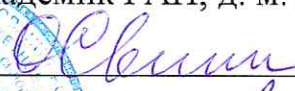


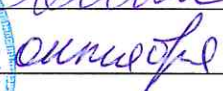
УТВЕРЖДАЮ

Директор

ФГБНУ «Научно-исследовательский
институт вакцин и сывороток
им. И.И. Мечникова»

академик РАН, д. м. н.,

 О. А. Свитич

«17»  2025 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Федерального государственного бюджетного научного учреждения
«Научно-исследовательский институт вакцин и сывороток
им. И.И. Мечникова»**

на основании решения совместного заседания Отдела иммунологии и аллергологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения "Научно-исследовательский институт вакцин и сывороток им. И.И. Мечникова" (ФГБНУ "НИИВС им. И.И. Мечникова") и кафедры пульмонологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Диссертация «Мукозальный иммунитет и его коррекция у пациентов с COVID-ассоциированным поражением легких» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научно-исследовательский институт вакцин и сывороток им. И.И. Мечникова».

Осипцов Валерий Николаевич, 1984 года рождения, гражданство Российская Федерация, окончил Государственное бюджетное

образовательное учреждение высшего профессионального образования «Саратовский военно-медицинский институт» в 2007 году по направлению «Лечебное дело».

С 2021 года прикреплен для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук без освоения программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 14 от 31 октября 2025 года выдана в ФГБНУ «НИИВС им. И.И. Мечникова».

С 2022 года работает в должности начальника 1 терапевтического отделения врача-терапевта ФГКУЗ «Главный военный клинический госпиталь войск национальной гвардии Российской Федерации» по настоящее время.

Научные руководители:

Костинов Михаил Петрович, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, заведующий лабораторией вакцинопрофилактики и иммунотерапии аллергических заболеваний ФГБНУ «НИИВС им. И.И. Мечникова», заведующий кафедрой эпидемиологии и современных технологий вакцинации Института профессионального образования ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Гайнитдинова Вилия Вилевна, доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры пульмонологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. 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 «Мукозальный иммунитет и его коррекция у пациентов с COVID-ассоциированным поражением легких», представленного на соискание

ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.29. Пульмонология, 3.2.7 Иммунология, принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационная работа Осипцова Валерия Николаевича «Мукозальный иммунитет и его коррекция у пациентов с COVID-ассоциированным поражением легких», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.29. Пульмонология и 3.2.7 Иммунология является законченной научно - квалификационной работой, полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям и представляет собой законченное, самостоятельное исследование.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Глубокое понимание механизмов, с помощью которых активируется иммунный ответ при инфекции SARS-CoV-2, роли и вклада врожденного и адаптивного иммунного ответа в выздоровление или ухудшение течения заболевания, имеет решающее значение для разработки новых терапевтических протоколов или методов лечения COVID-19, которые потенциально могут обеспечить защиту и долгосрочную иммунную память.

Инфекция SARS-CoV-2 может инициировать мощный иммунный ответ (врожденный и адаптивный), который включает активацию иммунной системы через Т-клетки-хелперы (Th) и цитотоксические Т-лимфоциты (CTLs), вызывая гибель инфицированных клеток. Носовая полость служит главными входными воротами и местом начальной репликации SARS-CoV-2, а слизистая оболочка дыхательных путей является первой линией защиты от респираторных патогенов, включая SARS-CoV-2.

Мукозальный иммунитет дыхательных путей играет ключевую роль в противодействии инфекции SARS-CoV-2, влияя как на профилактику заболевания, так и на его исходы. Секретируемые антитела на слизистой

оболочке дыхательных путей, особенно иммуноглобулины (Ig) класса А, играют центральную роль в нейтрализации SARS-CoV-2. Ключевой иммуноглобулин слизистого иммунитета – секреторный IgA (s IgA) – обладает более высокой аффинностью и выраженной нейтрализующей активностью, эффективно подавляя адгезию, колонизацию или инвазию патогенов на слизистых поверхностях, а также сохраняя целостность слизистого барьера. Есть данные, что во время острого периода COVID-19 и ранней реконвалесценции у пациентов с более тяжелым течением снижены уровни sIgA в носовой полости и глотке. Несмотря на то, что функция sIgA в иммунном ответе против SARS-CoV-2 представляется исключительно важной, исследований, посвященных изучению данного вопроса недостаточно.

Известно, что фагоциты координируют воспалительную реакцию и играют ключевую роль в связи между врожденным и адаптивным иммунитетом. Нарушение функции фагоцитов, первую очередь моноцитов, у пациентов с COVID-19 и поражением легких связано с повышенной восприимчивостью к вторичным инфекциям. Обнаружено, что у пациентов с COVID-19 могут развиваться вторичные бактериальные или грибковые инфекции. Это подтолкнуло исследователей к применению иммуномодуляторов, способных усилить гуморальный, локальный иммунитет слизистых дыхательных путей и фагоцитарную активность. В связи с этим необходимы дальнейшие исследования по изучению особенностей фагоцитоза при COVID-19 в зависимости от тяжести его течения.

Согласно данным систематических обзоров и метаанализов, в остром и раннем постинфекционном периоде COVID-19 успешно использовались различные иммуномодулирующие препараты: бактериальные лизаты (БЛ), иммуноглобулины, интерфероны, азоксимера бромид, агонисты Toll-подобных рецепторов, мукозальные вакцины, а также про- и постбиотики. Отечественный БЛ «Иммуновак-ВП-4» (далее – Иммуновак-ВП-4) прошел

испытания в России как адъювант к стандартной терапии у госпитализированных пациентов по поводу COVID-19. Результаты показали, что данный БЛ эффективно активирует слизистый иммунитет в остром периоде COVID-19, ускоряя выздоровление. Иммуновак-ВП-4 официально зарегистрирован в России и до пандемии применялся для лечения хронических инфекций дыхательных путей, поэтому накопленный опыт позволил успешно применить его и при новой коронавирусной инфекции.

Таким образом, комплексный подход, направленный на восстановление и усиление локального иммунитета дыхательных путей, может быть перспективным направлением в лечении и профилактике COVID-19.

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

Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе Осипцова В.Н. получены им самостоятельно на базе ФГКУЗ «Главный военный клинический госпиталь войск национальной гвардии» и лабораторий ФГБНУ «Научно-исследовательский институт вакцин и сывороток им. И.И. Мечникова». Автором выполнен основной объем исследований, проведен анализ полученных данных, представленных карт, результатов обследования, компьютерной базы клинических, функциональных, лабораторных данных и результатов инструментального обследования и выполнена их статистическая обработка, сформулированы основные положения диссертации, составляющие ее новизну и практическую значимость.

Автор провел статистический анализ полученных результатов с использованием современных методов статистической обработки данных с использованием пакета прикладных программ GraphPad Prism 9 (GraphPad Software, Inc., San Diego, CA) и в свободно распространяемой статистической среде R (v.3.6, лицензия GNU GPL2).

Проверка данных на соответствие нормальному закону распределения (применялся критерий Шапиро-Уилкса) показала, что распределение большинства рассматриваемых показателей отлично от нормального. Описательная статистика исходных количественных признаков представлена медианой, интерквартильным размахом и 95% доверительным интервалом (указать условные обозначения, которые приведены ниже в результатах), а также какие квартили использовали. Сравнение по количественному признаку между тремя группами исследования проводилось с помощью критерия Краскела-Уоллиса; апостериорные сравнения между группами проводились при помощи критерия Данна. Сравнение двух выборок по количественному признаку проводилось с помощью критерия Манна-Уитни.

Для качественных признаков определяли абсолютные и относительные (в %) частоты; для относительных показателей рассчитывался 95% доверительный интервал (по методу Вилсона). Сравнение трех групп по качественным номинальным показателям проводили в ходе анализа таблиц сопряженности критерием хи-квадрат (χ^2), апостериорные сравнения приводились точным критерием Фишера с поправкой Холма-Бонферрони. Сравнение двух групп приводилось с помощью критерия χ^2 либо критерия Фишера при наличии ячеек с ожидаемыми частотами менее 5%.

Для оценки относительного риска летального исхода в зависимости от уровня эозинофилов применялась модель пропорциональных рисков Кокса; допущение о пропорциональности рисков проверялось с помощью теста Грамбша-Терно. Проводился однофакторный анализ, включающий непосредственно количество эозинофилов, и многофакторный анализ, включающий помимо уровня эозинофилов другие факторы риска летального исхода. Расчет относительного риска и построение многофакторной модели проводились отдельно на госпитальном и раннем постгоспитальном этапах.

Оценку различий сроков госпитализации пациентов в зависимости от проведенного лечения выполняли с помощью метода Каплана-Майера и логрангового теста (log-rank).

Для поиска связей между количественными показателями использовали ранговый корреляционный анализ по Спирмену (r_s); линейная аппроксимация на диаграммах рассеяния выполнялась методом робастной регрессии на основе адаптированного алгоритма Левенберга-Марквардта. Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

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 и предложены практические рекомендации. Имена соавторов указаны в соответствующих публикациях.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Достоверность результатов диссертационного исследования подтверждается достаточным количеством наблюдений, современными методами исследования, которые соответствуют цели работы и поставленным задачам. Сформулированные в тексте диссертации научные положения, выводы и практические рекомендации основаны на фактических данных, продемонстрированных в приведенных таблицах и рисунках. Статистический анализ и интерпретация полученных результатов проведены с использованием современных методов обработки информации и статистического анализа. Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, обоснованы, достоверны и логично вытекают из полученных автором данных.

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

В настоящей работе впервые показано, что исходный уровень sIgA в слюне, в фарингеальном и назальном соскобах статистически значимо ниже в группе пациентов со среднетяжелым течением по сравнению с группой пациентов с легким течением; обратная корреляция назального

sIgA с уровнем СРБ, АСТ и степенью тяжести поражения легких; обратная взаимосвязь фарингеального sIgA с концентрацией СРБ и прямая корреляция уровня sIgA в слюне и SpO₂. Более высоким значениям sIgA соответствуют более низкие значения СРБ, АСТ и объема поражения легких и более высокий уровень SpO₂.

Установлено отсутствие значимой динамики назального sIgA через 14 дней и 30 дней от начала лечения относительно исходного уровня в целом и в зависимости от степени тяжести; статистически значимые изменения содержания фарингеального sIgA через 14 дней относительно исходного уровня и степени тяжести: статистически значимое увеличение уровня фарингеального sIgA через 14 дней после госпитализации с последующим снижением через 30 дней при среднетяжелом течении; зависимость динамики sIgA в слюне от исходной степени тяжести, статистически значимые изменения через 14 и 30 дней: уровень sIgA в слюне в группе среднетяжелых пациентов (исходно более низкий) через 30 дней после госпитализации вырос относительно исходного уровня.

Показано, что моноцитарный индекс при среднетяжелом течении был статистически значимо ниже, чем в группе пациентов с легким течением COVID-19, через 30 дней после начала лечения у пациентов со среднетяжелым поражением легких моноцитарный индекс статистически значимо вырос и стал сопоставим с моноцитарным индексом группы пациентов с легким течением.

Доказано, что интраназальное и пероральное введение Иммуновак-ВП-4 не сопровождалось развитием местных реакций со стороны слизистых верхних дыхательных путей и системных нежелательных явлений; характеризовалось статистически значимым увеличением фарингеальный sIgA через 14 и 30 дней; статистически значимым увеличением моноцитарного индекса в крови через 30 дней; снижением продолжительности лихорадки и госпитализации.

Также выявлено, что риск развития ОРВИ после COVID-19 независимо от тяжести COVID-19 был статистически значимо ниже на фоне Иммуновак-ВП-4 через 2–4 месяца после выписки; риск развития пневмонии после COVID-19 не зависел от проведенного лечения и был статистически значимо выше в группе пациентов со среднетяжелым течением COVID-19 по сравнению с пациентами с легким течением через 2–4 месяца после выписки из стационара.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

Практическая значимость рецензируемой научно - квалификационной работы (диссертации) Осипцова В.Н. заключается в том, полученные данные о содержании и динамике уровня sIgA в различных биологических средах, корреляционных взаимосвязях уровня sIgA с клиническими проявлениями и тяжестью COVID-19 позволяют предположить возможные осложнения течения заболевания.

Выявление изменения функциональной активности лейкоцитов при среднетяжелом течении COVID-19 позволяет выявить группу риска развития бактериальных осложнений в течение 1 месяца от начала заболевания.

Полученные данные об эффективности и безопасности применения интраназальной и пероральной форм Иммуновак-ВП-4 в острый период COVID-19 позволяют улучшить состояние мукозального иммунитета, усилить фагоцитарную активность лейкоцитов, снизить продолжительность лихорадки и госпитализации.

Определение отдаленных результатов применения интраназальной и пероральной форм Иммуновак-ВП-4 в острый период COVID-19 позволяют снизить риск развития ОРВИ после COVID-19 в течение 2–4 месяцев после выписки из стационара.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Полученные результаты проведенного исследования с применением Иммуновак-ВП-4 в качестве адъювантной терапии у пациентов со

среднетяжелым COVID-19 способствуют улучшению состояния мукозального иммунного ответа, фагоцитарной функции моноцитов, ускоряют клиническое выздоровление, сокращают длительность госпитализации, снижают риск развития ОРВИ после перенесенного COVID-19.

Основные положения и результаты диссертации отражены в 10 работах, в том числе 7 статей в изданиях, индексируемых в международных базах Web of Science, Scopus, PubMed, MathSciNet, zbMATH, Chemical Abstracts, Springer, 3 иные публикации в международных и всероссийских журналах.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

Основные научные положения, выводы и рекомендации кандидатской диссертации Осипцова Валерия Николаевича на тему: «Мукозальный иммунитет и его коррекция у пациентов с COVID-ассоциированным поражением легких» внедрены в учебный процесс подготовки аспирантов ФГБНУ НИИВС им. И.И. Мечникова при изучении дисциплины по специальности иммунология. Акт о внедрении результатов диссертации от 25.09.2025 г.

Основные научные положения, выводы и рекомендации кандидатской диссертации Осипцова Валерия Николаевича на тему: «Мукозальный иммунитет и его коррекция у пациентов с COVID-ассоциированным поражением легких» внедрены в лечебный процесс пульмонологического отделения ФГКУЗ «Главный военный клинический госпиталь войск национальной гвардии Российской Федерации». Акт № 2 от 08.09.2025 г.

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

Постановили: принять к сведению исследование в рамках диссертационной работы «Мукозальный иммунитет и его коррекция у пациентов с COVID-ассоциированным поражением легких». Выписка из протокола заседания локального этического комитета федерального

государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт вакцин и сывороток имени И.И. Мечникова» (г. Москва) № 62/05 от 26.02.2023 г.

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.1.29 «Пульмонология»: 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. 2. Клинические, биохимические, биофизические, иммунологические исследования системы защиты органов дыхания в норме и при различных патологических состояниях. 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. 7. Статистическое наблюдение и эпидемиология болезней органов дыхания.

Научные положения диссертации соответствуют паспорту научной специальности 3.2.7 «Иммунология»: 2. Изучение механизмов врожденного и адаптивного иммунитета в норме и при патологии. 4. Исследование роли иммунных механизмов в различных физиологических процессах (регенерации, репродукции, старении, нейроэндокринных взаимодействиях, взаимодействии с микробиомом и др.). 5. Изучение патогенеза иммуноопосредованных (аллергии, первичные и вторичные иммунодефициты, аутоиммунные болезни) и других заболеваний. 6. Разработка и усовершенствование методов диагностики, лечения и

профилактики инфекционных, аллергических и других иммунопатологических процессов. 7. Разработка способов воздействия на иммунную систему с помощью фармакологических препаратов и методов иммунобиотерапии. Исследование эффективности и безопасности этих воздействий. 9. Разработка и усовершенствование методов оценки качества постинфекционного и поствакцинального иммунитета, эффективности и безопасности новых вакцинных препаратов.

• Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По результатам исследования автором опубликовано 10 работ, в том числе 7 статей в изданиях, индексируемых в международных базах Web of Science, Scopus, PubMed, MathSciNet, zbMATH, Chemical Abstracts, Springer), 3 иные публикации по результатам исследования.

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

1. Changes in nasal, pharyngeal and salivary secretory IgA levels in patients with COVID-19 and the possibility of correction of their secretion using combined intranasal and oral administration of a pharmaceutical containing antigens of opportunistic microorganisms / Mikhail Kostinov, Oksana Svitich, Alexander Chuchalin, Natalya Abramova, Valery Osiptsov, Ekaterina Khromova, Dmitry Pakhomov, Vitaly Tatevosov, Anna Vlasenko, Vilia Gainitdinova, Kirill Mashilov, Nadezhda Kryukova, Irina Baranova, Anton Kostinov // et al. Drugs Context. 2023; 12:2022-10-4. DOI: 10.7573/dic.2022-10-4;

2. Секреторный IgA у пациентов с COVID-19 при различных способах применения поликомпонентной вакцины «Иммуновак-ВП-4» / М.П. Костинов, Н.Д. Абрамова, В.Н. Осипцов, В.Р. Татевосов, В.В. Гайнитдинова, Н.О. Крюкова, И.А. Баранова, Е.А. Хромова, Е.С.

Коровкина, А.Г. Чучалин, О.А. Свитич, К.В. Машилов // Российский иммунологический журнал. - 2023. - Т. 26. - №4. - С. 657-664. DOI: 10.46235/1028-7221-13541-SII.

3. Secretory IgA and course of COVID-19 in patients receiving a bacteria-based immunostimulant agent in addition to background therapy / M. Kostinov, O. Svitich, A. Chuchalin, V. Osiptsov, E. Khromova, N. Abramova, V. Tatevosov, A. Vlasenko, V. Gajnitdinova, D. Pakhomov, K. Mashilov, T. Ospelnikova, N. Mikhailova, V. Polishchuk, E. Kurbatova, A. Kostinova // et al. Sci Rep 14, 11101 (2024). <https://doi.org/10.1038/s41598-024-61341-7>;

4. Коррекция иммунного статуса у госпитализированных пациентов с COVID-19 иммуотропным препаратом на фоне базисной терапии / Е.А. Хромова, М.П. Костинов, С.А. Сходова, В.Н. Осипцов, И.В. Бишева, Д.В. Пахомов, Е.А. Курбатова, А.А. Хасанова, Н.О. Крюкова, М.Н. Шатохин // Медицинская иммунология – 2024 – Т. 26, № 2. – С. 355-366. DOI: 10.15789/1563-0625-COI-2852;

5. Фагоцитарная активность лейкоцитов у пациентов с COVID-19 / М.П. Костинов, В.В. Гайнитдинова, В.Н. Осипцов, И.В. Бишева, С.А. Сходова, Е.А. Хромова, И.А. Баранова, Н.О. Крюкова, Е.С. Соколова, А.Г. Чучалин// Пульмонология. 2024;34(6):846-856. <https://doi.org/10.18093/0869-0189-2024-34-6-846-856>.

6. Bacterial lysates in modifying sIgA levels in the upper respiratory tract in COVID-19 patients Kostinov M., Chuchalin A., Svitich O., Gainitdinova V., Mashilov K., Kryukova N., Tatevosov V., Khromova E., Baranova I., Vlasenko A., Shogenova L., Mekhantseva I., Khrapunova I., Linok A., Kostinov A., Polishuk V., Poddubikov A., Sci Rep 15: 8325 (2025), DOI.org/10/1038/s41598-025-92794-z;

7. Phagocytic activity of blood monocytes and neutrophils in moderate COVID-19 patients and impact of immune therapy with bacterial lysates / Mikhail Kostinov, Oksana Svitich, Alexander Chuchalin, Viliya Gajnitdinova, Irina Bisheva, Svetlana Skhodova, Valerij Osiptsov, Vitalij Tatevosov,

Nadezhda Kryukova, Isabella Khrapunova, Irina Soloveva, Nelli Akhmatova, Arseniy Poddubikov // PLOS One/journal.pone.0324987 June 5, 2025, <https://doi.org/10.1371>;

Иные публикации по теме диссертационного исследования:

1. Механизмы изменений иммунной системы при COVID-19 / М.П. Костинов, В.Н. Осипцов, В.Р. Татевосов, В.В. Гайнитдинова, А.Ю. Мерзлякова // Медицинский вестник МВД. – 2022. – Т. 120, № 5. – С. 73-75. DOI: 10.52341/20738080 2022 120 5 73;

2. Эффективность иммунотерапии в комплексном лечении внебольничной пневмонии легкого течения в организованных коллективах / В.Р. Татевосов, М.П. Костинов, А.Д. Протасов, В.Н. Осипцов, В.В. Гайнитдинова, В.Б. Полищук, А.В. Поддубиков // Астраханский медицинский журнал – 2024 - Т. 19, № 2.- С. 101-110. <https://doi.org/10.17021/1992-6499-2024-2-101-110>;

3. Бактериальные лиганды в комплексном лечении внебольничных пневмоний в организованных коллективах / М.П. Костинов, В.В. Зверев, В.Р. Татевосов, В.В. Гайнитдинова, В.Б. Полищук, В.Н. Осипцов, В.И. Губань, Н.Е. Ястребова, Е.А. Курбатова, Е.В. Маркелова, И.В. Шубин // Известия Национальной академии наук Беларуси. Серия медицинских наук – 2025, Т -22, № 1:45-56.

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

1) XXXI Национальный Конгресс по болезням органов дыхания (Москва, 2021);

2) VIII Конгресс Евро – Азиатского общества по инфекционным болезням (Санкт-Петербург, 2022);

3) XXXII Национальный Конгресс по болезням органов дыхания (Москва, 2022);

4) IX Всероссийская междисциплинарная научно – практическая конференция (Сочи, 2022);

5) Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Медицинская весна - 2022» (Москва, 2022).

6) III Международная научно – практическая конференция по вопросам противодействия новой коронавирусной инфекции и другим инфекционным заболеваниям (Санкт-Петербург, 2022);

7) IX Межведомственная научно – практическая конференция «Инфекционные болезни – актуальные проблемы, лечение и профилактика (Москва, 2023);

8) X Юбилейная межведомственная научно – практическая конференция «Инфекционные болезни – актуальные проблемы, лечение и профилактика (Москва, 2024).

Заключение

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

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Осипцова Валерия Николаевича «Мукозальный иммунитет и его коррекция у пациентов с COVID-ассоциированным поражением легких» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.29. Пульмонология, 3.2.7 Иммунология.

Заключение принято на основании решения совместного заседания Отдела иммунологии и аллергологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения "Научно-исследовательский институт

вакцин и сывороток им. И.И. Мечникова" (ФГБНУ "НИИВС им. И.И. Мечникова") и кафедры пульмонологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Присутствовало на заседании 23 чел.

Результаты голосования: «за» – 23 чел., «против» – нет, «воздержалось» – нет, протокол № 1 от 14 октября 2025 г.

Председательствующие на заседании:

Научный руководитель ФГБНУ «Научно-исследовательский институт вакцин и сывороток им. И.И. Мечникова»,
академик РАН, д.б.н.

 В.В. Зверев

Подпись академика РАН, д.б.н. Зверева В.В. заверяю

Ученый секретарь

ФГБНУ НИИВС им. И.И. Мечникова

«17» октября 2025 г.



 А.В. Васильева