

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ** диссертационного совета ДСУ 208.001.26 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

аттестационное дело № 74.01- 07/003-2024

решение диссертационного совета от 15 апреля 2024 года № 11

О присуждении Маковскому Алексею Андреевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Лечение пациентов средней и старшей возрастных групп с повреждением вращательной манжеты после вывиха плеча» в виде рукописи по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия принята к защите 19 февраля 2024 г., протокол № 6/4 диссертационным советом ДСУ 208.001.26 при федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, дом 8, строение 2 (Приказ ректора № 1201/Р от 05.10.2022г.).

Маковский Алексей Андреевич, 1991 года рождения, в 2015 году с отличием окончил ФГБОУ ВПО Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова по специальности «Лечебное дело».

В 2020 году окончил очную аспирантуру на кафедре общей и специализированной хирургии факультета фундаментальной медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения

высшего образования Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова.

Маковский Алексей Андреевич работает в должности врача травматолога-ортопеда хирургического отделения Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Лечебно-реабилитационный центр Минэкономразвития Российской Федерации» (работа по совместительству) с 2020 года по настоящее время; в должности врача травматолога-ортопеда, в должности младшего научного сотрудника (по совместительству) отделения ортопедии и сложной травмы Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Московский клинический научно-практический центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы» – с 2021 года по настоящее время.

Диссертация на тему «Лечение пациентов средней и старшей возрастных групп с повреждением вращательной манжеты после вывиха плеча» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, выполнена на кафедре общей и специализированной хирургии факультета фундаментальной медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова.

**Научный руководитель:**

доктор медицинских наук Дубров Вадим Эрикович, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова, факультет фундаментальной медицины, кафедра общей и специализированной хирургии, заведующий кафедрой.

**Официальные оппоненты:**

**Лазко Фёдор Леонидович** – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», кафедра травматологии и ортопедии, профессор кафедры

**Доколин Сергей Юрьевич** – доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации, старший научный сотрудник

Оппоненты дали положительные отзывы на диссертацию.

**Ведущая организация:** Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, составленном доктором медицинских наук Гончаровым Николаем Гавриловичем, заведующим кафедрой травматологии и ортопедии указала, что диссертационная работа Маковского Алексея Андреевича на тему: «Лечение пациентов средней и старшей возрастных групп с повреждением вращательной манжеты после вывиха плеча», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия, является самостоятельно выполненной, законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании проведенных автором исследований разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение важной в научно-практическом отношении задачи в области травматологии и ортопедии, а именно улучшение результатов лечения пациентов старше 45 лет с

повреждением сухожилий вращательной манжеты после травматического вывиха плеча.

Диссертация соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора №0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными приказом №1179 от 29.08.2023г.), а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия.

Соискатель имеет 6 опубликованных работ по теме диссертации, общим объемом 1,4 печатных листа (авторский вклад определяющий), из них 1 научная статья в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета / Перечень ВАК при Минобрнауки России; 2 статьи в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus и Web of Science; 1 иная публикация; 2 публикации в материалах научных конференций.

#### **Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:**

1. Сравнение результатов оперативного и консервативного лечения нестабильности плечевого сустава после первичного вывиха плеча у пациентов старше 45 лет / **Маковский А.А.**, Зайцев Р.В., Дубров В.Э. // **Гений ортопедии.** 2022. Т. 28, № 6. С. 755-759. [Scopus]
2. Отдаленные результаты лечения повреждения сухожилий вращательной манжеты как следствия переднего вывиха плеча у пациентов средней и старших возрастных групп / **Маковский А. А.**, Леднёв Е.М., Дубров В.Э., Калинин Е.Б., Кавалерский Г.М., Тельпухов В.И. // **Кафедра травматологии и ортопедии.** – 2023. – № 3(53). – С. 52-64.

3. Сравнение характера повреждений плечевого сустава при вывихе плеча у пациентов различных возрастных групп / А. А. Маковский, Г.В. Федорук, А.П. Степанченко, В.Э. Дубров // *Успехи геронтологии*. – 2019. – Т. 32. – №. 1-2. – С. 198-202. [Scopus]

На автореферат диссертации поступили отзывы от: доктора медицинских наук, доцента, руководителя отдела травматологии, ортопедии и вертебрологии Государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе – Беленького Игоря Григорьевича; доктора медицинских наук, руководителя отделения травматологии и ортопедии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» – Шавырина Дмитрия Александровича; доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры ортопедии, травматологии и военно-полевой хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Блаженко Александра Николаевича.

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат.

Выбор официальных оппонентов обосновывается тем, что оппоненты являются известными специалистами в данной области и имеют публикации по теме диссертации в рецензируемых журналах.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации выбрана в качестве ведущей организации в связи с тем, что известна своими достижениями в области травматологии и ортопедии и имеет ученых, являющихся

безусловными специалистами одного из научных направлений, разрабатываемых данным учреждением, которое соответствует профилю представленной диссертации.

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

Разработана методика диагностики и ведения пациентов с полнослойным повреждением сухожилий вращательной манжеты после вывиха плеча, которая позволяет улучшить функциональные результаты лечения пациентов путем хирургической рефиксации сухожилий.

Предложены новые подходы к ведению пациентов старше 45 лет после вывиха плеча и новые подходы к профилактике развития невосстановимых повреждений сухожилий вращательной манжеты плеча у пациентов после вывиха плеча.

Доказана связь между выполнением хирургической рефиксации сухожилий вращательной манжеты после вывиха плеча у пациентов старших возрастных групп и улучшением функциональных результатов лечения после травмы. Доказаны повышенные шансы получения пациентов старше 45 лет в момент вывиха импрессионного перелома головки плечевой кости и повреждения сухожилий вращательной манжеты плеча. Также доказана возможность использования рентгенологических критериев диагностики полнослойных повреждений сухожилий вращательной манжеты после вывиха плеча у пациентов старше 45 лет.

Введены показания к выполнению МРТ для диагностики повреждения сухожилий вращательной манжеты плеча после вывиха, показания к хирургической рефиксации поврежденных сухожилий и консервативному лечению пациентов с повреждением сухожилий вращательной манжеты плеча.

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:**

Представленный способ рентгенологической диагностики

полнослойных повреждений сухожилий основан на работах, изучавших возможность применения акромиоплечевого индекса в случаях застарелых дегенеративных повреждений сухожилий при наличии омартроза [Measurement of the acromiohumeral interval on standardized anteroposterior radiographs: A prospective study of observer variability / G. Gruber, G. A. Bernhardt, H. Clar [et al.] // Journal of shoulder and elbow surgery /– 2010. – Vol. 19. – №. 1. – P. 10-13; Subacromial space in the rheumatoid shoulder: A radiographic 15-year follow-up study of 148 shoulders / J. T. Lehtinen, E. A. Belt, C. O. Lybäck [et al.] // Journal of shoulder and elbow surgery. – 2000. – Vol. 9. – №. 3. – P. 183-187; The radiographic acromiohumeral interval is affected by arm and radiographic beam position / E. V. Fehringer, C. E. Rosipal, D. A. Rhodes [et al.] // Skeletal radiology. – 2008. – Vol. 37. – №. 6. – P. 535-539]. Также для разработки алгоритма ведения пациентов с полнослойным повреждением сухожилий вращательной манжеты плеча за основу взяты данные о низкой регенеративной способности сухожилий после повреждений, особенно при развитии дегенеративных изменений в структуре соединительной ткани [Coddington, J. L. Natural history of degenerative rotator cuff tears / J. L. Coddington, J. D. Keener // Current reviews in musculoskeletal medicine. – 2018. – Vol. 11. – №. 1. – P. 77-85; Epidemiology, genetics and biological factors of rotator cuff tears / U. G. Longo, A. Berton, N. Papapietro [et al.] // Rotator cuff tear. – 2012. – VOL. 57. – P. 1-9]. Основное внимание изучению повреждений сухожилий вращательной манжеты плеча было уделено на основе данных литературы, свидетельствующих о возможном частом ее повреждении при травме [Injury pattern in shoulder dislocation in the elderly patient / M. Loew, M. Thomsen, M. Rickert [et al.] // Der Unfallchirurg. – 2009. – Vol. 104. – №. 2. – P. 115-118].

На основании тщательного изучения большого клинического материала доказана на основе рентгенологических исследований высокие шансы получения импрессионного перелома головки плечевой кости и полнослойного повреждения сухожилий вращательной манжеты плеча у пациентов старших возрастных групп после вывиха плеча. Эти повреждения

не диагностируются сразу после получения травмы, так как в травматолого-ортопедических службах принято традиционное консервативное лечение пациентов старше 45 лет после вывиха плеча, однако повреждение сухожилий вращательной манжеты плеча является причиной неудовлетворительных результатов консервативного лечения пациентов после вывиха или развития необратимых изменений в сухожилиях и в мышечных волокнах вращательной манжеты плеча. Эти изменения приводят к формированию невосстановимых повреждений сухожилий вращательной манжеты плеча и развитию значимой ретракции сухожилий, что значительно уменьшает шансы успешного оперативного лечения пациентов с повреждением сухожилий вращательной манжеты плеча.

**Применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов)**

Использована при выполнении исследования, методика определения акромиоплечевого индекса у пациентов именно после острой травмы для диагностики полнослойных повреждений сухожилий вращательной манжеты плеча и выполнение ранней хирургической рефиксации сухожилий. Между значением акромиоплечевого индекса и шириной субакромиального пространства отмечается прямая статистически значимая корреляционная связь высокой силы по шкале Чеддока ( $r_{xy}$  Пирсона = 0,87  $p$  = 0,001). Величина аппроксимации равна 0,7705. При анализе предиктивных способностей индекса в отношении выявления патологического сужения субакромиального пространства на МРТ (менее 6 мм) площадь под кривой составила 0,951 [0,906; 0,996], отличия ROC-кривой от диагональной опорной линии оказались статистически значимыми ( $p$  < 0,001; Оптимальное пороговое значение индекса определено на уровне 1,26 (вероятность отсутствия патологического сужения субакромиального пространства < 6 мм по данным МРТ повышается при значении индекса  $\geq 1,26$ ). Чувствительность и специфичность для этой точки составили 94,8% и 86,5%, соответственно [Использование рентгенологических критериев проксимальной миграции



головки плечевой кости после вывиха плеча для определения повреждения вращательной манжеты плеча / А. П. Степанченко, Г. В. Федорук, А. А. Маковский [и др.] // Вестник рентгенологии и радиологии. – 2019. – Т. 100. – №. 2. – С. 97-103]. Это позволяет на ранней стадии выявить патологию внутрисуставных структур и осуществить необходимые хирургические манипуляции для возможного полного восстановления функции плечевого сустава.

Изложены и доказаны факторы, определяющие необходимость тщательного обследования пациентов старших возрастных групп на предмет повреждения сухожилий вращательной манжеты после вывиха плеча. При сравнении исследуемых групп по количеству полнослойных повреждений сухожилий вращательной манжеты плеча с помощью статистических методов выяснено, шансы обнаружить полнослойное повреждение ВМП у пациентов старше 45 лет после вывиха плеча в 12,6 раз больше, чем в группе молодых пациентов ( $p = 0,001$ ).

Раскрыты данные о характере повреждений плечевого сустава в момент вывиха у пациентов различных возрастных групп и их влияние на результаты функционального восстановления изучаемой выборки пациентов [Маковский, А. А. Особенности мягкотканых повреждений при вывихе плеча у пациентов старшей возрастной группы / А. А. Маковский, Г. В. Федорук, А. П. Степанченко // Практическая медицина. – 2019. – Т. 17. – №. 1. – С. 108-111.].

Изучены функциональные результаты лечения пациентов старше 45 с различной степенью повреждения сухожилий вращательной манжеты после вывиха плеча. При попарном апостериорном сравнении функциональных результатов, полученных на основе опросников DASH, ASES, UCLA в 12 месяцев после операции или травмы установлено, что показатели пациентов группы консервативного лечения с полнослойным повреждением сухожилий статистически значимо ниже чем показатели в других группах: оперативного лечения с полнослойными повреждениями и консервативного лечения с

частичным повреждением сухожилий. В то же время, при попарном апостериорном сравнении функциональных результатов, полученных на основе опросников DASH, ASES, UCLA установлено, что результаты оперативного лечения пациентов с полнослойным повреждением сухожилий сопоставимы с результатами группы консервативного лечения пациентов с неполнослойными повреждениями сухожилий вращательной манжеты плеча и не имеют статистически значимых различий [Маковский, А.А. Сравнение результатов оперативного и консервативного лечения нестабильности плечевого сустава после первичного вывиха плеча у пациентов старше 45 лет / А. А. Маковский, Р. В. Зайцев, В. Э. Дубров // Гений ортопедии. – 2022. – Т. 28, – № 6. – С. 755-759.].

Проведена модернизация методики обследования пациентов после вывиха плеча путем определения акромиоплечевого индекса на рентгенограммах, определены показания к ее применению, определена ценность использования данного показателя среди пациентов после вывиха плеча. Оптимальное пороговое значение акромиоплечевого индекса определено на уровне 1,26, чувствительность и специфичность для этой точки составили 94,8% и 86,5%, соответственно.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:**

Разработан и внедрен в клиническую практику алгоритм ведения пациентов средней и старшей возрастных групп с повреждением сухожилий вращательной манжеты после вывиха плеча, при котором необходимо измерение акромиоплечевого индекса на рентгенограммах, и при его значении менее 1,26 рекомендовать проведение МРТ плечевого сустава. При наличии полнослойного разрыва сухожилий вращательной манжеты плеча необходимо оперативное лечение, в иных случаях рекомендована консервативная тактика.

Определены рентгенологические показания к выполнению МРТ на основе определения акромиоплечевого индекса и показания к

хирургическому восстановлению целостности сухожилий вращательной манжеты у пациентов старших возрастных групп после вывиха плеча.

Представлены рекомендации по диагностике и хирургическому лечению пациентов старше 45 лет с повреждением сухожилий вращательной манжеты после вывиха плеча. Пациенты старше 45 лет после первичного вывиха плеча входят в группу риска полнослойного разрыва сухожилий вращательной манжеты плеча, что требует своевременной диагностики этого повреждения. Акромиоплечевой индекс можно рекомендовать как косвенный рентгенологический признак полнослойного разрыва сухожилий вращательной манжеты плеча после первичного вывиха плеча у пациентов старше 45 лет с наличием дисфункции плечевого сустава. Определение этого индекса следует рекомендовать по данным рентгенографии после первичного вывиха плеча. При значениях акромиоплечевого индекса меньше 1,26 для верификации характера и тяжести повреждений сухожилий вращательной манжеты плеча всем пациентам показано выполнение МРТ. Выявление полнослойного разрыва сухожилий вращательной манжеты плеча является показанием к ранней реконструктивной операции, что позволит существенно улучшить результаты лечения.

#### **Оценка достоверности результатов исследования выявила:**

Теория согласуется с опубликованными данными по теме диссертации [Маковский, А.А. Отдаленные результаты лечения повреждения сухожилий вращательной манжеты как следствия переднего вывиха плеча у пациентов средней и старших возрастных групп / А. А. Маковский, Е. М. Леднев, В. Э. Дубров, Е. Б. Калинин, Г. М. Кавалерский, В. И. Тельпухов //Кафедра травматологии и ортопедии. – 2023. – № 3(53). – С. 52–64.].

Идея диссертационного исследования базируется на анализе практики и обобщении передового опыта в данных областях науки, а само исследование выполнено на достаточно высоком методическом уровне.

В работе использованы оригинальные данные, полученные в результате проспективного исследования, для сравнения результатов

эффективности предложенных методик использованы данные исследований, полученных ранее по рассматриваемой тематике.

Проведена оценка функционального восстановления пациентов с повреждением сухожилий вращательной манжеты плеча по шкале DASH, ASES, UCLA в группах исследования.

Выявлены статистически достоверные ( $p > 0.05$ .) различия в характере повреждений плечевого сустава у пациентов разных возрастных групп после вывиха плеча.

Установлены статистически достоверно повышенные шансы получить перелом суставной впадины лопатки в группе молодых пациентов значимо выше в 3,2 раза, чем в группе пациентов 45 лет и старше (95%-й ДИ 1,345-7,878;  $p = 0,046$ ,  $\chi^2$  с поправкой Йейтса, минимальное значение ожидаемого явления равно 6,43). Шансов получить перелом головки плечевой кости по типу Hill-Sachs у пациентов старше 45 лет в 2,5 раза больше, чем у молодых пациентов (95%-й ДИ 1,213-5,369;  $p = 0,043$ ). Шансы обнаружить повреждение нижне-передних отделов суставной губы у пациентов молодого возраста в 3 раза выше, чем у пациентов средней и старшей возрастной группы (95%-й ДИ 1,363-6,755;  $p = 0,042$ , F критерий, минимальное значение ожидаемого явления составило 3,5). При сравнении исследуемых групп по количеству полнослойных повреждений сухожилий вращательной манжеты плеча с помощью статистических методов выяснено, что шансы обнаружить полнослойное повреждение сухожилий у пациентов старше 45 лет после вывиха плеча в 12,6 раз больше, чем в группе молодых пациентов (95%-й ДИ 4,482-41,400), различия статистически значимы ( $p = 0,001$ ).

При попарном апостериорном сравнении функциональных результатов, полученных на основе опросников DASH, ASES, UCLA в 12 месяцев после операции или травмы установлено, что показатели пациентов группы пациентов консервативного лечения полнослойных повреждений сухожилий статистически значимо ниже, чем показатели в других группах: группа оперативного лечения полнослойных повреждений и группа консервативного

лечения неполнослойных повреждений. В то же время, при попарном апостериорном сравнении функциональных результатов, полученных на основе опросников DASH, ASES, UCLA, установлено, что результаты оперативного лечения пациентов с полнослойным повреждением сухожилий сопоставимы с результатами консервативного лечения пациентов с неполнослойными повреждениями сухожилий и не имеют статистически значимых различий. То есть, результаты хирургического лечения пациентов с полнослойным разрывом сухожилий вращательной манжеты плеча после вывиха плеча значимо лучше, чем после консервативного лечения. А консервативное лечение пациентов с неполнослойным повреждением сухожилий вращательной манжеты плеча сопоставимо по результатам оперативному лечению полнослойных разрыва вращательной манжеты плеча.

Использованы современные методики сбора и обработки исходной информации с использованием программы IBM SPSS Statistic V26. Для описания результатов анкетирования использовались методы непараметрической статистики. Определяли среднюю величину и стандартную ошибку, сравнивали значения переменных в группах до операции и в процессе наблюдения до 1 года, и между группами (коэффициенты Стьюдента и  $\chi^2$ ). Считали статистически значимым значение переменной при  $p < 0,05$ .

**Личный вклад соискателя состоит в** непосредственном участии автора на всех этапах исследования: в выборе темы исследования, разработке цели, задач и методов исследования, их теоретическом и практическом обосновании и реализации.

Автором выполнен анализ имеющейся научной литературы по теме диссертации, планирование работы, осуществлен сбор клинического материала и участие в проводимых пациентам операциях, выполнено последующее наблюдение пациентов в отдаленном послеоперационном периоде.

Автором лично разработан дизайн исследования, позволяющий достичь поставленной цели путем решения сформулированных задач. Автор лично проводил отбор и рандомизацию пациентов, их предоперационную подготовку, принимал участие во всех операциях, осуществлял динамическое наблюдение, послеоперационное обследование и тестирование пациентов. Автор самостоятельно провел сбор и формирование базы данных, проанализировал результаты лечения, выполнил статистическую обработку материала, сформулировал выводы и практические рекомендации.

За время работы над диссертационным исследованием Маковский Алексей Андреевич лично освоила методы открытой и артроскопической рефиксации сухожилий вращательной манжеты плеча. Обосновал необходимость диагностического поиска повреждений сухожилий вращательной манжеты плеча и хирургической рефиксации в ранние сроки.

Вклад Маковского Алексея Андреевича является определяющим на всех этапах проведенного исследования, подготовке опубликованных научных работ и внедрении новых положений в практику.

Материалы исследования используются и внедрены в работе травматолого-ортопедического отделения ортопедии и сложной травмы МКНЦ имени А.С.Логина ДЗМ. Также, результаты диссертационного исследования внедрены в учебный процесс кафедры общей и специализированной хирургии факультета фундаментальной медицины ФГБОУ ВО МГУ им. М.В. Ломоносова.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации и полностью соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) утвержденного приказом ректора №0692/Р от

06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными приказом №1179 от 29.08.2023г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Соискатель Маковский Алексей Андреевич ответил на задаваемые ему в ходе заседания вопросы и привел собственную аргументацию.

На заседании 15 апреля 2024 года диссертационный совет принял решение: За решение научной задачи – улучшение результатов пациентов средней и старшей возрастных групп с полнослойным повреждением сухожилий вращательной манжеты в результате первичного травматического вывиха плеча, что имеет существенное значение для травматологии и ортопедии.

Присудить Маковскому Алексею Андреевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, присутствовавших на заседании, из них 9 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации, из 19 человек, входящих в состав совета, утвержденного приказом ректора, проголосовали: за присуждение ученой степени - 16, против присуждения ученой степени - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Заместитель председателя  
диссертационного совета

д.м.н., профессор

Ученый секретарь  
диссертационного совета

д.м.н., профессор

Кавалерский Геннадий Михайлович

Тельпухов Владимир Иванович

«17» апреля 2024 года