

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Кнышовой Лилии Петровны «Состояние микробиоты кишечника на фоне хронической алкогольной интоксикации (экспериментальное исследование)», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности. 03.02.03 – микробиология

Микробиоценоз кишечника рассматривается как микроэкологическая система организма, играющая важнейшую роль в его жизнедеятельности. Процесс взаимодействия микроорганизмов, обитающих в кишечнике, с макроорганизмом достаточно сложен и его изучению посвящено немало монографий и научных работ. Литературные данные свидетельствуют о том, что нарушение любой из функций микробной экологии пищеварительного тракта приводит к нарушению различных видов метаболизма организма, возникновению дефицита микронутриентов, снижению его иммунного статуса. Дисбиотические процессы, характеризующиеся нарушением состава и количественного соотношения в микробиоте кишечника, возникают под действием различного рода внешних факторов: характера питания, возраста, проведения антибактериальной, гормональной или лучевой терапии, наличия хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта, измененной иммунобиологической реактивности организма и наступают задолго до клинических проявлений, способствуя развитию различных заболеваний. К числу таких факторов можно отнести этанол.

Алкоголь приводит к избыточному бактериальному росту в тонком кишечнике, что неоднократно было продемонстрировано в различных исследованиях. В более поздних работах синдром избыточного бактериального роста у лиц, злоупотребляющих алкоголем, был выявлен при помощи дыхательного водородного теста. Данный механизм лежит в основе повреждения слизистой оболочки кишки, нарушению всасывания витаминов, бактериальной транслокации и, как следствие, развитию эндогенной интоксикации. Представленные в диссертационной работе Кнышовой Л. П.

результаты проведенного исследования значительно расширяют сложившиеся представления об особенностях качественных и количественных изменений микробиоценоза кишечника при хронической алкогольной интоксикации и раскрывают сущность микробиологических изменений в микробиоте кишечника при моделировании добровольной хронической алкоголизации. Учитывая тот факт, что для изучения алкогольобусловленной патологии большинство исследователей моделировали острую алкогольную интоксикацию, а хроническая алкоголизация недостаточно изучена, актуальность исследования, проведенного Л. П. Кнышовой не вызывает никого сомнения.

Автореферат диссертации написан в традиционной форме и отражает все этапы исследования. Автором был проведен анализ отечественной и зарубежной литературы по представленной теме, по результатам которого были сформулированы цель и задачи исследования, которые полностью раскрыты в автореферате. При выполнении данной научной работы автором использованы современные и классические методы исследования и статистического анализа полученных результатов. Результаты, полученные автором, имеют убедительную доказательную базу и комплексно характеризуют изменения микробиоценоза желудочно-кишечного тракта при хронической алкогольной интоксикации.

Выводы сформулированы автором четко, полностью соответствуют поставленным задачам. Научные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации логичны и обоснованы. Результаты диссертационной работы достаточно полно отражены в 15-ти опубликованных работах, включающих 4 опубликованные в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки РФ, а также доложены на всероссийских и международных конференциях.

Принципиальных замечаний в ходе рецензирования автореферата не возникло.

На основании данных, представленных в автореферате можно заключить, что диссертационная работа Кнышовой Лилии Петровны на тему «Состояние

