

ВЫПИСКА
из протокола № 12 расширенного заседания кафедры
дерматовенерологии и дерматокосметологии НАО МУА
от «26» июня 2025 г.

Председатель: д.м.н., профессор Котлярова Т.В.

Секретарь: PhD, доцент Азанбаева Д.Ж.

Присутствовали:

– сотрудники кафедры дерматовенерологии и дерматокосметологии: заведующая кафедрой, д.м.н., профессор Батпенова Г.Р.; профессор кафедры, д.м.н. Таркина Т.В.; профессор кафедры, к.м.н. Джетписбаева З.С.; доцент кафедры, PhD Цой Н.О.; доцент кафедры, PhD Алгазина Т.О.; доцент кафедры, PhD Азанбаева Д.Ж.; асс. кафедры Амантаев Д.М.; асс. кафедры Ибраева Т.Б.; асс. кафедры Савенок М.В.; асс. кафедры Курмаш З.Е.; асс. кафедры Садвокасова М.М.

– приглашенные эксперты: к.м.н., доцент, заведующая кафедрой общей врачебной практики с курсом доказательной медицины Дербисалина Г.А.; д.м.н., профессор заведующая кафедрой семейной медицины №1 Абишева С.Т.; к.м.н, доцент кафедры инфекционных болезней Конкаева М.Е.

– рецензенты: к.м.н., врач-дерматовенеролог; заведующая кафедрой дерматовенерологии с курсом фтизиатрии КРМУ Толыбекова А.А.; д.м.н., профессор, врач-дерматовенеролог высшей категории Абдрашитов Ш.Г.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

Апробация диссертационной работы на соискание академической степени доктора PhD докторанта третьего года обучения по специальности 8D10102 – «Медицина» Аймолдиной Алмы Аманжоловны на тему: «Влияние генотипов дерматофитов на течение микозов кожи». Научный консультант: д.м.н., профессор Батпенова Г.Р. Научный консультант: PhD, асс. профессор Киян В. С.; PhD, Алгазина Т.О. Зарубежный консультант: MD, Clinical Professor of Dermatology, Boston University School of Medicine, Boston, USA Nellie Konnikov.

СЛУШАЛИ:

Докторант Аймолдина А.А. предоставила и доложила основные положения аннотации диссертационной работы на тему «Влияние генотипов дерматофитов на течение микозов кожи» (полная аннотация прилагается).

По завершении выступления докторанту были заданы вопросы:

1. к.м.н., доцент Дербисалина Г.А. – С какими из стран мы схожи по спектру дерматофитов?

Ответ докторанта Аймолдиной А.А. – Уважаемая Гульмира Аждадиновна, результаты нашего анализа подтверждают доминирование зоофильных видов, что в целом соответствует ситуации в России. Так, в работе И. В. Курбатовой (2017, г. Москва) зафиксировано преобладание *Microsporum*

canis (87,3%) при меньшей доле *Trichophyton tonsurans* (7,5%). Выявленная нами большая распространённость *Trichophyton tonsurans* может свидетельствовать о возрастающей значимости данного антропофильного вида. Отличительной особенностью нашего исследования является высокая частота выделения *Trichophyton verrucosum* (13,3%), тогда как в исследовании И. В. Курбатовой данный вид отмечался как казуистический. Кроме того, в отличие от ее данных, в нашем исследовании зарегистрирован *Trichophyton interdigitale* (12,0%). Частичное совпадение обнаружено и с результатами исследования в северо-западном Иране (Diba K., 2022), где также преобладали зоофильные виды, в том числе *Microsporum canis* – 68%.

2. к.м.н., доцент Дербисалина Г.А. – Как был рассчитан объем выборки?

Ответ докторанта Аймолдиной А.А. – Уважаемая Гульмира Ажмадиновна, объем выборки был рассчитан с помощью программы OpenEpi. Целью было определить минимальное количество лабораторно подтверждённых случаев, необходимое для оценки структуры возбудителей дерматофитии в г. Астана. Согласно официальной статистике, за 2022 год в Астане зарегистрировано 483 случая дерматофитии. При 95% доверительном уровне, ожидаемой частоте 50% (наиболее консервативный подход) и допустимой ошибке $\pm 5\%$, расчётный объём выборки составил 214 наблюдений. В ходе исследования было проанализировано 343 клинически подозрительных случая дерматофитии, из них в 242 случаях диагноз подтверждён микроскопически, и в 150 - культурально, с последующей идентификацией возбудителя.

3. к.м.н., доцент Дербисалина Г.А. – Будете ли вносить предложения об изменениях в клиническом протоколе дерматофитии и какие именно изменения?

Ответ докторанта Аймолдиной А.А. – Да, такие предложения планируются. Действующий клинический протокол диагностики и лечения дерматофитии был утвержден приказом МЗ РК №48 от 5 декабря 2018 года. С момента его утверждения прошло уже шесть лет, и в связи с накоплением новых данных обновление протокола представляется актуальным. Мы планируем внести предложение уточнить раздел, касающийся молекулярной диагностики. В текущей версии протокола молекулярно-биологические методы указаны как альтернатива культуральному исследованию. Однако в современных условиях, особенно при появлении новых возбудителей и устойчивых форм, молекулярная идентификация нередко оказывается необходимой. Все предложения будут подтверждены ссылками на современные исследования с высокой степенью доказательности.

4. к.м.н., доцент Конкаева М.Е. – Что означает AUC на графике оценки качества модели?

Ответ докторанта Аймолдиной А.А. – Уважаемая Тогжан Орымбаевна, AUC – это метрика, отражающая качество модели. Она показывает площадь под ROC-кривой и интерпретируется как вероятность того, что модель правильно различает положительный и отрицательный

класс. Значение AUC от 0,5 (случайный выбор) до 1,0 (идеальное разделение). В нашем случае AUC 0,76 и выше, что означает хорошее качество классификации.

5. д.м.н., профессор Таркина Т.В. – Идентификация *T. indotineae* в вашем исследовании – это случайная находка?

Ответ докторанта Аймолдиной А.А. – Уважаемая Татьяна Викторовна, да, идентификация *T. indotineae* была непреднамеренной, это не входило в изначальные цели исследования. На этапе планирования мы стремились получить общий спектр дерматофитов, циркулирующих в нашем регионе.

6. д.м.н., профессор Таркина Т.В. – Есть ли необходимость включать в клинический протокол рекомендацию о назначении итраконазола при паховой дерматофитии на первичном этапе? Также, следует ли рекомендовать проведение ПЦР-диагностики уже при первом выявлении клинических признаков паховой дерматофитии?

Ответ докторанта Аймолдиной А.А. – Уважаемая Татьяна Викторовна, назначение итраконазола при первичном выявлении паховой дерматофитии не является обоснованным без предварительной верификации возбудителя, особенно с учётом возможной этиологической гетерогенности. Однако проведение ПЦР-диагностики уже на этапе первичной диагностики представляется целесообразным, так как позволяет точно определить вид дерматофита, в том числе *T. indotineae*. Данный подход отражён в разработанном нами алгоритме диагностики и ведения дерматофитии.

6. д.м.н., профессор Котлярова Т.В. – Почему первое появление и распространение *T. indotineae* произошло именно в Индии и Иране?

Ответ докторанта Аймолдиной А.А. – Уважаемая Татьяна Владимировна, первое появление и распространение *T. indotineae* в Индии и Иране связано с неконтролируемым применением местных стероидных препаратов, тёплым и влажным климатом, а также высокой плотностью населения – всё это способствовало изменению устойчивости дерматофитов и формированию агрессивных штаммов.

7. д.м.н., профессор Абишева С.Т. – По какому принципу распределялись баллы в разработанных Вами шкалах?

Ответ докторанта Аймолдиной А.А. – Уважаемая Сауле Глеубаевна, для расчёта весов (баллов) в шкалах использовались коэффициенты логистической регрессии (В), отражающие логарифм отношения шансов.

8. PhD, доцент Азанбаева Д.Ж. – Насколько давно появился штамм *T. indotineae*?

Ответ докторанта Аймолдиной А.А. – Уважаемая Динара Жуматаевна, штамм *T. indotineae* был впервые описан как отдельный вид в 2019 году, хотя случаи инфекций, вызванных этим возбудителем, фиксировались в Индии с начала 2010-х годов. Изначально его относили к *T. mentagrophytes*, но позже с помощью молекулярной диагностики был выделен как отдельный вид из комплекса *T. mentagrophytes/T. interdigitale*.

9. PhD, доцент Цой Н.О. – Была ли в Вашем исследовании выявлена сниженная чувствительность и к итраконазолу тоже?

Ответ докторанта Аймолдиной А.А. – Уважаемая Наталья Олеговна, нет, в нашей выборке признаков сниженной чувствительности к итраконазолу у штаммов дерматофитов не обнаружено.

Обсуждение:

1. к.м.н., доцент Дербисалина Г.А. – Считаю, что работа имеет и практическую, и теоретическую значимость. При представлении результатов рекомендуется указывать, к какой задаче исследования они относятся, чтобы подчеркнуть логическую целостность и внутреннее единство работы.

2. д.м.н., профессор Абишева С.Т. – Рекомендуется включить шкалы оценки риска включить в раздел практической значимости работы.

3. к.м.н., доцент Конкаева М.Е. – Рекомендуется получить авторское свидетельство на разработанный алгоритм диагностики и ведения дерматофитии с учетом персистирующих и рецидивирующих форм. Желаю успехов в научной работе.

ВЫСТУПЛЕНИЯ:

рецензент, к.м.н., заведующая кафедрой дерматовенерологии с курсом фтизиатрии КРМУ Толыбекова А.А.: Представленная диссертационная работа по своей актуальности, объему проведенного исследования, научной новизне и значимости полученных результатов соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 – «Медицина» и может быть представлена к публичной защите (рецензия прилагается). м.н., врач-дерматовенеролог, Толыбекова А.А.

рецензент, д.м.н., профессор, врач-дерматовенеролог высшей категории Абдрашитов Ш.Г.: Принимая во внимание актуальность исследования, объем проведенного исследования, имеющуюся научную новизну и практическую значимость полученных результатов, считаю, что работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным работам на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности 8D10102 – «Медицина» и может быть представлена к публичной защите (рецензия прилагается).

научный руководитель, д.м.н., профессор Батпенова Г.Р.:

Данная диссертационная работа имеет актуальность и новизну исследования, что доказывают имеющаяся публикация в издании с 87% (Q1) по CiteScore в базе данных Scopus. Докторант добросовестно относится к работе все рекомендации будут учтены, внесены соответствующие поправки.

Проведено голосование:

«За» – единогласно

«Против» – нет

«Воздержавшихся» – нет

Постановили:

Рекомендовать диссертационную работу Аймолдиной А.А. «Влияние генотипов дерматофитов на течение микозов кожи» на соискание академической степени доктора PhD по специальности 8D10102 – «Медицина» для предоставления к защите на заседании Диссертационного Совета.

Председатель:



д.м.н., профессор Котлярова Т.В.

Секретарь:

PhD, доцент Азанбаева Д.Ж.

