

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертации Кузнецовой Юлии Александровны
«Микробиологическая характеристика хронического рецидивирующего
вульвовагинального кандидоза у женщин Иркутской области»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.10 – кожные и венерические болезни

Ведущее место среди заболеваний, вызванных условно-патогенной микробиотой, занимает урогенитальный кандидоз (УГК). В настоящее время УГК все больше имеет тенденцию к хроническому течению. Это связано с имеющейся фоновой патологией, меняющейся этиологической структурой УГК, развитием устойчивости возбудителя к антимикотикам.

Целью диссертационного исследования Ю.А. Кузнецовой явилось изучение видового состава *Candida spp.*, выделенных из влагалища и кишечника у женщин с хроническим рецидивирующим вульвовагинальным кандидозом (ХРВВК), проживающих на территории Иркутской области, определение чувствительности грибов рода *Candida* к антимикотикам и обоснование рациональной терапии ХРВВК.

Автором обследовано 150 женщин с ХРВВК, исследовано 200 культур грибов рода *Candida*, выделенных из влагалища и кишечника. Установлено, что у 89,7 % пациенток культуры грибов *Candida spp.*, выделенные из влагалища и кишечника, были идентичны.

Анализ чувствительности *Candida spp.* к антимикотикам показал, что все культуры грибов *Candida spp.* были чувствительны к нистатину, наименьшую чувствительность культуры показали к системным антимикотикам. Впервые автором при помощи метода серийных разведений доказана более высокая активность натамицина по сравнению с нистатином к грибам рода *Candida*.

В работе Ю.А. Кузнецовой проанализированы факторы, способствующие развитию сочетанного кандидозного поражения –

влагалища и кишечника. Описаны особенности клинического течения ХРВБК, сочетанного с кандидозным дисбиозом кишечника (КДК).

Результаты исследования имеют значение для практического здравоохранения, так как автором на основании клинико-лабораторных исследований предложено комбинированное лечение обострения ХРВБК, сочетанного с КДК, заключающееся в одновременном назначении натамицина интравагинально и перорально, а также разработана новая схема поддерживающей терапии ХРВБК с использованием натамицина интравагинально. Применение данных схем при лечении обострения ХРВБК, сочетанного с КДК, и поддерживающей терапии ХРВБК в настоящем исследовании показало высокую (100 % и 98 % соответственно) клинико-лабораторную эффективность.

Полученные автором новые данные рекомендуется использовать в лекционном материале учебного процесса по специальности «дерматовенерология».

Судя по автореферату, построение работы логично. Достоверность проведенного исследования подтверждается достаточным количеством наблюдений. Результаты исследований представлены в виде таблиц и рисунков. Статистическая обработка материала проведена с использованием современных программных продуктов, что подтверждает достоверность полученных результатов. Основные положения, выводы и практические рекомендации базируются на убедительных данных, их глубоком анализе и научно обоснованы.

Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение. Диссертация Ю.А. Кузнецовой является законченной научно-квалификационной работой, представляет научный интерес и практическую значимость для решения актуальной задачи дерматовенерологии – определения этиологической структуры, клинических особенностей, чувствительности грибов *Candida spp.* и обоснования терапии ХРВБК, в том числе сочетанного с КДК, у пациенток проживающих на

проректор по научной работе
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Л.В. Транковская