

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА ПДС 0300.004 ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ ИМЕНИ ПАТРИСА ЛУМУМБЫ» ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 09.04.2026 г., протокол № 56

О присуждении Давлетовой Марианне Александровне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Впервые диагностированная сердечная недостаточность с сохраненной фракцией выброса у симптомных пациентов с фибрилляцией предсердий: динамика эхокардиографических показателей и натрийуретических пептидов после кардиоверсии» по специальности 3.1.20. Кардиология в виде рукописи принята к защите 05 февраля 2025 г., протокол № 48, диссертационным советом ПДС 0300.004 федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6; приказ от 28 мая 2019 года № 335).

Соискатель Давлетова Марианна Александровна, 1991 года рождения, в 2020 году окончила федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов» (РУДН) по специальности «Лечебное дело». С 2020 по 2022 годы проходила обучение в ординатуре по специальности «Кардиология» на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика Моисеева В.С. медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» (РУДН) Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

С 2022 по 2025 годы проходила обучение в аспирантуре по специальности «Кардиология» на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В. С. Моисеева Института клинической медицины медицинского института федерального государственного автономного

образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

С февраля 2025 г. по настоящее время работает в должности ассистента кафедры внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В. С. Моисеева Института клинической медицины медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В. С. Моисеева Института клинической медицины медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (РУДН) Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Научный руководитель: Кобалава Жанна Давидовна (гражданка РФ), член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук (14.01.05. Кардиология), профессор, заведующая кафедрой внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В. С. Моисеева Института клинической медицины медицинского института Российского университета дружбы народов имени Патриса Лумумбы (РУДН).

Официальные оппоненты:

- Джигоева Ольга Николаевна (гражданка Российской Федерации), доктор медицинских наук (14.01.05. Кардиология), доцент, руководитель лаборатории кардиовизуализации, вегетативной регуляции и сомнологии, директор института профессионального образования и аккредитации ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России.

- Ускач Татьяна Марковна (гражданка Российской Федерации), доктор медицинских наук (14.01.05. Кардиология), профессор, ведущий научный сотрудник Отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России.

Официальные оппоненты дали положительные отзывы о диссертации.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своем положительном отзыве, подписанном Дупляковым Дмитрием Викторовичем (гражданин Российской Федерации), доктором медицинских наук (14.01.05. Кардиология), профессором, заведующим кафедрой пропедевтической терапии с курсом кардиологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, и утвержденном проректором по научной работе ФГБОУ ВО "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, лауреатом премии правительства РФ профессором, доктором медицинских наук (14.00.06. Кардиология), Давыдкиным Игорем Леонидовичем, указала, что диссертация Давлетовой Марианны Александровны является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по оптимизации диагностики сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса у симптомных пациентов с фибрилляцией предсердий, госпитализированных для кардиоверсии, и оценке динамики эхокардиографических параметров и натрийуретических пептидов после восстановления синусового ритма.

В заключении отзыва ведущей организации указано, что диссертационная работа соответствует требованиям п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН 22.01.2024 г., протокол № УС-1, а ее автор, Давлетова Марианна Александровна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук.

Соискатель имеет 6 опубликованных работ, все по теме диссертации, в том числе 5 публикаций в журналах, рецензируемых ВАК, и 1 публикацию в журнале, индексируемом в международной базе данных Scopus. Общий объем публикаций 11 стр. (0,70 п.л.) (автору принадлежит 10 стр. (0,68 п.л.)). Авторский вклад 99 %.

Наиболее значимые публикации:

1. Ставцева, Ю.В. Характеристика пациентов с фибрилляцией предсердий и

хронической сердечной недостаточностью, получающих прямые оральные антикоагулянты: данные одноцентрового регистра / Ю.В. Ставцева, М.А. Давлетова, С.А. Галочкин, Ж.Д. Кобалава // Клиническая фармакология и терапия. – 2023. – Т. 32, № 3. – С. 30–35. [ВАК K1].

2. Cabello Montoya, F.E. Diagnostic implication of left atrial stiffness index in evaluating of heart failure with preserved ejection fraction in patients with atrial fibrillation / F.E. Cabello Montoya, Y.V. Stavtseva, M.A. Davletova, Z.D. Kobalava // European Journal of Heart Failure. – 2024. – Vol. 26 (Suppl. S2). – P. 3–643. [Scopus].
3. Давлетова, М.А. Распространенность сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса у пациентов с симптомной фибрилляцией предсердий / М.А. Давлетова, Ю.В. Ставцева, Ж.Д. Кобалава // Терапия. – 2024. – Т. 10, № S6. – С. 126. [ВАК K2].
4. Давлетова, М.А. Динамика параметров шкалы HFA-PEFF и деформации левого предсердия у пациентов с фибрилляцией предсердий и сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса после кардиоверсии / М.А. Давлетова, Ю.В. Ставцева, А.Ф. Сафарова, Т.М. Тимофеева, Ж.Д. Кобалава // Терапия. – 2025. – № S1. – С. 43. [ВАК K2].

В работе 1 изучены клинико-эпидемиологические особенности пациентов с сочетанием фибрилляции предсердий и хронической сердечной недостаточности, получающих прямые оральные антикоагулянты, включая структуру сопутствующей патологии, риски тромбоземболических и геморрагических осложнений. В работе 2 изучена диагностическая значимость индекса жесткости левого предсердия для оценки вероятности сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса у пациентов с фибрилляцией предсердий. В работе 3 представлены данные о распространенности сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса у пациентов с симптомной фибрилляцией предсердий, госпитализированных для кардиоверсии. В работе 4 изучена динамика параметров шкалы HFA-PEFF и деформации левого предсердия у пациентов с фибрилляцией предсердий и сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса после кардиоверсии.

На автореферат диссертации поступили положительные, не содержащие критических замечаний отзывы от:

- Давтяна Карапета Воваевича (гражданина Российской Федерации), доктора медицинских наук (3.1.20. Кардиология), профессора, руководителя отдела нарушений сердечного ритма и проводимости ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России;

- Дячук Ларисы Ивановны (гражданка Российской Федерации), кандидата медицинских наук (3.1.20. Кардиология), заведующей отделением кардиологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова» обособленное подразделение Медицинский научно-образовательный институт МГУ (Университетская клиника МГУ);

- Саидовой Марины Абдулатиповны (гражданка Российской Федерации), доктора медицинских наук (3.1.20. Кардиология), доктора медицинских наук, профессора, руководителя отдела ультразвуковых методов исследования и группы ультразвуковых исследований сердца ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России.

В отзывах была подчеркнута актуальность выполненного исследования, достоверность полученных результатов, подтвержденная выбором оптимального дизайна исследования и публикациями в ведущих научных журналах, подчеркивается научная новизна и значимость для практического здравоохранения. Отмечается, что диссертация соответствует требованиям, предъявляемым к работам на соискание ученой степени кандидата наук.

Выбор официальных оппонентов обосновывается их высокой квалификацией, наличием научных трудов и публикаций, соответствующих теме оппонируемой диссертации.

Джигоева Ольга Николаевна является крупным специалистом в области терапии и кардиологии. В частности, в сфере ее научных интересов находятся вопросы о подходах к диагностике сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса, что является одним из важных аспектов диссертационного исследования соискателя.

Основные публикации оппонента по тематике диссертационного исследования:

1. Джигоева, О.Н. Диагностика сердечной недостаточности у пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями и сохраненной фракцией выброса левого желудочка перед внесердечными хирургическими вмешательствами / О.Н. Джигоева, О.М. Драпкина // Терапия. – 2021. – Т. 7, № 3 (45). – С. 7-13.

2. Рогожкина, Е.А. Возможность диастолического стресс-теста в верификации диагноза сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса: клинический случай / Е.А. Рогожкина, Е.В. Зятенкова, О.Н. Джиева, О.М. Драпкина // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2023. — Т. 22, № 86. – С. 6-7.

3. Иванова, А.А. Частота определения эхокардиографических маркеров сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса среди специалистов инструментальной диагностики в Российской Федерации / А.А. Иванова, Е.А. Рогожкина, Е.А. Лавренова, О.Н. Джиева, О.М. Драпкина // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2023. – Т. 22, № S6. – С. 30.

4. Иванова, А.А. Сложные вопросы диагностики сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса: фокус на эхокардиографические исследования / А.А. Иванова, О.Н. Джиева, Е.А. Лавренова, Е.А. Рогожкина, О.М. Драпкина // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2023. – Т. 22, № 5. – С. 3565.

5. Иванова, А.А. Маркеры хронической сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса левого желудочка у пациентов с одышкой неуточненной этиологии / А.А. Иванова, Е.А. Рогожкина, Ю.С. Тимофеев, О.Н. Джиева, О.М. Драпкина // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2023. – Т. 22, № 10. - С. 3769.

Ускач Татьяна Марковна является крупным специалистом в области кардиологии. В частности, в сфере её научных интересов находится вопрос о сочетании и стратегиях лечения хронической сердечной недостаточности и фибрилляции предсердий, что представляет одну из наиболее актуальных и сложных проблем современной кардиологии.

Основные публикации оппонента по тематике диссертационного исследования: .

1. Сафиуллина, А.А. Динамика показателей холтеровского мониторирования электрокардиограммы у пациентов с хронической сердечной недостаточностью и фибрилляцией предсердий на фоне модуляции сердечной сократимости / А.А. Сафиуллина, Т.М. Ускач, Ю.Ш. Шарапова, А.Г. Кочетов, О.В. Сапельников, С.Н. Терещенко // Терапевтический архив. – 2021. – Т. 93, № 9. – С. 1044-1051.

2. Терещенко, С.Н. Стратегии лечения пациентов с фибрилляцией предсердий и сердечной недостаточностью / С.Н. Терещенко, Т.М. Ускач // Терапевтический архив. - 2021. – Т. 93, № 12. – С. 1545-1550.

3. Сафиуллина, А.А. Обратное ремоделирование миокарда на фоне модуляции сердечной сократимости у пациентов с хронической сердечной недостаточностью и фибрилляцией предсердий / А.А. Сафиуллина, Т.М. Ускач, С.В. Добровольская, М.А. Саидова, М.И. Макеев, С.Н. Терещенко // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2022. – Т. 21, № 2. – С. 2948.

4. Галявич, А.С. Хроническая сердечная недостаточность. Клинические рекомендации 2024 / А.С. Галявич, С.Н. Терещенко, Т.М. Ускач, Ф.Т. Агеев, Д.М. Аронов, Г.П. Арутюнов и др. // Российский кардиологический журнал. – 2024. – Т. 29, № 11. – С. 6162.

5. Сафиуллина, А.А. Долгосрочный прогноз у пациентов с хронической сердечной недостаточностью со сниженной фракцией выброса левого желудочка, фибрилляцией предсердий и имплантированными модуляторами сердечной сократимости/А.А. Сафиуллина, Т.М. Ускач, М.А. Саидова, Д.В. Дупляков, С.Н. Терещенко// Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2022. – Т. 21, № 5. – С. 3245.

Выбор ведущей организации обосновывается тем, что федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации активно занимается проблематикой по теме диссертационной работы Давлетовой Марианны Александровны, что подтверждается публикациями сотрудников кафедры:

1. Ишмаев, Д.А. Влияние ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа на развитие и течение фибрилляции предсердий / Д.А. Ишмаев, М.С. Васильева, Д.В. Дупляков // Архивъ внутренней медицины. – 2025. – Т. 15, № 1. - С. 17-23.

2. Рубаненко, О.А. Короткий регистр тяжелых форм хронической сердечной недостаточности в Самарской области / О.А. Рубаненко, И.В. Скрипник, К.В. Матюхина, А.О. Рубаненко, И.Л. Давыдкин, А.С. Бенян и др. // Кардиология. - 2024. - Т. 64. № 3. - С. 46-54.

3. Шляхто, Е.В. Результаты промежуточного анализа проспективного наблюдательного многоцентрового регистрового исследования пациентов с хронической сердечной недостаточностью в Российской Федерации "ПриоритетХСН": исходные характеристики и лечение первых включенных пациентов / Е.В. Шляхто,

Ю.Н. Беленков, С.А. Бойцов, С.В. Виллевалде, А.С. Галявич, М.Г. Глезер и др. // Российский кардиологический журнал. – 2023. – Т. 28, № 10. – С. 5593.

4. Виллевалде, С.В. Принципы организации медицинской помощи пациентам с сердечной недостаточностью в системе управления сердечнососудистыми рисками: фокус на преемственность и маршрутизацию пациентов / С.В. Виллевалде, А.Е. Соловьева, Н.Э. Звартау, Н.Г. Авдоница, А.Н. Яковлев, М.Ю. Ситникова и др. // Российский кардиологический журнал. – 2021. – Т. 26, № 3S. - С. 4558.

5. Звартау, Н.Э. Анализ сведений о распространенности сердечной недостаточности, летальности и нагрузке на систему здравоохранения по данным кодирования в 15 субъектах Российской Федерации / Н.Э. Звартау, А.Е. Соловьева, Г.В. Ендубаева, А.Э. Медведев, А.Е. Соловьев, Н.Г. Авдоница и др. // Российский кардиологический журнал. – 2023. – Т. 28, № 25. – С. 5339.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- проведено комплексное исследование частоты впервые диагностированной сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса (СНсФВ) у симптомных пациентов с фибрилляцией предсердий (ФП), госпитализированных для проведения кардиоверсии. Впервые в отечественной практике изучена динамика эхокардиографических параметров (включая показатели деформации левого предсердия) и натрийуретических пептидов в краткосрочном периоде после восстановления синусового ритма;

- установлено, что высокая вероятность СНсФВ по шкале HFA-PEFF выявляется у 80% пациентов с ФП и одышкой, что подтверждает необходимость активного скрининга данного состояния в этой когорте;

- продемонстрировано, что восстановление синусового ритма приводит к достоверному улучшению параметров деформации левого предсердия (LASr, LAScd, LASct) и снижению индекса жесткости левого предсердия ($E/e'/LASr$), однако медиана баллов по шкале HFA-PEFF через 1 месяц не изменяется, что обосновывает целесообразность диагностики СНсФВ на этапе госпитализации;

- выявлено, что индекс жесткости левого предсердия является независимым предиктором высокой вероятности СНсФВ как во время эпизода ФП (пороговое значение $>0,86$; AUC 0,83), так и после восстановления синусового ритма ($>0,48$; AUC

0,86);

- определено, что деформация резервуарной функции левого предсердия (LASr) $\leq 17\%$ является независимым предиктором рецидива ФП в течение месяца после кардиоверсии;

- показано, что верификация СНсФВ позволяет оптимизировать терапию: продлить антикоагулянтную терапию у 13,2% пациентов, скорректировать антиаритмическую терапию (отмена/замена препаратов IC класса) у 13,2%, инициировать терапию ингибиторами натрийзависимого переносчика глюкозы 2 типа (иНГЛТ2) у 100% пациентов с СНсФВ, антагонистами минералокортикоидных рецепторов (АМКР) — дополнительно у 25%, петлевыми диуретиками — у 66,2%.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

1. Впервые на российской популяции проведена комплексная оценка частоты впервые диагностированной СНсФВ у пациентов с ФП, что расширяет представления о распространенности этого фенотипа сердечной недостаточности.

2. Установлена динамика эхокардиографических параметров (включая деформацию левого предсердия) и уровня NT-proBNP в краткосрочном периоде после кардиоверсии, что позволяет понять степень обратимости структурно-функциональных изменений после восстановления синусового ритма.

3. Доказана высокая диагностическая ценность индекса жесткости левого предсердия ($E/e'/LASr$) для верификации СНсФВ у пациентов с ФП, что дополняет существующие диагностические алгоритмы (HFA-PEFF).

4. Выявлены эхокардиографические предикторы рецидива ФП после кардиоверсии, в частности, деформация резервуара левого предсердия (LASr), что углубляет понимание патофизиологических механизмов удержания синусового ритма.

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

основные положения диссертационной работы внедрены в практическую работу и учебный процесс на кафедре внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики имени академика В.С. Моисеева Института клинической медицины МИ ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», а также в практическую работу кардиологического и терапевтического отделений Университетского клинического центра имени В. В. Виноградова (филиал)

РУДН.

Всем пациентам с ФП и одышкой, госпитализированным для проведения кардиоверсии, целесообразно проводить диагностику СНсФВ с использованием шкалы HFA-PEFF, при необходимости дополненной диастолическим стресс-тестом для своевременной коррекции базисной терапии.

Пациентам с высокой вероятностью СНсФВ, верифицированной на этапе госпитализации, следует ожидать сохранения высокой вероятности СН и через 1 месяц после успешной кардиоверсии, что подтверждает необходимость раннего назначения и коррекции терапии СН, антикоагулянтной и антиаритмической терапии.

Индекс жесткости левого предсердия ($E/e'/LASr$) может быть использован в качестве дополнительного критерия, дополняющего стандартные алгоритмы диагностики СНсФВ, с пороговыми значениями: во время ФП $>0,86$, после восстановления синусового ритма $>0,48$.

С целью стратификации риска рецидива ФП после кардиоверсии рекомендуется оценивать параметры деформации левого предсердия, в частности, показатель деформации резервуарной фазы ($LASr$), как независимый эхокардиографический предиктор рецидива ФП.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

- теория построена на известных, проверяемых данных, фактах и согласуется с опубликованными данными исследований по теме диссертации;
- научная работа характеризуется четким построением дизайна, достаточным объёмом фактического материала, выбором современных методов исследования и статистической обработки полученных данных;
- использовано сравнение результатов исследования автора с ранее полученными данными по интересующей теме;
- установлено качественное и количественное совпадение концепции автора результатами, представленными по теме диссертации в литературных источниках.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии и в последовательном выполнении всех этапов диссертационной работы. Автором проведен анализ научной литературы по изучаемой проблеме, сформулированы цель и задачи исследования, разработан оптимальный дизайн исследования, создана база данных и проведена статистическая обработка полученных данных, интерпретация результатов,

сформулированы выводы и практические рекомендации. Подготовка докладов и презентаций по теме исследования для представления на научно-практических конференциях осуществлялась лично диссертантом.

Диссертационный совет пришел к выводу, что диссертация Давлетовой Марианны Александровны представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой содержится новое решение научной задачи по оптимизации диагностики впервые диагностированной сердечной недостаточности с сохраненной фракцией выброса у симптомных пациентов с фибрилляцией предсердий на основе комплексной оценки эхокардиографических параметров (включая деформацию левого предсердия) и натрийуретических пептидов после кардиоверсии, что имеет важное значение для практического здравоохранения.

Диссертационная работа Давлетовой Марианны Александровны соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п. 2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного ученым советом РУДН 22.01.2024 г., протокол № УС-1.

На заседании 09.04.2026 г. диссертационный совет принял решение присудить Давлетовой Марианне Александровне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек, из них 5 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации (3.1.20.Кардиология), участвовавших в заседании, из 21 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 0, проголосовали: за – 18, против – 0, недействительных бюллетеней – 0.

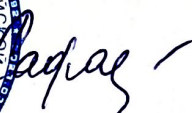
Заключение диссертационного совета подготовлено доктором медицинских наук, доцентом, профессором кафедры внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики им. академика В. С. Моисеева Института клинической медицины медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Карауловой Юлией Леонидовной; доктором медицинских наук, профессором, заместителем директора по научной работе обособленного структурного подразделения «Российский геронтологический научно-клинический центр» ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России

(Пироговский Университет) Котовской Юлией Викторовной; доктором медицинских наук, профессором кафедры госпитальной терапии курсами эндокринологии, гематологии и клинической лабораторной диагностики Медицинского института федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации Курниковой Ириной Алексеевной.

Председательствующий на заседании:
заместитель председателя
диссертационного совета ПДС 0300.004
доктор медицинских наук, профессор


Виллевальде С.В.

Ученый секретарь
диссертационного совета ПДС 0300.004
доктор медицинских наук, профессор


Сафарова А.Ф.

09.04.2026