влияние кишечной микробиоты на особенности развития сахарного диабета 2 типа и персонализацию сахароснижающей терапии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – Эндокринология.

В настоящее время известно, что изменение бактериального состава и функциональных особенностей кишечной микробиоты увеличивает риск развития сахарного диабета 2 типа (далее – СД2). Тем не менее, на сегодняшний день имеются дискордантные данные о влиянии тех или иных кишечных бактерий на возникновение заболевания. Более того, в литературе имеется ограниченное количество исследований, в которых оценивается взаимосвязь кишечной микробиоты с фенотипическими, клинико-лабораторными и гормональными особенностями пациентов с СД2, а также ограничены данные о влиянии кишечной микробиоты на эффективность сахароснижающей терапии.

Диссертационная работа К.Г. Лобановой посвящена установлению связи кишечной микробиоты с ключевыми патогенетическими звеньями развития СД2, выявлению взаимосвязи кишечной микробиоты с клинико-лабораторными характеристиками пациентов с СД2, а также изучению влияний кишечной микробиоты на эффективность стартовой сахароснижающей терапии, что делает данную работу крайне актуальной.

В результате проведенной работы были выявлены ранее не описанные на пациентах с СД2 три энтеротипа, отражающие таксономический состав кишечной микробиоты и 4 доминирующих «микробиотических кооператива», определяющие функциональный потенциал бактерий кишечника.

На основании бактериального состава 3-х уникальных энтеротипов и 4-х доминирующих «микробиотических кооперативов» у пациентов с впервые выявленным СД2 были описаны фенотипические, клинические и лабораторные особенности заболевания, а также установлено влияние кишечной микробиоты на ведущие патогенетические дефекты СД2: инсулинорезистентность, дисфункцию α - β -клеток поджелудочной железы и L-клеток кишечника, что позволяет выделять

доминирующий механизм развития заболевания и установить характер течения СД2.

Автором предложена концепция использования уникальных для СД2 четырех доминирующих «микробиотических кооперативов» в качестве нового критерия персонализации патогенетически обоснованного выбора стартовой сахароснижающей терапии.

Достоверность результатов исследования обеспечивается научной постановкой цели и задач исследования, подтверждается достаточным числом наблюдений (группа исследования: 100 пациентов с впервые выявленным СД2, которые ранее не получали сахароснижающей терапии), обоснована выбором высокоточных лабораторных и инструментальных методов исследования.

Для обеспечения доказательности полученных результатов были применены современные инструменты статистического анализа. Статистическое сравнение данных кишечной микробиоты, полученных на платформе «Кномикс-Биота» с клинично-лабораторными показателями проводилось с помощью программы Statistica 10 (StatSoft, Inc., США).

Основные положения диссертационного исследования доложены и обсуждены на российских и международных конференциях и конгрессах. По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, из которых 5 печатных работ - в журналах, рекомендованных ВАК.

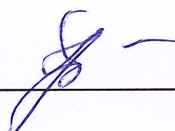
Автореферат полностью соответствует основным положениям диссертационной работы, оформлен в соответствии с требованиями ВАК РФ, содержит описание материала и методов исследования, результаты собственных исследований, выводы, практические рекомендации. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Представленные в автореферате данные имеют важное научно-практическое значение и позволяют сделать вывод о том, что диссертация Лобановой Кристины Геннадьевны «Влияние кишечной микробиоты на особенности развития сахарного диабета 2 типа и персонализацию сахароснижающей терапии», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 - Эндокринология,

является законченной самостоятельной научно-квалификационной исследовательской работой. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости работа соответствует критериям, установленным п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г. (в редакции от 21.04.2016г. № 335), предъявляемым к диссертациям, а ее автор – Лобанова Кристина Геннадьевна заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.02 – эндокринология.

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных.

Директор Института эндокринологии,
заведующий кафедрой эндокринологии
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России,
главный внештатный специалист эндокринолог
по Северо-Западному федеральному округу
член-корреспондент РАН,
доктор медицинских наук, профессор


_____ Е.Н. Гринева

Подпись доктора медицинских наук, профессора Е.Н. Гринева заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России,
доктор медицинских наук



_____ А.О. Недошивин

03.10.2021.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Российская Федерация, 197341, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2.
Тел. 8 (812) 670-30-03 (доб. 005184) e-mail: d21.1.028.01@almazovcentre.ru