

## ОТЗЫВ

**доктора медицинских наук, профессора Оттевой Эльвиры Николаевны  
на автореферат диссертации Гульневой Марины Юрьевны  
«Особенности микробиоценоза организма при ревматических  
заболеваниях», представленной на соискание ученой степени  
доктора медицинских наук по специальности 14.01.22 - «Ревматология»**

Современные этиологические и патогенетические концепции ревматических заболеваний (РЗ) предполагают участие разнообразных инфекционных агентов в качестве триггерных факторов, инициирующих развитие хронического воспаления. В развитых странах уменьшение распространения хронических системных заболеваний соединительной ткани совпало с широким использованием в клинической практике антибиотиков, что может служить косвенным подтверждением участия инфекционных агентов в этиопатогенезе данных заболеваний. Поэтому актуальность проблемы, которой посвящена диссертация, не вызывает сомнения.

Одним их основных экологических факторов являются синантропные микроорганизмы. Основным местом обитания условно-патогенных бактерий в организме человека являются открытые биотопы, прежде всего пищеварительный тракт. Особая роль отводится оппортунистическим микроорганизмам, которые обладая выраженной биологической и экологической пластичностью, способны длительно персистировать в условиях изменения иммунной защиты организма больных, а также благодаря определенной вирулентности способны играть ведущую роль при многих патологических состояниях. В научной литературе подчеркивается важность нормальной микрофлоры организма в нарушении иммунного гомеостаза, в развитии аутоиммунных ревматических заболеваний. В функциональном отношении микрофлора является неотъемлемой частью

макроорганизма, причем роль ее в поддержании гомеостаза сопоставима с ролью любого из внутренних органов. Основные механизмы участия микроорганизмов в патогенезе аутоиммунных заболеваний остаются нераскрытыми. Изучение особенностей микробиоценоза организма больных может помочь определить патогенетическое значение микробиоты при ревматических заболеваниях, оценить возможности применения средств коррекции и, в конечном счете, определить новые терапевтические стратегии. Данные обстоятельства определяют целесообразность комплексного исследования особенностей микробиоценоза организма при ревматических заболеваниях.

Целью настоящего исследования стало определение клинико-лабораторных особенностей микробиоценоза организма у больных остеоартрозом, ревматоидным артритом и системной красной волчанкой с оценкой возможностей коррекции дисбиотических нарушений.

Научная новизна исследования не вызывает сомнения. Автором доказана высокая распространенность микробиологических нарушений при ревматических заболеваниях. Проанализирована связь клинических проявлений ревматических заболеваний, применяемой различной противовоспалительной терапии и микробного статуса больных. Установлено, что нарастание выраженности воспалительного процесса проявляется прогрессирующим нарушением микробиоценоза с транслокацией условно-патогенных кишечных бактерий в нетипичные биотопы. Выявление условно-патогенных энтеробактерий в открытых биотопах может быть использовано в качестве информативного показателя наличия дисбиотических нарушений у пациентов с высоким риском коморбидных инфекций и при решении вопроса о применении ГИВП.

Выделены наиболее значимые факторы, связанные с формированием микробиологических нарушений, включающие воспалительную активность, пожилой возраст, перенесенные коморбидные инфекции в анамнезе, а так же проводимую терапию: постоянное применение НПВП при остеоартрите и

терапия с использованием ГИБП при ревматоидном артрите. Впервые изучены биологические свойства оппортунистических микроорганизмов, выделенных у больных на основании исследования их адгезивных, персистентных характеристик и чувствительности к антибиотикам. Установлен повышенный уровень IgG антител к антигенам условно-патогенных микроорганизмов. Продемонстрированы результаты эффективного использования пре- и пробиотиков, которые нормализуют микробный статус и клинические проявления дисбиоза.

Исследование выполнено на достаточном клиническом материале, включило целый ряд методично выполненных разделов, каждый из которых посвящен решению конкретной поставленной задачи. Используемые подходы соответствуют современному развитию медицинской науки, методы адекватны поставленным задачам, результаты корректно обработаны и проанализированы. Рисунки и таблицы представлены в достаточном объеме и хорошо иллюстрируют суть работы. Статистические методы обработки материала соответствуют современному уровню.

Выводы диссертации аргументированы результатами исследования и соответствуют поставленной цели и задачам.

По материалам диссертации опубликовано 59 печатных работ, в том числе 19 в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК Минобразования и науки Российской Федерации. Результаты исследования многократно представлялись на всероссийских и международных конференциях.

**Заключение:** диссертационная работа Гульневой Марины Юрьевны «Особенности микробиоценоза организма при ревматических заболеваниях» является законченным самостоятельным научно-квалификационным исследованием, содержит основные научные результаты, имеющие большую ценность для теоретического и практического здравоохранения. Работа обладает внутренним единством и свидетельствует о большом личном вкладе

автора в научное исследование. Диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.22 – «Ревматология», а ее автор заслуживает присуждения искомой степени.

Доктор медицинских наук,  
профессор кафедры внутренних болезней  
КГБОУ ДПО ИПКСЗ

Оттева Эльвира Николаевна

Адрес: 680009, г. Хабаровск, ул. Краснодарская 9

e-mail: rec@ipkszhkv.ru

Телефон: +7 (4212) 72-87-15

Подпись Оттевой Э.Н., заверяю:

Начальник отдела кадров

