

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научно-технологическому
развитию ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
доктор фармацевтических наук, профессор

В.В. Тарасов



23 апреля 2026 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

на основании решения заседания кафедры акушерства, гинекологии и перинатальной медицины Клинического института детского здоровья имени Н. Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация «Клиническое значение контроля показателей системы гемостаза при дородовом наблюдении за беременными с многоплодной беременностью после ЭКО» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на кафедре акушерства, гинекологии и перинатальной медицины Клинического института детского здоровья имени Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Ягубова Фидан Эльчин кызы, 1996 года рождения, гражданство Республика Азербайджан, окончила ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) в 2021 году по специальности «Лечебное дело».

В 2023 году зачислена на 1-й курс клинической аспирантуры на очную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования по программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 2389/Ао от 01.04.2026, выдана в ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

В настоящее время не трудоустроена.

Научный руководитель:

Бицадзе Виктория Омаровна, доктор медицинских наук, профессор РАН, профессор кафедры акушерства, гинекологии и перинатальной медицины Клинического института детского здоровья имени Н. Ф. Филатова 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 «Клиническое значение контроля показателей системы гемостаза при дородовом наблюдении за беременными с многоплодной беременностью после ЭКО», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, принято следующее заключение:

Оценка выполненной соискателем работы

Диссертационное исследование Ягубовой Фидан Эльчин кызы является законченной, актуальной самостоятельной научно-квалификационной работой, выполненной на высоком научно-методическом уровне, имеющей существенное теоретическое и прикладное значение для акушерско-гинекологической практики и отличающееся научной новизной.

Теоретическая основа исследования сформирована на анализе достаточного списка зарубежных и отечественных авторов, в работе отмечены

вопросы, которые остаются недостаточно изученными. Работа отличается актуальностью поставленной проблемы, чёткой логикой построения, корректной постановкой цели и задач исследования.

Результаты клинической части диссертационного исследования получены при анализе медицинской документации, строго им соответствуют. Детально описаны параметры включения и исключения из исследования.

Грамотно и четко описана методика получения образцов биологического материала и последующее проведение лабораторного исследования. В исследовании использовались современные методики лабораторной диагностики, сертифицированное оборудование, выполнялись инструкции к приборам и наборам, методы исследования описаны в соответствующей главе диссертации. Полученные данные проанализированы с применением методов статистического анализа, необходимого для получения положений, сформулированных в выводах и практических рекомендациях.

Дизайн исследования обоснован и соответствует поставленным задачам. Корректно сформированы исследуемые группы, детально описаны критерии включения и исключения, обеспечена сопоставимость групп, что позволило получить достоверные и клинически значимые результаты.

Клиническая часть диссертационной работы выполнена на основании анализа первичной медицинской документации и данных собственного клинико-лабораторного обследования пациенток, которые полностью соответствуют представленным в диссертации результатам. Лабораторные исследования проведены с применением современных валидированных методов на сертифицированном оборудовании с соблюдением требований к преаналитическому и аналитическому этапам.

Полученные результаты проанализированы с использованием адекватных методов статистической обработки, соответствующих характеру распределения данных и объёму выборки. Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов, статистически обоснованы и не вызывают сомнений.

Результаты исследования, отраженные в диссертации, частично согласуются с опубликованными клиническими данными по изучению изменению активности системы гемостаза при многоплодной спонтанной беременности и одноплодной беременности после экстракорпорального оплодотворения (ЭКО). Есть данные, не имеющие в настоящее время аналогов. Так, в работе представлены изменения показателей системы гемостаза при многоплодной беременности после ЭКО, включая изменения в системе фактор фон Виллебранда – ADAMTS-13.

Актуальность темы диссертационного исследования

Многоплодная беременность продолжает оставаться одной из наиболее актуальных проблем современного акушерства и перинатологии. Беременность двойней значительно чаще имеет худшие перинатальные исходы по сравнению с одноплодной беременностью, чаще сопровождается материнскими осложнениями, такими как преэклампсия, гестационный диабет, венозный тромбоэмболизм и массивные акушерские кровотечения, сопряжена с высоким риском развития преждевременных родов и рождения детей с низкой массой тела, задержкой роста, неврологических и других нарушений у новорожденных [Rizwan N, Abbasi RM, Mughal R, 2010]. Дети из двойни в пять раз чаще умирают в течение первого месяца жизни, чем дети от одноплодной беременности, а дети из тройни – в 15 раз чаще. Беременность двойней чаще встречается у женщин старшего репродуктивного возраста. Почти 20 % родов среди женщин, которым за 45 лет, составляют роды двойней, и только 2 % – среди женщин в возрасте от 20 до 24 лет. [Ananth CV, Chauhan SP, 2012]

Количество dizygотной двойни значительно возросло в мире, по данным за период с 1980 по 2015 гг. – почти на треть – с 9,1 до 12 на тысячу рождений, что, в первую очередь, связано с широким внедрением методов вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) со стимуляцией овуляции, включая программы ЭКО при лечении бесплодия. Применение вспомогательных репродуктивных технологий увеличило число случаев беременности двойней до 20-30 %. В 2020 году в России благодаря ВРТ 17,5 % родов было с многоплодием.

Технология ВРТ с гормональной стимуляцией овуляции сопряжена со значительными изменениями гемостаза и повышенным риском тромбообразования даже при одноплодной беременности. [Grandone E. et al., 2018]. Так, согласно данным Henriksson P et al., 2013 г., доля женщин, перенесших ЭКО с развитием ВТЭ, составила 4,2 на 1000 (n=99) по сравнению с 2,5 на 1000 (n=291) из 116 960 женщин со спонтанной беременностью. Более высокий риск отмечается в течение первого триместра (1,5/1000 против 0,3/1000).

При многоплодной беременности после ЭКО возникает особая ситуация: помимо эффекта гормонов, а в ряде случаев и синдрома гиперстимуляции яичников (СГЯ), имеет место гестационная адаптация системы гемостаза в условиях так называемого гиперплацентоза. Как правило, это ведет к тяжелым формам преэклампсии и нарушению в системе мать-плацента-плод.

В настоящее время достаточно много исследований, посвященных анализу акушерских и перинатальных осложнений многоплодной беременности, но остаются большие резервы недостаточно изученных вопросов многоплодной беременности после ЭКО. Это касается, прежде всего, вопросов изменения гемостаза и роли маркеров активации гемостаза в прогнозировании развития акушерских и перинатальных осложнений.

Актуальность диссертационного исследования обусловлена широким внедрением методов вспомогательных репродуктивных технологий с экстракорпоральным оплодотворением в терапию бесплодных пар и возросшей в связи с этим частотой многоплодных беременностей, связанных с переносом в полость матки двух эмбрионов, а также сохраняющимися рисками осложненного течения многоплодной беременности и беременности после гормональной стимуляции. Многоплодная беременность, даже наступившая в физиологическом цикле, значительно чаще сопровождается материнскими осложнениями, такими как преэклампсия, гестационный диабет, венозный тромбоз эмболизм и массивные акушерские кровотечения и сопряжена с высоким риском развития преждевременных родов и рождения детей с низкой

массой тела, задержкой роста, неврологических и других нарушений у новорожденных. Дети из двойни в пять раз чаще умирают в течение первого месяца жизни, чем дети от одноплодной беременности. Технология вспомогательных репродуктивных технологий с гормональной стимуляцией овуляции сопряжена со значительными изменениями гемостаза и повышенным риском тромбообразования даже при одноплодной беременности. При многоплодной беременности помимо эффекта гормонов имеет место гестационная адаптация системы гемостаза в условиях так называемого гиперплацентоза, а в ряде случаев и синдрома гиперстимуляции яичников (СГЯ), что, как правило, ведет к тяжелым формам преэклампсии и нарушению в системе мать-плацента-плод. В диссертационном исследовании оценены особенности гестационной адаптации системы гемостаза при многоплодной беременности после ЭКО, что позволяет обосновать патогенетические принципы профилактики осложненного течения беременности, при которых нарушения гемостаза играют ключевую роль.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Научные результаты, представленные в диссертационной работе Ягубовой Фидан Эльчин кызы, получены ею самостоятельно на клинической базе кафедры акушерства, гинекологии и перинатальной медицины Клинического института детского здоровья имени Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Автором самостоятельно выполнена статистическая обработка полученных данных, проведён анализ и интерпретация результатов исследования, сформулированы основные выводы, положения, выносимые на защиту, и практические рекомендации.

Автором лично разработан дизайн исследования, сформированы цели, задачи научной работы, а также проведён анализ современной отечественной и зарубежной литературы по теме диссертационной работы.

Автором осуществлён набор клинического материала, сбор анамнестических и клинических данных, формирование исследуемых групп пациенток с учётом онкогинекологического анамнеза и вида противоопухолевой терапии.

Автор принимала непосредственное участие в лабораторном этапе исследования, включая подготовку биологического материала и проведение определения маркеров, а также верификацию и первичную обработку результатов лабораторных исследований.

Автор принимала непосредственное участие в наблюдении пациенток, сборе материала, его анализе, статистической обработке и обобщении полученных данных. Автору принадлежит значительная роль в написании статей по результатам полученного исследования.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Высокая степень достоверности результатов диссертационного исследования Ягубовой Фидан Эльчин кызы полученных результатов подтверждается репрезентативным объемом выборки и применением современной математико-статистической обработки полученных результатов. Использованные автором методы информативны, соответствуют цели и задачам исследования. Научные положения и выводы обоснованы. Результаты, полученные автором, свидетельствуют о решении поставленных задач. Исследование выполнено в соответствии с поставленными целью и задачами и носит комплексный характер. В работу включены пациентки с вульвовагинальной атрофией, в том числе с гинекологическим раком в анамнезе, а также группа сравнения и контрольная группа, сформированные по единым критериям включения и исключения. Сопоставимость исследуемых групп обеспечила корректность межгруппового анализа и объективность полученных результатов.

Достоверность клинических данных подтверждена использованием первичной медицинской документации, стандартизированным сбором анамнестических и клинических показателей, а также применением

валидированных шкал и индексов оценки выраженности вульвовагинальной атрофии, включая индекс вагинального здоровья и определение вагинального pH.

Лабораторные исследования выполнены с применением современных сертифицированных методов и диагностических наборов с соблюдением требований к преаналитическому, аналитическому и постаналитическому этапам. Достоверность выполненных исследований подтверждается точной регистрацией первичной документации, в которой полностью отражен объем анамнестических, клинических и лабораторных исследований.

Статистическая обработка результатов выполнена с использованием адекватных методов математического анализа с учётом характера распределения изучаемых показателей. Применены методы вариационной статистики, непараметрические критерии сравнения, корреляционный анализ и оценка статистической значимости различий, что позволило объективно интерпретировать выявленные закономерности и взаимосвязи. Автор провел статистический анализ полученных результатов с использованием современных методов статистической обработки данных. Первичная документация содержит блок информации о проведении обработки цифрового материала методами вариационной статистики с использованием методов описательной статистики с помощью программы Microsoft Office Excell 2019 и пакета статистических программ Microsoft Office Excell 2019 и компьютерной программы StatTech v. 1.2.0 (ООО «Статтех», Россия 2020).

Таким образом, научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертационной работе Ягубовой Фидвн Эльчин кызы, являются научно обоснованными, достоверными и клинически значимыми, соответствуют требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям по специальностям 3.1.4. Акушерство и гинекология и могут быть использованы в практической деятельности врача акушера-гинеколога.

Научная новизна результатов проведенных исследований

Впервые было проведено сравнительное расширенное исследование параметров системы гемостаза, включая ось фактора фон Виллебранда и металлопротеиназы ADAMTS-13 у беременных дихорионической диамниотической двойней после ЭКО; изучены частота и спектр генетической тромбофилии и антифосфолипидных антител у беременных дихориальной диамниотической двойней после ЭКО с акушерскими осложнениями и отягощенным акушерским или тромботическим анамнезом. Показано, что именно у данной категории пациенток выявляются наиболее выраженные изменения в системе гемостаза, что имеет принципиальное значение для клинической стратификации риска осложненного течения и выбора тактики ведения. Изучены частота и спектр генетической тромбофилии и антифосфолипидных антител у беременных дихориальной диамниотической двойней после ЭКО с акушерскими осложнениями и отягощенным акушерским или тромботическим анамнезом.

Проведен сравнительный анализ течения и исходов дихориальной диамниотической беременности после ЭКО у получавших антикоагулянтную терапию до 12 недель беременности, в течение всей беременности и у не получавших антикоагулянтную терапию. На основе полученных результатов обоснована целесообразность контроля показателей гемостаза (включая маркеры тромбофилии) при дородовом наблюдении пациенток с многоплодной беременностью после ЭКО.

Практическая значимость проведенных исследований

Результаты исследования имеют практическое значение для клинической работы акушеров-гинекологов, поскольку позволяют более объективно оценивать риски осложненного течения беременности при дихориальной диамниотической двойне после ЭКО, определять показания для назначения антикоагулянтной терапии, длительность ее проведения и корректировать дозу применяемого препарата, реализуя принцип персонализированной профилактики.

Практическая значимость исследования состоит в возможности использования полученных результатов в клинической практике врача акушера-гинеколога. Автором предложено при планировании переноса двух эмбрионов проводить пациенткам в программах ЭКО без отягощенного акушерского и тромботического анамнеза расширенное гемостазиологическое исследование в целях исключения скрытой генетической тромбофилии и оценки риска срыва механизмов гестационной адаптации системы гемостаза и, учитывая высокий риск срыва гестационной адаптации в случаях наступления многоплодной беременности после ЭКО, вне зависимости от наличия или отсутствия генетической тромбофилии контролировать показатели гемостаза в динамике: в I, II и III триместре беременности.

Проведенное исследование показало, что многоплодная беременность, наступившая после переноса эмбриона в цикле стимуляции овуляции в программе ЭКО, сопровождается напряжением механизмов гестационной адаптации системы гемостаза, сопоставимой с беременностью на фоне АФС и генетической тромбофилии. Таким образом, риск срыва гестационной адаптации определяется не только наличием предсуществующей тромбофилии, но и во многом связан с проводимой гормональной стимуляцией, за которой следует наступление многоплодной беременности.

Динамический контроль маркеров тромбофилии показал, что применение профилактических доз низкомолекулярного гепарина не во всех случаях дает достаточный эффект антикоагуляции. Пациенткам с дихориальной диамнионической двойней после ЭКО после эмпирического назначения профилактической дозы требуется коррекция дозы антикоагулянта с учетом анти-Ха. При отмене низкомолекулярного гепарина в 12 недель у 56% беременных дихориальной диамнионической двойней показатели гемостаза не восстанавливаются до уровня близкого физиологической беременности двойней, что патогенетически ассоциировано с развитием осложненного течения гестационного процесса. Проведение более длительной и контролируемой терапии антикоагулянтами позволяет улучшить течение и

исходы беременности и в 88,5% профилактировать развитие плацентопосредованных осложнений.

Полученные результаты исследования показали важность контроля показателей системы гемостаза при дородовом ведении пациенток с дихориальной диамниотической двойней после ЭКО в целях оценки риска осложненного течения беременности, определения показаний для назначения антикоагулянтной терапии, длительности ее проведения и коррекции дозы вводимого препарата. Оценка изменений в оси vWF/ADAMTS-13 (уровень vWF:Ag и отношение vWF:Ag/ADAMTS-13:Ag), отражающих выраженность эндотелиопатии, может быть полезна в прогнозировании риска развития преэклампсии.

Результаты исследования имеют практическое значение для клинической работы акушеров-гинекологов, поскольку позволяют более объективно оценивать риски осложненного течения беременности при многоплодной беременности после ЭКО, а также в образовательном процессе при подготовке врачей акушеров-гинекологов. Результаты исследования целесообразно использовать в разработке клинических алгоритмов ведения

Ценность научных работ соискателя ученой степени

Научные работы Ягубовой Фидан Эльчин кызы, опубликованные по теме диссертационного исследования, обладают высокой научной и практической ценностью и в полном объеме отражают основные положения, выводы и результаты выполненной диссертационной работы.

Публикации соискателя посвящены актуальным вопросам. Основные положения проведенного диссертационного исследования служат развитию научных основ и методологии в акушерско-гинекологической практике. Представленная работа дополняет теоретические и практические положения по исследованным вопросам. Результаты исследования имеют практическое значение для клинической работы акушеров-гинекологов, поскольку позволяют более объективно оценивать риски осложненного течения беременности при многоплодной беременности после ЭКО. Публикации выполнены в

рецензируемых научных журналах, в том числе входящих в перечень ВАК и международные базы данных (Скопус), что свидетельствует о признании научной значимости полученных результатов и их соответствии современному уровню развития науки.

Результаты работы могут быть использованы в практической деятельности медицинских организаций, а также в образовательном процессе при подготовке врачей акушеров-гинекологов

Ценность полученных соискателем результатов подтверждается тем, что в работе определены подходы к оценке риска осложненного течения беременности, наступившей с применением репродуктивных технологий, базирующиеся на контроле показателей гемостаза.

Внедрение результатов диссертационного исследования в практику

Основные положения, выводы и рекомендации диссертации Ягубовой Фидан Эльчин кызы на тему «Клиническое значение контроля показателей системы гемостаза при дородовом наблюдении за беременными с многоплодной беременностью после ЭКО» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук внедрены в лечебный процесс акушерско-гинекологического отделения общества с ограниченной ответственностью «Медицинский женский центр» и государственной клинической больницы № 67 им. Л.А. Ворохобова Департамента здравоохранения г. Москвы (акт № 846 от 27.02.2026), а также внедрены в учебный процесс кафедры акушерства, гинекологии и перинатальной медицины Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) при изучении дисциплины «Акушерство и гинекология», читаемой студентам по направлениям подготовки 31.05.01 Лечебное дело, 32.05.01 Медико-профилактическое дело, ординаторам по направлению подготовки 31.08.19 Педиатрия (акт № 875 от 27.02.2026).

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

Проведение исследования одобрено Локальным этическим комитетом ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (протокол № 02 -24 от 29 .01. 2024).

Научная специальность, которой соответствует диссертация

Диссертационная работа соответствует Паспорту научной специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология, направлениям исследований пунктов 2, 5: пункт 2 «Физиологические и осложненные беременность, роды и послеродовый период у женщины», пункт 5 «Экспериментальная и клиническая разработка методов оздоровления женщины в различные периоды жизни, вне и во время беременности и внедрение их в клиническую практику».

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По результатам исследования автором опубликовано 6 работ, в том числе 3 научных статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus, 3 иные публикации по результатам исследования.

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

1. Клиническое значение оценки особенностей адаптационных изменений гемостаза при многоплодной беременности после экстракорпорального оплодотворения / Ф. Э. Ягубова, В. О. Бицадзе, Н. В. Самбунова, Д. Х. Хизроева, А. Д. Макацария <и др.> // Акушерство, гинекология и репродукция. – 2024. – Т. 18. – № 2. – С. 189 -199.

2. Значение контроля за гемостазом при проведении антикоагулянтной терапии при беременности после ЭКО у пациенток с отягощенным акушерским анамнезом / Ф. Э. Ягубова, В. О. Бицадзе, Н. В. Самбунова, Д. Х. Хизроева, Д. В. Блинов, Ж. К. Гри, И. Элалами, Г. Геротзиафас, А. Д. Макацария <и др.> // Акушерство, гинекология и репродукция. – 2026. – Т. 20. – № 1 – С. 130–145.

3. Сравнительная оценка изменений оси ADAMTS-13/фактор фон Виллебранда при одноплодной и бихориальной биамниотической беременности / Ф. Э. Ягубова, В. О. Бицадзе, Н. В. Самбунова, Д. Х. Хизроева, А. Д. Макацария <и др.> // Акушерство, гинекология и репродукция. – 2024. – Т. 18. – № 4. – С. 514–524.

Иные публикации по теме диссертационного исследования:

1. Влияние многоплодной беременности после ЭКО на функциональное состояние системы гемостаза: новые взгляды и гипотезы / Ф. Э. Ягубова, А. Д. Хизроева, Н. В. Самбунова <и др.> // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2025. – Т. 24. – № 2. – С. 110–119.

2. Венозные и артериальные тромбозы в программах ВРТ: эпидемиология и превентивные стратегии / В. О. Бицадзе, Д. Х. Хизроева, Э. Грандоне, Р. И. Габидуллина, М. В. Третьякова, Н. А. Макацария, Н. Р. Гашимова, К. Н. Григорьева, А. В. Воробьев, А. В. Лазарчук, М. М. Муравьева, А. Г. Кренделева, Т. Е. Полякова, М. С. Зайнулина, Д. Л. Капанадзе, Ф. Э. Ягубова <и др.> // Акушерство, гинекология и репродукция. – 2025. – Т. 19. – №3. – С. 377–388.

3. Инновационные подходы к оценке факторов риска, диагностике и лечению неонатальных тромбозов / А. Д. Макацария, А. В. Воробьев, А. В. Лазарчук, С. Э. Эйнуллаева, Н. А. Гоменко, Ф. А. Магомедова, В. О. Бицадзе, Д. Х. Хизроева, Н. А. Макацария, В. Б. Зубенко, М. В. Третьякова, Д. В. Блинов, Ф. Э. Ягубова <и др.> // Акушерство, гинекология и репродукция. – 2024. – Т. 8. – № 3. – С. 382–400.

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 № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на автора(ов).

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Ягубовой Фидан Эльчин кызы «Клиническое значение контроля показателей системы гемостаза при дородовом наблюдении за беременными с многоплодной беременностью после ЭКО» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

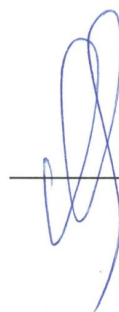
Заключение принято на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатальной медицины Клинического института детского здоровья имени Н.Ф. Филатова ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 13 чел.

Результаты голосования: «за» – 13 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 11 от 14 апреля 2026 г.

Председательствующий на заседании

Доктор медицинских наук, профессор, академик РАН,
заведующий кафедрой акушерства, гинекологии
и перинатальной медицины
Клинического института детского здоровья
имени Н.Ф. Филатова
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
имени И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)



А.Д. Макацария