

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

2025 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

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

на основании решения заседания кафедры пульмонологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация «Стратегия и тактика терапии пациентов с прогрессирующей SARS-COV-2-ассоциированной пневмонией» на соискание ученой степени доктора медицинских наук выполнена на кафедре пульмонологии Института клинической медицины Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Мержоева Замира Магомедовна, 1977 года рождения, гражданство Российская Федерация, окончила Дагестанскую государственную медицинскую академию в 2001 году по специальности «Лечебное дело».

В 2009 г. в диссертационном совете, созданном на базе федерального государственного учреждения «Научно-исследовательский институт Пульмонологии» Федерального медико-биологического агентства России,

защитила диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.00.43 Пульмонология на тему «Одышка и толерантность к физическим нагрузкам у больных с идиопатическим легочным фиброзом».

С 2023 года работает в должности доцента на кафедре пульмонологии Института клинической медицины Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по настоящее время.

Научный консультант:

Авдеев Сергей Николаевич, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, заведующий кафедрой пульмонологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского 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 «Стратегия и тактика терапии пациентов с прогрессирующей SARS-COV-2-ассоциированной пневмонией», представленного на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология, принято следующее заключение:

• **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа Мержоевой Замиры Магомедовны «Стратегия и тактика терапии пациентов с прогрессирующей SARS-COV-2-ассоциированной пневмонией», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология является законченной научно-квалификационной работой, полностью соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям, и представляет собой законченное, самостоятельное исследование, посвященное изучению особенностей действия различных дополнительных препаратов и

возможности их применения на фоне неэффективности основной терапии и прогрессирования дыхательной недостаточности у пациентов с прогрессирующей SARS-COV-2-ассоциированной пневмонией, выявлению прогностических критериев развития неблагоприятного исхода заболевания по клинико-лабораторным и инструментальным данным при поступлении пациентов, а также внедрению в практику новых критериев прогноза эффективности различных стратегий лечения пациентов с SARS-COV-2-ассоциированной пневмонией при прогрессировании дыхательной недостаточности.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Новая коронавирусная инфекция, получившая наименование COVID-19, характеризуется тяжелым течением и высоким уровнем летальности. Наиболее частым осложнением COVID-19 является вирусная пневмония, приводящая к развитию острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС) и острой дыхательной недостаточности (ОДН), при которых в большинстве случаев требуется назначение кислородотерапии и респираторной поддержки. ОДН является ведущей причиной смерти пациентов с тяжелыми формами COVID-19, госпитализированных в отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ). Раннее начало кислородотерапии и респираторной поддержки у пациентов с COVID-19 на дореанимационном этапе снижает необходимость перевода пациентов в ОРИТ, интубации трахеи и проведения ИВЛ, и, следовательно, улучшает прогноз пациентов. Степень тяжести течения COVID-19 различна: до 80–85% пациентов имеют легкое или бессимптомное течение, в то время как у остальных формы заболевания варьируют от средней до крайне тяжелой. Механизмы, лежащие в основе этих клинических различий, до конца не ясны, и в медицинских сообществах обсуждаются возможные причины развития тяжелого течения COVID-19. Пандемия COVID-19 демонстрирует недостаточную эффективность как этиотропной, так и патогенетической фармакотерапии и методик

неинвазивной вентиляции легких тяжелой пневмонии, вызванной вирусом SARS-CoV-2. Подтверждением этому служат частые, порой разнонаправленные изменения лечебных тактик, ни одна из которых так и не получила достаточного признания в соответствии с положениями доказательной медицины. Эти причины и послужили побудительной причиной настоящего исследования и определили его цель и задачи.

- **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе Мержоевой З.М., получены ей самостоятельно на базе Университетской клинической больницы №4 и в межклинической лаборатории ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Автором осуществлен анализ представленных карт, результатов обследования, компьютерной базы клинических (насыщение гемоглобина кислородом по пульсоксиметру, шкала раннего реагирования NEWS2 (National Early Warning Score)); лабораторных (общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, С-реактивный белок, интерлейкин-6, ферритин, коагулограмма Д-димер) и инструментальных (компьютерная томография) данных. Статистическая обработка результатов выполнена лично автором.

Ведение компьютерной базы данных обследованных пациентов с прогрессирующей SARS-COV-2-ассоциированной пневмонией осуществлялось лично Мержоевой З.М. в соответствии с фактическими данными, датой проведенного исследования.

Вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования: от определения цели и постановки задач до клинической реализации исследования, анализов результатов. Автором предложены практические рекомендации. Имена соавторов указаны в соответствующих публикациях.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне. В ней использованы методики, адекватные целям и задачам исследования. Достоверность научных положений и выводов базируется на достаточных по своему объему данных и экспериментальных материалах, однородности выборки объектов эксперимента, применении современных методов исследования на сертифицированном оборудовании, валидации разработанных аналитических методик контроля качества с применением методов математической статистики с теоретическим обоснованием результатов. Статистический анализ полученных результатов проведен с использованием современных методов статистической обработки данных. Первичная документация содержит блок информации о проведении обработки цифрового материала методами вариационной статистики с использованием программы SPSS (версия 26, IBM, США) и с применением программной среды Jupyter Notebook на языке Python версии 3.9; анализа различий между группами после проверки нормальности распределения (тест Колмогорова-Смирнова) с использованием U-критерия Манна-Уитни, критерия χ^2 и точного критерия Фишера; анализа внутригрупповых различий данных в динамике с использованием критерия Вилкоксона; непараметрического метода Каплана-Майера и оценки кумулятивного риска $H(t)$ по методу Нельсона – Аалена для факторов, ассоциированных с развитием неблагоприятного исхода (смерть, необходимость инвазивной респираторной поддержки); пропорциональной модели Кокса для определения степени влияния факторов на исход заболевания; ROC-анализа. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, обоснованы, достоверны и логично вытекают из полученных автором данных.

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

На основании проведенного исследования определена зависимость тяжести течения SARS-COV-2-ассоциированной пневмонии на

дореанимационном этапе от клинической картины, демографических факторов и сопутствующих заболеваний пациентов. Проведена сравнительная оценка назначения тоцилизумаба на ранней стадии системного воспаления. Проанализирована клиническая эффективность и безопасность назначения дополнительной терапии циклоспорином А, внутривенным N-ацетилцистеином, ингаляционным сурфактантом у госпитализированных пациентов с SARS-COV-2-ассоциированной пневмонией. Изучена эффективность и безопасность применения респираторной поддержки портативными аппаратами для домашней неинвазивной вентиляции легких у пациентов с SARS-COV-2-ассоциированной острой дыхательной недостаточностью на дореанимационном этапе. Разработан новый алгоритм лечебно-диагностических мероприятий, выбора медикаментозной терапии и респираторной поддержки при лечении пациентов с тяжелой SARS-COV-2-ассоциированной пневмонией на дореанимационном этапе. На большом клиническом материале проведен анализ эффективности и безопасности предлагаемых методов диагностики и лечения, определены прогностические критерии развития тяжелого течения болезни и обоснован индивидуализированный подход к своевременной пошаговой эскалации терапии.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

Практическая значимость рецензируемой научно-квалификационной работы (диссертации) Мержоевой З.М. заключается в том, что показана необходимость в оценке и мониторинге частоты дыхательных движений, температуры тела, сатурации крови кислородом на воздухе, баллов по шкале NEWS2, потребности в кислородотерапии, степени поражения легких по данным компьютерной томографии (КТ), уровня лимфоцитов, D-димера на первом этапе диагностики (при поступлении) у всех пациентов. При потребности в неинвазивной вентиляции легких (НИВЛ) дополнительно необходим динамический мониторинг вентиляционного коэффициента,

минутной вентиляции, дыхательного объема. Назначение тоцилизумаба в первые семь дней от начала заболевания пациентам с прогрессирующей SARS-CoV-2-ассоциированной пневмонией на дореанимационном этапе лечения предотвращает необходимость эскалации респираторной поддержки и ускоряет выздоровление. При проведении неинвазивной вентиляции легких 3 дня и более показано назначение тоцилизумаба для снижения риска неблагоприятного исхода (эскалации респираторной поддержки, смерти). Эскалация респираторной поддержки при снижении насыщения гемоглобина кислородом (на воздухе) на 3 день терапии достигает 90%; на 7 день терапии достигает 86%. У пациентов старше 60 лет предикторами летального исхода могут быть: при поступлении оценка по шкале NEWS2 (National Early Warning Score) более 7 баллов, потребность в кислородотерапии с потоком более 6 л/мин, степень поражения легких по данным КТ более 33%, уровень лимфоцитов менее 0,70 тыс/мкл и уровень сатурации по пульсоксиметру на воздухе менее 92%; на третий день после введения тоцилизумаба: оценка по шкале NEWS2 более 7 баллов; потребность в кислородотерапии с потоком более 7 л/мин; а также уровень лимфоцитов менее 1,20 тыс/мкл. Циклоспорин А в дозе 200 мг в сутки в течение семи дней в дополнение к ингибиторам интерлейкина-6 (ИИЛ-6) и глюкокортикостероидам (ГКС) способствует снижению летальности, вероятности лечения в ОРИТ, необходимости в респираторной и катехоламиновой поддержке. Предикторами летального исхода у пациентов, получавших циклоспорин А в дополнение к ИИЛ-6 и глюкокортикостероидам могут быть: возраст старше 58 лет, потребность в респираторной поддержке (СРАР) на 7 день после введения циклоспорина (11 день после ИИЛ-6), индекс массы тела выше 30 кг/м², сатурация по пульсоксиметру на воздухе накануне введения циклоспорина А ниже 86%, частота дыхательных движений (ЧДД) на 7 день после введения циклоспорина более 22 в мин. N-ацетилцистеин обеспечивает значительное улучшение параметров оксигенации, снижение уровня С-реактивного белка (СРБ), оценок по шкалам NEWS2 и Borg и снижает продолжительность госпитализации.

Ингаляционный сурфактант у пациентов с острым респираторным дистресс синдромом (ОРДС), ассоциированным с COVID-19 на фоне НИВЛ способствует улучшению оксигенации, снижению потребности в ИВЛ и переводе в ОРИТ, более короткой продолжительности НИВЛ и меньшем пребывании в больнице, но не снижает летальность. Назначение антитела к интерлейкину-17 приводит к клинически значимым улучшениям по шкале Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), снижению воспалительных биомаркеров и улучшению уровня оксигенации без значительных побочных эффектов. Высокая вероятность применения НИВЛ в общей когорте пациентов с прогрессирующей SARS-CoV-2-ассоциированной пневмонией является возраст старше 57 лет. НИВЛ возможно проводить при острой гипоксемической дыхательной недостаточности у пациентов с COVID-19 вне отделений реанимации и интенсивной терапии и может рассматриваться как эффективное средство для улучшения оксигенации у пациентов, нуждающихся в кислородотерапии более 6 л/мин. Предикторами неудачи НИВЛ могут быть данные до начала НИВЛ: уровень D-димера >1,20 мкг/мл и SpO₂ менее 80%; через 3 часа после начала НИВЛ: вентиляционный коэффициент более 1,27, минутная вентиляция более 12 л/мин, дыхательный объем > 535 мл.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Проведенные исследования позволили оптимизировать диагностику и улучшить результаты лечения у пациентов с признаками системного воспаления и SARS-COV-2-ассоциированной пневмонией на дореанимационном этапе. Разработанная оригинальная система выбора терапии основана на как уже известных в патофизиологии COVID-19 клинических и инструментальных данных, а также примененных проверяемых данных, которые обоснованы проведенными клиническими и инструментальными исследованиями. Составлен алгоритм и даны персонализированные рекомендации по предпочтительному выбору

дополнительных препаратов для лечения пациентов с SARS-COV-2-ассоциированной пневмонией, на фоне прогрессирования заболевания и неэффективности терапии анти-ИЛ-6 и ГКС, в зависимости от катамнеза пациента, клинико-лабораторных данных, показателей функционального состояния легких, а также характера течения заболевания. Прогностические критерии и разработанный алгоритм позволят снизить летальность пациентов с SARS-COV-2-ассоциированной пневмонией.

Основные положения и результаты диссертации отражены в 19 научных работах, опубликованных в ведущих отечественных и зарубежных рецензируемых изданиях, в том числе в журналах, индексируемых международными системами цитирования, в том числе Web of Science, Scopus и PubMed.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Основные научные положения, выводы и рекомендации докторской диссертации Мержоевой Замиры Магомедовны на тему «Стратегия и тактика терапии пациентов с прогрессирующей SARS-COV-2-ассоциированной пневмонией» внедрены в учебный процесс кафедры пульмонологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) при изучении дисциплин «Внутренние болезни», «Госпитальная терапия», читаемых студентам (аспирантам) по направлению подготовки (специальности) 06.01.01. Лечебное дело. Акт о внедрении № 482 от 11.09.2025.

Основные научные положения, выводы и рекомендации докторской диссертации Мержоевой Замиры Магомедовны на тему «Стратегия и тактика терапии пациентов с прогрессирующей SARS-COV-2-ассоциированной пневмонией» внедрены в лечебный процесс пульмонологического отделения Университетской клинической больницы №4 ФГАОУ ВО Первый МГМУ

имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет). Акт о внедрении № 492 от 11.09.2025.

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

Постановили: принять к сведению исследование в рамках диссертационной работы «Стратегия и тактика терапии пациентов с прогрессирующей SARS-COV-2-ассоциированной пневмонией». Выписка из протокола заседания Локального этического комитета ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) № 07-23 от 27.04.2023.

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.1.29. Пульмонология, пункт 1. Изучение органов дыхания, газообменной и нереспираторной функции легких в эксперименте и у человека (в эмбрио- и филогенезе, в возрастном аспекте, как в норме, так и при различных патологических состояниях) с использованием морфологических, гистохимических, молекулярно-биологических, инструментальных, культуральных, микробиологических и других методов исследований; пункт 2. Клинические, биохимические, биофизические, иммунологические исследования системы защиты органов дыхания в норме и при различных патологических состояниях; пункт 4. Диагностика и клиника наследственных и приобретенных болезней респираторной системы, а также патологических состояний, возникающих в экстремальных условиях, с привлечением широкого спектра лабораторных, клинических и инструментальных исследований, с использованием методов статистического анализа и обобщения клинических данных; пункт 7. Статистическое наблюдение и эпидемиология болезней органов дыхания.

• **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По результатам исследования автором опубликовано 19 работ, в том числе 2 научных статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Сеченовского Университета/ Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора наук; 10 статей в изданиях, индексируемых в международных базах (Web of Science, Scopus, PubMed, MathSciNet, zbMATH, Chemical Abstracts, Springer), 7 иных публикаций по результатам исследования.

Оригинальные научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий Университета/ВАК при Минобрнауки России:

1) N-ацетилцистеин в комплексном лечении COVID-ассоциированной пневмонии. / С. Н. Авдеев, В. В. Гайнитдинова, З.М. Мержоева, З.Г. Берикханов, И. В. Медведева, Т.Л. Горбачева // РМЖ. 2021. - № 3. – С. 13-18.

2) Оценка эффективности и безопасности применения ингибитора интерлейкина-17 у госпитализированных пациентов с COVID-19. / З.М. Мержоева, А.И. Ярощцкий, Н.А. Царева, Н.В. Трушенко, Г.С. Нуралиева, И.А. Мандель, В.В. Гайнитдинова, С.Н. Авдеев // Consilium Medicum. 2025. - №27(3). – С.149–152.

Оригинальные научные статьи в научных изданиях, включенных в международные, индексируемые базы данных Web of Science, Scopus, PubMed, MathSciNet, zbMATH, Chemical Abstracts, Springer:

1) Ингаляционная терапия сурфактантом в комплексном лечении тяжелой формы COVID-19-пневмонии. / А.Е. Баутин, С.Н. Авдеев, А.А. Сейлиев, М.В. Швечкова, З.М. Мержоева, Н.В. Трушенко и др. // Туберкулёз и болезни лёгких. 2020. - № 98(9). – С. 6-12. (ВАК, Scopus)

2) Опыт применения N-ацетилцистеина в комплексном лечении среднетяжелой COVID-ассоциированной пневмонии. / В.В. Гайнитдинова, С.

Н. Авдеев, З.М. Мержоева, З.Г. Берикханов, И.В. Медведева, Т.Л. Горбачева // Пульмонология. 2021. - № 31(1). – С. 21–29. (ВАК, Scopus)

3) Noninvasive ventilation for acute hypoxemic respiratory failure in patients with COVID-19 / Sergey N. Avdeev, Andrey I. Yaroshetskiy, Natalya A. Tsareva, Zamira M. Merzhoeva, Natalya V. Trushenko, Galina V. Nekludova et al. // Amer J Emerg Med. 2021. - №39. – P.154-157. (Scopus)

4) Beneficial effects of inhaled surfactant in patients with COVID-19-associated acute respiratory distress syndrome / Sergey N. Avdeev, Natalya V. Trushenko, Svetlana Yu. Chikina, Natalya A. Tsareva, Zamira M. Merzhoeva, Andrey I. Yaroshetskiy et al. // Respir Med. 2021. - № 185 - 106489. (Scopus)

5) Anti-IL-17 monoclonal antibodies in hospitalized patients with severe COVID-19: A pilot study / Sergey N. Avdeev, Natalya V. Trushenko, Natalya A. Tsareva, Andrey I. Yaroshetskiy, Zamira M. Merzhoeva, Galia S. Nuralieva et al. // Cytokine. 2021. - № 146 - 155627. (Scopus)

6) Potential for the lung recruitment and the risk of lung overdistension during 21 days of mechanical ventilation in patients with COVID-19 after noninvasive ventilation failure: the COVID-VENT observational trial / Andrey I. Yaroshetskiy, Sergey N. Avdeev, Mikhail E. Politov, Pavel V. Nogtev, Victoria G. Beresneva, Zamira M. Merzhoeva et al. // BMC Anesthesiology. 2022. - № 22(1). – P. 59. (Scopus)

7) Влияние раннего назначения тоцилизумаба на прогрессирование дыхательной недостаточности у пациентов с COVID-19. / З.М. Мержоева, А.И. Ярощецкий, С.А. Савко, А.П. Краснощекова, И.А. Мандель, Н.А. Царева и др. // Пульмонология. 2023. - № 33(4). – С. 472-48. (ВАК, Scopus)

8) Применение циклоспорина А у пациентов с COVID-19 при неэффективности первичной иммуносупрессии: ретроспективное когортное псевдорандомизированное исследование. / З. М. Мержоева, А.И. Ярощецкий, С.А. Савко, А.П. Краснощекова, И.А. Мандель, Н.А. Царева и др. // Вестник интенсивной терапии имени А.И. Салтанова. 2023. - № 4. – С. 125-138. (Scopus)

9) Полостные образования легких при COVID-19-ассоциированной пневмонии. / З.М. Берикханов, С.Н. Авдеев, Г.В. Неклюдова, З.М. Мержоева, С.А. Пономарь, М.С. Гольцева // Хирургия. Журнал им.Н.И.Пирогова.2024.- №6. – С.28-35. (Scopus)

10) Неинвазивная вентиляция легких при острой дыхательной недостаточности у пациентов с коронавирусной инфекцией на дореанимационном этапе. / З.М. Мержоева, А.И. Ярошецкий, Н.А. Царева, Н.В. Трушенко, Г.С. Нуралиева, В.В. Гайнитдинова, С.Н. Авдеев // Медицинский совет. 2025. - №19(9). – С.92–99. (ВАК, Scopus)

Иные публикации по теме диссертационного исследования:

1) Факторы риска раннего развития септического шока у больных тяжелым COVID-19. / П.В. Глыбочко, В.В. Фомин, С.В. Моисеев, С.Н. Авдеев, А.Г. Яворовский, З.М. Мержоева и др. // Терапевтический архив. 2020. - № 92(11). – С. 17-23.

2) Практические рекомендации по кислородотерапии и респираторной поддержке пациентов с COVID-19 на дореанимационном этапе. / С.Н. Авдеев, Н.А. Царева, З.М. Мержоева, Н.В. Трушенко, А.И. Ярошецкий // Пульмонология. 2020. - № 30(2). – С. 151–163.

3) Low prevalence of bronchial asthma and chronic obstructive lung disease among intensive care unit patients with COVID-19 / Sergey N. Avdeev, Sergey V. Moiseev, Michail Yu. Brovko, Andrey G. Yavorovskiy, Natalya A. Tsareva, Zamira M. Merzhoeva et al. // Allergy. 2020. - № 75(10). – P. 2703-2704.

4) Recombinant tissue plasminogen activator treatment for COVID-19 associated ARDS and acute cor pulmonale / D. Kosanovic, Andrey I. Yaroshetskiy, Natalya A. Tsareva, Zamira M. Merzhoeva, Natalya V. Trushenko, Galina V. Nekludova et al. //Int J Infect Dis. 2021. - № 104. – P. 108-110.

5) Images in Emergency Medicine: Pain, swelling and blue discoloration of right hand in a COVID-19 patient / Sergey N. Avdeev, Galina V. Nekludova, Natalya A. Tsareva, Andrey I. Yaroshetskiy, Zamira M.

Merzhoeva, Galia S. Nuralieva et al. // Ann Emerg Med. 2021. - № 77(6). – P. 650-657.

6) How can we predict the failure of awake proning in acute hypoxemic respiratory failure associated with COVID-19? / Sergey N. Avdeev, Andrey I. Yaroshetskiy, Galia S. Nuralieva, Zamira M. Merzhoeva, Natalya V. Trushenko // Am J Emerg Med. 2021. - № 56. – P. 298-299.

7) N-acetylcysteine for the treatment of COVID-19 among hospitalized patients / Sergey N. Avdeev, Viliya V. Gainitdinova, Zamira M. Merzhoeva, Zelimkhan G. Berikkhanov // J Infect. 2021. - № 84(1). – P. 94-118.

• **Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:**

1) Pleural pressure working group (PLUG) (онлайн, 2021 г.);

2) XXIX Российский национальный конгресс «Человек и лекарство» (Москва, 2022 г.);

3) Актуальные вопросы пульмонологии (Москва, 2022);

4) II Международный Евроазиатский Форум врачей внутренней медицины (Уфа, 2023);

5) Национальный конгресс с международным участием «Пульмонология XXI века» (Москва, 2023).

Заключение

Диссертация соответствует требованиям п. 21 Положения о присуждении ученых степеней в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом от 06.06.2022 г. № 0692/Р, и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.


Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Мержоевой Замиры Магомедовны «Стратегия и тактика терапии пациентов с прогрессирующей SARS-COV-2-ассоциированной пневмонией» рекомендуется к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология.

Заключение принято на заседании кафедры пульмонологии Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).
Присутствовало на заседании 10 чел.

Результаты голосования: «за» – 10 чел., «против» – нет, «воздержалось» – нет, протокол № 10/2025 от 17 октября 2025 г.

Председательствующий на заседании:

доктор медицинских наук,
профессор кафедры пульмонологии
Института клинической медицины
имени Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)  Г.В. Неклюдова