

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПУБЛИЧНОЙ ЗАЩИТЫ

диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненной Ананьевым Семеном Михайловичем на тему: «Диагностика латентной туберкулезной инфекции у детей с применением иммунологических тестов нового поколения» по специальности 14.01.16 – «фтизиатрия» (медицинские науки)

Защита диссертации Ананьевым Семеном Михайловичем на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненной на тему: «Диагностика латентной туберкулезной инфекции у детей с применением иммунологических тестов нового поколения» по специальности 14.01.16 – «фтизиатрия» (медицинские науки), состоялась 13 июня 2017 года, протокол №5. Решением диссертационного совета Д 208.092.01 Ананьеву С.М. присуждена ученая степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – «фтизиатрия» (медицинские науки). Присутствовало 17 членов диссертационного совета, из них 10 докторов наук по специальности 14.01.16 «фтизиатрия», из 21 человек, входящих в состав совета.

Список членов диссертационного совета, присутствовавших на заседании при защите диссертации

1. Яблонский Петр Казимирович (председатель совета)	доктор медицинских наук	14.01.17
2. Елькин Алексей Владимирович (зам.председателя совета)	доктор медицинских наук	14.01.17
3. Виноградова Татьяна Ивановна (ученый секретарь)	доктор медицинских наук	14.01.16
4. Акопов Андрей Леонидович	доктор медицинских наук	14.01.17
5. Ариэль Борис Михайлович	доктор медицинских наук	14.01.16
6. Баласанянц Гоар Сисаковна	доктор медицинских наук	14.01.16
7. Браженко Николай Андреевич	доктор медицинских наук	14.01.16
8. Гришко Алевтина Николаевна	доктор медицинских наук	14.01.16
9. Довгалюк Ирина Федоровна	доктор медицинских наук	14.01.16
10. Иванов Александр Константинович	доктор медицинских наук	14.01.16
11. Кондакова Марина Николаевна	доктор медицинских наук	14.01.16
12. Мосин Игорь Валентинович	доктор медицинских наук	14.01.17
13. Мушкин Александр Юрьевич	доктор медицинских наук	14.01.17
14. Олейник Владимир Васильевич	доктор медицинских наук	14.01.16
15. Павлова Мария Васильевна	доктор медицинских наук	14.01.16
16. Сердобинцев Михаил Сергеевич	доктор медицинских наук	14.01.17
17. Соколов Евгений Георгиевич	доктор медицинских наук	14.01.17

Результаты тайного голосования: за – 16 человек, против – 1, недействительных бюллетеней – нет.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА Д 208.092.01
НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
“САНКТ- ПЕТЕРБУРГСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ” МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ
СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК**

О присуждении Ананьеву Семену Михайловичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Диагностика латентной туберкулезной инфекции у детей с применением иммунологических тестов нового поколения» по специальности 14.01.16 - фтизиатрия принята к защите 06 апреля 2017 г., протокол №3, диссертационным советом Д 208.092.01 на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (191036, г. Санкт-Петербург, Лиговский проспект, д. 2-4), созданным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №105/нк от 11.04. 2012 г., с внесением изменений в состав приказом № 574н/к от 15.10.2014 г.

Соискатель Ананьев Семен Михайлович, 1980 года рождения.

В 2003 году окончил Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации. В сентябре 2016 года завершил обучение в аспирантуре (очная форма) по специальности 14.01.16 фтизиатрия федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Работает в должности участкового врача-фтизиатра детско-подросткового отделения Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Противотуберкулезный диспансер №5» Комитета по здравоохранению Администрации Санкт-Петербурга (с 2010 г. по настоящее время).

Диссертация выполнена в отделении детской фтизиатрии федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель:

доктор медицинских наук Старшинова Анна Андреевна, работает в федеральном государственном бюджетном учреждении «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации в должности ведущего научного сотрудника.

Официальные оппоненты:

Барышникова Лада Анатольевна - доктор медицинских наук, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной противотуберкулезный диспансер им. Н.В. Постникова», заместитель главного врача по медицинской части

Калинина Наталия Михайловна - доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Всероссийский центр экстремальной медицины имени А.М. Никифорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отдел лабораторной диагностики, главный научный сотрудник

- дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва) в своем положительном заключении, подписанном Стахановым Владимиром

Анатольевичем, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедры фтизиатрии лечебного факультета, указала, что диссертационное исследование Ананьева Семена Михайловича является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение важной задачи - совершенствование диагностики латентной туберкулезной инфекции у детей на основе применения иммунологических тестов нового поколения, что имеет существенное значение для развития фтизиатрии. Разработанный соискателем комплексный подход к скринингу туберкулезной инфекции на основе дифференцированного применения комплекса иммунологических тестов (пробы с АТР, тесты IGRA - QFT и ELISPOT) у детей, в том числе с аллергической патологией и ожирением, позволяет повысить эффективность ранней диагностики туберкулезной инфекции. Предложенное автором формирование групп повышенного риска развития туберкулеза с учетом сопутствующей патологии, данных о контакте с больными туберкулезом и результатов иммунологических исследований (снижение показателей фагоцитарной активности нейтрофилов на фоне повышения уровня продукции цитокинов (IL-2, IL-4, TNF- α ; IFN- γ), стимулированных специфическим антигеном, и относительного количества субпопуляций CD 95+ лимфоцитов) позволяет рационально подходить к назначению превентивной противотуберкулезной терапии. Результаты исследования могут быть использованы в работе учреждений общей лечебной сети и противотуберкулезного диспансера. Материалы диссертационного исследования могут быть включены в образовательные программы по фтизиатрии для студентов и последипломного обучения врачей на кафедрах фтизиатрии (фтизиопульмонологии) в учреждениях высшего медицинского образования. По актуальности, научной новизне, практической значимости, объему клинических исследований, научно-методическому уровню, структуре и объему диссертация Ананьева С.М. соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842, с изменениями Постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335 "О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней", предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.16 – фтизиатрия. Отзыв обсужден на заседании кафедры фтизиатрии лечебного факультета ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России 03 мая 2017г., протокол № 13. Отзыв утвержден проректором по научной работе доктором биологических наук Денисом Владимировичем Ребриковым. На страницах 5 и 6 отзыва имеются 3 вопроса, носящие уточняющий и дискуссионный характер: 1) Автором получены важные новые данные о высокой частоте ложноположительных результатов кожной пробы с АТР у детей с аллергической патологией и ожирением (50-60%). С учетом большого количества детей с указанной патологией в РФ, подлежащих скрининговому обследованию на туберкулез, должен ли, по мнению автора, алгоритм обследования включать предварительную постановку им пробы с АТР или же таким детям необходимо непосредственное проведение тестов IGRA с учетом вышеназванных критериев (аллергическая патология и ожирение); 2) Проводилась ли компьютерная томография органов грудной клетки детям, включенным в диссертационное исследование, с положительными реакциями на пробу Манту с 2 ТЕ и отрицательными результатами пробы с АТР и тестами IGRA, что было бы желательно для более корректной сопоставимости результатов в группах детей, выделенных в соответствии с задачами исследования. В случаях проведения компьютерной томографии в указанной группе детей, были ли обнаружены какие-либо патологические изменения со стороны органов дыхания; 3) Учитывая, что поводом для обследования в противотуберкулезном учреждении и критерием включения в диссертационное исследование всех детей, являлась положительная реакция на пробу Манту с 2 ТЕ, предполагает ли автор сохранение ее в скрининге латентной туберкулезной инфекции у детей в современных условиях. В целом отзыв положительный, принципиальные замечания отсутствуют.

Соискатель имеет 21 опубликованную работу, все по теме диссертации, в том числе 11 - в рецензируемых научных изданиях, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций: 6 - в журнале «Туберкулез и болезни легких» (с соавторами, общий объем - 23 страницы, авторский вклад - 19 страниц); 1 - в журнале «Педиатрия. Журнал им. Г.Н.Сперанского» (с соавторами, общий объем 6 страниц, авторский вклад - 4 страницы); 2 - в журнале «Медицинская иммунология» (с соавторами, общий объем - 3 страницы, авторский вклад - 2 страницы); 2 - в «Журнале инфектологии» (с соавторами, общий объем 3 страницы, авторский вклад - 2 страницы). 10 работ опубликовано в материалах российских и зарубежных научно-практических мероприятий (общий объем - 19 страниц, авторский вклад - 14 страниц).

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Современные возможности в диагностике туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов у детей / А.А. Старшинова, И.Ф. Довгалюк, Н.В. Корнева, С.М. Ананьев, П.В. Гаврилов, О.А. Якунова // Туберкулез и болезни легких. - 2014. - №11. - С. 23-29.
2. Эффективность применения Диаскинтеста в диагностике латентной туберкулезной инфекции у детей в условиях противотуберкулезного диспансера / Н.В. Корнева, А.А. Старшинова, Ю. Э. Овчинникова, С.М. Ананьев, И.Ф. Довгалюк // Журнал инфектологии. - 2014. - Т. 6, №3. - С. 80.
3. Возможности диагностики латентной туберкулезной инфекции в условиях противотуберкулезного диспансера / С.М. Ананьев, Е.В. Зайцева, Н.В. Корнева, А.А. Старшинова // Туберкулез и болезни легких. - 2014. - №8. - С. 12.
4. Показатели иммунного ответа у детей с различными проявлениями туберкулезной инфекции / Н.В. Корнева, А.А. Старшинова, И.Ф. Довгалюк, Ю.Э. Овчинникова, Т.С. Дрозденко, С.М. Ананьев, О.А. Якунова, Т.В. Тулякова, В.Ю. Журавлев, П.К. Яблонский // Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. - 2015. - №4. - С. 83-86.
5. Клинико-эпидемиологические особенности туберкулеза у детей на территориях Северо-Западного региона России при внедрении в диагностику туберкулеза кожной пробы с диаскинтестом и компьютерной томографии / И.Ф. Довгалюк, Н.В. Корнева, А.А. Старшинова, Ю.Э. Овчинникова, С.М. Ананьев // Туберкулез и болезни легких. - 2015. - №1. - С. 4-8.
6. Сравнение диагностической значимости иммунологических тестов (Т-SPOT.TB и пробы Манту с 2 ТЕ) в диагностике латентной туберкулезной инфекции у детей с отягощенным аллергологическим анамнезом / А. А. Старшинова, Н. В. Корнева, С. М. Ананьев, И.Ф. Довгалюк, Н.И Ильина, М.В. Плахтиенко, Е.М. Бобкевич, Б.В. Пинегин, В.В. Муругин // Туберкулез и болезни легких. - 2015. - №7. - С. 133-134.
7. Особенности иммунологических показателей у детей с генерализованным туберкулезом / Н. В. Корнева, А. А. Старшинова, С. М. Ананьев, И. Ф. Довгалюк, Ю. Э. Овчинникова, В. В. Ватутина, О. А. Якунова // Туберкулез и болезни легких. - 2015. - №7. - С. 77-78.
8. Особенности иммунного ответа у детей с генерализованным туберкулезом / Н.В. Корнева, А.А. Старшинова, Ю.Э. Овчинникова, С. М. Ананьев и др. // Медицинская иммунология. - 2015. - Т. 17. - С. 136.
9. Риск развития активного туберкулеза у детей с латентной туберкулезной инфекцией / Н.В. Корнева, А.А. Старшинова, С.М. Ананьев, Ю.Э. Овчинникова, И.Ф. Довгалюк // Журнал инфектологии. - 2015. № - С. 167-168.
10. Современные иммунологические тесты в диагностике латентной туберкулезной инфекции у детей / А.А. Старшинова, С.М. Ананьев, Н.В. Корнева, И.Ф. Довгалюк и др. // Медицинская иммунология. - 2015. - Т. 1. - С. 140.
11. Прогностические факторы риска развития туберкулеза у детей с латентной туберкулезной инфекцией / Н. В. Корнева, А. А. Старшинова, С. М. Ананьев, Ю. Э. Овчинникова, И. Ф. Довгалюк // Туберкулез и болезни легких. - 2016. - №6. - С. 14-19.

На автореферат диссертации поступили отзывы: из ГБУЗ «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы» от кандидата медицинских наук, заведующей детским консультативно-диагностическим

отделением Т.А. Севостьяновой; из ФГБУ «Научно-исследовательский институт детских инфекций Федерального медико-биологического агентства» от доктора медицинских наук, профессора, руководителя отдела профилактики инфекционных заболеваний Харит Сусанны Михайловны; из ФГБОУ ВО «Северо-западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова» Минздрава России от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой педиатрии и неонатологии Романюка Ф.П.; из ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» от профессора, доктора медицинских наук, профессора кафедры фтизиатрии и пульмонологии Чугаева Ю.П.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их широкой известностью своими научно-практическими достижениями в рассмотренных в диссертации Ананьева С.М. областях фтизиатрии, а также большим количеством публикаций по соответствующей тематике диссертации, а также их согласием на подготовку отзывов на диссертацию.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная идея, позволившая расширить границы применения иммунологических тестов нового поколения (пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным, QuantiFERON® GoldELISA и ELISPOT) в диагностике латентной туберкулезной инфекции у детей, вакцинированных против туберкулеза с положительным результатом по пробе Манту с 2 ТЕ;

предложена оригинальная научная гипотеза применения иммунологических тестов нового поколения (пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (АТР), QuantiFERON® GoldELISA и ELISPOТа) в диагностике латентной туберкулезной инфекции у детей;

доказана перспективность применения пробы с АТР в качестве скринингового метода диагностики латентной туберкулезной инфекции у вакцинированных против туберкулеза детей, а также необходимость включения в алгоритм диагностики QuantiFERON® GoldELISA и ELISPOТа у детей с сопутствующей аллергопатологией и ожирением.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана высокая информативность пробы с АТР в диагностике латентной туберкулезной инфекции у вакцинированных против туберкулеза детей в сравнении с пробой Манту с 2 ТЕ, необходимость применения QuantiFERON® GoldELISA (QFT) и ELISPOТа у детей с сопутствующей аллергопатологией и ожирением, применение дополнительных иммунологических параметров для назначения превентивного курса противотуберкулезной терапии. Включение иммунологических тестов нового поколения в структуру разработанного алгоритма позволило повысить диагностику латентной туберкулезной инфекции у детей до 81,9%;

применительно к проблематике диссертации результативно (эффективно, то есть с получением обладающих новизной результатов) использован комплекс клинических, лучевых, иммунологических, бактериологических и молекулярно-генетических методов, что позволило на основании статистически значимой группы пациентов доказать низкую информативность пробы Манту с 2 ТЕ в качестве скринингового метода ранней диагностики туберкулеза в условиях массовой вакцинации против туберкулеза и впервые обосновать необходимость применения пробы с АТР, QFT и ELISPOТа для выявления латентной туберкулезной инфекции, в том числе с учетом сопутствующей патологии у детей. Применение дискриминантного анализа позволило доказать высокую информативность разработанного алгоритма с включением вышеуказанных иммунологических тестов;

изложены факты и доказательства необходимости эффективного применения пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным, для диагностики латентной туберкулезной инфекции (ЛТИ) у вакцинированных против туберкулеза детей, выявлена группа высокого риска развития туберкулеза у детей с ЛТИ из контакта с больным туберкулезом, с сопутствующей патологией и с отсутствием превентивного курса терапии, а также обоснована необходимость применения QuantiFERON® GoldELISA и ELISPOТа у детей с отягощенным

аллергологическим анамнезом и ожирением; обосновано проведение превентивного курса терапии у детей из группы риска двумя противотуберкулезными препаратами в течение шести месяцев; а также ограничение применения пробы Манту с 2 ТЕ для ранней диагностики туберкулеза у детей;

раскрыты особенности иммунного ответа, характеризующееся повышением уровня цитокинов (IL-2, IL-4, TNF- α ; IFN- γ), стимулированных специфическим антигеном, и субпопуляций CD 95+ лимфоцитов на фоне незавершенного фагоцитоза;

изучены факторы риска по развития активного туберкулеза у детей с латентной туберкулезной инфекцией и определены наиболее значимые из них: контакт с больным туберкулезом (ratio risk (RR) =1,55), наличие сопутствующей патологии (RR = 1,36) и отсутствие курса превентивной терапии (RR = 1,45);

проведена модернизация алгоритма диагностики латентной туберкулезной инфекции у детей и повышена его эффективность до 81,9%.

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

разработан и внедрен алгоритм диагностики латентной туберкулезной инфекции у детей в работу ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России, противотуберкулезных диспансеров (№12, №17 и №5) Комитета по здравоохранению Администрации г. Санкт-Петербурга, ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер Калининградской области», ГОБУЗ «Мурманский областной противотуберкулезный диспансер», а также в учебный процесс кафедры педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО «СЗГМУ им. И.И. Мечникова» Минздрава России;

определены перспективы практического использования разработанного алгоритма диагностики латентной туберкулезной инфекции с включением иммунологических тестов нового поколения (пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (АТР), QuantiFERON® GoldELISA и ELISPOta);

создана система практических рекомендаций, направленная на оптимизацию наблюдения, а в последующем назначения превентивного курса терапии детям с латентной туберкулезной инфекцией: 1) применение пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в качестве скринингового метода в условиях массовой вакцинации; детям с сопутствующей аллергической патологией и с ожирением рекомендовано применение IGRA – тестов (ELISPOta и QFT); 2) наличие контакта с больным туберкулезом и сопутствующей патологии у детей с латентной туберкулезной инфекцией требует назначения превентивного курса терапии двумя противотуберкулезными препаратами в течение 6 месяцев; 3) выявление ЛТИ в условиях общей лечебной сети и противотуберкулезного диспансера необходимо проводить с применением иммунологических тестов нового поколения и с учетом факторов риска развития туберкулеза;

представленные рекомендации могут быть внедрены в практику работы медицинских организаций нетуберкулезного профиля и противотуберкулезных диспансеров для максимально быстрого выявления латентной туберкулезной инфекции у детей и назначения углубленного иммунологического обследования, а также проведения адекватного курса превентивной противотуберкулезной терапии у детей из группы высокого риска и своевременного назначения углубленного рентгенологического обследования пациентам с положительным результатом иммунологического теста нового поколения для диагностики активного туберкулеза.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория построена на известных фактах, согласуется с опубликованными данными по смежным специальностям (фтизиатрии, педиатрии, иммунологии);

идея базируется на обобщении отечественного и зарубежного опыта по вопросам диагностики латентной туберкулезной инфекции у детей в условиях вакцинации против туберкулеза;

использованы сравнения авторских данных и результатов, ранее полученных отечественными и зарубежными специалистами по тематике, рассматриваемой в диссертации;

установлено качественное совпадение авторских результатов с результатами по применению иммунологических тестов нового поколения у детей с положительными результатами по пробе Манту с 2 ТЕ, представленными в независимых источниках;

использованы современные методики сбора и обработки информации, в анализ включены результаты смешанного ретроспективно-проспективного исследования (сравнения клинических групп) со сплошной выборкой. Обработка материала проводилась с помощью пакета прикладных программ Statistica 6.0 фирмы StatSoft Inc. (США) и Graph Pad Prizm 7.0. Различия или показатели связи считались значимыми при уровне $p < 0,05$ и более. Также проводился расчет показателей относительного риска (*ratio risk* (RR)), отношения шансов (*odds ratio* (OR)), доверительного интервала (95%CI).

Личный вклад соискателя. Автор лично выполнил набор, обследование и наблюдение всех детей, включенных в исследование, принимал непосредственное участие в проведении иммунологических и рентгенологических исследований. Соискателем были проведены статистическая обработка, анализ и интерпретация материала, представленного в диссертации. При непосредственном участии автора подготовлены основные публикации и сделаны доклады на научно-практических мероприятиях.

Диссертационный совет пришел к выводу, что диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная Ананьевым Семеном Михайловичем на тему «Диагностика латентной туберкулезной инфекции у детей с применением иммунологических тестов нового поколения» по специальности 14.01.16 - фтизиатрия, представляет собой научно-квалификационную работу, в которой содержится решение важной научной задачи - разработан алгоритм ранней диагностики туберкулезной инфекции у детей на основе дифференцированного применения иммунологических тестов нового поколения с учетом сопутствующей патологии, изменений показателей клеточного и гуморального иммунитета, что имеет существенное значение для развития фтизиатрии и соответствует критериям пункта 9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней", утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

На заседании 13 июня 2017 года диссертационный совет принял решение присудить Ананьеву С.М. ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек, из них 10 докторов наук по специальности 14.01.16 «фтизиатрия», участвовавших в заседании, из 21 человека, входящих в состав совета, проголосовали: за - 16, против - 1, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель диссертационного совета
директор ФГБУ "СПб НИИФ" Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



П.К. Яблонский

Ученый секретарь диссертационного совета
доктор медицинских наук, профессор

Т. И. Виноградова

14.06.2017