



В 2009 году зачислен в число аспирантов 1-ого курса на очную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 14.00.40 «Урология». Отчислен из аспирантуры в 2011 году в связи с окончанием обучения.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов №39 от 09 июля 2009 года выдана в ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

С 2010 года работает в должности врача-уролога в Лечебно-диагностическом отделении №4 Университетской клинической больницы №2 Клинического центра ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по настоящее время.

**Научный руководитель:**

Еникеев Михаил Эликович – доктор медицинских наук, доцент, профессор Института урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Комбинированное малоинвазивное хирургическое лечение посткоитального цистита», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13 Урология и андрология, принято следующее заключение:

**• Оценка выполненной соискателем работы**

Оценка достоверности результатов выявила, что в исследовании в полной мере отражены результаты лечения пациенток с посткоитальным циститом.

В работе проведен анализ результатов обследования и оперативного лечения 73 пациенток с посткоитальным циститом. Возраст пациенток составил 26 (17-45) лет. Группы были сформированы на основании выбора пациенток после клинического обследования и предоставления информации о возможных



методах лечения. В соответствии с выполненным оперативным вмешательством пациентки были разделены на две группы. Для постановки диагноза и выбора тактики лечения все пациенты должны пройти соответствующее предварительное обследование. Всем пациенткам проводили оценку сексуальной функции с применением опросника PISQ-12. У 28 (38,4%) выполнено оперативное удаление уретрогименальных спаек (контрольная группа), а у 45(61,6%) удаление уретрогименальных спаек и имплантация филлера (основная группа).

В соответствии с выполненным оперативным вмешательством пациентки были разделены на две группы. У 28(38,4%) выполнена оперативное изолированное удаление уретрогименальных спаек (контрольная группа), а у 45(61,6%) – комбинированное удаление уретрогименальных спаек и имплантация филлера (основная группа).

Идея базируется на минимизации травматичности и связанных с этим осложнений, повышении эффективности лечения женщин с посткоитальным циститом. Малоинвазивное комбинированное лечение посткоитального цистита, заключающееся в удалении уретрогименальных складок и субуретральном введении объем образующего геля, может служить альтернативой хирургической транспозиции дистального отдела уретры, которая в свою очередь может вызвать более тяжелые сексуальные дисфункции, а также расстройства мочеиспускания. В данной диссертационной работе предложены и апробированы на практике новый малоинвазивный подход, позволяющий снизить интраоперационные осложнения, а также улучшить лечение таких пациенток.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Женская гипоспадия как причина хронического рецидивирующего цистита освещается в урологической литературе нечасто, и должного внимания хирургическому лечению этой проблемы не уделяется. Пациентки с данной аномалией не редко страдают не только хроническими рецидивирующими инфекциями нижних мочевых путей, но и репродуктивными проблемами.

Рецидивирующие инфекции нижних мочевых путей у женщин остаются актуальной проблемой, несмотря на возможности современной антибактериальной терапии. Каждый эпизод рецидива сопровождается клиническими проявлениями цистита в среднем в течение 6,1 суток, ограничением социальной дизадаптации, активности и потерей трудоспособности на протяжении 2,4 суток. Частота рецидива после первого эпизода цистита составляет 50%, у некоторых женщин рецидивы отмечаются более 3 раз в год. У части женщин выявляется корреляционная связь между степенью сексуальной активности и появлением симптомов острого цистита в течение 6–48 часов. О высокой распространенности и трудностях достижения ремиссии данного заболевания сообщали многие авторы. Диапазон клинических проявлений варьирует от единичных эпизодов острого воспаления до тяжелого хронического воспалительного процесса с выраженным болевым симптомом и восходящим инфицированием почек и верхних мочевых путей.

Хронический вульвовагинит в сочетании с нефроурологической патологией имеет место у 42,2 % больных. У 66,7 % женщин с вульвовагинитом в моче обнаруживаются те же микроорганизмы, что и во влагалище.

На долю посткоитального цистита приходится около 60 % от всех рецидивирующих инфекций нижних мочевых путей. Основными причинами посткоитального цистита являются влагалищная дистопия наружного отверстия уретры, гипермобильность уретры, наличие уретрогименальных спаек, степень сексуальной активности. Особенностью пациенток с посткоитальным циститом является то, что порой психологическая проблема преобладает над медицинской.

**•Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Личный вклад соискателя состоит во включенном участии на всех этапах процесса, а именно: аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы, посвященной теме исследования, разработка дизайна



исследования, подбор, кодификация и анализ первичной документации, статистическая обработка результатов, полученных в ходе исследования, анализ и интерпретация полученных данных, описание выводов и практических рекомендаций. Автор принимал личное участие в апробации результатов исследования, в подготовке и хирургическом лечении пациенток, вошедших в исследование, а также послеоперационное наблюдение, а также в подготовке основных публикаций по выполненной работе.

• **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

В работе проведен проспективный анализ клинического материала при помощи современных методов статистической обработки в соответствии с целями и задачами диссертационной работы: обработка цифрового материала методами вариационной статистики с использованием парного t-критерия Стьюдента, критерия Колмогорова-Смирнова и критерия Краскела-Уоллиса; непараметрические данные представлены с применением медианы и межквартильного размаха (медиана, IQR), определение корреляций между исследуемыми признаками выполнено с использованием коэффициента корреляции Спирмена с помощью программы SPSS Statistics 23.0 (IBM, USA). Достоверность результатов выполненной работы обусловлена достаточным размером выборки. Заключение, выводы и практические рекомендации подкреплены статистически достоверными результатами и наглядно иллюстрированы диаграммами. Предложенная методика направлена на минимизацию травматичности и связанных с этим осложнений, повышение эффективности лечения женщин с посткоитальным циститом, уменьшения продолжительности пребывания в стационаре. Полученные результаты соответствуют данным мировой литературы.

Результаты исследования применяются на практике в Институте урологии и репродуктивного здоровья человека, ЛДО №4 УКБ №2 ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский университет).

• **Научная новизна результатов проведенных исследований**

Предполагается разработка новой комбинированной методики, обладающей эффективностью, превышающей удаление уретрогигименальных спаек как монолечения и сопоставимой с традиционной транспозицией уретры с одной стороны и лишенная таких недостатков транспозиции уретры, как послеоперационная боль, диспареуния и аноргазмия – с другой стороны.

• **Практическая значимость проведенных исследований**

Результаты планируемого исследования могут способствовать усовершенствованию методов оперативного лечения больных с рецидивом инфекции нижних мочевых путей, с посткоитальным циститом. Предложенный метод лечения поможет уменьшить число рецидивов и улучшить качество жизни данной категории больных. Разработана и внедрена в практику альтернатива традиционной транспозиции уретры и ее модификациям. Сравнительная эффективность и отсутствие осложнений после удаления уретрогигименальных спаек и парауретрального введения филлера, вкупе с не лимитированной возможностью (при необходимости) предложить пациентке традиционные хирургические вмешательства, позволяет рассматривать разработанную комбинированную методику как метод первой линии хирургического лечения посткоитального цистита.

• **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

- 1) Рецидивирующая инфекция нижних мочевых путей, связанная с половым актом, значимо снижает качество мочеиспускания;
- 2) Рецидивирующая инфекция нижних мочевых путей, связанная с половым актом, значимо ухудшает качество жизни;
- 3) Оперативное удаление уретрогигименальных спаек в комбинации с инъекцией филлера в подслизистую оболочку уретры позволяет значимо уменьшить риск рецидива инфекции нижних мочевых путей;
- 4) Удаление уретрогигименальных спаек в комбинации с инъекцией филлера позволяет значимо улучшить качество мочеиспускания;
- 5) Удаление уретрогигименальных спаек в комбинации с инъекцией филлера позволяет улучшить качество жизни пациентки;



### **• Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Основные научные положения, выводы и практические рекомендации кандидатской диссертационной работы Иноятова Жасура Шухратовича внедрены в учебный процесс Института урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), читаемой студентам (аспирантам) по направлению подготовки (специальности) 3.1.13 Урология и андрология. Акт №148 от 09.11.2022г.

Основные научные положения, выводы и практические рекомендации кандидатской диссертационной работы Иноятова Жасура Шухратовича внедрены в лечебный процесс Клиники урологии им. Р.М. Фронштейна УКБ №2 Клинического центра ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Акт №149 от 09.11.2022г.

### **• Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Постановили: принять к сведению исследование в рамках диссертационной работы «Комбинированное малоинвазивное хирургическое лечение посткоитального цистита» (исполнитель – Иноятов Жасур Шухратович). Выписка из протокола № 01-22 от 20.01.2022г.

### **• Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Диссертационная работа соответствует пункту №3 паспорта научной специальности 3.1.13. Урология и андрология

### **• Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По результатам исследования автором опубликовано 3 работы, в том числе 2 научных статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 1 статья в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus.

Оригинальные научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Минобрнауки России:

1) Новый подход к лечению посткоитального цистита. Глыбочко П.В., Рапопорт Л.М., Инояттов Ж. Ш., Еникеев М.Э., Еникеев Д.В., Снурницына О.В., Малинина О.Ю., Лобанов М.В., Демидко Ю.Л // Вопросы урологии и андрологии.2019; 7(1); 59-63.

2) Малоинвазивное хирургическое лечение женской гипоспадии и гипермобильности уретры, осложнённых посткоитальной дизурией. Снурницына О.В., Инояттов Ж.Ш., Лобанов М.В., Малинина О.Ю., Рапопорт Л.М., Еникеев М.Э. // Вестник урологии. 2021;9(1):72-79

Оригинальные научные статьи в научных изданиях, включенных в международную, индексируемую базу данных Scopus:

1) Малоинвазивное комбинированное хирургическое лечение посткоитального цистита. Инояттов Ж.Ш., Снурницына О.В., Лобанов М.В., Малинина О.Ю., Демидко Ю.Л., Тараткин М.С., Рапопорт Л.М., Еникеев М.Э., Глыбочко П.В. // Андрология и генитальная хирургия. 2020;21(2):20-25.

**•Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:**

1) «Снегиревские чтения» (2018г., Россия, Москва)

2) Конгресс Европейской Ассоциации Урологов (2018г., Испания, Барселона)

3) Конгресс по высоким технологиям Европейской Ассоциации Урологов (2020г., Германия, Лейпциг).

### **Заключение**

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 г. № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без



ссылки на автора(ов). Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Иноятова Жасура Шухратовича «Комбинированное малоинвазивное хирургическое лечение поскоитального цистита» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.13. Урология и андрология. Заключение принято на заседании Института урологии и репродуктивного здоровья человека ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Присутствовало на заседании 22 чел.

Результаты голосования: «за» – 22 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол №17 от 30.06.2023 г.

#### **Председательствующий на заседании**

Доктор медицинских наук, профессор,  
Заместитель директора по научной работе  
Института урологии и репродуктивного  
здоровья человека ФГАОУ ВО Первый  
МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)



М.А. Газимиев