

Заключение диссертационного совета Д 001.052.01, созданного на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза» по диссертации на соискание учёной степени доктора наук

Аттестационное дело № _____

Решение диссертационного совета от 26 января 2021 г., протокол №3.

О присуждении Бобылеву Андрею Анатольевичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Внебольничная пневмония у лиц с хронической сердечной недостаточностью: роль сывороточных биомаркеров, микробиологических, рентгенологических и эхокардиографических методов исследования в оптимизации диагностики и лечения» по специальностям: 14.01.25 – Пульмонология, 14.03.06 – Фармакология, клиническая фармакология принята к защите 23 июня 2020 г. (протокол заседания № 22) диссертационным советом Д 001.052.01, созданным на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза», 107564, Москва, Яузская аллея, д. 2, приказ №2397-1758 от 07.12.2007 г., срок полномочий совета установлен на период действия Номенклатуры специальностей научных работников, утверждённой приказом Минобрнауки России от 25.02.2009 г. № 59, и соответствует требованиям Положения о совете по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук, приказ №105/нк от 11.04.2012 г.

Соискатель Бобылев Андрей Анатольевич, 1979 года рождения. Диссертацию на соискание учёной степени кандидата медицинских наук «Клинико-биофизические критерии контроля течения бронхиальной астмы» защитил в 2008 г. в диссертационном совете, созданном на базе Государственного института усовершенствования врачей Министерства образования Российской Федерации, работает координатором проекта

Межрегиональной ассоциации по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии и научным сотрудником научно-исследовательского центра Смоленского государственного медицинского университета.

Диссертация выполнена в научно-исследовательском центре Смоленского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные консультанты:

Авдеев Сергей Николаевич, доктор медицинских наук, профессор, Первый Московский медицинский университет имени И.М.Сеченова, кафедра пульмонологии, заведующий кафедрой;

Рачина Светлана Александровна, доктор медицинских наук, кафедра внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В.С.Моисеева, заведующий кафедрой клинической фармакологии, профессор.

Официальные оппоненты:

Синопальников Александр Игоревич, доктор медицинских наук, профессор, Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования, кафедра пульмонологии, заведующий кафедрой;

Визель Александр Андреевич, доктор медицинских наук, профессор, Казанский государственный медицинский университет, кафедра фтизиопульмонологии, заведующий кафедрой;

Решетько Ольга Вилоровна, доктор медицинских наук, профессор, Саратовский государственный медицинский университет имени В.И.Разумовского, кафедра фармакологии, заведующий кафедрой, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Самарский государственный медицинский университет, город Самара, в своём положительном заключении, подписанном заведующим кафедрой общей и клинической микробиологии,

иммунологии и аллергологии, д.м.н., профессором Жестковым Александром Викторовичем и заведующим кафедрой доказательной медицины и клинической фармакологии, д.м.н., профессором Шпигелем Александром Семёновичем, указала, что научная новизна диссертационного исследования соискателя не вызывает сомнений. Автором впервые проведена оценка диагностической эффективности различных методик рентгенологической диагностики внебольничной пневмонии. Доказана диагностическая значимость количественного определения С-реактивного белка при внебольничной пневмонии на фоне хронической сердечной недостаточности. Впервые изучена структура возбудителя внебольничной пневмонии с использованием различных методов микробиологической диагностики.

В отзыве определена значимость полученных автором результатов для развития науки и практики. Автором выполнен фармакоэкономический анализ рутинной практики применения антимикробных препаратов у пациентов с предполагаемым диагнозом внебольничная пневмония и сопутствующей кардиальной дисфункцией, рассчитаны прямые затраты, связанные с ошибочной диагностикой внебольничной пневмонии. Научно обоснован, разработан и валидирован алгоритм диагностики нетяжелой внебольничной пневмонии, возникшей на фоне хронической сердечной недостаточности, включающий дополнительное количественное определение С-реактивного белка сыворотки крови, что позволило сократить необоснованное назначение системных антибиотиков у данной категории больных.

Ведущая организация отмечает, что основные положения, выводы и рекомендации диссертационного исследования Бобылева А.А. целесообразно использовать в учреждениях практического здравоохранения. Применение разработанного автором алгоритма подтверждения или исключения внебольничной пневмонии при сопутствующей хронической сердечной недостаточности позволит не только улучшить качество диагностики обоих заболеваний, но и снизить прямые медицинские затраты на лечение данной

категории больных. Также результаты диссертационного исследования могут быть рекомендованы для включения в образовательные программы по терапии, пульмонологии, кардиологии, клинической фармакологии в медицинских ВУЗах, институтах последипломного образования врачей.

По результатам проведенного анализа настоящей диссертационной работы принципиальных замечаний нет.

На основании изучения диссертации ведущая организация делает заключение о том, что диссертационная работа на тему: «Внебольничная пневмония у лиц с хронической сердечной недостаточностью: роль сывороточных биомаркеров, микробиологических, рентгенологических и эхокардиографических методов исследования в оптимизации диагностики и лечения», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.25 – Пульмонология, и 14.03.06 – Фармакология, клиническая фармакология, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной проблемы: оптимизации диагностики и лечения внебольничной пневмонии у лиц с хронической сердечной недостаточностью на основании комплексного подхода с использованием лабораторных, микробиологических, рентгенологических и эхографических методов, что вносит крупный вклад в развитие терапии, пульмонологии, кардиологии, клинической фармакологии и имеет существенное значение для практического здравоохранения.

В заключении сказано, что по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, обоснованности положений и выводов, научно-методическому уровню диссертационная работа Бобылева А.А. соответствует критериям пункта 9, 10 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени доктора наук, а сам автор достоин присуждения

учёной степени доктора медицинских наук по специальностям: 14.01.25 – Пульмонология, 14.03.06 – Фармакология, клиническая фармакология.

Отзыв утверждён проректором по научной работе, д.м.н., профессором Давыдкиным Игорем Леонидовичем.

Соискатель имеет 75 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 33 работы, из них опубликовано в рецензируемых научных изданиях – 13, работ в изданиях, индексируемых в международных базах данных – 5. Общий объём публикаций составил 156 страниц (9,7 у. п. л.) и составляет 85-90% авторского вклада.

Статьи, опубликованные по теме диссертации, посвящены клинической и лабораторно-инструментальной диагностике (в том числе дифференциальной) внебольничной пневмонии у лиц с хронической сердечной недостаточностью: оценке роли определения сывороточных биомаркеров воспаления (С-реактивного белка, прокальцитонина, интерлейкина-6, фактора некроза опухолей α) и кардиальной дисфункции (мозгового натрийуретического пептида), а также классических методов (микробиологических, рентгенологических, эхокардиографических) в алгоритме верификации инфекций нижних дыхательных путей, возникших на фоне недостаточности кровообращения, с целью поиска путей оптимизации лечения данной категории пациентов.

Опубликованные работы отвечают тематике диссертационного исследования и полностью раскрывают его содержание.

В диссертации не содержится недостоверных сведений об опубликованных соискателем учёной степени работах.

Наиболее значительные работы:

1. Бобылев А.А. Внебольничная пневмония на фоне хронической сердечной недостаточности: особенности течения, диагностики и лечения / А.А. Бобылев, С.А. Рачина, Р.С. Козлов, Н.Н. Дехнич // Медицинский совет. – 2014. – № 17. – С. 23–27.

2. Бобылев А.А. Внебольничная пневмония у пациентов пожилого и старческого возраста / А.А. Бобылев, С.А. Рачина, С.Н. Авдеев, Р.С. Козлов, Н.Н. Дехнич // Пульмонология. – 2015. – Т. 25, № 3. – С. 261–276.
3. Бобылев А.А. Клиническое значение определения С-реактивного белка в диагностике внебольничной пневмонии / А.А. Бобылев, С.А. Рачина, С.Н. Авдеев, Н.Н. Дехнич // Клиническая фармакология и терапия. – 2016 –Т. 25, № 2. – С. 32–42.
4. Bobylev A. Diagnosis on community-acquired pneumonia (CAP) in patients with congestive heart failure (CHF) / A. Bobylev, S. Rachina, S. Avdeev, V. Mladov // European Respiratory Journal. – 2017. – Vol. 50 (Suppl. 61). – PA4521.
5. Kobalava Z.D. Utility of serum biomarkers for diagnosis of community-acquired pneumonia in patients with concomitant chronic heart failure / Z.D. Kobalava, A.A. Bobylev, S.A. Rachina, S.N. Avdeev, S. Omar, O.T. Zorya // European Journal of Heart Failure. – 2018. – Vol. 20 (Suppl. S1). – P. 98.
6. Бобылев А.А. Перспективы применения биомаркеров для диагностики внебольничной пневмонии на фоне хронической сердечной недостаточности / А.А. Бобылев, С.А. Рачина, С.Н. Авдеев, В.В. Младов // Клиническая фармакология и терапия. – 2018. – Т. 27, № 3. – С. 16–25.
7. Бобылев А.А. Диагностические, клинические и прогностические аспекты определения концентрации С-реактивного белка при хронической сердечной недостаточности / А.А. Бобылев, С.А. Рачина, С.Н. Авдеев, А.А. Петров // Клиническая медицина. – 2018. – Т. 96, № 3. – С. 197–207.
8. Bobylev A. C-reactive protein (C-RP) in patients with chronic heart failure (CHF) and community-acquired pneumonia (CAP): usefulness to guide antibiotic prescription / A. Bobylev, S. Rachina, S. Avdeev, S. Rachin, D. Smirnova // European Respiratory Journal. – 2018. – Vol. 52 (Suppl. 62). – PA2610.
9. Бобылев А.А. Определение С-реактивного белка при внебольничной пневмонии на фоне хронической сердечной недостаточности как критерий назначения антибактериальной терапии / А.А. Бобылев, С.А. Рачина, С.Н.

Авдеев, Р.С. Козлов, В.В. Младов // Кардиология. – 2019. – Т. 59, № 2S. – С. 40–46.

10. Bobylev A.A. Etiology of community-acquired pneumonia in patients with chronic heart failure / A.A. Bobylev, S.A. Rachina, S.N. Avdeev, M.V. Sukhorukova, S.B. Yatsyshina, S. Omar, O.T. Zorya, A.E. Solovjeva // European Journal of Heart Failure. – 2019. – Vol. 21 (Suppl. S1). – P. 101.

11. Бобылев А.А. Этиология внебольничной пневмонии у лиц с хронической сердечной недостаточностью / А.А. Бобылев, С.А. Рачина, С.Н. Авдеев, Р.С. Козлов, М.В. Сухорукова, С.Б. Яцыщина, М.А. Елькина, Т.А. Юданова // Пульмонология. – 2019. – Т. 29, № 3. – С. 293–301.

12. Бобылев А.А. Внебольничная пневмония у лиц с хронической сердечной недостаточностью: особенности клинических проявлений и роль сывороточных биомаркеров в диагностике / А.А. Бобылев, С.А. Рачина, С.Н. Авдеев, Р.С. Козлов // Пульмонология. – 2019. – Т. 29, № 4. – С. 391–402.

На диссертацию и автореферат поступили 6 отзывов:

от Батещевой Галины Александровны, доктора медицинских наук, профессора - Воронежский государственный медицинский университет, кафедра клинической фармакологии, заведующий кафедрой;

от Ортенберга Эдуарда Анатольевича, доктора медицинских наук, профессора – Тюменский государственный медицинский университет, кафедра госпитальной и клинической фармакологии, профессор;

от Колбина Алексея Сергеевича, доктора медицинских наук, профессора – Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова, кафедра клинической фармакологии и доказательной медицины, заведующий кафедрой;

от Игнатовой Галины Львовны, доктора медицинских наук, профессора – Южно-Уральский государственный медицинский университет, кафедра терапии института ДПО, заведующий кафедрой;

от Лещенко Игоря Викторовича, доктора медицинских наук, профессора – Уральский государственный медицинский университет, кафедра фтизиатрии и пульмонологии, профессор;

от Зайцева Андрея Александровича, доктора медицинских наук, профессора – Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н.Бурденко, главный пульмонолог.

Отмечено, что диссертация выполнена с использованием современных научных методик. Объем выборок, корректная статистическая обработка полученных данных с применением стандартных тестов медицинской статистики позволяют считать полученные результаты достоверными.

Научно-практическая ценность диссертации не вызывает сомнений. Полученные в диссертационной работе Бобылева А.А. результаты комплексного применения лабораторных, микробиологических, рентгенологических и эхографических методов исследования позволяют оптимизировать диагностику пневмонии у лиц с недостаточностью кровообращения. Применение в практической деятельности, разработанного автором алгоритма диагностики внебольничной пневмонии возникшей на фоне хронической сердечной недостаточности позволит сократить необоснованное назначение антибактериальных препаратов и снизить прямые медицинские затраты лечебно-профилактических учреждений.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет. Вопросов к соискателю нет.

Анализ отзывов, пришедших на автореферат диссертации Бобылева Андрея Анатольевича показал, что все рецензенты пришли к единому заключению, что диссертационная работа соискателя, в которой решена значимая проблема практического здравоохранения (в области пульмонологии, фармакологии, клинической фармакологии) по оптимизации диагностики и лечения внебольничной пневмонии у лиц с хронической сердечной недостаточностью соответствует требованиям, предъявляемым к

работам на соискание учёной степени доктора медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени.

Выбор официальных оппонентов обоснован сферой их научных интересов, созвучных тематике диссертационной работы, что подтверждается наличием у них публикаций в ведущих рецензируемых изданиях по фтизиатрии, а ведущая организация признана своими достижениями в медицине, имеет научную школу, где работают известные специалисты в области изучаемой проблемы, способные определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция оптимизации диагностики и лечения внебольничной пневмонии у пациентов с сопутствующей хронической сердечной недостаточностью на основании комплексного исследования сывороточных биомаркеров воспаления и кардиальной дисфункции; микробиологических, рентгенологических и эхокардиографических методов **предложены** оригинальные научные суждения об особенностях течения и верификации внебольничной пневмонии у лиц с хронической сердечной недостаточностью, диагностической значимости ряда биомаркеров воспаления (С-реактивного белка, прокальцитонина, интерлейкина-6, фактора некроза опухолей α) и кардиальной дисфункции (мозгового натрийуретического пептида). Клиническая картина внебольничной пневмонии может быть сходной с симптомами декомпенсации недостаточности кровообращения: кашель, одышка, влажные хрипы отмечаются в 100% и 100%, 94% и 89%, 97% и 86% случаев при данных заболеваниях. Эффективность рутинной рентгенографии органов грудной клетки в диагностике внебольничной пневмонии у лиц с кардиальной дисфункцией может не превышать 50%, гипердиагностика заболевания может достигать 45,7%, гиподиагностика – 10%. Изложенное выше

предполагает поиск новых эффективных методов диагностики, к которым относится определение сывороточных биомаркеров;

доказаны наличие зависимости уровня сывороточных биомаркеров воспаления от первично выявленного заболевания и этапа лечения: при доказанной внебольничной пневмонии исходный уровень С-реактивного белка составляет 50 (35,5; 98,5) мг/л, прокальцитонина – 0,10 (0,05; 0,54) нг/мл, интерлейкина-6 – 46,1 (21,4; 150,3) пг/л; при декомпенсации сердечной недостаточности – 15,0 (9,5; 25,0) мг/л, 0,05 (0,05; 0,05) нг/мл, 13,6 (9,5; 25,0) пг/мл соответственно, на фоне терапии повышенные концентрации биомаркеров достоверно снижаются; перспективность включения в рутинный алгоритм диагностики внебольничной пневмонии у лиц с хронической сердечной недостаточностью анализа сывороточных концентраций С-реактивного белка, определена не меньшая эффективность данного алгоритма в сравнении с общепринятым в клинической практике;

введены новые подходы к диагностике и оптимизации лечения внебольничной пневмонии у лиц с хронической сердечной недостаточностью. Установлено, что пороговый уровень С-реактивного белка сыворотки крови 28,5 мг/л является оптимальным для подтверждения внебольничной пневмонии при недостаточности кровообращения (чувствительность метода – 85,7%, специфичность – 91,4%, положительная прогностическая значимость – 90,9%, отрицательная прогностическая значимость – 86,4%). С учетом результатов этиологической верификации диагноза (87,1% случаев заболевания вызваны *Streptococcus pneumoniae* и респираторными вирусами в виде моно- и коинфекции) в качестве стартовой эмпирической антибактериальной терапии нетяжелой внебольничной пневмонии у больных с сердечной недостаточностью целесообразно использовать монотерапию β-лактамами без дополнительной комбинации их с макролидами;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана необходимость пересмотра подходов к диагностике внебольничной пневмонии у лиц с хронической сердечной недостаточностью. Установлен спектр типичных возбудителей заболевания в рассматриваемой субпопуляции больных.

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован комплекс современных базовых клинических, лабораторных (в том числе, микробиологических), эхокардиографических и рентгенологических методов исследования;

изложены доказательства того, что дополнительное определение сывороточных концентраций С-реактивного белка позволяет повысить эффективность диагностики внебольничной пневмонии у лиц с хронической сердечной недостаточностью и снизить частоту необоснованного назначения системных антибиотиков, тем самым сократив медицинские затраты на лечение данной категории больных и уменьшив риск селекции антибиотикорезистентности;

раскрыты проблемы рутинной клинической, лабораторной, микробиологической и рентгенологической диагностики внебольничной пневмонии, возникшей на фоне недостаточности кровообращения;

изучены факторы, определяющие гипер- и гиподиагностику внебольничной пневмонии у лиц с хронической сердечной недостаточностью;

проведена модернизация существующих в рутинной клинической практике подходов к диагностике внебольничной пневмонии для особой субпопуляции больных, страдающих недостаточностью кровообращения, на основании изучения комплекса биомаркеров воспаления и кардиальной дисфункции. Предложен новый алгоритм, включающий дополнительное определение сывороточных концентраций С-реактивного белка для решения вопроса о целесообразности системной антибактериальной терапии. В случаях сомнительного (возможного, вероятного) диагноза внебольничной пневмонии у лиц с хронической сердечной недостаточностью уровень С-

реактивного белка $>28,5$ мг/л является пороговым для назначения системных антимикробных препаратов. Указанный алгоритм позволяет снизить частоту необоснованного применения антибиотикотерапии в рассматриваемой субпопуляции пациентов на 32,9% без ухудшения исходов и прогноза. При использовании предложенного и стандартного алгоритмов показатели клинической эффективности лечения составляют 92,1% и 90,8%, ранней клинической эффективности – 86,8% и 89,5%, летальности на 28 день – 3,9% и 2,6%, летальности на 90 день – 6,6% и 5,3%, летальности на 180 день – 10,5% и 11,8%, частоты осложнений – 26,3% и 28,9%, частоты перевода в отделение реанимации и интенсивной терапии – 1,3% и 1,3%, частоты повторных госпитализаций – 6,6% и 7,9% соответственно ($p < 0,05$ для всех категорий сравнения)).

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

разработаны и внедрены новые алгоритмы диагностики и подходы к назначению системной антибактериальной терапии у лиц с хронической сердечной недостаточностью, госпитализированных с предварительным диагнозом нетяжелой внебольничной пневмонии, основанные на дополнительном определении С-реактивного белка в сыворотке крови;

определены перспективы их использования в практике путем проведения фармакоэпидемиологического и клинико-экономического исследований;

создана модель эффективного применения знаний о диагностике и лечении внебольничной пневмонии в субпопуляции больных с недостаточностью кровообращения;

представлены практические рекомендации по диагностике нетяжелой внебольничной пневмонии, возникшей на фоне хронической сердечной недостаточности, и особенностям назначения стартовой эмпирической системной антимикробной терапии при данном заболевании.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты работы получены на сертифицированном оборудовании, показана воспроизводимость исследований в различных условиях; проведено достаточное количество наблюдений;

теория согласуется с опубликованными клиническими данными по теме диссертации и смежным отраслям науки, построена на проверяемых данных и фактах, полученных в соответствии с принципами доказательной медицины;

идея базируется на анализе клинической практики диагностики и лечения инфекций дыхательных путей (нетяжелой внебольничной пневмонии) и сопутствующей сердечной недостаточностью и обобщения российского и зарубежного опыта ведения данной категории больных;

использованы литературные данные по современным подходам к верификации инфекций нижних дыхательных путей (преимущественно внебольничной пневмонии) у лиц с хронической сердечной недостаточностью с акцентом на публикации и результаты метаанализов, посвященным оценке роли и диагностической эффективности определения биомаркеров воспаления (С-реактивного белка, прокальцитонина, интерлейкина-6, фактора некроза опухолей α) и кардиальной дисфункции (натрийуретических пептидов), которые сопоставлены с результатами, полученными в ходе настоящего исследования;

установлено качественное и частично количественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, в то же время получены новые данные по использованию различных биомаркеров в диагностике (в том числе дифференциальной) внебольничной пневмонии и декомпенсации хронической сердечной недостаточности;

использованы современные методики сбора и анализа исходной информации, формирования сопоставимых клинических групп с последующей обработкой полученных данных корректными методами

параметрической и непараметрической статистики и наглядным представлением результатов;

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельном выполнении всех этапов диссертационного исследования, включая анализ данных литературы, разработку дизайна, формирование групп сравнения, наблюдение пациентов, проведение статистического анализа полученных данных и их интерпретацию, подготовку публикаций, формирование выводов и практических рекомендаций.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной цели и сформулированных задач, соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформы, основной идейной линии, концептуальности и взаимосвязи выводов.

По своему содержанию диссертация отвечает паспорту специальностей 14.01.25 – Пульмонология, медицинские науки и 14.03.06 – Фармакология, клиническая фармакология, медицинские науки.

Диссертационный совет пришел к выводу о том, что диссертационное исследование Бобылева А.А. на тему «Внебольничная пневмония у лиц с хронической сердечной недостаточностью: роль сывороточных биомаркеров, микробиологических, рентгенологических и эхокардиографических методов исследования в оптимизации диагностики и лечения» является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема повышения эффективности диагностики и лечения внебольничной пневмонии у пациентов с сопутствующей хронической сердечной недостаточностью на основании комплексного подхода с использованием современных лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования, имеющая важное значение для развития медицинской науки, в частности, пульмонологии и клинической фармакологии.

По актуальности, научной новизне, объёму исследования, значению для практической и теоретической пульмонологии, фармакологии, клинической фармакологии представленная диссертация полностью соответствует критериям пункта 9 Постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения учёных степеней (с изменениями от 21.04.2016 г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.25 – Пульмонология и 14.03.06 – Фармакология, клиническая фармакология.

На заседании 26 января 2021 г. диссертационный совет принял решение присудить Бобылеву Андрею Анатольевичу учёную степень доктора медицинских наук.

При проведении открытого голосования диссертационный совет в количестве 23 человек (15 человек – очное участие, 8 человек – дистанционное участие), из них 7 докторов наук по специальности 14.01.25 – Пульмонология и 5 докторов наук по специальности 14.03.06 – Фармакология, клиническая фармакология, участвовавших в заседании, из 28 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 5 человек, проголосовали: за – 23, против - 0, воздержавшихся – 0.

Председатель диссертационного совета Д 001.052.01,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»,
доктор мед. наук, профессор
Эргешов Атаджан Эргешович



Учёный секретарь диссертационного совета Д 001.052.01,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»,
доктор мед. наук
26.01.2021 г.

A handwritten signature in blue ink, located to the right of the text for the scientific secretary.