

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Заместитель директора по науке и  
международным связям

ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,  
доктор медицинских наук, профессор  
Е.П. Какорина



«24» Июль 2023

## **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» о научно-практической значимости диссертации Шмелькова Ильи Юрьевича «Диагностика и лечение грибковой инфекции мочевых путей в амбулаторной практике», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.13. Урология и андрология и 3.1.18. Внутренние болезни**

### **Актуальность темы выполненной работы**

Рост частоты инфекций, вызванных патогенными и условно-патогенными бактериями, резистентными к антибактериальным препаратам, является одной из значимых проблем современной медицины. Для решения данной проблемы с 2018 года в России реализуется Программа СКАТ (Стратегия Контроля Антимикробной Терапии). Одним из положений программы является рациональное применение антибиотиков с лечебной и профилактической целью, повышение эффективности эмпирической антимикробной терапии. Исследования, посвященные бактериальным инфекциям мочевых путей, многочисленны, их результаты представлены в современной отечественной и зарубежной литературе. Между тем работ, касающихся изучения грибковой инфекции мочевых путей у амбулаторных пациентов без признаков иммунокомпрометации недостаточно.

Подходы к диагностике и лечению кандидоза мочевых путей у пациентов блоков интенсивной терапии изложены в Российских клинических рекомендациях 2015 года. Определено, что выявление дрожжеподобных грибов в образцах мочи при микробиологическом исследовании может быть связано как с бессимптомной колонизацией нижних мочевых путей, так и с клинически значимой инфекцией. Лечение бессимптомной колонизации грибами *Candida* (кандидурии) оправдано у пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) флуконазолом в дозе 200 мг в сутки в течение 2-4 дней перед урологическими манипуляциями, а терапия кандидозного цистита должна продолжаться в течение 7-14 дней в дозе 3 мг/кг/сут. Однако эти рекомендации справедливы для пациентов стационара, при этом частота клинически значимой грибковой инфекции, а также предрасполагающие факторы к ее возникновению у амбулаторных пациентов изучены недостаточно.

Условно-патогенные возбудители все чаще выявляют у пациентов с иммунодефицитами, сахарным диабетом второго типа и злокачественными новообразованиями. Таким образом, вопросы диагностики и терапии грибковой инфекции мочевых путей являются актуальными не только для врачей-урологов, но и для врачей общей практики.

Алгоритм диагностики и лечения грибковой инфекции мочевых путей у амбулаторных пациентов не разработан, что приводит к неоправданному назначению флуконазола врачами практического здравоохранения, зачастую профилактически и в неадекватных дозах.

Все вышесказанное свидетельствует об актуальности диссертационного исследования.

### **Связь с планом научно-исследовательской работы, в рамках которой выполнена диссертация**

Диссертационная работа Шмелькова Ильи Юрьевича «Диагностика и лечение грибковой инфекции мочевых путей в амбулаторной практике» полностью соответствует плану исследований Медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения



высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы».

### **Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

В диссертационной работе впервые проводится оценка роли грибковой инфекции мочевых путей в амбулаторной практике и оптимизация ее диагностики.

На основании проведенных микробиологических исследований мочи изучена этиологическая структура грибковой инфекции мочевых путей у амбулаторных больных.

Результаты обследования пациентов впервые позволили выделить предрасполагающие факторы к возникновению грибковой инфекции мочевых путей у амбулаторных больных: перенесенная антибактериальная терапия, инфравезикальная обструкция, сахарный диабет второго типа и наличие мочевого дренажа.

На достаточном количестве амбулаторных пациентов проведена оценка эффективности флуконазола при лечении грибковой инфекции мочевых путей с учетом факторов риска развития заболевания. Впервые выявлено отличие в эффективности терапии флуконазолом у пациентов с сахарным диабетом второго типа и без него.

На основании всего вышеизложенного впервые разработан алгоритм диагностики и лечения грибковой инфекции мочевых путей в амбулаторной практике в зависимости от факторов риска ее возникновения, который позволяет точнее дифференцировать бессимптомную грибковую колонизацию от инфекции мочевых путей, а также повышает эффективность лечения больных за счет продления курса терапии у пациентов с сахарным диабетом.

### **Значимость для науки и практики полученных результатов**

Значимость результатов исследования заключается в определении роли грибковой инфекции мочевых путей у амбулаторных пациентов. Установлено, что рост грибов в образцах мочи (фунгурия) обнаружен в 3%

микробиологических исследований у амбулаторных пациентов, что соответствует литературным данным.

Теоретическую значимость работы составляет обнаружение уменьшения роли наиболее распространённого, по литературным данным, возбудителя кандидоза мочевых путей *Candida albicans* менее 50% и возрастание роли штаммов грибов способных, в отличие от *Candida albicans*, приобретать устойчивость к флуконазолу. При этом чувствительность к флуконазолу сохраняется на высоком уровне.

Практическая значимость работы заключается в модификации метода микологического исследования мочи Koneman E. et al. для выявления и определения клинической значимости фунгурии, а также в обосновании продления курса лечения флуконазолом грибковой инфекции мочевых путей у пациентов с сахарным диабетом второго типа до 10 дней.

Положения и выводы внедрены в практическую работу консультативно-диагностического отделения ГБУЗ ГКБ№1 им. Н.И. Пирогова, а также ГБУЗ ГП№212 ДЗМ

### **Личное участие автора**

Автором лично проанализированы клинические, лабораторные и инструментальные результаты, включенных в исследование 56 пациентов с грибковой инфекцией мочевых путей. Из них 53 пациента принимали участие в исследовании эффективности и безопасности лекарственного препарата. Автор непосредственно контролировал ход лечения и последующего обследования пациентов. Произведена интерпретация полученных данных, систематизация и статистическая обработка результатов. Научные положения, выводы и практические рекомендации сформулированы автором лично.

### **Обоснованность и достоверность результатов исследования, выводов и практических рекомендаций**

Диссертационная работа Шмелькова И.Ю. содержит четко сформулированные цели и задачи. Обоснованность сформулированных автором научных положений определяется достаточной выборкой больных.



Исследования проводили на базе консультативно-диагностического отделения ГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова. Образцы мочи направляли на исследование в отделение клинической микробиологии ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова, что подтверждено в первичной медицинской документации.

Результаты исследования представлены в материалах 7 конференций. По результатам диссертационной работы издано учебно-методическое пособие.

Научные положения, выводы и рекомендации логически следуют из результатов работы. Диссертационная работа Шмелькова И.Ю. представляет собой аргументированное, завершённое исследование.

### **Печатные работы**

По теме диссертации опубликовано 23 обзорных и оригинальных печатных работы, из них 4 статьи с 2020 года в изданиях, входящих в международные базы цитирования и перечень РУДН.

### **Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы**

Результаты диссертационной работы, выводы и рекомендации могут быть применены в работе врачей общей практики и урологов.

Значимых замечаний по диссертационной работе Шмелькова И.Ю. не отмечено.

### **Заключение**

Диссертационное исследование Шмелькова Ильи Юрьевича «Диагностика и лечение грибковой инфекции мочевых путей в амбулаторной практике» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи - оптимизация диагностики и лечения грибковой инфекции мочевых путей в амбулаторной практике, имеющей важное значение для урологии и андрологии, а также для внутренних болезней.

По своей актуальности, новизне, научно-практической значимости работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном

автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № УС-12 от 03.07.2023г., а её автор, Шмельков Илья Юрьевич заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.13. Урология и андрология и 3.1.18. Внутренние болезни.

Отзыв обсужден на совместном заседании сотрудников отделения урологии и кафедр: урологии и общей врачебной практики (семейной медицины) ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (протокол № 6 от 21.11.2023 г.).

Ведущий научный сотрудник отделения урологии,  
заведующий кафедрой урологии  
ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского  
д.м.н., профессор

Дутов Валерий Викторович

Заведующий кафедрой общей врачебной практики  
(семейной медицины)  
ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,  
д.м.н.

Горенков Роман Викторович

Подпись д.м.н., профессора Дутова В.В. и д.м.н. Горенкова Р.В. заверяю:

Ученый секретарь ГБУЗ МО  
МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского,  
д.м.н., профессор



Берестень Наталья Фёдоровна

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области  
«Московский областной научно-исследовательский клинический институт им.  
М.Ф. Владимирского»,  
129110, г. Москва, ул. Щепкина, д.61/2, корпус 1,  
Тел: +7(495)681 0915  
E-mail: moniki@monikiweb.ru