

ОТЗЫВ

члена диссертационного совета Мохорт Татьяны Вячеславовны на диссертацию на тему: «Роль кишечной микробиоты в развитии метаболического синдрома» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Диссертация Котовой Анны Дмитриевны на тему: ««Роль кишечной микробиоты в развитии метаболического синдрома» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель Котова Анна Дмитриевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.18. Внутренние болезни. Нарушения пунктов 9 и 11 указанного Порядка в диссертации не установлены.

Актуальность проведенного автором исследования обусловлена неуклонным ростом распространенности ожирения и ассоциированного с ним метаболического синдрома (МС), являющегося фактором риска кардиоваскулярной патологии, сахарного диабета 2 типа и др. Многочисленные исследования по оценке кишечной микробиоты постулируют связь МС с особенностями кишечной микробиоты, но к сожалению, их результаты разнятся в зависимости от влияния различных факторов (региона проживания, паттерна питания, приема различных лекарственных средств и т.д.), что определяет актуальность проведенного исследования. Клиническая оценка состава кишечной микробиоты у пациентов с метаболическим синдромом для выявления таксонов бактерий, потенциально ассоциированных с формированием ожирения. Исследование оценки состава кишечной микробиоты у пациентов с метаболическим синдромом для выявления таксонов бактерий, потенциально ассоциированных с формированием ожирения, проведенное на российской популяции, представляет бесспорный интерес, что подтверждается поддержкой Российского фонда фундаментальных исследований в рамках конкурса «Аспиранты» 2020 года 9 (номер проекта 20-315-90106/20).

Автором на ограниченном клиническом материале (113 пациентов) с использованием современных технологий проведена оценка кишечной микробиоты пациентов с метаболическим синдромом российской популяции с использованием секвенирования гена 16S р РНК и проведена оценка состава бактерий кишечника с использованием двух различных методик – ПЦР-РВ (тест-система “Коленофлор-16”) всем пациентам, включенными в исследование и секвенирования гена 16S р РНК 20 пациентам из основной

группы и 7 пациентам из контрольной группы, что определяет научную новизну исследования. Также новизна работы включает проведение оценки проявлений метаболического синдрома с отдельными таксонами бактерий по результатам секвенирования гена 16S рРНК.

Трудно согласиться с автором в необходимости дифференцированного выбора диетотерапии по расчету соотношения родов бактерий, характеризующих кишечную микробиоту, так как автор не изучала этот вопрос, т.е. это не научный факт, а предположение автора, хотя и абсолютно логичное. Принципиально новыми являются факты выявления увеличения

количества *Parvimonas micra* и ассоциации с дисгликемией;

соотношения *Bacteroides fragilis* group/*Faecalibacterium prausnitzii*, количества *Parvimonas micra*, *Enterobacter spp.* или *Citrobacter spp.* и связи с дислипидемией.

Также хотелось бы подчеркнуть важность выявления различий между группами сравнения по взаимосвязи между классами бактерий и антропометрическими показателями. К научной новизне диссертационного исследования необходимо отнести получение регрессионных уравнений, характеризующих зависимость исследуемых биохимических маркеров от количества представителей кишечной микробиоты.

Результаты исследований Котовой А.Н. по теме диссертации достаточно широко опубликованы в рецензируемых журналах, входящих в Перечень ВАК РФ, в том числе, индексируемых в международной наукометрической базе Scopus и доложены на различных национальных и международных конференциях и конгрессах. Объем и структура диссертации Диссертация написана хорошим языком, логична в построении, состоит из введения, четырех глав, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы. Объем работы составляет 105 страниц. Работа иллюстрирована 11 таблицами, 25 рисунками. Библиографический указатель содержит 234 источника, из которых 29 отечественных работ и 205 работ зарубежных авторов.

При работе с диссертацией возникли некоторые вопросы, требующие ответа соискателя:

1. Вами указано, что «сбор биологического материала (кала) проводился пациентами самостоятельно в утренние часы. 2 г фекалий помещались в пробирку эппendorф и при комнатной температуре». Каким образом обеспечивалось потенциальное «загрязнение» образца на преаналитическом этапе?
2. Вами включены в исследование мужчины и женщины, что определяет еще один вопрос по методологии. Как исключалось попадание мочи в образец?

3. Для анализа Вами использовались однократные определения биохимических параметров, включенных в исследование. Гликемия является весьма вариабельным показателем. Вы уверены, что однократного уровня гликемии достаточно для определения связи состава кишечной микробиоты и увеличения количества *Parvimonas micra* достаточно для формулирования вывода о наличии связи?

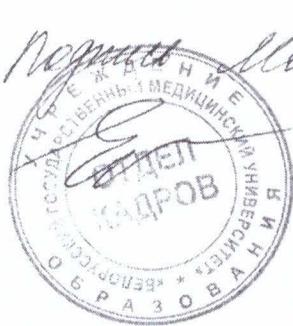
Принципиальных замечаний, влияющих на научно-практическую значимость и содержание диссертации, нет.

Диссертация КОТРОВОЙ АННЫ ДМИТРИЕВНЫ на тему: «Роль кишечной микробиоты в развитии метаболического синдрома» соответствует основным требованиям, установленным Приказом от 19.11.2021 № 11181/1 «О порядке присуждения ученых степеней в Санкт-Петербургском государственном университете», соискатель КОТРОВА АННА ДМИТРИЕВНА заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по научной специальности 3.1.18. Внутренние болезни. Нарушения пунктов 9 и 11 указанного Порядка в диссертации не установлены.

Член диссертационного совета
доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой эндокринологии
Белорусского государственного
медицинского университета

Мохорт Т.В.

Дата



Ермачёнок М.А.