

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА
21.1.045.01 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 03.03.2022 г. № 205

**О присуждении Зюзиковой Зинаиде Сергеевне, гражданке Российской
Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.**

Диссертация «Физическое, психосоматическое развитие и особенности эндокринного статуса у детей, рожденных в результате использования вспомогательных репродуктивных технологий» по специальности 3.1.19 – Эндокринология (медицинские науки) принята к защите 23.12.21 г. № 203/3 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 Зюзикова Зинаида Сергеевна, 1989 года рождения, в 2012 году окончила Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Нижегородская государственная медицинская академия» Министерства Здравоохранения и социального развития Российской Федерации (в настоящее время федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации) по специальности «Педиатрия» (диплом КЛ №27321).

С 2012 по 2014 года проходила обучение в клинической ординатуре на факультете усовершенствования врачей ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» по специальности «Педиатрия».

С 2014 по 2015 года обучалась в клинической интернатуре в ГБОУ ВПО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства Здравоохранения Российской Федерации (в настоящее время ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)) по специальности «Эндокринология» на базе ФГБУ «Эндокринологический научный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации (в настоящее время ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России). Освоила программу подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)) (специальность 14.01.02 – Эндокринология), год окончания – 2018 г.

С 2018 года по настоящее время работает врачом детским эндокринологом в консультативно-диагностическом центре Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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

Научный руководитель – Волеводз Наталья Никитична – доктор медицинских наук, заместитель директора по научной и консультативно-диагностической работе ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России,

руководитель консультативно-диагностического центра ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

- Малиевский Олег Артурович, доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной педиатрии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Башкирский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- Петрайкина Елена Ефимовна, доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской педиатрии педиатрического факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, директор Российской детской клинической больницы федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

дали положительные отзывы на диссертацию.

В рамках дискуссии в отзыве доктора медицинских наук Малиевского О.А. были обсуждены следующие вопросы:

1. Для оценки психомоторного развития детей использовалась шкала CAT/CLAMS. Можно ли на основании этой шкалы диагностировать задержку психомоторного развития?

Для оценки психомоторного развития используется шкала CAT/CLAMS — The Clinical Adaptive Test/ Clinical Linguistic and Auditory Milestone Scale, разработанная американской академией педиатрии как унифицированное и скрининговое тестирование. Шкала CAT/CLAMS может быть использована для оценки развития всех детей первых 3 лет жизни. Данная методика позволяет отдельно оценить развитие макромоторики, формирование

навыков решения наглядных (CAT) и речевых задач (CLAMS). Диагноз задержка психомоторного развития подтверждался документально по заключению невролога.

2. Протокол «Aukology» содержит большое количество различных нормативов для оценки параметров физического развития. Какие именно нормативы использованы в диссертации и применимы ли они для российской популяции? Почему не использовались нормативы ВОЗ, в частности программа «Anthro», которые указаны в федеральных клинических рекомендациях?

Протокол «Aukology» был использован в связи с тем, что на момент выполнения диссертационной работы был указан в федеральных клинических рекомендациях. Программа «Aukology» позволяет проводить оценку антропометрических показателей не только на момент осмотра, но и при рождении, чего нет в программе «Anthro». Нормативы выбраны для европейской популяции, поэтому могут быть использованы для российской популяции.

3. Почему критериями исключения явилось начавшееся половое развитие?

В нашей работе критериями исключения стали дети, у которых началось половое развитие, так как пубертат наступил только у трех девочек. Учитывая малое количество детей с начавшимся половым созреванием, было принято не включать их в исследование.

4. Чем Вы можете объяснить высокую частоту неустановленной причины бесплодия среди семей, использовавших вспомогательные репродуктивные технологии?

Высокая частота неустановленной причины бесплодия объясняется тем, что в России на современном этапе нет централизованных учреждений и преемственности центров ВРТ, родовспомогательных учреждений, женских консультаций, детских и взрослых поликлиник, где бы осуществлялось обследование данной когорты пациентов. Также многие родители не передают

огласке, в том числе и в общении с медицинским персоналом факт зачатия с помощью вспомогательных репродуктивных технологий.

В отзыве доктора медицинских наук Петряйкиной Е.Е. принципиальных замечаний нет.

Ведущая организация – Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации

в своем положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук, профессором кафедры педиатрии и общественного здоровья Института подготовки медицинских кадров, заместителем директора ФГАУ «НМИЦ Здоровья детей» Минздрава России по научной работе Макаровой Светланой Геннадиевной, указала, что диссертация Зюзиковой Зинаиды Сергеевны «Физическое, психосоматическое развитие и особенности эндокринного статуса у детей, рожденных в результате использования вспомогательных репродуктивных технологий» является законченной научно – квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором работ изложены выводы о состоянии здоровья детей, рожденных при помощи вспомогательных репродуктивных технологий, с момента рождения до наступления пубертата. Данное исследование имеет высокую теоретическую практическую значимость для использования в системе здравоохранения Российской Федерации.

Соискатель имеет 7 опубликованных работ по теме диссертации, в том числе 3 статьи по результатам исследования в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для опубликования основных результатов диссертационных работ. Работы посвящены состоянию здоровья детей, рожденных в результате использования вспомогательных репродуктивных технологий, и полностью отражают суть и результаты диссертационного исследования. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах. Соискателем опубликованы статьи в журналах, тезисы всероссийских

конференций и конференций с международным участием, авторский вклад в которые 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 1,5 печатных листа, наиболее значимыми работами являются:

1. Зюзикова З.С., Волеводз Н.Н., Григорян О.Р., Дегтярева Е.И., Дедов И.И. Состояние здоровья детей, рожденных в результате применения вспомогательных репродуктивных технологий: позиция эндокринолога. // Проблемы эндокринологии. — 2018. — Т. 64. — № 4. — С. 235-243. doi: 10.14341/probl9470
2. Зюзикова З.С., Волеводз Н.Н., Шестакова М.В., Дедов И.И. Особенности физического развития детей, рожденных в результате применения вспомогательных репродуктивных технологий. // Проблемы эндокринологии. — 2019. — Т. 65. — №3. — С. 148-154. doi.org/10.14341/probl10029
3. Зюзикова З.С., Волеводз Н.Н., Шестакова М.В., Дедов И.И. Анализ структуры и частоты врожденных пороков развития у детей, рожденных с помощью вспомогательных репродуктивных технологий. // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. — 2019. Т. 18. — 6. — С. 85–91. DOI: 10.20953/1726-1678-2019-6-85-91
4. Zinaida Zyuzikova, Natalya Volevodz, Marina Shestakova. Urogenital abnormalities in children conceived by assisted reproductive technologies. Horm Res Paediatr 2019;91(suppl 1):231 DOI: 10.1159/000501868

На автореферат диссертации поступили отзывы:

1. Башниной Елены Борисовны, доктора медицинских наук, профессора кафедры эндокринологии им. акад. В.Г. Баранова Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский

университет имени И.И. Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

2. Кияева Алексея Васильевича, доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной педиатрии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
3. Дианова Олега Августовича, кандидата медицинских наук, доцента кафедры эндокринологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующего эндокринологическим центром ГБУЗ Тверской области «Клиническая детская больница № 2», главного внештатного детского специалиста - эндокринолога Минздрава Тверской области.

Отзывы положительные, замечаний не содержат, подчеркивают научную и практическую ценность результатов, полученных в диссертационной работе Зюзиковой Зинаиды Сергеевны.

Выбор официальных оппонентов обоснован компетентностью данных специалистов в области детской эндокринологии и педиатрии. 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 доктора медицинских наук Малиевского Олега Артуровича являются следующие:

1. Петеркова В.А., Безлепкина О.Б., Болотова Н.В., Богова Е.А., Васюкова О.В., Гирш Я.В., Кияев А.В., Кострова И.Б., Малиевский О.А., Михайлова Е.Г., Огороков П.Л., Петрайкина Е.Е., Таранушенко Т.Е., Храмова Е.Б. Клинические рекомендации «Ожирение у детей» // Проблемы

- эндокринологии. — 2021. — Т. 67. — No5. — С. 67-83. doi: <https://doi.org/10.14341/probl12802>
2. Петеркова В.А., Алимова И.Л., Башнина Е.Б., Безлепкина О.Б., Болотова Н.В., Зубкова Н.А., Калинин Н.Ю., Карева М.А., Кияев А.В., Колодкина А.А., Кострова И.Б., Маказан Н.В., Малиевский О.А., Орлова Е.М., Петрайкина Е.Е., Самсонова Л.Н., Таранушенко Т.Е. Клинические рекомендации «Преждевременное половое развитие» // Проблемы эндокринологии. — 2021. — Т. 67. — No5. — С. 84-103. doi: <https://doi.org/10.14341/probl12821>
3. Петеркова В.А., Шестакова М.В., Безлепкина О.Б., Лаптев Д.Н., Кураева Т.Л., Майоров А.Ю., Титович Е.В., Емельянов А.О., Светлова Г.Н., Еремина И.А., Алимова И.Л., Башнина Е.Б., Болотова Н.В., Галкина Г.А., Кострова И.Б., Малиевский О.А., Петрайкина Е.Е., Самсонова Л.Н., Храмова Е.Б. Сахарный диабет 1 типа у детей. Сахарный диабет. 2020;23(1S):4-40. <https://doi.org/10.14341/DM12504>
4. Дедов И.И., Петеркова В.А., Малиевский О.А., Ширяева Т.Ю. Детская эндокринология // М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 256 с.
5. Нагаева Е.В., Ширяева Т.Ю., Петеркова В.А., Безлепкина О.Б., Тюльпаков А.Н., Стребкова Н.А., Кияев А.В., Петрайкина Е.Е., Башнина Е.Б., Малиевский О.А., Таранушенко Т.Е., Кострова И.Б., Шапкина Л.А., Дедов И.И. Российский национальный консенсус. Диагностика и лечение гипопитуитаризма у детей и подростков // Проблемы эндокринологии. — 2018. — Т. 64. — No6. — С. 402-411. doi:<https://doi.org/10.14341/probl10091>
6. Макрецкая Н.А., Безлепкина О.Б., Колодкина А.А., Кияев А.В., Васильев Е.В., Петров В.М., Чикулаева О.А., Малиевский О.А., Дедов И.И., Тюльпаков А.Н. Молекулярно-генетические основы дисгенезии щитовидной железы. // Клиническая и экспериментальная тиреоидология. — 2018. — Т.14. — No2. — С. 64-71. doi: [10.14341/ket9556](https://doi.org/10.14341/ket9556)

Основными публикациями по теме диссертации оппонента доктора медицинских наук Петрайкиной Елены Ефимовны являются следующие:

1. Петеркова В.А., Безлепкина О.Б., Болотова Н.В., Богова Е.А., Васюкова О.В., Гирш Я.В., Кияев А.В., Кострова И.Б., Малиевский О.А., Михайлова Е.Г., Огороков П.Л., Петрайкина Е.Е., Таранушенко Т.Е., Храмова Е.Б. Клинические рекомендации «Ожирение у детей» // Проблемы эндокринологии. — 2021. — Т. 67. — No5. — С. 67-83. doi: <https://doi.org/10.14341/probl12802>
2. Петеркова В.А., Алимова И.Л., Башнина Е.Б., Безлепкина О.Б., Болотова Н.В., Зубкова Н.А., Калинин Н.Ю., Карева М.А., Кияев А.В., Колодкина А.А., Кострова И.Б., Макажан Н.В., Малиевский О.А., Орлова Е.М., Петрайкина Е.Е., Самсонова Л.Н., Таранушенко Т.Е. Клинические рекомендации «Преждевременное половое развитие» // Проблемы эндокринологии. — 2021. — Т. 67. — No5. — С. 84-103. doi: <https://doi.org/10.14341/probl12821>
3. Петеркова В.А., Шестакова М.В., Безлепкина О.Б., Лаптев Д.Н., Кураева Т.Л., Майоров А.Ю., Титович Е.В., Емельянов А.О., Светлова Г.Н., Еремина И.А., Алимова И.Л., Башнина Е.Б., Болотова Н.В., Галкина Г.А., Кострова И.Б., Малиевский О.А., Петрайкина Е.Е., Самсонова Л.Н., Храмова Е.Б. Сахарный диабет 1 типа у детей. Сахарный диабет. 2020;23(1S):4-40. <https://doi.org/10.14341/DM12504>
4. Петеркова В.А., Лаптев Д.Н., Емельянов А.О., Самойлова Ю.Г., Храмова Е.Б., Петрайкина Е.Е., Рыбкина И.Г., Филимонова А.Ю. Оценка эффективности амбулаторного наблюдения детей и подростков с сахарным диабетом 1-го типа при регулярном использовании профессионального непрерывного мониторинга уровня глюкозы // Проблемы эндокринологии. — 2020. — Т.66. — No1. — С. 14-22. doi: <https://doi.org/10.14341/probl12200>
5. Нагаева Е.В., Ширяева Т.Ю., Петеркова В.А., Безлепкина О.Б., Тюльпаков А.Н., Стребкова Н.А., Кияев А.В., Петрайкина Е.Е., Башнина Е.Б.,

Малиевский О.А., Таранушенко Т.Е., Кострова И.Б., Шапкина Л.А., Дедов И.И. Российский национальный консенсус. Диагностика и лечение гипопитуитаризма у детей и подростков // Проблемы эндокринологии. — 2018. — Т. 64. — №6. — С. 402-411. doi:<https://doi.org/10.14341/probl10091>

6. Витковская И.П., Печатникова Н.Л., Петряйкина Е.Е., Колтунов И.Е. Раннее выявление врожденных и наследственных заболеваний (неонатальный скрининг, селективный скрининг). Опыт региона и перспективы развития. РМЖ. Медицинское обозрение. 2018. - Т.2 - №1-1. – С.62-66.

Основные работы Ведущей организации по теме диссертации:

1. Основы здорового образа жизни детей. Под. редакцией Фисенко А.П. «Полиграф и издатель», 2021. Информационные материалы.
2. Пронина И.Ю., Мурашкин Н.Н., Макарова С.Г., Фисенко А.П., Семикина Е.Л., Епишев Р.В., Леонова М.А. Физическое развитие и отдельные метаболические показатели при различных формах врожденного буллезного эпидермолиза в зависимости от проводимой смплементации. Медицинский алфавит. 2021; (21):46-50.
3. Беляева И.А., Окунева М.В., Бомбардирова Е.П. Физическое развитие и состав тела недоношенных младенцев на первом году жизни: связь потенциалов внутриутробного и постнатального роста. Российский педиатрический журнал. 2018. Т. 21. №3. С. 132-138.
4. Макарова С.Г., Коденцова В.М., Ладодо О.Б., Продеус А.П., Басаргина М.А., Буцкая Т.В., Ясаков Д.С. Микронутритивный статус беременной женщины: риски, связанные с дефицитом и методы коррекции. Акушерство и гинекология. 202; 5:156-164.
5. Беляева И.А., Намазова-Баранова Л.С., Бомбардирова Е.П., Окунева М.В. Нутритивный и гормональный статуса недоношенных детей, родившихся с задержкой внутриутробного развития, при достижении ими постконцептуального возраста 38-42 недели. Вестник Российской академии медицинских наук 2016. Т. 71. № 6. С. 436-445.

6. Увакина Е.В., Кузенкова Л.М., Фисенко А.П., Попович С.Г. Особенности формирования когнитивных и психофизиологических функций у детей дошкольного возраста: опыт использования нового программного пакета. Российский педиатрический журнал. 2021;24(6): 365-371
7. Намазова-Баранова Л.С., Елецкая К.А., Кайтукова С.Г., Макарова С.Г. Оценка физического развития детей среднего и старшего школьного возраста: анализ результатов одномоментного исследования. Педиатрическая фармакология. 2018; Т. 15. №4. С. 333-342.

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

определены физические, психосоматические, а также эндокринные особенности у детей, рожденных в результате использования вспомогательных репродуктивных технологий, что позволило получить новые представления о современном состоянии проблемы в Российской Федерации.

установлено, что показатели познавательного, моторного и речевого развития детей, родившихся с помощью применения вспомогательных репродуктивных технологий, в течение первых трех лет жизни не отличались от таковых у здоровых детей.

показано отсутствие каких-либо различий между показателями гормонального статуса, углеводного и липидного обмена между детьми независимо от метода зачатия.

доказано, что частоты врожденных пороков развития значимо не отличалась от популяционных значений и в основном представлена малыми аномалиями развития.

установлено, что пороки мочеполовой системы у мальчиков, рожденных с помощью вспомогательных репродуктивных технологий, были обусловлены низкой массой тела при рождении, возрастом матери на момент зачатия, отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом.

разработана тактика динамического обследования и наблюдения за детьми, рожденными с помощью вспомогательных репродуктивных технологий.

введены новые подходы по наблюдению детей, рожденных с помощью вспомогательных репродуктивных технологий, позволяющие оптимизировать протокол наблюдения за такими детьми и снизить нагрузку на систему здравоохранения Российской Федерации.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Определены ключевые факторы отягощенного перинатального и акушерско-гинекологического анамнеза.

впервые в РФ проведена оценка состояния здоровья детей, зачатых с помощью применения вспомогательных репродуктивных технологий, на относительно большой выборке и на протяжении значительного периода времени – с момента рождения до наступления пубертата.

впервые в РФ осуществлен анализ антропометрических показателей в разные возрастные периоды жизни детей, рожденных при помощи использования вспомогательных репродуктивных технологий.

проведен сравнительный анализ психомоторного развития, **дана** оценка эндокринного статуса, **проанализирована** структура и частота врожденных пороков развития у детей, рожденных в результате использования вспомогательных репродуктивных технологий.

раскрыты возможные факторы риска рождения ребенка с врожденным пороком развития.

впервые представлены особенности об углеводном и липидном обмене у детей, рожденных с помощью применения вспомогательных репродуктивных технологий.

изложена концепция приоритетных методов динамического обследования детей, рожденных в результате применения вспомогательных репродуктивных технологий.

предложена структуризация проведения акушерско-гинекологического, андрологического, неонатологического, педиатрического консультирования в семьях, планирующих проведение ВРТ, на этапе амбулаторного звена с целью снижения риска неблагоприятных перинатальных исходов.

Диссертационная работа Зюзиковой З.С. значительно расширяет современные представления о данной проблематике и может послужить основой для дальнейших фундаментальных и клинических исследований по указанной тематике на базе и других научно-исследовательских организаций.

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

создана система практических рекомендаций по ведению детей, рожденных с помощью применения вспомогательных репродуктивных технологий, направленных на оптимизацию системы здравоохранения РФ.

с учетом полученных данных об отсутствии повышенного риска нарушения физического и психомоторного развития у детей, рожденных с помощью применения вспомогательных репродуктивных технологий были **предложены** декретированные сроки динамического за такими детьми.

определено, что дети, рожденные в результате применения вспомогательных репродуктивных технологий до наступления пубертата имели нормальный гормональный статус, углеводный и липидный обмен, что позволяет не проводить какие - либо специализированные исследования.

На основании полученных результатов работы **разработаны и внедрены** практические рекомендации, направленные на совершенствование диагностических стратегий у детей, рожденных в результате использования вспомогательных репродуктивных технологий, и **предложены** направления оптимизации помощи в этой области, что обуславливает практическую значимость диссертационного исследования.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что обоснованность полученных выводов и практических рекомендаций подтверждается методологически правильно спланированным дизайном исследования, относительно большим числом наблюдений и клинических групп, включенных в работу, применением современных методов диагностики, а также использованием современных методов статистической обработки медицинских данных

Личный вклад соискателя

состоит в его непосредственном участии как в планировании, так и в выполнении исследования на всех этапах, включая: анализ литературы по теме диссертации; разработку дизайна исследования; формирование выборки пациентов для каждого из блоков исследования, сбор и оценку клинического материала; выполнение диагностических и клинических процедур; обработку, анализ и интерпретацию данных. Соискателем осуществлялись анализ базы данных, включившей суммарно более 200 пациентов и записей амбулаторных карт; статистическая обработка; систематизация, анализ и интерпретация результатов исследования; изложение результатов в виде публикаций, научных докладов, текста диссертации, выводов и практических рекомендаций. Соискателем выполнены апробация результатов исследования, подготовка и презентация докладов по результатам исследования на научных конференциях. Подготовка основных публикаций по проведенному диссертационному исследованию, в том числе написанных в соавторстве, представляет результат преимущественно личного вклада диссертанта.

В диссертации Зюзиковой Зинаиды Сергеевны на тему: «Физическое, психосоматическое развитие и особенности эндокринного статуса у детей, рожденных в результате использования вспомогательных репродуктивных технологий» соблюдены критерии, установленные пунктом 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 «О

порядке присуждения ученых степеней» с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 335 «О внесении изменений в Положении о присуждении ученых степеней». Диссертация является законченной научно-квалификационной работой, посвященной, состоянию здоровья детей, рожденных в результате использования вспомогательных репродуктивных технологий, имеющей существенное значение для развития эндокринологии. В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 03 марта 2022 года диссертационный совет принял решение присудить Зюзиковой Зинаиде Сергеевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 24 человек, из них 24 доктора наук по специальности рассматриваемой диссертации, участвующих в заседании, из 32 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 24, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Зам. председателя
диссертационного совета,
академик РАН



Петеркова Валентина Александровна

Ученый секретарь
диссертационного совета,
доктор медицинских наук

Мазурина Наталия Валентиновна

«04» марта 2022 г.