

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.045.01
СОЗАННОГО 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 18.04.2024 г. №242

**О присуждении Бурмицкой Юлии Вадимовне, гражданке Российской
Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.**

Диссертация «Сигнальные молекулы жировой и мышечной ткани при разных формах ожирения у детей» по специальности 3.1.19. эндокринология (медицинские науки) принята к защите 18.01.2024 г. (протокол № 238/1) 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 Рособнадзора 21.12.2009 г. №2260-2851.

Соискатель Бурмицкая Юлия Вадимовна, 1994 года рождения, в 2018 году с отличием окончила педиатрический факультет ФГБОУ ВО Тюменского ГМУ Минздрава России по специальности Педиатрия. С 2018 по 2020 год проходила обучение в клинической ординатуре по детской эндокринологии, а затем с 2020 по 2023 г - в аспирантуре ГНЦ ФГБУ «НМИЦ Эндокринологии» Минздрава России по специальности Эндокринология.

С 2023 года по настоящее время работает в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России в должности врача-детского эндокринолога, врача-сомнолога в центре лечения и профилактики метаболических заболеваний и ожирения.

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

Научный руководитель: Безлепкина Ольга Борисовна, доктор медицинский наук, заместитель директора Центра - директор Института детской эндокринологии.

Официальные оппоненты:

- Болотова Нина Викторовна, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры пропедевтики детских болезней, детской эндокринологии и диабетологии ФГБОУ ВО СГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России;
 - Чубаров Тимофей Валерьевич, доктор медицинских наук, доцент кафедры пропедевтики детских болезней и поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России
- дали положительные отзывы на диссертацию.

В рамках дискуссии в отзыве Болотовой Н.В. были обсуждены следующие вопросы:

1. Насколько важно в практической работе эндокринолога определять у пациентов с ожирением уровень миокинов? Или достаточно определение компонентного состава тела, метаболических параметров для назначения объема физической нагрузки.

В практическом плане каждому ребенку важно проводить биоимпедансометрию чтобы оценить композиционный состав тела. Для формирования персонализированных рекомендаций по физическим нагрузкам требуются дальнейшие исследования. Такие уже проводят на базе нашего центра, когда можно оценить, как влияют не только однократные физические нагрузки, как в рамках моего исследования, а как влияют регулярные физические нагрузки на снижение массы тела и регресс метаболических осложнений.

2. Как по-вашему, термин «саркопеническое ожирение» должен быть введенным в классификацию, или должен звучать как осложненная форма ожирения.

Дискуссионный вопрос. Саркопеническое ожирение можно выносить как основной диагноз, так и как осложнение. Зависит от ребенка, его развития, от того какое ожирение, данный вопрос требует проведения дальнейших исследований.

В рамках дискуссии в отзыве Чубарова Т.В. были обсуждены следующие вопросы:

1. У детей группы сравнения показатели интерлейкина-6 и миостатина выше, чем у пациентов с ожирением I степени. Как Вы можете объяснить данные наблюдения?

Действительно медианные значения несколько отличались, однако статистически значимых отличий между детьми группы сравнения и детьми с I степенью ожирения выявлено не было.

2. Проводилась ли вашим пациентам медикаментозная терапия ожирения и его осложнений – артериальной гипертензии, неалкогольной жировой болезни печени? (данный вопрос обсуждался ранее и зачитывался оппонентом).

3. С чем, по Вашему мнению, может быть связана высокая частота неалкогольной жировой болезни печени при саркопеническом ожирении?

Неалкогольная жировая болезни печени и саркопеническое ожирение достоверно связаны друг с другом, что также подчеркивают зарубежные исследования, проведенные у детей, в которых была выявлена достоверная связь между индексом тощей массы поясничной области по данным МРТ и тяжестью неалкогольной жировой болезни печени. У взрослых пациентов есть проспективное исследование 2018 г., в котором в течение 7 лет наблюдали за пациентами с неалкогольной жировой болезнью печени и была выявлена достоверная связь между наличием саркопенического ожирения, степенью тяжести и прогрессированием неалкогольной жировой болезни печени. В том числе было отмечено положительное влияние физических нагрузок на улучшение показателей, связанных с неалкогольной жировой болезнью

печени (трансаминаз и других). Из факторов, которые влияют на данное состояние, это, безусловно, низкий уровень физической активности, что было выявлено в нашей работе, нутритивный статус пациентов, который тоже необходимо оценивать. Недостаточное количество белка в пище, то за чем важно следить у детей как на фоне снижения веса, так и на фоне регулярных физических нагрузок, в виду того, что пища у детей преимущественно содержит жиры и углеводы. Снижение количества мышечной массы также ассоциировано с инсулинорезистентностью, которая негативно влияет на течение неалкогольной жировой болезни печени, с изменениями уровней миокинов, что показано в нашем исследовании, с изменениями уровней адипокинов - лептина и адипонектина.

Ведущая организация – Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

В положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, профессором, заведующий кафедрой детских болезней Клинического института детского здоровья им. Филатова Геппе Натальей Анатольевной, указано, что диссертация Бурмицкой Юлии Вадимовны на тему «Сигнальные молекулы жировой и мышечной ткани при разных формах ожирения у детей», является законченной научно – квалификационной работой, в которой исследован миокиновый профиль (интерлейкин-6, миостатин, декорин, ирисин, фактор роста фибробластов-21) в зависимости от степени ожирения, композиционного состава тела, наличия осложнений ожирения, уровня повседневной физической активности, проведен анализ динамики уровней миокинов при физической нагрузке разной интенсивности и продолжительности. Результаты диссертационного исследования имеют важное практическое и теоретическое значение для клинической эндокринологии.

Соискатель имеет 10 печатных работ по теме диссертации, в том числе 3 статьи по результатам исследования в рецензируемых научных журналах,

рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации основных результатов диссертационных работ. Работы посвящены изучению особенностей секреции сигнальных молекул жировой и мышечной ткани при ожирении у детей в состоянии покоя и при различных физических нагрузках.

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 7,6 печатных листа, наиболее значимыми работами являются:

1. *Касьянова Ю.В.*, Васюкова О.В., Огороков П.Л., Безлепкина О.Б. Миокины и адипомиокины: медиаторы воспаления или уникальные молекулы таргетной терапии ожирения? *Проблемы Эндокринологии*. 2021;67(4):36-45. <https://doi.org/10.14341/probl12779>

2. *Касьянова Ю.В.*, Васюкова О.В., Огороков П.Л., Зураева З.Т., Безлепкина О.Б. Миокиновый профиль у подростков с ожирением при аэробных физических нагрузках. *Проблемы Эндокринологии*. 2022;68(4):102-110. <https://doi.org/10.14341/probl13138>

3. *Бурмицкая Ю.В.*, Васюкова О.В., Огороков П.Л., Зураева З.Т., Безлепкина О.Б. Адипомиокины у детей с конституционально-экзогенным ожирением. *Проблемы Эндокринологии*. 2023;69(4):87-95. <https://doi.org/10.14341/probl13250>

На автореферат диссертации поступили отзывы:

1. От д.м.н., директора РДКБ ФГАОУ ВО Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н. И. Пирогова, заведующей кафедрой детской эндокринологии – Петрайкиной Елены Ефимовны

2. От д.м.н., профессора кафедры эндокринологии с курсом детской эндокринологии Ростовского государственного медицинского университета – Галкиной Галины Александровны

3. От к.м.н., доцента кафедры факультетской и поликлинической педиатрии с курсом педиатрии Рязанского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова - Филимоновой Аллы Юрьевны

Отзывы положительные, принципиальных замечаний не содержат, подчеркивают научную и практическую ценность результатов, полученных в диссертационной работе Бурмицкой Юлии Вадимовны.

Выбор официальных оппонентов обоснован компетентностью данных специалистов в области клинической эндокринологии, по вопросам диагностики и лечения пациентов с минеральными нарушениями. 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 Болотовой Нины Викторовны являются следующие:

1. СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА РОЛЬ МИКРОБИОТЫ КИШЕЧНИКА В РАЗВИТИИ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ.

Болотова Н.В., Чередникова К.А., Филина Н.Ю., Гарифулина Л.М., Логачева О.А. Педиатрия. Журнал Им. Г.Н. Сперанского. 2023. Т. 102. № 4. С. 140-146.

2. КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ТЕРАПИИ ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА.

Болотова Н.В., Белоусова М.С., Чередникова К.А., Филина Н.Ю., Поляков В.К., Аверьянов А.П. Вестник Терапевта. 2023. № 3 (58). С. 34-58.

3. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ СНИЖЕНИЯ МАССЫ ТЕЛА У ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ. Компаниец О.В., Болотова Н.В., Филина Н.Ю., Тимофеева С.В., Курдиян М.С. В Сборнике: Сахарный Диабет И Ожирение - Неинфекционные Междисциплинарные Пандемии XXI Века. Сборник Тезисов IX (XXVIII) Национального Диабетологического Конгресса С Международным Участием. ОО «Российская Ассоциация Эндокринологов»; ФГБУ «НМИЦ

Эндокринологии» Минздрава России. Москва, 2022. С. 101.

4. ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАБОТЫ "ШКОЛЫ СНИЖЕНИЯ МАССЫ ТЕЛА" Болотова Н.В., Филина Н.Ю., Компаниец О.В., Дронова Е.Г., Курдиян М.С., Федотова А.О. Вопросы Практической Педиатрии. 2022. Т. 17. № 2. С. 93-98.

5. КЛИНИКО-ГОРМОНАЛЬНО-ИММУННЫЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ У МАЛЬЧИКОВ-ПОДРОСТКОВ С ОЖИРЕНИЕМ. Болотова Н.В., Дронова Е.Г., Пальцева Ю.В., Курдиян М.С., Алдашкин С.Ю., Орешкина Е.М. В Книге: Инновационные Технологии В Эндокринологии. Сборник Тезисов IV (XXVII) Национального Конгресса Эндокринологов С Международным Участием. Москва, 2021. С. 161.

6. ОСОБЕННОСТИ МИКРОЭЛЕМЕНТНОГО СОСТАВА У ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ. Болотова Н.В., Филина Н.Ю., Петрухина Е.А., Николаева Н.А., Акопян А.А. Микроэлементы В Медицине. 2021. Т. 22. № S1. С. 20-21.

7. ОСОБЕННОСТИ НЕЙРОЭНДОКРИННО-ИММУННОГО СТАТУСА МАЛЬЧИКОВ-ПОДРОСТКОВ С ОЖИРЕНИЕМ. Болотова Н.В., Райгородская Н.Ю., Аверьянов А.П., Дронова Е.Г., Курдиян М.С., Орешкина Е.М. Вопросы Детской Диетологии. 2020. Т. 18. № 2. С. 15-22.

8. ЗНАЧЕНИЕ МИКРО- И МАКРОЭЛЕМЕНТОВ В РАЗВИТИИ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ. ВЗГЛЯД ЭНДОКРИНОЛОГА. Болотова Н.В., Филина Н.Ю., Симакова И.В., Петрухина Е.А. Практическая медицина. 2021. Т. 19. № 5. С. 21-26

Основными публикациями по теме диссертации оппонента Чубарова Тимофея Валерьевича являются следующие:

1. ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ГОРМОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ЖИРОВОЙ ТКАНИ ПРИ ОЖИРЕНИИ У ДЕТЕЙ. Чубаров Т.В., Гребенникова И.В., Жданова О.А., Шаршова О.Г., Бузулукина И.Н. Вестник новых медицинских технологий. 2023. Т. 30. № 3. С. 82-86.

2. СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ И ВЫБОР АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ С РАЗЛИЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА. Жданова О.А., Чубаров Т.В., Батищева Г.А., Почивалов А.В., Шаршова О.Г., Артющенко А.И. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2023. Т. 22. № S6. С. 61.
3. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ ОЖИРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ПРЕПАРАТОМ ЛИРАГЛУТИД. Чубаров Т.В., Жданова О.А., Патрицкая М.В., Шаршова О.Г. Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2023. Т. 68. № S4. С. 362.
4. ОТ НЕАЛКОГОЛЬНОЙ К МЕТАБОЛИЧЕСКИ-АССОЦИИРОВАННОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ: СОВРЕМЕННАЯ ТЕРМИНОЛОГИЯ И ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ. Звягин А.А., Фатеева Н.Ю., Мошурова Л.В., Чубаров Т.В., Жданова О.А. Практика педиатра. 2023. № 2. С. 14-21.
5. СТЕАТОГЕПАТОЗ И СТЕАТОГЕПАТИТ У ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ: ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ. Звягин А.А., Фатеева Н.Ю., Чубаров Т.В., Жданова О.А. РМЖ. 2022. Т. 30. № 3. С. 9-12.
6. СТЕАТОГЕПАТИТ У ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ. Звягин А.А., Фатеева Н.Ю., Чубаров Т.В., Жданова О.А. Вопросы современной педиатрии. 2021. Т. 20. № 3. С. 238-244.
7. СТРУКТУРА КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ. Чубаров Т.В., Жданова О.А., Шаршова О.Г., Артющенко А.И., Крутских А.В. Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2021. Т. 66. № 4. С. 331-332.
8. ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ОЖИРЕНИЯ В РАЗЛИЧНЫЕ ПЕРИОДЫ ДЕТСТВА. Чубаров Т.В., Бессонова А.В., Жданова О.А., Артющенко А.И., Шаршова О.Г. Ожирение и метаболизм. 2021. Т. 18. № 2. С. 163-168.

Основные работы Ведущей организации по теме диссертации:

1. НАРУШЕНИЯ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С

- ОЖИРЕНИЕМ Витебская А.В., Попович А.В. Медицинский совет. 2021. № 11. С. 174-182.
2. ЭФФЕКТИВНОСТЬ И ПЕРЕНОСИМОСТЬ ТЕРАПИИ ЛИРАГЛУТИДОМ У ПОДРОСТКОВ С ПРОСТЫМ ОЖИРЕНИЕМ И СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА. Витебская А.В., Попович А.В. В сборнике: Сахарный диабет и ожирение - неинфекционные междисциплинарные пандемии XXI века. сборник тезисов IX (XXVIII) Национального диабетологического конгресса с международным участием. ОО «Российская ассоциация эндокринологов»; ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России. Москва, 2022. С. 50.
 3. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА СТЕРОИДНОГО ДИАБЕТА И САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА У ПАЦИЕНТКИ, ПОЛУЧАЮЩЕЙ ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ Попович А.В., Витебская А.В. В книге: Достижения науки - в практику детского эндокринолога. Сборник тезисов XVII Российской научно-практической конференции детских эндокринологов. Москва, 2021. С. 67.
 4. Опыт применения лираглутида у подростков с простым ожирением и сопутствующими заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Витебская А.В., Попович А.В. Ожирение и метаболизм. 2023. Т. 20. № 2. С. 124-130.
 5. "САРКОПЕНИЯ, ОЖИРЕНИЕ, ОСТЕОПОРОЗ И СТАРОСТЬ". Тополянская С. В. Сеченовский вестник, vol. 11, no. 4, 2020, pp. 23-35.
 6. Значение мелатонина в регуляции метаболизма, пищевого поведения, сна и перспективы его применения при экзогенно-конституциональном ожирении. Цветкова Е.С., Романцова Т.И., Полуэктов М.Г., Рунова Г.Е., Глинкина И.В., Фадеев В.В. Ожирение и метаболизм. 2021;18(2):112-124. <https://doi.org/10.14341/omet12279>
 7. Жировая ткань: цвета, депо и функции. Романцова Т.И. Ожирение и метаболизм. 2021;18(3):282-301. <https://doi.org/10.14341/omet12748>

Диссертационный совет отмечает, что на основании исследований, выполненных соискателем:

разработана научная концепция, раскрывающая роль сигнальных молекул мышечной ткани при разных формах ожирения у детей;

предложены новые подходы к диагностике и лечению саркопенического ожирения у детей;

доказана взаимосвязь между уровнем миокинов, композиционным составом тела и метаболическими осложнениями ожирения.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана высокая частота саркопенического ожирения у детей, и повышение вероятности неалкогольной жировой болезни печени при этой форме ожирения,

применительно к проблематике диссертации **результативно использован** биоимпедансный анализ для определения композиционного состава тела при различных формах ожирения у детей,

раскрыты взаимосвязи между миокинами (ИЛ-6, декорин, миостатин, ирисин), фенотипами ожирения и его метаболическими осложнениями,

впервые в мире **изучены** уровни миокинов при физической нагрузке разной продолжительности и интенсивности у детей с ожирением.

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

разработаны и внедрены рекомендации по интенсивности и продолжительности физической нагрузки для детей с ожирением I-III степени,

представлены параметры диагностики саркопенического ожирения у детей методом биоимпедансометрии, с учетом жировой, тощей и скелетно-мышечной массы, расчетом соотношения скелетно-мышечной массы/жировой массы.

определены пороговые значения ирисина и миостаина, ассоциированные с саркопеническим ожирением, и уровень фактора роста фибробластов-21, ассоциированный с неалкогольной жировой болезнью печени.

Диссертационная работа Бурмицкой Ю.В. значительно расширяет современные представления о миокиновом профиле у детей с ожирением в состоянии покоя и при физических нагрузках 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, клиническую работу с пациентами, проведение биоимпедансного анализа состава тела, физических нагрузок на беговой дорожке, 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 Бурмицкой Юлии Вадимовны на тему «Сигнальные молекулы жировой и мышечной ткани при разных формах ожирения у детей», 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 № 723, от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024, от 01.10.2018 № 1168, от 20.03.2021 № 426, от 11.09.2021 № 1539, от 26.09.2022 № 1690, от 26.01.2023 № 101, от 18.03.2023 № 415, от 26.10.2023 № 1786, от 25.01.2024 № 62. Диссертация является законченной научно-квалификационной работой, посвященной изучению особенностей секреции сигнальных молекул жировой и мышечной ткани при разных формах ожирения у детей, их взаимосвязи с метаболическими нарушениями и композиционным составом тела, что имеет важное значение для развития эндокринологии. В диссертации отсутствуют достоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 18 апреля 2024 года диссертационный совет принял решение: за решение актуальной научной задачи, имеющей значение для развития эндокринологии присудить Бурмицкой Юлии Вадимовне 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 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за - 23, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Заместитель председателя

диссертационного совета

Член-корреспондент

Мокрышева Наталья Георгиевна

Ученый секретарь

диссертационного совета

доктор медицинских наук

Мазурина Наталья Валентиновна

«19» апреля 2024 г.