

"УТВЕРЖДАЮ"

Первый проректор-проректор
по научной работе РУДН
доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН

А.А. Костин



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», принятого на расширенном заседании кафедры эндоскопической урологии и ультразвуковой диагностики факультета непрерывного медицинского образования и кафедры общей врачебной практики Медицинского института, протокол № 2 от 18 июня 2025 года.

Диссертация «Диагностика и лечение хронического абактериального простатита, ассоциированного с герпесвирусами» выполнена на кафедре эндоскопической урологии и ультразвуковой диагностики факультета непрерывного медицинского образования.

Степанов Владимир Сергеевич, 1980 года рождения, гражданин РФ, окончил «Российский государственный медицинский университет» им. Н.И.Пирогова в 2003 году по направлению «Лечебное дело». С 2005 по 2006 гг. проходил специализацию по урологии на базе Смоленской государственной медицинской академии.

В период подготовки диссертации являлся ассистентом кафедры эндоскопической урологии и ультразвуковой диагностики факультета непрерывного медицинского образования медицинского института РУДН, где и работает по настоящее время.

С 2011 г. по настоящее время - главный эксперт уролог медицинского холдинга СМ Клиника г. Москва.

Документ о сдаче кандидатских экзаменов по «История и философия науки» и «Английский язык» выдан в 2008 году в ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова МР (Пироговский Университет). Документ о сдаче кандидатского минимума по специальности «Урология и андрология» выдан 22 апреля 2025 в ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы».

Научный руководитель - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой эндоскопической урологии и ультразвуковой диагностики ФНМО МИ РУДН Кадыров Зиератшо Абдуллоевич (3.1.13. Урология и андрология).

Тема диссертационного исследования Степанова Владимира Сергеевича была утверждена на Ученом совете ФНМО 17 декабря 2024 года, протокол № 10 и в окончательной редакции была переутверждена в следующей редакции: «Диагностика и лечение хронического абактериального простатита, ассоциированного с герпесвирусами», на заседании Ученого Совета ФНМО МИ РУДН 16 апреля 2025 г., протокол № 4.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Оценка выполненной соискателем работы

Диссертация «Диагностика и лечение хронического абактериального простатита, ассоциированного с герпесвирусами», представленная на соискание

ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология выполнена на высоком уровне, является законченным самостоятельно выполненным научным исследованием, что свидетельствует о научной зрелости соискателя, владении основными методами исследования, способности решать актуальные научные и практические задачи. Научные положения, выдвинутые соискателем в диссертации, сформулированы убедительно и обоснованно, документированы таблицами, рисунками и графиками.

Все научные положения и выводы обоснованы репрезентативным числом наблюдений. Статистический анализ подтвердил достоверность результатов, полученных диссертантом. Выводы диссертации обоснованы, вытекают из полученных результатов и содержат решения поставленных задач.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Автор диссертационной работы совместно с научным руководителем разработали дизайн работы, определили цели и задачи исследования, диссертант лично провел литературный поиск среди отечественных и зарубежных источников. Автор лично курировал пациентов с хроническим абактериальным простатитом, проводил забор биологических материалов, необходимых для проведения научной работы (крови, мочи и секрета простаты, соскобы уретры), а также сравнительный анализ данных до и после лечения. Соискатель выполнил статистическую обработку данных совместно с Центром статистических исследований (Санкт-Петербург), дальнейшую интерпретацию и анализ полученных результатов, сформулировал основные положения, выводы и практические рекомендации диссертации. Активно принимал участие в конференциях и занимался написанием научных работ.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Достоверность полученных результатов и выводов, изложенных в работе, обеспечена информационной базой и внутренней логикой исследования. Основные положения, обобщения и рекомендации сформулированы конкретно и убедительно. Автор опирается на материалы из различных источников. Достоверность результатов обеспечивается обширной теоретической базой, репрезентативностью иллюстративного материала.

Наиболее существенные результаты, полученные автором

1. Анализ клинических проявлений у пациентов с ХАП, ассоциированным с герпесвирусами наряду с клинической симптоматикой этого заболевания во время обращения и с учетом анамнеза позволил зафиксировать характерные иные признаки наличия герпесвирусов такие как, общие симптомы (слабость, головная боль, недомогание, мышечная боль) у 43 (70,5%) пациентов; местные симптомы (зуд, жжение, боль, покалывание) у 29 (47,5%) пациентов; характерные для ВПГ изменения (гиперемия это не высыпания) на коже (гиперемия, везикулы, эрозии) у 37 (60,7%) пациентов; невралгию у 14 (22,9%) пациентов; увеличение паховых лимфатических узлов у 12 (19,7%) пациентов. При анализе сопутствующих заболеваний у больных ХАП обращает на себя внимание большее количество пациентов с болезнями ЦНС и периферической нервной системы, особенно невралгий, что не позволяет исключить вирусное поражение нервной системы у 19,7% больных против 2,9% у здоровых ($p > 0,016$).

2. Анализ СПЖ по данным МСММ показал, что медиана показателей ВПГ 1 и 2, ЦМВ и ВЭБ у пациентов с ХАП, ассоциированным с ГПВ составила 36,5 [25; 64,5]; 51,5 [22,75; 124]; 13,5 [5,75; 32,25] усл. ед. и у здоровых 2 [2; 2]; 6,5 [3,5;

11,75] и 2 [2; 2,25] соответственно ($p < 0,001$ $p = 0,0017$). Сумма вирусов у пациентов ХАП составила 82 [45; 156] усл. ед. и у здоровых 5,5 [4,25; 10,75] ($p < 0,001$). Среди герпесвирусов только уровень ВПГ продемонстрировал умеренную положительную корреляцию с общим баллом по шкале NIH-CPSI ($r=0,58$; $p<0,01$) и доменом «боль» ($r=0,43$; $p<0,01$), указывая на потенциальную роль данного вируса в усилении общей симптоматики болезни и, в частности, выраженности болевого симптома у пациентов с ХАП. Общее количество ГПВ также характеризовалось положительной связью средней силы со средним суммарным баллом по опроснику NIH-CPSI ($r=0,35$; $p<0,01$), а концентрация IgM к уровню ВПГ продемонстрировала значимую положительную корреляцию ($r=0,32$; $p<0,05$), что может свидетельствовать о активной роли герпетической инфекции в патогенезе вирусного простатита.

3. Повышение уровня IgM у 4 (8,3%) пациентов и уровня иммуноглобулинов IgG выше нормы у 29 (60,4%), а также повышение уровня аутоаттител к антигену SPR-06 указывают на обострение или наличие хронического заболевания и состояние общего и местного иммунного статуса. Полученные результаты иммунологического исследования СПЖ свидетельствуют о выраженной дисфункции иммунологических звеньев защиты простаты у пациентов с ХАП.

4. В результате проведенного лечения наряду с улучшением клинической симптоматики или ее полным исчезновением, концентрация ГПВ уменьшилась от 3 до 5 раз в СПЖ ($p < 0,001$). Динамика уровня IgM и IgG в сыворотке крови у пациентов с ГПВ показала достоверное снижение показателей по всей группе через 1 и 3 мес после начала лечения. Показатели Ig M у всех пациентов нормализовались, а показатели Ig G у 16 (64%) из 25; $p < 0,001$). При этом у всех пациентов с повышенным уровнем IgG на фоне терапии его показатели снизились от 2 до 12 раз. Уровень аутоаттител к антигену SPR-06 у пациентов ХАП, ассоциированным с ГПВ указывает на повышение или снижение местной иммунной активности, а снижение или нормализация уровня аутоаттител к антигену SPR-06 в результате лечения, подтверждает положительный эффект терапии, что может указывать на улучшение аутоиммунной активности ($p = 0,003$).

Научная новизна результатов исследования

Проведена оценка клинико-инструментальных особенностей пациентов с хроническим абактериальным простатитом, ассоциированным с герпесвирусами.

Впервые предложен способ определения референтных значений герпесвирусов в секрете простаты у здоровых и пациентов с ХАП по количественному содержанию химических микробных маркеров с использованием МСММ (патент РФ 2819516 от 21.05.2024 г. «Способ диагностики вирусного простатита»).

Впервые изучены корреляционные связи между уровнем вирусов в секрете простаты и клинических симптомов ХАП.

Впервые проведена оценка микробиоты секрета простаты, общего и местного иммунного статуса предстательной железы у пациентов с ХАП категории III, ассоциированным с герпесвирусами методом МСММ. Впервые изучены состав и структура микробиоты СПЖ пациентов с ХАП категории III А и Б, ассоциированным с герпесвирусами до и после противовирусной терапии (патент РФ №2845111 от 13 августа 2025 г. «Способ определения тактики лечения хронического абактериального простатита, ассоциированного с герпесвирусами»).

Практическая значимость проведенных исследований

В работе проанализированы клинико-инструментальные особенности пациентов с ХАП, ассоциированным с герпесвирусами, дана характеристика структуры герпесвирусов секрета предстательной железы культуральным, ПЦР и МСММ методами как у здоровых, так и пациентов. Установлена достоверная разница в количественном и качественном составе герпесвирусов секрета предстательной железы у пациентов с хроническим простатитом категории III по сравнению с здоровыми. Среди герпесвирусов наиболее выраженная связь с клиническими проявлениями ХАП отмечена для Herpes spp.

Продemonстрировано, что применение противовирусной терапии не только устраняет клинические симптомы заболевания, но и приводит к полной эрадикации или существенному снижению уровня герпесвирусов в СПЖ.

Предложено обследование пациентов с хроническим простатитом категории III, ассоциированным с герпесвирусами с включением метода МСММ, с целью выявления недодиагностированных микроорганизмов, особенно герпесвирусов при наличии симптомов хронического простатита и малой эффективности стандартной терапии.

Ценность научных работ соискателя

Сведения, полученные диссертантом, обоснованы и имеют важное практическое и научное значение. Они подтверждают успешное решение поставленных задач. Отсутствуют сравнительные данные, полученные другими авторами по данной тематике.

Соответствие пунктам паспорта научной специальности

Диссертационное исследование выполнено в рамках паспорта специальности 3.1.13. Урология и андрология и соответствует пункту п. 1 «Исследований по изучению этиологии, патогенеза и распространенности урологических и андрологических заболеваний (воспалительные процессы)» и п. 2 «Разработки и усовершенствования методов диагностики и профилактики урологических и андрологических заболеваний».

Сведения о полноте публикации научных результатов

Основные результаты диссертационной работы опубликованы в 22 работы, в том числе 9 статьях в журналах из перечня рецензируемых научных изданий ВАК Министерства образования и науки РФ, из них 7 статей в журналах, индексируемых в международных базах (6 – SCOPUS и 1 – Web of Science). Получено 2 патента на изобретения.

1. Диагностика хронического абактериального простатита / З. А. Кадыров, В. С. Степанов, Ш.В. Рамишвили, Ш. Г. Машанеишвили// Андрология и генитальная хирургия. – 2019. – № 3. – С. 36-42. **Scopus**
2. Микробиота уrogenитальных органов/ З. А. Кадыров, В. С. Степанов, М.В. Фаниев // Урология, 2020, №1.- С. 116-120. **RSCI**.
3. Возможности энтомологических лекарств в симптоматической и патогенетической терапии доброкачественной гиперплазии предстательной железы и хронического абактериального простатита З. А. Кадыров, В. С. Степанов, М.В. Фаниев// Андрология и генитальная хирургия. – 2020. – Т. 21. – № 3. – С. 69-74. **Scopus**

4. Микробиота уретры у здоровых мужчин и больных уретритом / В. С. Степанов, З. А. Кадыров, Э.М. Алдыраков, Ш. Г. Машанеишвили // Урология.- 2021. - №5. С. 136-140. **Scopus**
5. Микробиота секрета предстательной железы у больных хроническим абактериальным простатитом / З.А. Кадыров, М.В. Фаниев, Ш.В. Рамишвили [и соавт.] // Андрология и генитальная хирургия. – 2024. – Т. 24. – № 1. – С. 73-86. **Scopus**
6. Сравнительный анализ микробиоты секрета простаты у больных хроническим абактериальным простатитом категории IIIa и IIIб / З.А. Кадыров, М.В. Фаниев, Ш.В. Рамишвили [и соавт.] // Андрология и генитальная хирургия. – 2024. – Т. 24. – № 2. – С. 93-103. **Scopus**
7. Состояние микробиоты секрета предстательной железы у больных хроническим бактериальным простатитом до и после антибактериального лечения / А.В. Игнатьев З.А. Кадыров, М.В. Фаниев [и соавт.] // Андрология и генитальная хирургия. – 2024. – Т. 24. – № 3. – С. 81-92. **Scopus**
8. Сравнительная характеристика тестикулярной и уретральной микробиоты у пациентов с различными видами азооспермии и сопутствующим варикоцеле/ Фаниев М.В., Кадыров З.А., Степанов В.С. [и соавт.]. Экспериментальная и клиническая урология Том 16. 2023. С.80-91. **RSCI**.
9. Диагностика и лечение хронического абактериального простатита категории III, ассоциированного с герпесвирусами / В. С. Степанов, З. А. Кадыров., М.В. Фаниев // Журнал «Андрология и генитальная хирургия» 2025, №2. Т. 25.- С. 48-49. **Scopus**
10. Микробиота уrogenитального тракта и мужская фертильность (литературный обзор)/ Коваль, З.А. Кадыров, В.С. Степанов, М.В. Фаниев // Андрология и генитальная хирургия. – 2025. – Т. 24. – № 2.- Т. 25. – С. 15-21. **Scopus**
11. Хронический простатит, ассоциированный с герпесвирусами / З.А. Кадыров, Ш.В. Рамишвили, В.С. Степанов [и соавт.] // РМЖ. Медицинское обозрение. – 2024. – Т. 8. – № 4. – С. 221-228. (Перечень ВАК).
12. Микробиота секрета простаты у больных хроническим абактериальным простатитом категории III, ассоциированным с герпесвирусами/ В. С. Степанов, З. А. Кадыров., М.В. Фаниев, Х.С. Ишонаков // РМЖ. Медицинское обозрение. – 2024. – № 11. – С. 13-18. (Перечень ВАК).
13. Сравнительный анализ микробиоты секрета предстательной железы у больных хроническим бактериальным и абактериальным простатитом категории IIIa с помощью масс-спектрометрии микробных маркеров / З.А. Кадыров, А.В. Игнатьев, Ш.В. Рамишвили [и соавт.] // Лабораторная и клиническая медицина. Фармация. – 2024. – Т. 4. – № 3. – С. 11-23.
14. Возможности культуральных и некультуральных методов диагностики таксономической структуры микробиоты / А.В. Игнатьев, З.А. Кадыров, Ш.В. Рамишвили [и соавт.] // Лабораторная и клиническая медицина. Фармация. – 2024. – Т. 4. – № 3. – С. 48-57.
15. Особенности микробиоты уrogenитального тракта у пациентов с хроническим простатитом. Кадыров З.А., Степанов В.С., Фаниев М.В. [и соавт.] // В сборнике: Здоровье нации в XXI веке. материалы IV Всероссийской научно-практической конференции. Краснодар, 2023.-С. 48-54.

Патенты

16. Кадыров З.А. Способ диагностики хронического вирусного простатита / З. А. Кадыров, В.С. Степанов, С.И. Сулейманов [и др.]. Патент на изобретение RU 2819516 C1, 21.07.2024, бюллетень № 15 (РУДН).

17. Степанов В.С. Способ определения тактики лечения хронического абактериального простатита, ассоциированного с герпесвирусами/ В.С. Степанов, З. А. Кадыров, В.В. Папсуев, М.А. Чакирян. Патент на изобретение RU 2845111 C1, 13.08.2025, бюллетень №16 (РУДН).

Текст диссертации был проверен на использование заимствованного материала без ссылки на авторов и источники заимствования. После исключения всех корректных совпадений иных заимствований не обнаружено.

Диссертация Степанова Владимира Сергеевича рекомендуется к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология.

Заключение принято на расширенном заседании кафедры эндоскопической урологии и ультразвуковой диагностики факультета непрерывного медицинского образования и кафедры общей врачебной практики Медицинского института РУДН.

Присутствовало на заседании 18 чел.

Результаты голосования: «за» – 18 чел., «против» – нет, «воздержалось» – нет.
18 июня 2025 года протокол №2.

Председательствующий:

Профессор кафедры общей врачебной практики
МИ РУДН, доцент, доктор медицинских наук



С.В. Попов

Подпись профессора Попова Сергея Витальевича
заверяю.



Ученый секретарь ФНМО МИ РУДН



О.А. Доготарь