

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Длин Владимира Викторовича на диссертационную работу Костоевой Зареты Абасовны на тему: «Дисбиозы влагалища в детском возрасте», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.01 - акушерство и гинекология, 14.01.08 – педиатрия

Актуальность темы исследования

Основы здоровья формируются в течение первых 2000 дней жизни человека. Дошкольный возраст — это критический период онтогенеза, во время которого начинаются интенсивный физический рост и подготовка к препубертату. В 2018 г стартовал проект «Десятилетие детства», и педиатрическая служба принимает основную нагрузку в реализации этого масштабного начинания. В структуре современной детской поликлиники предусматривается акушерско-гинекологический кабинет, а в штатные нормативы вводится должность врача-акушера-гинеколога.

Девочки – генофонд нации, остаются самой малочисленной и уязвимой частью демографии РФ. Большинство из них уже в периоде детства имеют как соматические, так и гинекологические заболевания. Междисциплинарный подход с участием педиатрической и акушерско-гинекологической службы лежит в основе формирования соматического и репродуктивного здоровья современных девочек.

Распространенность рекуррентных инфекций мочевых путей (ИМП) и частых острых респираторных инфекций в дошкольном возрасте приобретает характер эпидемии. Дисбиотические состояния во влагалище являются важнейшим фактором риска развития хронического течения ИМП. В последние годы у пациенток с ИМП и часто болеющих ОРИ девочек (ЧБД) выявляются рецидивирующие формы вульвовагинита (ВВ). Патогенетическое значение последнего определяется тем, что его наличие, несомненно, увеличивает риск развития ИМП.

В связи с тем, что патогенетические основы развития рецидивирующего течения ВВ не вполне определены, подходы к лечению у ЧБД и пациенток с ИМП дошкольного возраста не разработаны. Применение антибиотиков и антисептиков у дошкольниц с ВВ вызывает определенные проблемы формирования и функционирования вагинального биотопа. Поэтому лечение ВВ рассматривается как междисциплинарная трудновыполнимая задача, стоящая перед врачами-акушерами-гинекологами, врачами-педиатрами участковыми, нефрологами. Практически отсутствуют исследования в области комплексного применения бактериофагов у дошкольниц с рецидивирующим течением ВВ, страдающих ИМП и частыми простудными заболеваниями.

Все вышеизложенное свидетельствует о необходимости разработки разработать комплексные подходы в прогнозировании, диагностике, лечении и профилактике рецидивирующего течения вульвовагинита у девочек дошкольного возраста с частыми респираторными инфекциями и инфекциями мочевых путей в условиях поликлинического звена здравоохранения, что стало целью работы автора.

Исходя из этого, диссертационная работа Костоевой З.А. представляется актуальной и своевременной.

Содержание работы и степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Работа построена по традиционному принципу, состоит из введения, обзора литературы, 7 глав собственных исследований, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 195 отечественных и 85 зарубежных источников. Диссертация изложена на 322 страницах машинописного текста, оформлена по общепринятым требованиям, иллюстрирована 64 таблицами и 70 рисунками.

Во введении автор аргументирует актуальность проблемы, четко формулирует цель и задачи исследования, приводит данные о новизне и

практической значимости исследования, указывает основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава содержит обзор литературы, в котором автор определяет наиболее актуальные проблемы, связанные с дисбиозом влагалища у девочек дошкольного возраста. Приводятся современные данные об особенностях микробиоценоза влагалища в дошкольном возрасте. Даны всесторонняя характеристика изучаемой проблемы дисбиозов влагалища в дошкольном возрасте. Представлен современный взгляд на классификацию, распространность, этиологию и патогенез ВВ в дошкольном возрасте. Систематизированы современные представления о факторах риска, методах диагностики и лечения ВВ у девочек дошкольного возраста. Представлен обзор литературы о современных особенностях диспансерной группы ЧБД, пациенток с ИМП. Охарактеризованы существующие методы антибактериального лечения и их влияние на микробиом влагалища в периоде детства. Приведены данные о применении бактериофагов в лечении воспалительных гинекологических заболеваний. Рассмотрены региональные проблемы охраны репродуктивного здоровья девочек в Республике Ингушетия, включая пациенток дошкольного возраста с ВВ. В 1 главе диссертант систематизировал современные взгляды на комплексную терапию с позиции необходимости учета особенностей вагинальной микрофлоры и состояния соматического здоровья девочки дошкольного возраста. Приводимые данные основаны на источниках последних лет, интересно изложены и демонстрируют своевременность и необходимость выбранного исследования.

Во второй главе представлены материалы и методы исследования. Используемые методы современны, высокоинформативны и позволяют в полной мере решить поставленные задачи. Количество больных, включенных в исследование, достаточно для корректной математической и статистической обработки. Формирование групп соответствует современным требованиям доказательной медицины.

В третьей главе автор показала, что среди девочек дошкольного возраста, проживающих на территории Республики Ингушетия имелась высокая частота ИМП, увеличение доли часто болеющих детей и распространенности в этих диспансерных группах вульвовагинита. Так, частота диспансерной группы ЧБД находилась на стабильно высоком уровне с 2013 по 2016 гг., при этом с 2017 г. наблюдалась достоверная тенденция к снижению в 1,4 раза и 1,5 раз, соответственно ($p<0,05$). Установлено, что достоверное увеличение распространенности ВВ в 2015 г коррелировало с ростом частоты ИМП и ЧБД. Значимое снижение распространенности ВВ в 2018 г также было взаимно связано со снижением частоты ЧБД и пациенток с ИМП.

В ходе ретроспективного исследования у девочек с сочетанными формами ВВ были выявлены негативные предикторы хронизации ВВ, при этом были оценены традиционные факторы риска, из амбулаторной истории болезни ребенка. Данные проспективного анкетирования дали более подробную картину о факторах риска и свидетельствовали о том, что у ЧБД на первом ранговом месте стоит отягощенный биологический анамнез, включая интранатальную асфиксию, второе место принадлежит неблагополучному социальному анамнезу, включая низкое материальное состояние, несбалансированное неполноценное питание в семье, третье место — родоразрешение путем кесарева сечения. Установлено, что на первом ранговом месте у девочек с ИМП стоял неблагополучный социальный анамнез, включающий такие факторы как проживание в сельской местности, среднее образование у родителей, «неорганизованная девочка», низкое материальное состояние, отсутствие полноценного питания, на втором — отягощенный биологический анамнез, включая перенесенный матерью гестационный пиелонефрит и на третьем — ребенок из многодетной семьи.

В четвертой главе автором показано, что у девочек с сочетанными формами ВВ, протекающими на фоне частых простудных заболеваний и ИМП имеет место тенденция к нарушению темпов антропометрического

развития. Автор описала анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы с учетом клинических признаков ВВ, связанных с коморбидностью. При этом показано, что у пациенток с ВВ на фоне ИМП часто имели место анатомические (пролапс уретры, близкое расположение наружного отверстия уретры ко входу во влагалище) и воспалительные изменения (отек, гиперемия) в области уретры. Диссертант установил, что анатомически нормальные формы гимена встречались у пациенток с сочетанными ВВ достоверно реже, чем у пациенток с изолированным ВВ и девочек контрольной группы. У ЧБД отмечались такие признаки как истончение краев гименального отверстия, при этом у пациенток с ИМП - высокая частота ворсинчатого (бахромчатого) гимена. Автор описал данные УЗИ яичников, показав, что у пациенток с ИМП имеется значимое увеличение размеров правого и левого яичников, объема яичников.

Представленные диссидентом результаты исследования психоэмоциональных особенностей у девочек с рецидивами ВВ свидетельствуют о наличии нарушений адаптации, что подтверждено наличием неблагоприятных реакций, включая и переактивацию. Автор показала, что у ЧБД и пациенток с ИМП, в сравнении с пациентками с изолированным ВВ и девочками контрольной группы, отмечалось достоверное снижение абсолютного содержания CD3⁺CD8⁺-лимфоцитов ($p<0,05$), а при оценке интерферонового статуса определена тенденции к снижению уровня ИФН α и повышению – ИФН γ ($p>0,1$).

В пятой главе показано, что что в микробиоценозе влагалища пациенток, страдающих ВВ преобладали аэробы, абсолютное содержание которых было достоверно выше у ЧБД. Облигатных анаэробов у пациенток с ВВ было достоверно меньше, чем у девочек из контрольной группы. У пациенток с сочетанным ВВ абсолютное содержание облигатных анаэробов было ниже, чем при изолированном ВВ. У ЧБД во влагалищном биотопе выявлено достоверное преобладание факультативно-анаэробной микрофлоры, включая *Streptococcus spp.*, *Staphylococcus spp.* У девочек с

ИМП чаще, чем у дошкольниц с изолированным ВВ и контрольной группы, встречались геномы сем. *Enterobacteriaceae*.

В шестой главе автор показаны модели прогноза рецидивирующего течения ВВ у ЧБД и пациенток с ИМП. При использовании модели прогнозирования у ЧБД с высоким риском развития рецидивирующего течения ВВ отмечено снижение частоты рецидивов в 8,9 раза ($p<0,05$), а у пациенток с ИМП и высоким риском развития рецидивирующего течения ВВ - в 4,5 раза ($p<0,05$). Установлено, что у ЧБД и пациенток с ИМП адьювантная терапия быстрее устранила клинические признаки заболевания и снижала рецидивы. Автор предлагает алгоритм коррекции, основанный на вышеуказанных патогенетических особенностях ВВ у часто болеющих девочек и пациенток с ИМП. Результаты исследования позволили автору обосновать концепцию оптимального алгоритма ведения ВВ у ЧБД и пациенток с ИМП дошкольного возраста. Помимо собственного взгляда на применение АТ, внимание удалено нарушениям в состоянии вагинальной микробиоты. Патогенез рецидивирующего течения ВВ дополнен новыми знаниями, доказывающими наличие гормональных, иммунных и адаптационных расстройств в ответ на дисбиотические изменения во влагалищном биотопе, вызванным условно-патогенной флорой в различных вариантах ассоциаций, а также восстановления психоэмоционального состояния и вегетативного баланса.

Глава седьмая содержит обсуждение полученных результатов полученных результатов. Автором дана комплексная оценка состояния здоровья ЧБД и пациенток с ИМП, страдающих вульвовагинитом, проанализированы клиническая картина, показатели физического развития, адаптации, гормонального и иммунного статусов, состояние вагинального микробиоценоза. Выявлено, что рецидивы вульвовагинита у пациенток с ИМП связаны ростом грамотрицательной аэробной микрофлоры, у ЧБД - с ростом коагулазопозитивных стафилококков.

Решена проблема прогнозирования рецидивирующего течения ВВ у ЧБД и пациенток с ИМП дошкольного возраста. Полученные данные об особенностях микробиологических, иммунологических, гормональных, адаптационных, психоэмоциональных нарушений при рецидивирующем течении ВВ в дошкольном возрасте позволили автору сформировать новую концепцию патогенеза. Это позволило обосновать адьювантное лечение с включением комплекса бактериофагов и препарата, содержащего интерферон и антиоксиданты. Новизна исследования подтверждена патентом РФ на изобретение «Способ лечения вульвовагинита».

Данные, полученные диссертантом, положены в основу формулировки выводов и практических рекомендаций. Выводы следуют из поставленных задач диссертационной работы и логично подводят ее итоги. Ценность практических рекомендаций определяется их доступностью и возможностью использования в практическом здравоохранении. Автор объективно оценивает перспективы дальнейшей разработки выбранной темы.

Оценка диссертации по достоверности и новизне полученных автором результатов

Автор провела критический анализ литературных сведений, отражающих проблему дисбиозов влагалища у девочек дошкольного возраста, подробно изложив современные взгляды на исследуемую тему. Диссертационная работа выполнена на достаточном клиническом материале. Степень обоснованности базируется на достаточном количестве наблюдений, ретроспективных ($n=2026$) и проспективных ($n=1563$), наличии контрольных групп, выборе комплекса современных методов исследования и статистического анализа. Выводы отражают результаты исследования, соответствуют поставленной цели, задачам исследования и положениям, выносимым на защиту. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнения.

Диссертационное исследование З.А. Костоевой позволило провести углубленное изучение показателей физического развития, гормонального,

иммунного, психоэмоционального статусов, адаптационных реакций у пациенток с ИМП и ЧБД дошкольного возраста, страдающих ВВ. Диссидентом изучена клиническая эффективность усовершенствованного алгоритма лечения с применением адьювантной коррекции при рецидивирующем течении ВВ, проведено сравнение со стандартным методом с применением антибактериального лечения. Установлена высокая эффективность использования математической модели прогнозирования рецидивирующего течения ВВ, которая с учетом степени риска позволила определить основные принципы диспансерного ведения ЧБД и пациенток с ИМП. Результаты исследования позволили научно обосновать поэтапный алгоритм ведения ВВ у ЧБД и пациенток с ИМП и провести оценку клинической результативности.

Дизайн исследования, репрезентативность выборки, сопоставимость групповой систематизации, применение современных методик математического и статистического анализа соответствуют высокому методическому уровню и позволяют сделать выводы об обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций.

Статистическая обработка исходных рядов признаков выполнена на персональном компьютере с использованием лицензионных пакетов прикладной программы «SPSS Statistics 17,0 for Windows». О достоверности результатов, обоснованности выводов и практических рекомендаций свидетельствуют показатели доказательной медицины.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Теоретическая и практическая значимость исследования не вызывает сомнения. Автором выявлено, что рецидивирование ВВ у ЧБД и пациенток с ИМП дошкольного возраста связано с нарушениями гормонального и иммунного статусов, активацией роста факультативно-аэробной микрофлоры.

В научных докладах З.А. Костоевой на Международных, Общероссийских и Регионарных научно-практических конференциях, изложены основные положения изучаемой проблемы. Для практического здравоохранения предложены и научно обоснованы новые предикторы рецидивирующего течения ВВ, что позволило определить ряд ранних признаков нарушения влагалищного микробиоценоза, гормонального и иммунного статусов, обосновать и разработать адьювантную терапию, значительно снизив рецидивы заболевания. Полученные новые результаты диссертационного исследования используют в учебном процессе на кафедрах акушерства и гинекологии №2, поликлинической и неотложной педиатрии РостГМУ, кафедре акушерства и гинекологии Ингушского государственного университета. Усовершенствованный алгоритм лечения при ВВ у ЧБД и пациенток с ИМП дошкольного возраста используют в работе женской консультации ГБУ «Республиканский клинический перинатальный центр», ГБУ «Детская республиканская клиническая больница», ГБУЗ «Детская городская поликлиника», Республика Ингушетия.

Основные положения диссертации нашли отражение в опубликованных 48 научных работах, в том числе 21 - из Перечня рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК для публикации основных положений диссертации на соискание ученой степени доктора наук, 7 - публикаций в журналах, входящих в библиографическую и реферативную базу данных «Scopus». Получен патент РФ «Способ лечения вульвовагинита» RU 2735079 C1, заявка №2020109254.

Принципиальных замечаний по работе нет. Однако положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации очень детально описаны, что иногда затрудняет восприятие. Замечание касается оформления работы и не влияет на ее суть и оценку.

Считаю необходимым задать диссидентанту следующие вопросы:

1. Что легло в основу выбора принципов комплексной оценки соматического здоровья?

2. Чем обоснован выбор бактериофагов, для включения в комплекс адьювантного лечения вульвовагинита?
3. Чем обусловлены выявленные вами нарушения психоэмоционального статуса у девочек дошкольного возраста с ВВ?
4. С чем связана эффективность препаратов фитониинговой природы в лечении ВВ у девочек дошкольниц с ИМП?

Эти вопросы имеют дискутабельное значение и не касаются основных положений работы, получившей положительную оценку.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат дает полное представление об основных положениях диссертации и соответствует ее содержанию, оформлен правильно, в соответствии с требованиями.

Заключение о соответствии диссертации критериям «Положения о присуждении ученых степеней»

Диссертационная работа Костоевой Зареты Абасовны на тему: «Дисбиозы влагалища в детском возрасте», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.01 - акушерство и гинекология, 14.01.08 – педиатрия, является законченной самостоятельно выполненной работой, в которой на основании проведенных автором исследований, разработаны теоретические и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной научной проблемы – профилактики, прогнозирования и лечения рецидивирующего течения вульвовагинита у часто болеющих девочек и пациенток с инфекциями мочевых путей дошкольного возраста, что вносит значительный вклад в развитие педиатрии и имеет важное социально-экономическое значение.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов диссертация Костоевой Зареты Абасовны соответствует требованиям п.9

«Положения о присвоении ученых степеней», утвержденному Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017 №650, от 28.08.2017 №1024, от 1.10.2018 №1168 с изменениями, внесенными Постановлением Правительства РФ от 26.05.2020 №751), предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.01 - акушерство и гинекология, 14.01.08 – педиатрия.

Официальный оппонент:

Директор Научно-исследовательского клинического института педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук (14.00.09 - педиатрия),

профессор



Длин Владимир Викторович

Подпись д.м.н., профессора Длин Владимира Викторовича заверяю

Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ

им. Н.И. Пирогова Минздрава России

к.м.н., доцент



Демина Ольга Михайловна

Место работы: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1

Тел.: +7 (495) 434-14-22; e-mail: rsmu@rsmu.ru

14.04.21.

В Диссертационный совет
Д 208.008.10, созданный на базе ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный
медицинский университет» МЗ РФ
(400131, г. Волгоград, пл. Павших борцов, д. 1)

Сведения

об официальном оппоненте, докторе медицинских наук, профессоре Длин
Владимире Викторовиче по диссертации Костоевой Зареты Абасовны на тему
«Дисбиозы влагалища в детском возрасте», представленной на соискание ученой
степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.01 - акушерство и
гинекология, 14.01.08 – педиатрия

Фамилия Имя Отчество	Длин Владимир Викторович
Ученая степень, отрасль науки, научная специальность, по которой защищена диссертация, ученое звание	доктор медицинских наук, 14.00.09-педиатрия, профессор
Полное название и адрес организации, являющейся местом работы официального оппонента	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1 Тел.: +7 (495) 434-14-22; e-mail: rsmu@rsmu.ru
Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Директор Научно-исследовательского клинического института педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева
Основные 5 работ по теме диссертации (за последние 5 лет)	1.Инфекции мочевой системы у детей / Длин В.В., Османов И.М., Чугунова О.Л., Гусева Н.Б., Морозов С.Л., Игнатьев Р.О., Никитин С.С. // Медлайн -экспресс. 2017. № 10. С. 297. 2.Пиелонефрит у детей. Современный взгляд на проблему / С.Л. Морозов, В.В. Длин // Практика

педиатра. 2020. № 1. С. 32-39. 3.
Reflux – nephropathy: modern approaches to diagnostics and treatment / Natalia Zaicova, Vladimir Dlin, L.V. Sinitcina, Anatoly Korsunskii, N.E. Revenco // Urol Nephrol Open Access J. 2019; 7 (4):63 – 67. 4. Диагностика заболеваний органов мочевыделительной системы у детей раннего возраста / Юрьева Э.А., Кушнарева М.В., Длин В.В., Воздвиженская Е.С.// Практика педиатра. 2020. № 3. С. 50- 58. 5. Диагностические маркеры развития и прогрессирования рефлюкс-нефропатии у детей / Зайкова Н.М., Длин В.В., Синицына Л.А., Еремеева А.В., Корсунский А.А., Ревенко Н.Е. // Детская медицина Северо-Запада. 2018. Т. 7. № 1. С. 367. 6. Инфекция мочевой системы у детей. Изд. 2. Руководство для врачей / Под редакцией В.В. Длина, И.М. Османова, О.Л. Чугуновой // М.: Оверлей, 2017 г. – С. 422. 7. Состояние внутрипочечной гемодинамики у детей с пузырно-мочеточниковым рефлюксом и рефлюкс-нефропатией / Зайкова Н.М., Длин В.В., Караман А., Корсунский А.А., Еремеева А.В., Синицына Л.В., Ревенко Н.Е. // Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. 2017. Т. 96. № 5. С. 32-38. 8. Молекулярная нефропатия: новые возможности диагностики и заболеваний почек / Морозов С.Л., Длин В.В., Сухоруков В.С., Воронкова А.С. // Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2017. Т. 62. № 3. С. 32-36. 9. Нефрология / Абасеева Т.Ю., Андрусов А.М., Батюшин М.М., Бирюкова Л.С., Бобкова И.Н., Ватазин А.В., Ветчинникова О.Н.,

Волгина Г.В., Гаджикулиева М.М.,
Генералова Г.А., Герасимчук Р.П.,
Гордовская Н.Б., Горелова Е.А.,
Готье С.В., Гуревич К.Я., Денисов
А.Ю., Длин В.В., Добронравов В.А.,
Ермоленко В.М., Есаян А.М. и др. //
Клинические рекомендации.
Ассоциация нефрологов, Научное
общество нефрологов России.
Москва, 2016.

Выше представленные данные подтверждаю и согласен на обработку моих
персональных данных.

Директор Научно-исследовательского
клинического института педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
"Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук (14.00.09 - педиатрия),
профессор

 Длин Владимир Викторович

« 11 » 01 2021

Сведения об официальном оппоненте д.м.н., профессоре В.В. Длин заверяю
Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
к.м.н., доцент

 Демина Ольга Михайловна

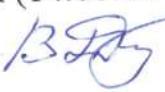
Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1 Тел.: +7 (495) 434-14-22; e-mail: rsmu@rsmu.ru



Председателю диссертационного совета
Д 208.008.10 при ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный
медицинский университет» МЗ РФ
д.м.н., профессору М.Е. Стаценко
от директора Института педиатрии имени
академика Ю. Е. Вельтищева
ФГАОУ ВО «Российский национальный
исследовательский медицинский
университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России
доктора медицинских наук,
профессора Длина Владимира Викторовича

Я, Длин Владимир Викторович, доктор медицинских наук, профессор,
директор Института педиатрии имени академика Ю. Е. Вельтищева ФГАОУ
ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России согласен быть
официальным оппонентом при защите докторской диссертации Костоевой
Зареты Абасовны на тему: «Дисбиозы влагалища в детском возрасте»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по
специальности 14.01.01- акушерство и гинекология, 14.01.08 – педиатрия в
Диссертационном совете Д 208.008.10, созданным при ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации.

Директор Научно-исследовательского
клинического института педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
"Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук (14.00.09 - педиатрия),
профессор

 Длин Владимир Викторович

Подпись д.м.н., профессора Длин Владимира Викторовича заверяю
Ученый секретарь ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
к.м.н., доцент

 Демина Ольга Михайловна

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1 Тел.: +7 (495) 434-14-22;
e-mail: rsmu@rsmu.ru



11.01.21.