

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Красноярский государственный медицинский университет  
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор

ФБУ ВО КрасГМУ

им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого

Министерства здравоохранения

России

Шестерня П.А., профессор

Шестерня П.А.

« 14 » марта 2024 год

### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы

Кима Дмитрия Глебовича

**«Негонококковый уретрит, ассоциированный с анаэробными  
микроорганизмами, у мужчин: тактика ведения»**

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук  
по специальности 3.1.23 Дерматовенерология (медицинские науки)

Негонококковый уретрит (НГУ) – является одним из самых распространенных патологических процессов нижних отделов уrogenитального тракта у мужчин. Эпидемиологические данные свидетельствуют о неуклонном росте заболеваемости НГУ за последние десятилетия во всем мире. Воспаление в мочеиспускательном канале может приводить к уретрогенному распространению инфекции с развитием патологии в зоне простато-везикулярного комплекса и органах мошонки, что способствует снижению репродуктивного потенциала мужчин.

Медико-социальная значимость НГУ обусловлена еще и тем, что заболевание встречается у мужчин преимущественно молодого возраста, а также повышает риск инфицирования и передачи инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), включая ВИЧ.

Одной из самых значимых проблем НГУ является то, что после исключения «признанных» патогенов, относящихся к ИППП, в более чем в 35% случаев этиологический фактор воспаления в уретре установить не удастся. В таких случаях воспаление может быть вызвано, как причинами неинфекционного характера, так и ранее неидентифицированными микроорганизмами или агентами, непризнанными в настоящее время в качестве этиологических.

Исследования последних лет выявили корреляцию между составом микробиоты влагалища женщин и урогенитального биотопа их половых партнеров-мужчин, особенно при отклонениях этой микробиоты от нормы. Одним из самых частых инфекционных заболеваний среди женщин репродуктивного возраста является бактериальный вагиноз (БВ), который характеризуется дисбалансом вагинальной микробиоты с увеличением количества и разнообразия облигатных анаэробных и факультативно-анаэробных бактерий, известных под общим названием - БВ-ассоциированные бактерии. Данные микроорганизмы, могут рассматриваться в качестве возможных этиологических агентов развития воспаления в уретре у мужчин.

Очевидно, что установление этиологии развития воспаления в уретре напрямую влияет на выбор и повышение эффективности терапии.

В связи с этим **актуальность** настоящего диссертационного исследования, целью которого является создание алгоритма ведения мужчин с НГУ, обусловленного анаэробными БВ-ассоциированными микроорганизмами, не вызывает сомнений.

На **научную новизну** рецензируемой работы указывают следующие сведения:

– автором проведена оценка социально-демографической структуры и особенностей сексуального поведения пациентов с НГУ, ассоциированным с анаэробными микроорганизмами, которая выявила факторы, характерные для сексуально-трансмиссивных заболеваний.

– диссертант впервые описал особенности клинического течения НГУ у мужчин, ассоциированного с анаэробными микроорганизмами, которые заключались в относительно низкой степени выраженности лабораторных

признаков уретрита, а также скудости клинических симптомов и признаков заболевания.

– выполнен ретроспективный сравнительный анализ микробиоты уретры у пациентов с НГУ в зависимости от состояния биоценоза влагалища их половых партнерш-женщин. Показана достоверно более высокая частота выявления большинства анаэробных БВ-ассоциированных микроорганизмов у пациентов с уретритом и наличием БВ у женщин – половых партнерш, в сравнении с пациентами с воспалением в уретре и отсутствием БВ у половых партнерш.

– проведенный сравнительный анализ состава микробиоты уретры мужчин и влагалища их половых партнерш-женщин выявил, что наиболее высокие показатели соответствия у половых партнеров были характерны для ключевых БВ-ассоциированных бактерий – *G. vaginalis* и *A. vaginae*.

– показана более высокая клиничко-лабораторная эффективность терапии НГУ, обусловленного анаэробными БВ-ассоциированными микроорганизмами, основанную на предложенном эпидемиологическом подходе, в сравнении со стандартной эмпирической терапией НГУ.

– на основании проведенного исследования автором разработан и предложен для практического использования алгоритм терапии НГУ, основанный на эпидемиологическом подходе.

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

Представляется важным, что в результате исследования обоснована необходимость проведения углубленного обследования мужчин с идиопатическим НГУ и их половых партнерш с целью выявления у них анаэробных БВ-ассоциированных микроорганизмов. Результаты проведенного исследования дают основание выделить из НГУ с неустановленной этиологией новый вид уретрита – анаэробный НГУ, который имеет ряд клинических и лабораторных особенностей в сравнении с идиопатическим НГУ. Предложенный алгоритм ведения пациентов с анаэробным НГУ, будет способствовать повышению эффективности терапии, а также снижению риска развития осложнений и формирования резистентности микроорганизмов к антибиотикам. Результаты исследования внедрены в

практическую работу филиалов ГБУЗ «Московский Центр дерматовенерологии и косметологии» в форме методических рекомендаций «Тактика ведения пациентов с анаэробным уретритом. Методические рекомендации № 132».

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов работы**

Итогом исследования следует считать рекомендации по обследованию мужчин-половых партнеров женщин с диагнозом БВ, в качестве одной из мер своевременной диагностики анаэробного уретрита у мужчин. При проведении диагностики НГУ у мужчин следует учитывать, что анаэробный уретрит, имеет ряд особенностей клинического течения, которые заключаются в меньшей выраженности клинических симптомов и признаков заболевания, а также в более низкой степени выраженности воспаления в уретре при лабораторном исследовании в сравнении с идиопатическим НГУ. При выборе тактики ведения пациентов с идиопатическим НГУ целесообразно применение эпидемиологического подхода, что позволит сделать антибактериальную терапию НГУ целенаправленной, повысить эффективность терапии, а также снизить риск формирования резистентности микроорганизмов к антибиотикам.

О **достоверности** результатов диссертационного исследования свидетельствует достаточная статистическая выборка (166 мужчин и 174 их половые партнерши-женщины), широкое использование в качестве источников литературы данных отечественных и зарубежных авторов, опубликованных в авторитетных научных журналах (свыше 300 ссылок). Применение современных методов статистической обработки результатов также указывает на достоверность основных научных и практических фактов, изложенных в диссертации.

Автором диссертационной работы изучена отечественная и зарубежная литература по исследуемой теме, разработан дизайн исследования, обоснованы цели, задачи работы, сформулированы выводы и основные положения, выносимые на защиту. По теме диссертации **опубликовано** 7 печатных работ, в том числе 3 – в журналах, индексируемых в Scopus, 2 из них соответствуют научной специальности и соответствующей отрасли науки, по которым присуждается ученая степень кандидата наук: 3.1.23. Дерматовенерология (медицинские науки),

(квартиль K1), 1 – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ по специальности: 3.1.23. Дерматовенерология (медицинские науки), (квартиль K2, две публикации в иных изданиях, разработаны 1 методические рекомендации. Кроме того, основные материалы диссертационного исследования были представлены на 7 отечественных и на 1 зарубежной конференциях. Этого вполне достаточно для ознакомления широкого круга дерматовенерологов, урологов, гинекологов с основными результатами диссертации.

Диссертация оформлена традиционно в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11-РФ на 182 страницах компьютерного текста с 23 таблицами и 10 рисунками, Работа включает в себя введение, 6 глав, содержащих обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты собственных исследований и их обсуждение, выводы, практические рекомендации, приложения, список литературы, состоящий из 307 источников, из них 37 российских, 270 зарубежных авторов, список сокращений.

Во **введении** кратко, но в то же время ёмко, обосновываются и излагаются цели и задачи исследования, формулируются основные результаты диссертационной работы.

В **обзоре литературы** критически анализируются современные данные об этиологии, диагностике, актуальных аспектах терапии НГУ.

В главе **материалы и методы** исследования подробно изложена программа исследования, материалы и объем исследования. В том числе описана методология клинических, экспериментальных и лабораторных исследований. Следует отметить, что все использованные методы исследований современны и адекватны поставленным задачам.

В главах, посвященных **собственным исследованиям** большое внимание уделено эпидемиологическим аспектам, особенностям клинического течения НГУ у мужчин, изучению состава микробиоты у мужчин в клинических группах и сравнительной оценке микробиоценозов уретры у мужчин и влагалища их партнеров-женщин. Далее автор излагает результаты лечения пациентов с НГУ с описанием динамики клинических признаков уретрита, данных лабораторных

исследований и оценкой переносимости антибактериальной терапии у пациентов с уретритом. Показано, что клиническая эффективность терапии НГУ, ассоциированного с анаэробными микроорганизмами, клиндамицином или нифурателом была достоверно выше в сравнении со стандартной эмпирической терапией идиопатического НГУ доксициклином.

В главе **обсуждение результатов** диссертант обобщает основные полученные результаты и логично подводит к выводам, которыми завершает свою работу.

**Выводы** полностью дают ответы на вопросы, поставленные в цели и задачах диссертации.

Критически важные **замечания** по работе отсутствуют. Опечатки и стилистические погрешности не умаляют научную и практическую значимость исследования.

### **Заключение**

Диссертационная работа Кима Дмитрия Глебовича «Негонококковый уретрит, ассоциированный с анаэробными микроорганизмами, у мужчин: тактика ведения», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.23. Дерматовенерология, представляет собой самостоятельно выполненную, завершённую научную работу на актуальную тему. В работе содержится новое решение научной задачи, имеющей важное значение для дерматовенерологии. Выводы и практические рекомендации, содержащиеся в работе, достоверны и научно обоснованы.

По своей актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости представленная диссертационная работа «Негонококковый уретрит, ассоциированный с анаэробными микроорганизмами, у мужчин: тактика ведения» полностью соответствует критериям п.2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного ученым советом РУДН, протокол № УС-12 от 03.07.2023г., а её автор Ким Дмитрий Глебович заслуживает

присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
3.1.23 Дерматовенерология (медицинские науки).

Отзыв подготовлен профессором кафедры дерматовенерологии им.  
профессора В.И. Прохоренкова с курсом косметологии и ПО ФГБОУ ВО  
«Красноярский государственный медицинский университет имени профессора  
В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, д.м.н., доцентом Винником Юрием  
Юрьевичем.

Основные положения диссертации Кима Дмитрия Глебовича  
«Негонококковый уретрит, ассоциированный с анаэробными микроорганизмами, у  
мужчин: тактика ведения» и отзыв обсуждены и одобрены на научном заседании  
кафедры дерматовенерологии им. профессора В.И. Прохоренкова с курсом  
косметологии и ПО ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский  
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России.

Протокол № 8 от «14» сентября 2024 года.

Председатель заседания:

Заведующая кафедрой дерматовенерологии  
им. профессора В.И. Прохоренкова с курсом  
косметологии и ПО ФГБОУ ВО  
КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого  
Минздрава России, д.м.н.  
(14.01.10. Кожные и венерические болезни),  
доцент

Карачева Ю.В.

«14» сентября 2024 г.

Подпись доктора медицинских наук, доцента Карачевой Ю.В.  
«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь ФГБОУ ВО КрасГМУ  
им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого  
Минздрава России  
д.м.н., профессор



Медведева Н.Н.

ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора  
В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации.  
Адрес: 660022, г. Красноярск, ул. Карла Ясенецкого, д.1. Телефон: +7 (391) 228-08-76;  
e-mail: rector@krasgmu.ru