

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 24 ноября 2020, №44.

О присуждении Пьянзовой Татьяне Владимировне, гражданке
Российской Федерации, учёной степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Совершенствование медицинской помощи больным
туберкулезом при неблагоприятном прогнозе и течении заболевания в
условиях высокой распространенности ВИЧ-инфекции» по специальностям:
14.01.16 – Фтизиатрия(медицинские науки), 19.00.04 –Медицинская
психология (медицинские науки) принята к защите 15 июля 2020 г.(протокол
заседания №30) 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 11.04.2012г.

Соискатель Пьянзова Татьяна Владимировна, 1979 года рождения.
Диссертацию на соискание учёной степени кандидата медицинских
наук «Влияние информационно-образовательной работы с впервые
выявленными больными туберкулезом на эффективность лечения» защитила
в 2010г. в диссертационном совете, созданном при Государственном
образовательном учреждении высшего профессионального образования
«Новосибирский государственный медицинский университет» Федерального

агентства по здравоохранению и социальному развитию, работает в должности заведующей кафедрой фтизиатрии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре фтизиатрии в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные консультанты:

Васильева Ирина Анатольевна, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный исследовательский медицинский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации, директор.

Джангильдин Юрий Тангирович, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра психиатрии, наркологии и психотерапии, профессор.

Официальные оппоненты:

Стаханов Владимир Анатольевич, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра фтизиатрии, заведующий;

Мордык Анна Владимировна, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра фтизиатрии, фтизиохирургии и инфекционных болезней, заведующая;

Артемяева Марина Станиславовна, доктор медицинских наук, профессор, ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов», кафедра психиатрии и медицинской психологии, профессор, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация—Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в своём положительном заключении, подписанном Казимировой Натальей Евгеньевной, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой фтизиопульмонологии, указала на значимость полученных автором результатов для развития науки и практики.

Отзыв имеет положительную оценку.

Автором определены закономерности влияния роста ВИЧ-инфекции на динамику эпидемиологических показателей по туберкулезу и клинические характеристики заболевания, установлен комплекс социальных и медицинских факторов риска низкой эффективности противотуберкулезной терапии на момент начала лечения в условиях высокой распространенности ВИЧ-инфекции, впервые использованы данные учетных форм медицинской документации в противотуберкулезном диспансере как новый инструмент для прогнозирования эффективности лечения при различной коморбидности, характере течения туберкулезного процесса. Соискателем получены новые данные о факторах, влияющих на выживаемость больных туберкулезом при неблагоприятном прогнозе заболевания для пациентов с впервые выявленным туберкулезом и при хроническом его течении. Установлены психологические особенности пациентов при различном течении туберкулезного процесса. Автором впервые разработана и апробирована методика оценки функциональных ограничений у больных туберкулезом, позволяющая оптимизировать медицинскую и паллиативную помощь больным туберкулезом.

Полученные данные положены в основу разработанных соискателем дифференцированных алгоритмов медицинской помощи, включающих лечение, медико-психологическое сопровождение и паллиативную помощь больным туберкулезом с неблагоприятным прогнозом и тяжелым течением заболевания.

Научная новизна и практическая значимость диссертационного исследования подтверждена свидетельством о регистрации баз данных и включением результатов исследования в учебные пособия и методические рекомендации для врачей.

Ведущая организация отмечает, что внедрение основных положений и выводов диссертационного исследования Т.В. Пьянзовой в практическую деятельность профильных учреждений здравоохранения позволит существенно повысить качество оказания медицинской помощи больным с неблагоприятным прогнозом и тяжелым течением заболевания. Кроме того, результаты диссертационного исследования Т.В. Пьянзовой могут быть рекомендованы для включения в учебные программы по фтизиатрии для студентов и последипломного обучения врачей в образовательных учреждениях высшего профессионального образования, а так же при подготовке среднего медицинского персонала.

По результатам проведенного анализа настоящей диссертационной работы принципиальных замечаний нет.

На основании изучения диссертации ведущая организация делает заключение о том, что диссертационная работа Пьянзовой Татьяны Владимировны на тему: «Совершенствование медицинской помощи больным туберкулезом при неблагоприятном прогнозе и течении заболевания в условиях высокой распространенности ВИЧ-инфекции», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.16 – Фтизиатрия (медицинские науки) и 19.00.04 – Медицинская психология (медицинские науки), является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором

исследований решена научная проблема совершенствования медицинской помощи больным туберкулезом за счет научно обоснованного комплекса мероприятий по прогнозированию исхода и выбора тактики лечения, медико-психологического и паллиативного сопровождения пациентов организационных, что имеет важное социально-экономическое значение и вносит существенный вклад в развитие фтизиатрической науки.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, обоснованности основных положений и выводов, научно-методическому уровню, диссертационная работа Пьянзовой Татьяны Владимировны соответствует критериям, установленным в п. 9 и 10 раздела II «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г. (в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор Пьянзова Татьяна Владимировна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.16 – Фтизиатрия (медицинские науки) и 19.00.04 – Медицинская психология (медицинские науки).

Отзыв на диссертацию Пьянзовой Т.В. обсуждён и утверждён на заседании кафедры фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России, протокол № 2 от 17 сентября 2020 года. Отзыв утверждён президентом ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России профессором Попковым В.М.

Соискатель имеет 98 опубликованных работ, из них по теме диссертации опубликовано 73 научные работы, в том числе 26 статей в научных журналах и изданиях, которые включены в перечень российских рецензируемых научных журналов и изданий для опубликования основных научных результатов диссертаций, из них 6 статей опубликовано в журналах из международной базы Scopus. Соискателем размещены тезисы в материалах 47 региональных, всероссийских и международных конференций и

симпозиумов. Общим объём публикаций составил 390 страниц (24,3 у. п. л.) и содержит 85-90% авторского вклада.

Опубликованные статьи по теме диссертации посвящены изучению особенностей течения туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией, эффективности лечения больных туберкулезом органов дыхания, факторам риска низкой эффективности лечения, оказанию медицинской помощи больным туберкулезом при тяжелом течении заболевания, оценке функциональных ограничений у больных туберкулезом, психологическим особенностям больных туберкулезом, вопросам взаимоотношений «медицинский работник-пациент».

Наиболее значительные научные работы по теме диссертации:

1. Пьянзова, Т.В. Оценка функциональных ограничений у пациентов фтизиатрического профиля при тяжелом течении заболевания / Т.В. Пьянзова, И.А. Васильева, Ю.Т. Джангильдин // Туберкулез и болезни легких. - 2020 - Т. 98, № 3. – С. 37-44.

2. Пьянзова, Т.В. Организация медицинской помощи больным с тяжелыми и хроническими формами туберкулеза / Т.В. Пьянзова, И.Ф. Копылова // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2015. – Т. 23, № 3. – С. 14-16.

3. Пьянзова Т.В. Вопросы взаимоотношений в диаде «врач-пациент» / Т.В. Пьянзова // Туберкулез и болезни легких. – 2014. – Т. 91, № 1. – С. 3-7.

4. Пьянзова, Т.В. Мероприятия по повышению приверженности лечению больных туберкулезом в Российской Федерации / Т.В. Пьянзова, Н.Н. Вежнина // Медицина в Кузбассе. – 2014. – Т. 91, № 3. – С. 5-10.

5. Пьянзова Т.В. Построение интегрального показателя комплексной оценки факторов риска неэффективного исхода противотуберкулезной терапии / Т.В. Пьянзова, Е.С. Каган, А.А. Аброськина // Фундаментальная и клиническая медицина. – 2016. – Т. 1, № 1. – С. 33-38.

6. Пьянзова Т.В. Характеристика отношения медицинских сестер противотуберкулезного учреждения к профессиональной деятельности /

Т.В. Пьянзова, Н.Н. Вежнина, Н.С. Сиволозская // Медицинская сестра. – 2020. – № 3. – С. 19-23.

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

В диссертации недостоверных сведений об опубликованных соискателем учёной степени работах нет.

На автореферат диссертации Пьянзовой Т.В. поступило 7 отзывов:

от Ставицкой Наталии Васильевны доктора медицинских наук – Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза; исполняющая обязанности директора;

от Шовкун Людмилы Анатольевны, доктора медицинских наук, профессора – Ростовский государственный медицинский университет, кафедра туберкулеза, заведующий;

от Валиева Равиля Шамиловича, доктора медицинских наук, профессора - Казанская государственная медицинская академия – Филиал Российской медицинской академии Непрерывного профессионального образования, кафедра фтизиатрии и пульмонологии, заведующий;

от Корнетова Александра Николаевича, доктора медицинских наук, профессора – Сибирский государственный медицинский университет, кафедра фундаментальной психологии и поведенческой медицины, заведующий;

от Бородулиной Елены Александровны, доктора медицинских наук, профессора – Самарский государственный медицинский университет, кафедра фтизиатрии и пульмонологии, заведующий;

от Филинюк Ольги Владимировны, доктора медицинских наук, доцент – Сибирский государственный медицинский университет, кафедра фтизиатрии и пульмонологии, заведующий;

от Яницкого Михаила Сергеевича, доктора психологических наук, профессора – Социально-психологический институт Кемеровского государственного университета, директор.

Все отзывы положительные. В отзывах отмечено, что практическая ценность и научная значимость диссертации не вызывает сомнений. Настоящая работа является обобщающим научным исследованием, посвящённым повышению качества оказания медицинской помощи больным туберкулезом с неблагоприятным прогнозом и тяжелым течением заболевания.

Научная новизна исследования определяется тем, что автором впервые создан алгоритм прогнозирования риска неблагоприятного исхода заболевания с учетом комплекса факторов и методика оценки функциональных ограничений в различных аспектах жизнедеятельности пациентов.

Практическая ценность результатов исследования заключается в изучении потребностей пациентов при различных моделях течения заболевания, что позволило разработать и научно обосновать дифференцированные схемы оказания медицинской помощи, основанные на персонализированном учете функциональных ограничений у пациентов для реализации комплексного подхода к лечению, медико-психологическому, социальному и паллиативному сопровождению.

Особую научную и практическую ценность представляют результаты исследования особенностей взаимодействия персонала противотуберкулезного учреждения и пациентов во фтизиопульмонологической клинике, установлены психологические аспекты взаимодействия, обоснованы рекомендации по проведению психопрофилактических мероприятий.

Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы проведенными исследованиями и должны служить руководством в работе фтизиатров, медицинских психологов и организаторов здравоохранения.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Таким образом, анализ отзывов на автореферат диссертации Пьянзовой Татьяны Владимировны показал, что все рецензенты пришли к единому заключению, что диссертационная работа соискателя, в которой решена научная проблема - организации медицинской помощи больным туберкулезом с неблагоприятным прогнозом и тяжелым течением заболевания, соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание учёной степени доктора медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени доктора медицинских наук.

Выбор официальных оппонентов обоснован сферой их научных интересов, созвучных тематике диссертационной работы, что подтверждается наличием у них публикаций в ведущих рецензируемых изданиях по фтизиатрии и медицинской психологии, 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.

Сведения об официальных оппонентах и ведущей организации размещены на сайте ЦНИИТ <https://critub.ru/pyanzova-tatyana-vladimirovna/>.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана научная концепция системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом при неблагоприятном прогнозе и тяжелом течении заболевания с применением дифференцированных подходов к лечению, медико-психологическому и паллиативному сопровождению пациентов, позволивших повысить качество ухода за пациентами, имеющими высокую распространённость социальных симптомов: частичную или полную утрату самообслуживания – 51,9%, зависимость от посторонней помощи – 71,4%, утрату семейных связей – 51,3%, социальную изоляцию – 15,6%;

предложены оригинальные научные суждения о факторах, влияющих на эффективность лечения больных, характер и тяжесть течения заболевания, на основе выделенных симптомокомплексов на момент начала лечения в

условиях высокой распространенности ВИЧ-инфекции. Предложен новый инструмент для прогнозирования эффективности лечения при различной коморбидности, характере течения туберкулезного процесса: выделено 3 градации интегрального показателя риска низкой эффективности лечения: малый риск (0,46-0,79), средний риск (0,8–1,19); высокий риск (1,2-1,92); **доказана** перспективность включения в лечебно-диагностический процесс системы оценки функциональных ограничений у больных туберкулезом по четырем аспектам: характеристики функций организма, характеристики структур организма, общение, мобильность и способность к самообслуживанию, позволяющая оптимизировать медицинскую и паллиативную помощь больным туберкулезом. Степень выраженности функциональных ограничений у больных туберкулезом с неблагоприятным прогнозом и тяжелым течением заболевания зависит от принадлежности случая к одной из 4-х моделей клинической ситуации;

введены новые подходы к клиническому ведению больных туберкулезом с тяжелым течением заболевания путем внедрения дифференцированных схем медицинской помощи для 4 моделей клинических ситуаций, включающих лечение, медико-психологическое и паллиативное сопровождение, основанных на особенностях течения заболевания и степени выраженности функциональных нарушений в различных сферах жизнедеятельности пациента. Больные туберкулезом с неблагоприятным прогнозом и тяжелым течением заболевания характеризовались ограничениями функции сознания – 40,9%; психомоторных функций – 46,1%; функции сна – 24,0%; зрения – 24,7%; слуха – 25,3%; ощущения боли – 41,5%; функции сердца – 20,1%; сосудов – 19,5%; системы крови – 63,0%; дыхания – 79,2%; приема нутриентов – 24,6 %; пищеварения – 65,6 %; сохранения массы тела – 50,6%; эндокринные функции – 11,7%; функция мочеобразования – 26,6%; мочеиспускания – 37,7%; произвольные двигательные функции – 22,7%; функции костей и суставов – 9,1%; кожи – 64,9%.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана необходимость пересмотра подходов к клинической оценке в виде измерения степени функциональных ограничений в различных сферах жизнедеятельности пациента, что позволяет повысить качество медицинской помощи больным туберкулезом за счет использования дифференцированных схем по лечению, медико-психологическому и паллиативному сопровождению пациентов с неблагоприятным прогнозом и тяжелым течением заболевания. Использование «Шкалы оценки функциональных ограничений у больных туберкулезом» позволяет определить вид и степень выраженности нарушений функций организма, структуры органов, а также мобильность, способность к самообслуживанию и общению у пациентов с неблагоприятным прогнозом заболевания.

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован комплекс современных базовых клинических, лабораторных, лучевых и психологических методов исследования;

изложены доказательства того, что прогнозирование эффективности основного курса лечения больных туберкулезом возможно уже на этапе взятия пациента на диспансерный учет при использовании учетных форм медицинской документации противотуберкулезного учреждения с чувствительностью 78,9% и специфичностью – 76,9%;

раскрыты взаимосвязи между степенью выраженности функциональных нарушений у больных туберкулезом с неблагоприятным прогнозом и тяжелым течением заболевания и принадлежностью случая к одной из 4-х моделей клинической ситуации. Ограничения мобильности 2-й степени и выше в домене «ходьба» при M₁ имелись у 27,7% пациентов, при M₃ – у 85,2%. Нарушения, требующие превентивных и лечебных противопролежневых мероприятий: 2-й степени и выше в домене «изменение и поддержание положения тела» и 4-й степени в домене «непроизвольные

двигательные функции» имели место в 33,1% и 9,1% случаев соответственно среди пациентов с тяжелым течением заболевания, преимущественно при М₃; **изучены** психологические характеристики и типы отношения к болезни пациентов с различным течением туберкулезного процесса и коморбидностью, особенности взаимодействия участников лечебного процесса во фтизиопульмонологической клинике. Пациенты с впервые выявленным туберкулезом характеризуются преимущественно гармоничным (ОШ=5,7) типом отношения к болезни с высоким уровнем госпитальной тревоги, а при неэффективном исходе – анозогностическим типом реагирования на заболевание (ОШ=9,3), в то время как среди лиц с хроническим течением туберкулеза чаще встречаются анозогностический (ОШ=12,9) и апатический (ОШ=4,6) типы отношения к болезни;

проведена модернизация медицинской помощи больным туберкулезом с неблагоприятным прогнозом и тяжелым течением заболевания для 4 моделей клинических ситуаций путем разработки и внедрения дифференцированных схем, включающих лечение, медико-психологическое и паллиативное сопровождение, основанных на особенностях течения заболевания и степени выраженности функциональных нарушений в различных сферах жизнедеятельности пациента. Установлены факторы, влияющие на выживаемость больных туберкулезом при неблагоприятном прогнозе и тяжелом течении заболевания, модели взаимодействия в системе «медицинский работник-пациент» и обоснованы точки приложения медико-психологических мер коррекции.

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

разработаны и внедрены алгоритмы клинического ведения больных туберкулезом с неблагоприятным прогнозом и тяжелым течением заболевания для 4 моделей клинических с учетом особенностей течения заболевания, степени выраженности функциональных нарушений в различных сферах жизнедеятельности;

определены перспективы использования медико-психологических мер коррекции при формировании конгруэнтного поведения в системе «медицинский работник-пациент»;

создана модель эффективного применения знаний распространенности и степени выраженности функциональных ограничений в различных аспектах жизнедеятельности пациентов, тревожно-депрессивных расстройств и типа отношения к болезни, а также особенностях взаимоотношений участников лечебного процесса во фтизиопульмонологической клинике. Распространенность госпитальной депрессии (79,5%), в том числе клинически значимой (50%) обуславливает необходимость включения в комплекс лечебных мероприятий медико-психологических мер коррекции. Высокую готовность к оказанию паллиативной помощи больным туберкулезом имеют медицинские сестры со стажем работы в противотуберкулезном учреждении более 10 лет (90%);

представлены учебные пособия, методические рекомендации для врачей. Получено свидетельство о государственной регистрации баз данных №2020621015 (бюл. №6 от 15.06.2020).

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

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

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

идея базируется на анализе клинической практики, клинических и психологических методов исследования и обобщения мирового опыта в изучаемой сфере;

использованы литературные данные и их сопоставление с результатами, полученными в ходе настоящего исследования по прогнозированию

эффективности лечения больных туберкулезом, психологических типах отношения к болезни, тревожных и депрессивных расстройствах у больных туберкулезом, профессиональных, этических и психологических аспектах взаимоотношения пациентов и медицинских работников противотуберкулезного учреждения;

установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами, представленными в независимых источниках по данной тематике, при этом получены принципиально новые данные об аспектах оказания медицинской помощи больным туберкулезом при неблагоприятном прогнозе и тяжёлом течении заболевания в условиях высокой распространенности ВИЧ-инфекции;

использованы современные методики сбора и обработки исходной информации, формирования выровненных по ключевым признакам подгрупп, с последующей обработкой с применением современных статистических методов обработки данных и графического представления результатов.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в проведении клинической и научно-исследовательской работы на всех этапах процесса — от разработки идеи исследования и проектирования протоколов, разработки и заполнения баз данных, клинического обследования больных, до статистического анализа материала, обсуждения, интерпретации данных и подготовки публикаций результатов исследования.

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

По своему содержанию диссертация отвечает паспорту специальностей 14.01.16 – «Фтизиатрия» (медицинские науки), 19.00.04 – «Медицинская психология» (медицинские науки).

Диссертационный совет пришел к выводу о том, что диссертационное исследование Пьянзовой Т.В. на тему «Совершенствование медицинской помощи больным туберкулезом при неблагоприятном прогнозе и течении заболевания в условиях высокой распространенности ВИЧ-инфекции», представленное на соискание учёной степени доктора медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная проблема по совершенствованию медицинской помощи больным туберкулезом с неблагоприятным прогнозом и тяжелым течением заболевания на основании разработки дифференцированных схем для 4 моделей клинических ситуаций, включающих лечение, медико-психологическое и паллиативное сопровождение и основанных на особенностях течения заболевания, степени выраженности функциональных нарушений в различных аспектах жизнедеятельности пациента, имеющая важное значение для совершенствования медицинской помощи больным туберкулезом и развития медицинской науки, фтизиатрии и медицинской психологии в частности.

По актуальности, научной новизне, объёму исследования, теоретической и практической значимости представленная диссертация полностью соответствует пунктам 9, 10 Постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения учёных степеней» (с изменениями от 21.04.2016 г. №335), а её автор заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.16 – «Фтизиатрия»(медицинские науки), 19.00.04– «Медицинская психология»(медицинские науки).

На заседании 24 ноября 2020 г. диссертационный совет принял решение присудить Пьянзовой Татьяне Владимировне ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении открытого голосования диссертационный совет в количестве 24 человек (17 чел. - очное участие; 7 чел. – дистанционное участие), из них 8 докторов наук по специальности 14.01.16 – «Фтизиатрия»

и 5 докторов наук по специальности 19.00.04 – «Медицинская психология», участвовавших в заседании, из 28 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 5 человек, проголосовали: за – 24, против – 0, воздержавшихся – 0.

Председатель диссертационного совета,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»,
д.м.н., профессор Эргешов Атаджан Эргешович

Ученый секретарь диссертационного совета,
созданного на базе ФГБНУ «ЦНИИТ»,
д.м.н. Комиссарова Оксана Геннадьевна



24.11.2020 г