ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И.СВЕРЖЕВСКОГО

СТЕНОГРАММА № .

Заседания Диссертационного Совета 72.1.012.01 при Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И.СВЕРЖЕВСКОГО» Департамента здравоохранения города Москвы
от 28 сентября 2023 г.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ - доктор медицинских наук,
Ивойлов А.Ю.

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ - кандидат медицинских наук
Лучшева Ю.В.

Защита кандидатской диссертации
по специальности 3.1.3 - Оториноларингология
Кишиневского А.Е.

на тему: «Респираторные нарушения и их профилактика в раннем послеоперационном периоде при эндоназальной хирургии»

Москва-2023

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: На заседании Диссертационного Совета 72.1.012.01 при Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И.СВЕРЖЕВСКОГО» Департамента здравоохранения города Москвы из 18 членов Диссертационного совета, утвержденных приказом Председателя ВАК РФ, присутствуют 13 членов совета. По специальности диссертации 3.1.3 - Оториноларингология - присутствуют 12 докторов медицинских наук.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, шифр специальности в Совете
1.	Крюков А.И., профессор	д.м.н. 3.1.3
2.	Кунельская Н.Л. профессор	д.м.н. 3.1.3
3.	Лучшева Ю.В.	к.м.н. 3.1.3
4.	Алексанян Т.А.	д.м.н. 3.1.3
5.	Гаров Е.В.	д.м.н. 3.1.3
6.	Гуров А.В., профессор	д.м.н. 3.1.3
7.	Ивойлов А.Ю.	д.м.н. 3.1.3
8.	Кирасирова Е.А.	д.м.н. 3.1.3
9.	Кириченко И.М., доцент	д.м.н. 3.1.3
10.	Миленина Н.А., профессор	д.м.н. 3.1.3
11.	Носуля Е.В., профессор	д.м.н. 3.1.3
12.	Полунин М.М., доцент	д.м.н. 3.1.3
13.	Солдатский Ю.Л., профессор	д.м.н. 3.1.3

Количественный и качественный составы Диссертационного Совета обеспечены. Совет правомочен начать работу.

Председателем заседания назначен д.м.н. Ивойлов А.Ю. в связи с тем, что председатель диссертационного совета Член-корреспондент РАН, Заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., профессор Крюков А.И. является научным руководителем диссертанта (Приказ № 32-с от 18.09.2023).

Диссертация выполнена в научно-исследовательском отделе патологии верхних дыхательных путей и ринофациальной хирургии ГБУЗ «Научно-

исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И.СВЕРЖЕВСКОГО» ДЗМ.

Научный руководитель: Крюков Андрей Иванович – Член-корр. РАН, Заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., профессор, директор ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И.СВЕРЖЕВСКОГО» ДЗМ.

Официальные оппоненты:

1. Никифорова Галина Николаевна – д.м.н., профессор кафедры болезней уха, горла и носа ФГБОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» МЗ РФ (Сеченовский Университет).
2. Мирошниченко Нина Александровна – д.м.н., профессор кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» МЗ РФ.

Ведущая организация ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии ФМБА России».

Для оглашения официальных данных диссертанта слово предоставляется ученому секретарю.

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ: оглашает официальные данные диссертанта.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Спасибо большое, Юлия Владиславовна. Александр Евгеньевич, Вам предоставляется 20 минут для изложения материалов исследования».

А.Е. Кишиневский — диссертант докладывает.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Спасибо большое, Александр Евгеньевич. Уважаемые коллеги, у кого возникли какие-нибудь вопросы?»

Полунин М.М., д.м.н., доцент: «Александр Евгеньевич, вопрос такой, как известно, все эти трубки, склонны к тому, что быстро забиваются или сдавливаются. Ваш оригинальный тампон: был ли процент пациентов, у которого он не был состоятелен для дыхания в раннем послеоперационном периоде, забивался кровью, сгустками какими-то? Есть ли отличие (просвет больше, чем у «Merocel») плотности этой трубки на сужение (сдавление)?»

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Александр Евгеньевич, ответьте, пожалуйста, Михаилу Михайловичу».

А.Е. Кишиневский — диссертант: «Михаил Михайлович, спасибо за ваши вопросы. Отвечая на первый вопрос, в целях научного исследования мы не рекомендовали пациентам как-то специально прочищать тампоны во время установки, потому что они все это могут делать по-разному. Данные, которые здесь представлены, выполнены до очистки просвета тампонов. Далее, это я не включил в доклад, мы проводили очистку тампонов и повторно проводили опросы. Часть пациентов начинала лучше дышать после проведения очистки аспиратором тампонов. До очистки было 17,5% пациентов, которые говорили, что у них забилась трубка, и отмечали блокаду носового дыхания, притом что они не занимались прочищением. Конечно, бывает, что забиваются, бывает, при смещении тампона, если он начинает упираться в носоглотку, в таком случае, действительно, затруднение бывает. Что касается второго вопроса, да, тампон сделан из силикона несколько более жесткого, чем трубки тампона «Merocel», но в основном, они не сдавливаются за счёт того, что больше диаметр. Небольшое сдавление присутствует, но всё равно клинически это позволяет добиться лучшего эффекта, потому что у нас нет объёма, который занимается губкой».

Полунин М.М., д.м.н., доцент: «Спасибо».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Вы удовлетворены ответом?»

Полунин М.М., д.м.н., доцент: «Да».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Ирина Михайловна, пожалуйста».

Кириченко И.М., д.м.н., доцент: «Спасибо, очень интересное сообщение. Два вопроса. Скажите, вот те тампоны, которые вы показывали, «Merocel», у них обернуты трубочки в метилцеллюлозу, то есть, есть протекция слизистой оболочки. Оценивали ли вы воздействие ваших тампонов на слизистую оболочку? Это первый вопрос. И второй вопрос: конечно, прекрасно, что после этого пациенты дышат, и где тампон можно купить и сколько он стоит? Спасибо».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Александр Евгеньевич, ответьте, пожалуйста, Ирине Михайловне».

А.Е. Кишиневский – диссертант: «Ирина Михайловна, спасибо большое за Ваши вопросы. Отвечая на первый вопрос про влияние на слизистую оболочку. У нас была такая часть работы, когда мы оценивали воздействие на слизистую оболочку, но мы не выявили каких-то существенных различий между используемыми типами тампонов, поэтому решили не включать эту часть в данный доклад. Из клинической практики, да, мы знаем, что тампоны имеют пористую структуру, и есть особенности, что он может больше прилипать, и при извлечении может быть кровотечение более значимое, чем для тампонов из силикона. Но так как это не входило в задачи исследования, мы отдельного внимания не уделяли этому вопросу. По гемостатической функции тампоны были сопоставимы. Что касается покупки тампона, то эти тампоны были изготовлены по нашему заказу, то есть как научное исследование, и не имеют ещё медицинской сертификации, поэтому приобрести их в свободном доступе на данном этапе не получится».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Ирина Михайловна, вы удовлетворены ответами?»

Кириченко И.М., д.м.н., доцент: «Да».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Тигран Альбертович, пожалуйста».

Алексанян Т.А., д.м.н.: «Александр Евгеньевич, спасибо за очень интересный доклад. С практической точки зрения, вопрос про синехии. Вы пишете, что у вас их 0%. Может быть, вы чем-то обработали эти тампоны, может быть есть какая-то профилактика, когда вы их ставили? Как вы вели пациентов, что у вас такой показатель, который очень «сказочный», это очень хорошо. Во-вторых, как вы думаете, эти тампоны можно использовать после ринопластики и держать их не сутки, а может быть больше, для опороспособности, для того чтобы удержать и формировать новую пирамиду и скелет носа?»

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Александр Евгеньевич, вы поняли вопрос?»

А.Е. Кишиневский – диссертант: «Да».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Ответьте, пожалуйста, Тиграну Альбертовичу».

А.Е. Кишиневский – диссертант: «Спасибо за ваши вопросы, Тигран Альбертович. Отвечая на вопрос про синехии, мы устанавливали силиконовые сплинты, поэтому у нас не было синехий. Также все пациенты были под

тщательным наблюдением, поэтому им проводился туалет полости носа. Те пациенты, которые, в «реальной клинической практике», не так тщательно и регулярно наблюдаются в послеоперационном периоде, имеют более высокую вероятность образования синехий. Отвечая на второй вопрос, принципиальных противопоказаний для использования при ринопластике нет, но так как тампон расположен в нижнем отделе полости носа, если говорить о более глубоких отделах полости носа, то для поддержания пирамиды дополнительно потребуется использовать или «Merocel» или другой материал, который можно «мелко» поставить в верхнюю часть, где скату и пирамиде нужна механическая поддержка. Материал медицинский силикон достаточно инертный, технически его можно держать несколько дней».

Алексанян Т.А., д.м.н.: «Спасибо за ответ, я удовлетворен, но я думаю, Андрей Иванович, это очень интересная новая тема, может, как новую диссертацию, формировать какой-то новый вид или анатомический новый вариант этого тампона, чтобы использовать уже в будущем после риносептопластики».

Крюков А.И., Член-корр. РАН, Заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., профессор: «Тигран Альбертович, спасибо большое за пожелание и высокую оценку работы».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Уважаемые коллеги, есть ещё вопросы? Если вопросов нет, то слово предоставляется руководителю, Крюкову Андрею Ивановичу, Члену-корреспонденту РАН, Заслуженному деятелю науки РФ».

Научный руководитель Крюков А.И., Член-корр. РАН, Заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., профессор: «Спасибо большое, Алексей Юрьевич. Уважаемые коллеги, вспомнился день, когда мне позвонил мой хороший друг, на тот момент он был деканом медицинского факультета МГУ, и сказал: «Андрей, возьми, пожалуйста, в ординатуру нашего выпускника». Я говорю: «Слушай, ну как-то вот после МГУ, другое дело после «медицинского». У меня были очень большие сомнения, может ли выпускник МГУ овладеть нашей специальностью. Я не имел достаточно хорошего представления о том, как там учат медицине. Он говорит: «Возьми, не пожалеешь». Взял, не пожалел, во всяком случае, на сегодняшний день. Александра Евгеньевича отличает вдумчивость, скрупулёзность, исполнительность и инициативность и, конечно, широкая медицинская эрудиция,

которой, и я, может быть, не обладаю, по той причине, что всё-таки Александр Евгеньевич окончил Университет им. М.В. Ломоносова. Ну и конечно, в связи с этим, я характеризую его сугубо положительно. Очень и очень приятно, сказать о том, что сегодня состоялась ежегодная осенняя сессия Федеральной Службы Интеллектуальной Собственности, и одно из наших внутриносовых устройств, которое обладает антибактериальными свойствами, сегодня было удостоено чести войти в десятку лучших изобретений РФ за истекший год. Среди медицинских учреждений мы одни, и в числе прочих - это тяжелая промышленность, физика и другие отрасли науки и техники. Поэтому я считаю, что это направление действительно заслуживает дальнейшего развития и мы будем стараться и дальше воплощать, Тигран Альбертович, ваши пожелания, спасибо».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Спасибо большое, Андрей Иванович. В диссертационный совет поступили отзывы на диссертацию. Пожалуйста, Юлия Владиславовна, огласите отзывы».

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ: «Внешний отзыв поступил из Национального Медицинского Исследовательского Центра Оториноларингологии ФМБА России. Отзыв составлен и подписан заместителем директора по учебной и научной работе доцентом Карнеевой Ольгой Витальевной».

Зачитывается внешний отзыв. Отзыв положительный (Отзыв прилагается).

«На автореферат поступило 3 отзыва от: заведующего кафедрой оториноларингологии Медицинского Института «Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы» заслуженного врача РФ, д.м.н., профессора Попадюка В.И., заведующего отделением оториноларингологии, заведующего кафедрой оториноларингологии ФУВ ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский институт им. М.Ф. Владимирского», Заслуженного врача РФ, д.м.н., профессора Егорова В.И. и руководителя направления оториноларингология ГБУЗ ГКБ №29 им. Н.Э. Баумана ДЗМ Заслуженного врача РФ, д.м.н., профессора Лейзермана М.Г. Отзывы положительные, замечаний не имеют. Также имеется 4 акта внедрения: из ГКБ им. В.М. Буянова, ГКБ им. В.В. Вересаева и из ГБУЗ «Научно-исследовательский

клинический институт оториноларингологии им. Л.И.СВЕРЖЕВСКОГО» ДЗМ о внедрении в учебный и лечебный процессы.» (Отзывы прилагаются).

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Спасибо большое, Юлия Владиславовна. Если замечаний нет, переходим к обсуждению. Слово предоставляется официальному оппоненту, Мирошниченко Нине Александровне, д.м.н., профессор кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А. И. Евдокимова» МЗ РФ».

Мирошниченко Н.А., д.м.н., профессор: – официальный оппонент зачитывает отзыв. (Отзыв прилагается).

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Спасибо большое, Нина Александровна. Александр Евгеньевич, ответьте, пожалуйста, Нине Александровне».

А.Е. Кишиневский – диссертант: «Уважаемая Нина Александровна, большое спасибо за внимательное прочтение нашей работы, за то, что уделили время и за ваш отзыв».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Второй оппонент, Никифорова Галина Николаевна, д.м.н., профессор, отсутствует по уважительной причине, поэтому слово предоставляется секретарю диссертационного совета для зачитывания отзыва».

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ: зачитывает отзыв официального оппонента д.м.н., профессора, Никифоровой Г.Н. Отзыв положительный. (Отзыв прилагается).

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Спасибо большое, Юлия Владиславовна. Кто-то хочет выступить по данной диссертации? Пожалуйста, Анна Семеновна».

Товмасян А.С., к.м.н.: «Я являюсь руководителем отдела патологии верхних дыхательных путей, Александр Евгеньевич работает в нашем отделе. Саша пришёл в наш отдел без бороды, молоденьким парнем. В выполнении всех наших заданий принимал активное участие, он прекрасно владеет письмом. Потом мы узнали, что он прекрасно проявляет себя в операционной, и лично я задалась целью сделать так, чтобы Саша у нас остался. Сейчас, по прошествии 7 лет, Александр Евгеньевич владеет не только рутинной хирургией, но и продвинутой хирургией носа и околоносовых пазух, прекрасно пишет научные статьи, и я желаю ему всего самого доброго, семейного счастья и научных высот. Спасибо.

Диссертацию буду поддерживать, она делалась на моих глазах, и от начала до конца она проведена на очень высоком уровне».

А.Е. Кишиневский — диссертант: «Спасибо большое, Анна Семеновна, за вашу характеристику».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Уважаемые коллеги, кто-нибудь по работе хочет что-нибудь сказать? Пожалуйста, Ирина Михайловна».

Кириченко И.М., д.м.н., доцент: «Уважаемые коллеги, мне очень понравилась эта работа, потому что, те кто долго и много оперирует, знают, как сложно после операции бывает реабилитировать человека. И когда появились наливные тампоны, когда наша кафедра была еще в 4 ГКБ, к сожалению, сейчас закрытой, мы обрадовались и активно их использовали. И вот сейчас новый тампон. Я очень надеюсь, что он будет доступен. Тампоны сейчас подорожали, очень подорожали. Пациенты надеются, что они будут хорошо дышать, но они не дышат. И потом претензии кому они предъявляют? Нам, докторам. Каждая работа, которая связана с ринологией из вашего Института, она всегда с какой-то изюминкой. Я считаю, что диссертация была прекрасно изложена. Я 3 года проработала консультантом в МНОЦ МГУ им. М.В. Ломоносова, и огромные знания, которые были там получены диссертантом, все сейчас были реализованы. Я желаю удачи и диссертанту и вашему Институту с прекрасными начинаниями и буду голосовать «за».

А.Е. Кишиневский — диссертант: «Уважаемая Ирина Михайловна, спасибо большое за ваш отзыв».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Если никто больше не хочет выступать, закончим обсуждение. Слово предоставляется диссертанту».

А.Е. Кишиневский — диссертант – заключительное слово: «В заключение, конечно, хотелось бы сказать слова благодарности. Конечно, Андрею Ивановичу Крюкову, за то, что был научным руководителем и дал возможность провести эту диссертационную работу, возможность её технической реализации, проведения исследований кардиореспираторного мониторинга, требующего достаточно дорогостоящего оборудования, ресурсов. Спасибо Наталье Леонидовне за её ценные научные советы по поводу выполнения диссертации, которые позволили

оформить её в целостный вид и сделать логичной и последовательной. Также хотелось бы поблагодарить Григория Юрьевича Царапкина, бывшего руководителя нашего отдела, который принимал научное участие на всех основных этапах этой работы. Хотелось бы поблагодарить сотрудников ЦНИИ Циклон, которые помогали нам в разработке устройства для диагностики носового дыхания у пациентов с установленными тампонами. Также хотелось бы выразить благодарность оппонентам диссертационной работы, Нине Александровне Мирошниченко и Галине Николаевне Никифоровой, за то, что они нашли время и возможность прочитать эту работу, оставили свои отзывы. Хотелось бы поблагодарить официальных рецензентов – Инессу Григорьевну Колбанову и Ксению Эльдаровну Клименко, чьи замечания внесли существенный положительный вклад в структуру и содержание представленной работы. Также, конечно хотелось бы поблагодарить руководителя отдела, Анну Семеновну Товмасян, за то, что, во-первых, поспособствовала моему приходу в отдел, во-вторых, за то, что с пониманием относилась к необходимости написания самой работы, давала возможность и время среди других заданий, чтобы завершить работу логичным исходом. Также хотелось бы поблагодарить сотрудников отдела патологии верхних дыхательных путей, которые помогали на разных этапах проведения этой научной работы. Хотелось бы поблагодарить Лучшеву Юлию Владиславовну за то, что она помогала со сбором документов к диссертационной работе, чтобы привести её к законченному виду. И, конечно, поблагодарить своих близких, которые стимулировали написание этой работы и морально поддерживали во время написания работы. Алексею Юрьевичу, председателю нынешнего заседания, отдельная благодарность».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Уважаемые коллеги, для проведения тайного голосования нам необходимо выбрать счётную комиссию. Предлагаются профессора А.В. Гуров, Н.А. Милешина и Е.В. Посуля. (Счётная комиссия утверждается)».

Происходит процедура тайного голосования.

Слово председателю счётной комиссии.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ СЧЁТНОЙ КОМИССИИ Оглашает протокол № 1 об утверждении состава счётной комиссии и протокол № 2 о результатах тайного голосования.

Результаты тайного голосования: Всего голосовали 13 членов Диссертационного совета, из них докторов наук по специальности 3.1.3 – «Оториноларингология» - 12 человек.

«За» - 13 членов Диссертационного совета.

«Против» - нет.

Недействительных бюллетеней - нет.

Не розданных бюллетеней – 5.

Кишиневскому Александру Евгеньевичу по результатам работы счетной комиссии утверждается ученая степень кандидата медицинских наук.

Протокол счётной комиссии утверждается.

Слово предоставляется учёному секретарю для оглашения проекта Заключения Диссертационного совета 72.1.012.01 при Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы».

УЧЁНЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационного Совета 72.1.012.01 при ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ по диссертации Кишиневского Александра Евгеньевича «Респираторные нарушения и их профилактика в раннем послеоперационном периоде при эндоназальной хирургии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: определены закономерности развития и степень выраженности респираторных нарушений в раннем послеоперационном периоде при эндоназальных хирургических вмешательствах с различными методами послеоперационной тампонады носа, а также разработан метод профилактики

указанных респираторных нарушений посредством тампона авторской конструкции и доказана его эффективность.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что посредством проведения кардиореспираторного мониторинга доказано развитие респираторных нарушений по типу обструктивного апноэ ночного сна в раннем послеоперационном периоде у большинства пациентов после эндоназальных операций на примере септопластики с двусторонней нижней щадящей конхотомией. Разработан прибор для высокоточного измерения объемной скорости потока воздуха в заданной области для объективной оценки носового дыхания с установленными тампонами, с помощью которого подтверждена невозможность обеспечения адекватного носового дыхания с установленными тампонами с дыхательными трубками диаметром 6 мм, и доказана способность тампонов авторской разработки с трубками для дыхания диаметром 11х7,5 мм обеспечить достаточный уровень носового дыхания. Посредством использования специально разработанного опросника выявлены наиболее характерные жалобы пациентов, связанные с качеством ночного сна.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: получен патент РФ на изобретение № 2675064 от 14.12.2018 г. «Внутриносовая шина с тампонной функцией и воздухопроводной трубкой». Результаты исследований внедрены в клиническую практику ГБУЗ «ГКБ им. В.М. Буянова» ДЗМ, ГБУЗ «ГКБ имени В.В. Вересаева» ДЗМ. Основные результаты исследования включены в лечебную практику и в учебную программу обучения ординаторов, аспирантов и повышения квалификации врачей-оториноларингологов в ГБУЗ «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» ДЗМ.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: результаты исследования получены с использованием корректных методов обследования, теория согласуется с опубликованными экспериментальными данными по теме диссертации, идея базируется на анализе архивных данных компьютерной томографии (50) и данных клинической проспективной группы (120 больных с искривлением перегородки носа и гипертрофическим ринитом). В работе

использованы современные методики сбора и статистической обработки информации, полученные данные представлены надлежащим образом.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в обследовании и лечении больных, разработке методики профилактики осложнений и обследования пациентов, катамнестическом наблюдении за больными, подготовке основных публикаций по выполненной работе.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи и соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформы, основной идейной линии и соответствия выводов и практических рекомендаций с поставленными целью и задачами.

Диссертационная работа Кишиневского А.Е. соответствует требованиям п. 9 и п. 10 раздела II «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г., (в ред. Постановления Правительства РФ от 30.07.2014 № 723, от 21.04.2016 № 335, от 02.08.2016 № 748, от 29.05.2017 № 650, от 28.08.2017 № 1024), предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а сам автор достоин присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.3 - Оториноларингология. На заседании 28.09.2023 г. диссертационный совет принял решение присудить Кишиневскому А.Е. ученую степень кандидата медицинских наук.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Будут ли какие-то замечания, дополнения к проекту заключения? Замечаний и дополнений нет.

Есть предложение, утвердить в целом Заключение Диссертационного совета. Кто за данное предложение, прошу голосовать. (Голосуют). Кто против, воздержался? (Нет).

Заключение Диссертационного Совета 72.1.012.01 при Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Департамента здравоохранения города Москвы по диссертационной работе Кишиневского Александра Евгеньевича «Респираторные нарушения и их

профилактика в раннем послеоперационном периоде при эндоназальной хирургии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.3 - Оториноларингология утверждается единогласно».

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: «Александр Евгеньевич, мы поздравляем Вас с успешным присуждением Вам учёной степени кандидата медицинских наук и Андрея Ивановича с очередным учеником».

Председатель заседания Диссертационного
Совета 72.1.012.01 при ГБУЗ
«НИКИО им. Л.И.СВЕРЖЕВСКОГО» ДЗМ,
д.м.н. А.Ю. Ивойлов

Ученый секретарь Диссертационного
Совета 72.1.012.01 при ГБУЗ
«НИКИО им. Л.И.СВЕРЖЕВСКОГО» ДЗМ,
к. м. н. Ю.В. Лучшева