

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.045.01
СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ЭНДОКРИНОЛОГИИ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
КАНДИДАТА НАУК**

аттестационное дело №

решение диссертационного совета от 18.01.2024 г. № 238

**О присуждении Михайловой Дарье Сергеевне, гражданке
Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.**

Диссертация «Диагностика и лечение водно-электролитных нарушений после оперативного лечения аденом гипофиза» по специальности 3.1.19. Эндокринология (медицинские науки) принята к защите 13.10.2023 г. (протокол № 232/2) диссертационным советом 21.1.045.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации 117292, г. Москва, ул. Дмитрия Ульянова, д. 11, Приказ Рособрнадзора 21.12.2009 г. №2260-2851.

Соискатель Михайлова Дарья Сергеевна, 1984 года рождения, в 2008 году окончила факультет подготовки научно-педагогических кадров ГОУ ВПО Московская Медицинская Академия имени И.М. Сеченова Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию по специальности «Лечебное дело», диплом с отличием.

С 2008 по 2010 год проходила обучение в клинической ординатуре ГОУ ВПО Московская Медицинская Академия имени И.М. Сеченова Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, а

затем с 2010 по 2019 г. – в клинической заочной аспирантуре по специальности «эндокринология» в ФГУ Эндокринологический научный центр, далее – на кафедре эндокринологии Института высшего и дополнительного профессионального образования ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России.

С 2010 года работает врачом-эндокринологом, в настоящее время – в должности врача-эндокринолога, диетолога медицинского центра «Медицина будущего».

Диссертация выполнена на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель: Дзеранова Лариса Константиновна, доктор медицинских наук.

Официальные оппоненты:

- Астафьева Людмила Игоревна, доктор медицинских наук, профессор кафедры нейрохирургии с курсами нейронаук Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- Анциферов Михаил Борисович, доктор медицинских наук, профессор кафедры эндокринологии Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации
дали положительные отзывы на диссертацию.

В рамках дискуссии в отзыве Астафьевой Л.И. были обсуждены следующие вопросы:

1. Как Вы считаете (по Вашим данным или данным литературы), насколько информативной является нейровизуализация гипоталамо-

гипофизарной области при послеоперационном МРТ исследовании для прогнозирования длительности течения ЦНД?

Оценка информативности нейровизуализации в послеоперационном периоде в задачи данного исследования не входила, в литературе же в последние годы были опубликованы данные о значении отклонения угла ножки гипофиза и глубины опущения диафрагмы как прогностических факторов риска развития постоянной формы несахарного диабета и гипонатриемии.

В предоперационном периоде по данным литературы значимыми предикторами считаются супраселлярное распространение и увеличение цефалокаудального размера аденомы.

2. Как Вы считаете, в течение какого времени и с какой периодичностью необходим мониторинг уровня электролитов крови после транссфеноидальных операций? Необходимо ли рутинное исследование осмоляльности плазмы и мочи в этих случаях?

С учетом медиан развития нарушений мониторинг уровня электролитов крови и осмоляльности плазмы и мочи целесообразен на 1-2 и 5-7 сутки послеоперационного периода до 7 дней после вмешательства, в остальные дни – при возникновении соответствующих жалоб. В дальнейшем возможен мониторинг раз в 10-14 дней в течение 2,5 мес с учетом возможного отсроченного развития нарушений или при появлении жалоб.

3. Как Вы относитесь к рекомендуемой опции ограничения приема жидкости жидкости до 1-1,5 л в течение 7 дней для всех пациентов после проведения транссфеноидальной операции?

В связи с существующим риском развития как гипонатриемии (риск 2-7%, по некоторым данным – до 35%), но и центрального несахарного диабета (риск 10-50%, в зависимости от вида опухоли) после таких вмешательств, ограничение потребления жидкости может представлять опасность для пациентов с несахарным диабетом по причине возможного возникновения гипернатриемии.

Наиболее целесообразным представляется режим приема жидкости по жажде, ограничение приема жидкости рекомендуется при выявленной гипонатриемии.

Кроме того, в 2022 был опубликован метаанализ, суммировавший опыт превентивного ограничения потребления жидкости в послеоперационном периоде, показавший, что при ограничении приема жидкости частота послеоперационной гипонатриемии снижалась в четыре раза, однако этот результат относился к бессимптомной нетяжелой гипонатриемии, которая в большинстве случаев является транзиторной и купируется самостоятельно. Частота случаев развития тяжелой гипонатриемии, являющейся причиной повторных госпитализаций и не разрешающейся на фоне только ограничения питья, существенно не изменилась.

Ведущая организация - ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России.

В положительном отзыве, подписанным доктором медицинских наук, доктором медицинских наук, профессором кафедры эндокринологии и диабетологии Бирюковой Еленой Валерьевной, указано, что диссертационная работа Михайловой Дарьи Сергеевны на тему: «Диагностика и лечение водно-электролитных нарушений после оперативного лечения аденомы гипофиза», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.19. Эндокринология, является законченной научно – квалификационной работой, в которой затронута важная научно-практическая тематика – изучение послеоперационных водно-электролитных нарушений и предложение алгоритма наблюдения пациентов после трансназальной аденоэктомии. Данная работа может послужить основой для дальнейших фундаментальных и клинических исследований. Результаты диссертации могут быть рекомендованы для использования в практическом здравоохранении.

Соискатель имеет 41 научную публикацию, из них по теме диссертации – 16, в том числе по результатам работы в рецензируемых научных изданиях,

рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации основных результатов диссертационных работ – 2. Работы посвящены проблемам изучения частоты и структуры водно-электролитных расстройств после трансназальной аденоэктомии, их клинико-лабораторным особенностям, срокам отдаленного дебюта и разрешения и факторам риска их развития, полностью отражают суть и результаты диссертационного исследования.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах. В опубликованных статьях в журналах и тезисах конференции с международным участием авторский вклад составляет не менее 50%. Автором не только подготовлен научный материал, но и проведена его обработка. Написание текста публикаций выполнялось соискателем ученой степени.

Общий объем научных изданий составляет 7,3 печатных листа, наиболее значимыми работами являются:

1. Центральный несахарный диабет в исходе транссфеноидального лечения опухолей гипоталамо-гипофизарной области / Пигарова Е.А., **Михайлова Д.С.**, Дзеранова Л.К., Рожинская Л.Я., Григорьев А.Ю., Дедов И.И. / Лечение и профилактика. 2014;2(10):68-75
2. Препараты для лечения центрального несахарного диабета: историческая справка и современные возможности / **Михайлова Д.С.**, Пигарова Е.А., Дзеранова Л.К. / Ожирение и метаболизм 2017; 14(1): 17-23. DOI: 10.14341/OMET2017117-23
3. Варианты индивидуализации терапии послеоперационного несахарного диабета / Дзеранова Л.К., **Михайлова Д.С.**, Пигарова Е.А., Мокрышева Н.Г., Рожинская Л.Я., Григорьев А.Ю., Иващенко О.В. / Ожирение и метаболизм 2017; 14(3): 54-57. DOI: 10.14341/OMET2017354-57
4. Факторы риска развития центрального несахарного диабета после трансназальной аденоэктомии / **Михайлова Д.С.**, Дзеранова Л.К., Реброва О.Ю., Пигарова Е.А., Рожинская Л.Я., Марова Е.И., Азизян В.Н., Иващенко О.В., Григорьев А.Ю. / Альманах клинической

На автореферат диссертации поступили отзывы:

1. Валеевой Фариды Вадутовны, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой эндокринологии ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России;
2. Догадина Сергея Анатольевича доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной терапии и иммунологии с курсом ПО ФГБОУ ВО Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России;
3. Суплотовой Людмилы Александровны, доктора медицинских наук, профессора, заведующающей курсом эндокринологии кафедры терапии Института клинической медицины ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России;
4. Бардымовой Татьяны Прокопьевны, доктора медицинских наук, заведующей кафедрой эндокринологии Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заслуженного врача Российской Федерации.

Отзывы положительные, принципиальных замечаний не содержат, подчеркивают научную и практическую ценность результатов, полученных в диссертационной работе Михайловой Дарьи Сергеевны.

Выбор официальных оппонентов обоснован компетентностью данных специалистов в области клинической эндокринологии, по вопросам диагностики и лечения пациентов с водно-электролитными нарушениями после хирургического лечения аденом гипофиза. Выбор ведущей организации обусловлен тем, что она широко известна своими достижениями

в медицинской науке и имеет все возможности определить научную и практическую ценность диссертации.

Основными публикациями по теме диссертации оппонента Астафьевой Людмилы Игоревны являются следующие:

1. Синдром переустановки осмостата - когда гипонатриемия становится «нормой»: аспекты диагностики, описание клинического случая / Л. И. Астафьева, И. Н. Бадмаева, И. С. Клочкова [и др.] // Проблемы эндокринологии. – 2023. – Т. 69, № 5. – С. 65-72. – DOI 10.14341/probl13235. – EDN CHNAPF
2. Редкие формы водно-электролитных нарушений у пациентов после оперативного вмешательства при опухолях хиазмально-селлярной области / И. Н. Бадмаева, Л. И. Астафьева, И. С. Клочкова [и др.] // Российский нейрохирургический журнал имени профессора А.Л. Поленова. – 2023. – Т. 15, № S1. – С. 26. – EDN JKKQLA
3. Развитие постоянного центрального несахарного диабета после травматического повреждения головного мозга. Клинический случай и обзор литературы / Л. И. Астафьева, Ю. Г. Сиднева, И. Н. Бадмаева [и др.] // Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. – 2022. – Т. 86, № 5. – С. 112-118. – DOI 10.17116/neiro202286051112. – EDN XPYULA.
4. Хирургические подходы к лечению аденом гипофиза у беременных женщин (обзор литературы и клиническое наблюдение) / П. Л. Калинин, М. А. Кутин, А. Ю. Лубнин [и др.] // Проблемы репродукции. – 2022. – Т. 28, № 2. – С. 110-118. – DOI 10.17116/repro202228021110. – EDN NRFGIH.
5. Адипсический несахарный диабет после транссфеноидального удаления стебельно-интравентрикулярной крациофарингиомы / Л. И. Астафьева, И. Н. Бадмаева, Ю. Г. Сиднева [и др.] // Проблемы эндокринологии. – 2022. – Т. 68, № 4. – С. 40-45. – DOI 10.14341/probl13126. – EDN RCPEOD.

6. Пронин, В. С. Проблемы диагностики и лечения акромегалии / В. С. Пронин, Л. И. Астафьева // Эндокринология. Новости. Мнения. Обучение. – 2022. – Т. 11, № 2(39). – С. 71-82. – DOI 10.33029/2304-9529-2022-11-2-71-82. – EDN TXOOER
7. Современные аспекты хирургического лечения болезни Иценко-Кушинга / А. Абдали, Л. И. Астафьева, Ю. Ю. Трунин [и др.] // Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. – 2021. – Т. 85, № 4. – С. 111-117. – DOI 10.17116/neiro202185041111. – EDN UDXZZM.
8. Центральный несахарный диабет после удаления опухолей хиазмально-селлярной области: распространенность и предикторы манифестации / И. Н. Бадмаева, Л. И. Астафьева, П. Л. Калинин [и др.] // Вопросы нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко. – 2021. – Т. 85, № 6. – С. 111-118. – DOI 10.17116/neiro202185051111. – EDN RJTTKM
9. Прогнозирование результатов хирургического лечения пациентов с акромегалией / С. Р. А. Ибрагим, А. Н. Шкарабо, Л. И. Астафьева, Д. Г. Широкова // Вестник последипломного медицинского образования. – 2021. – № 2. – С. 44-46. – EDN FJLGKE
10. Ведение пациентов со стойкой и рецидивирующей акромегалией / И. С. Р. Агад, А. Н. Шкарабо, Л. И. Астафьева [и др.] // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. – 2021. – № 4. – С. 265-270. – DOI 10.33920/med-01-2104-02. – EDN DGMSOB
11. Водно-электролитные нарушения после транссфеноидального удаления опухолей гипофиза / Л. И. Астафьева, Э. Асанте, Р. А. Ибрагим Самех [и др.] // Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. – 2020. – № 5. – С. 17-24. – DOI 10.33920/med-01-2005-02. – EDN FJLDDR

Основными публикациями по теме диссертации оппонента Анциферова Михаила Борисовича являются следующие:

1. Современные возможности опухоль-ориентированной диагностики и лечения акромегалии / М. Б. Анциферов, А. В. Петряйкин, Т. М. Алексеева [и др.] // Фарматека. – 2023. – Т. 30, № 3. – С. 78-89. – DOI 10.18565/pharmateca.2023.3.78-88. – EDN UFTHVE
2. Роль магнитно-резонансной томографии в реализации прецизионного подхода к лечению акромегалии / В. С. Пронин, М. Б. Анциферов, Ю. А. Васильев [и др.] // Эндокринология. Новости. Мнения. Обучение. – 2023. – Т. 12, № 2(43). – С. 78-94. – DOI 10.33029/2304-9529-2023-12-2-78-94. – EDN UFQAUФ.
3. Эффективность применения пэгвисоманта для больных акромегалией, резистентных к аналогам соматостатина 1-й генерации / Е. В. Пронин, Т. М. Алексеева, М. Б. Анциферов // Фарматека. – 2022. – Т. 29, № 4. – С. 60-68. – DOI 10.18565/pharmateca.2022.4.60-68. – EDN OPHSXО.
4. Оценка эффективности комбинированной терапии аналогами соматостатина и агонистами D2-дофаминовых рецепторов в лечении персистирующего или рецидивирующего течения болезни Иценко-Кушинга / А. В. Андреева, М. Б. Анциферов // Фарматека. – 2022. – Т. 29, № 7. – С. 57-65. – DOI 10.18565/pharmateca.2022.7.57-65. – EDN PRIRFT
5. Современные реалии и перспективы медикаментозного лечения акромегалии / В. С. Пронин, М. Б. Анциферов, Т. М. Алексеева, Е. В. Пронин // Эндокринология. Новости. Мнения. Обучение. – 2022. – Т. 11, № 3(40). – С. 27-36. – DOI 10.33029/2304-9529-2022-11-3-27-36. – EDN ANRNKI
6. Прогноз отдаленных результатов хирургического и медикаментозного лечения пациентов с синдромом акромегалии / В. С. Пронин, М. Б. Анциферов, Т. М. Алексеева, Е. В. Пронин // Эндокринология. Новости. Мнения. Обучение. – 2022. – Т. 11, № 4(41). – С. 48-59. – DOI 10.33029/2304-9529-2022-11-4-48-59. –

EDN WKJXYW

7. Рациональная фармакотерапия акромегалии: фокус на приверженность лечению / Е. В. Пронин, М. Б. Анциферов, Т. М. Алексеева, В. С. Пронин // Фарматека. – 2021. – Т. 28, № 4. – С. 24-33. – DOI 10.18565/pharmateca.2021.4.24-33. – EDN VNQANY
8. Роль нейрохирургического лечения в прогнозировании рецидивирующего течения болезни Иценко-Кушинга / А. В. Андреева, М. Б. Анциферов // Московский хирургический журнал. – 2021. – № 4. – С. 80-89. – DOI 10.17238/2072-3180-2021-4-80-89. – EDN WNKEBI
9. Современные классификации гипофизарных нейроэндоクリнных опухолей / В. С. Пронин, М. Б. Анциферов, Т. М. Алексеева, Е. В. Пронин // Эндокринология. Новости. Мнения. Обучение. – 2021. – Т. 10, № 2(35). – С. 48-64. – DOI 10.33029/2304-9529-2021-10-2-48-64. – EDN UPZHDK
10. Эпидемиология, клинические проявления и эффективность различных методов лечения акромегалии по данным единого российского регистра опухолей гипоталамо-гипофизарной системы / Ж. Е. Белая, О. О. Голоунина, Л. Я. Рожинская [и др.] // Проблемы эндокринологии. – 2020. – Т. 66, № 1. – С. 93-103. – DOI 10.14341/probl10333. – EDN GXDBSJ

Основные работы Ведущей организации по теме диссертации:

1. Вторичная надпочечниковая недостаточность в клинической практике / Е. В. Бирюкова, М. В. Шинкин, И. В. Соловьева, Ю. А. Шишкова // Лечение и профилактика. – 2022. – Т. 12, № 3. – С. 83-94. – EDN LIWZOZ
2. Успешный исход беременности и родов после хирургического лечения аденомы гипофиза в I триместре (клиническое наблюдение) / О. В. Баракина, Т. Н. Маркова, С. Г. Исмаилова [и др.] // РМЖ. Мать и дитя. – 2022. – Т. 5, № 4. – С. 326-331. – DOI

3. Клинические рекомендации "врожденная дисфункция коры надпочечников (адреногенитальный синдром)" / Н. Г. Мокрышева, Г. А. Мельниченко, Л. В. Адамян [и др.] // Ожирение и метаболизм. – 2021. – Т. 18, № 3. – С. 345-382. – DOI 10.14341/omet12787. – EDN ABGNUO
4. Синдром гиперпролактинемии в клинической практике: на стыке специальностей / Е. В. Бирюкова, М. В. Шинкин, Д. В. Килейников, Л. А. Звенигородская // Лечение и профилактика. – 2021. – Т. 11, № 4. – С. 74-80. – EDN NXHUIZI
5. Бирюкова, Е. В. Центральный несахарный диабет: этиопатогенез, подходы к диагностике и лечению / Е. В. Бирюкова, М. В. Шинкин // Эффективная фармакотерапия. – 2021. – Т. 17, № 26. – С. 38-49. – DOI 10.33978/2307-3586-2021-17-26-38-48. – EDN WLXJHA.
6. Бирюкова, Е. В. Хроническая надпочечниковая недостаточность в практике клинициста / Е. В. Бирюкова, Е. С. Ганенкова, М. Д. Лованова // Consilium Medicum. – 2019. – Т. 21, № 4. – С. 103-108. – DOI 10.26442/20751753.2019.4.190311. – EDN TZEWWL

Диссертационный совет отмечает, что в ходе выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция, раскрывающая особенности структуры, течения и диагностики послеоперационных водно-электролитных нарушений – центрального несахарного диабета и гипонатриемии при аденомах гипофиза с различной гормональной активностью;

предложен новый подход к наблюдению за пациентами после трансназальной аденоэнтактомии в раннем послеоперационном периоде и в отсроченном периоде;

доказана зависимость между гормональной активностью и размерами аденомы, определяющими степень травматизации гипофиза во время

операции, и развитием послеоперационных водно-электролитных нарушений.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

впервые в Российской Федерации изучены биохимические и гормональные показатели, характеризующие водно-электролитные нарушения, в частности, центрального несахарного диабета, у пациентов после трансназальной аденоэктомии по поводу аденомы гипофиза,

применительно к проблематике диссертации результативно использовано исследование уровня копептина крови для диагностики центрального несахарного диабета,

изложены клинические особенности послеоперационных водно-электролитных нарушений, в том числе сроки дебюта и самопроизвольного разрешения транзиторного послеоперационного несахарного диабета;

раскрыто диагностическое и прогностическое значение уровней натрия и копептина на различных этапах послеоперационного ведения пациентов, перенесших трансназальную аденоэктомию по поводу аденомы гипофиза.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что на основании положений диссертации:

разработан и внедрен алгоритм наблюдения и лечения пациентов, перенесших хирургическое вмешательство в объеме трансназальной аденоэктомии, с водно-электролитными нарушениями в раннем послеоперационном периоде и в ходе динамического наблюдения,

определенны клинические и лабораторные критерии диагностики транзиторного и постоянного центрального несахарного диабета,

представлены факторы, позволяющие выделить группы пациентов с более высоким риском развития водно-электролитных расстройств.

Диссертационная работа Михайловой Д.С. значительно расширяет современные представления о послеоперационных водно-электролитных

нарушениях и может служить основой для дальнейших фундаментальных и прикладных работ по указанной тематике как на базе ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, так и других научно-исследовательских организаций.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что обоснованность полученных выводов и практических рекомендаций подтверждается методологически правильно спланированным дизайном исследования, достаточным объемом репрезентативной выборки, полнотой и современностью клинико-лабораторного и инструментального обследования пациентов, а также использованием современных методов статистической обработки данных.

Личный вклад соискателя состоит в его непосредственном участии в планировании дизайна исследования, а также его выполнении на всех этапах, включая: анализ литературных данных, формирование выборки пациентов, ведение пациентов и контроль их состояния в ходе динамического наблюдения, сбор биологического материала для исследования, обработку полученных данных, анализ и интерпретацию результатов исследования. Соискателем осуществлялись систематизация и изложение результатов в виде публикаций, научных устных и постерных докладов, текста диссертации и автореферата, выводов и практических рекомендаций. Подготовка основных публикаций по проведенному диссертационному исследованию, в том числе написанных в соавторстве, представляет результат преимущественно личного вклада диссертанта.

Диссертация Михайловой Дарьи Сергеевны на тему «Диагностика и лечение водно-электролитных нарушений после оперативного лечения аденом гипофиза» соответствует критериям, установленным «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней» с изменениями и дополнениями от

30.07.2014 г. № 723, от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 г. № 1024, от 01.10.2018 г. № 1168, от 20.03.2021 г. № 426, от 11.09.2021 г. № 1539, от 26.09.2022 г. № 1690, от 26.01.2023 г. № 101, от 18.03.2023 г. № 415, от 26.10.2023 г. № 1786. Диссертация является законченной научно-квалификационной работой, посвященной изучению послеоперационных водно-электролитных нарушений и разработке алгоритма наблюдения пациентов после трансназальной аденоэктомии, что имеет важное значение для развития эндокринологии.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 18 января 2024 года диссертационный совет принял решение: за решение актуальной научной задачи, имеющей значение для развития эндокринологии присудить Михайловой Дарье Сергеевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 23 человека, из них 23 доктор наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвовавших в заседании, из 31 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за - 22, против - нет, недействительных бюллетеней - 1.

Заместитель председателя
диссертационного совета,
академик РАН



Шестакова Марина Владимировна

Ученый секретарь
диссертационного совета,
доктор медицинских наук

Мазурина Наталья Валентиновна