

ОТЗЫВ

**доктора медицинских наук, профессора Мельниковой Ирины Юрьевны
на автореферат диссертации Маяцкой Татьяны Александровны
«Особенности микробиома кишечника у детей раннего возраста,
рожденных от матерей с гестационным сахарным диабетом»,
представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 3.1.21. – Педиатрия.**

Гестационный сахарный диабет (ГСД) представляет собой одно из наиболее часто встречающихся состояний, сопровождающихся развитием обменных нарушений не только у женщины, но и плода. Однако отдаленные последствия гипергликемии матери, характерной для ГСД, на здоровье потомства, по-прежнему остаются предметом научного интереса. Немаловажное значение в этом плане имеет состояние кишечной микробиоты, напрямую участвующей в большинстве метаболических процессов происходящих в пищеварительном тракте. Следовательно, ассоциированные с патологией обменных процессов заболевания (ожирение, метаболический синдром, инсулинорезистентность и др.) могут быть объяснены нарушениями в том числе и особенностями функционирования микрофлоры кишечника, ее качественным и количественным составом, а также видовым разнообразием. Все вышеизложенное определяет актуальность выбранной автором темы диссертационной работы, посвященной изучению нарушений микробиома кишечника и влияния его на соматическое здоровье детей, рожденных от матерей с ГСД.

Знакомство с авторефератом позволяет отметить, что автором проведена на высоком методическом уровне, с использованием самых современных методов комплексная оценка состояния здоровья и особенностей микробиома кишечника у детей раннего возраста, рожденных от матерей с ГСД.

Среди изученных характеристик соматического статуса исследуемой когорты детей было выявлено, что новорожденные от матерей с ГСД имеют высокий риск срыва адаптации в раннем неонатальном периоде за счет диабетической фетопатии (30,8%), макросомии (26,1%), морфофункциональной незрелости (23,3%), поражения нервной (26,3%) и дыхательной (13,3%) систем.

Особая значимость представленной работы заключается в том, что у большинства детей все исследования, проведенные в динамике носили непрерывный (лонгитюдинальный) характер, где больные активно наблюдались по единой схеме: первые 5 суток; 29 дней; 1 год; 2 года и 3 года, что позволило объективизировать этапы становления микробиоты кишечника сопоставляя полученные результаты с таковыми здоровых новорожденных. Такой подход позволил изучить видовую и функциональную специфичность, отличающуюся дисбиотической направленностью с усилением протеолитических реакций у детей, рожденных от матерей с ГСД. Последнее позволило рассчитать риски срыва компенсаторных механизмов, поддерживающих гомеостаз. На основании полученных результатов предложен алгоритм диагностики нарушений микробиома кишечника, который позволяет выявить дисбиотические и метаболические изменения на ранних этапах, выбрать оптимальный терапевтический подход и проводить своевременную диагностику ранней манифестации метаболических нарушений (ожирение, инсулинорезистентность, метаболический синдром и др.).

Для обработки результатов применены современные методы статистической обработки данных. Материал хорошо иллюстрирован таблицами и рисунками.

Результаты диссертационного исследования представлены на конгрессах и конференциях, а также в достаточном числе научных публикаций.

Результаты исследования внедрены в практику и успешно используются в работе отделения новорожденных №2 и детского консультативно-диагностического отделения при ГБУЗ ГКБ № 29 им. Н.Э. Баумана ДЗМ и ГБУЗ ДГП № 122 ДЗМ, а также - в учебной работе кафедры педиатрии с инфекционными болезнями у детей ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Автореферат диссертации написан по общепринятому плану доступным языком и отражает все этапы и содержание исследования. Представленные выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным целям и задачам.

Содержание автореферата Маяцкой Татьяны Александровны свидетельствует о том, что диссертационная работа по своей актуальности,

методическому уровню, научной новизне и практической значимости соответствует требованиям п.9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016г., №748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г., № 1168 от 01.10.2018г.). Автор диссертационного исследования заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.21. - Педиатрия.

Мельникова Ирина Юрьевна

Доктор медицинских наук, профессор,

Заведующий кафедрой педиатрии и детской кардиологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Министерства здравоохранения Российской Федерации

Подпись д.м.н., профессора Мельниковой И.Ю. «заверяю»

Ученый секретарь ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, д.м.н.

Трофимов Е.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул. Кирочная, д.41

Тел.: 8(812) 303-50-00; e-mail: rectorat@szgmu.ru

« 19 » мая 2023 г.