СВЕДЕНИЯ

о научном руководителе по диссертации Фисенко Анастасии Максимовны на тему: «Острая гипоксия плода во втором периоде родов. Диагностика и ведение родов» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.01 – акушерство и гинекология.

ФИО	Год рождения,	Место основной работы,	Ученая степень,	Основные научные работы
	гражданство	должность	ученое звание,	
			отрасль науки,	
			специальность	
Савельева	1928 г.р.,	Федеральное государственное	Доктор наук,	1) Савельева Г.М. Контролируемая
Галина	Российское	автономное образовательное	профессор,	гипотермия в комплексной терапии
Михайловна	гражданство	учреждение высшего	медицинские науки,	гипоксически-ишемической
		образования «Российский	14.01.01 – акушерство	энцефалопатии детей, родившихся в
		национальный	и гинекология	асфиксии / Савельева Г.М., Шалина
		исследовательский		Р.И., Ананкина А.А., Кунях Ж.Ю.,
		медицинский университет им.		Сичинава Л.Г., Соколовская Ю.В.,
		Н.И. Пирогова» Министерства		Спиридонов Д.С.// Акушерство и
		здравоохранения Российской		гинекология. 2020. № 5. С. 90-97
		Федерации, профессор		2) Савельева Г.М Ближайшие и
		кафедры акушерства и		отдаленные результаты развития
		гинекологии педиатрического		детей, рожденных с применением
		факультета		вакуум-экстракции Фисенко А.М.,
				Савельева Г.М., Караганова Е.Я.,
				Чекризов А.В. Вопросы
				гинекологии, акушерства и
				перинатологии. 2019. Т. 18. № 5. С.
				102-107.
				3) Савельева Г.М. Мой взгляд на

T		
		современное состояние акушерства
		и перинатологии / Г.М. Савельева //
		Российский вестник акушера-
		гинеколога. 2019. Т. 19. № 2. С. 7-
		13.
		4) Савельева Г.М значимость
		кардиотокографии и лактата-теста в
		оценке состояния плода во время
		родов Фисенко А.М., Савельева
		Г.М., Караганова Е.Я.// Вопросы
		гинекологии, акушерства и
		перинатологии. 2018. Т. 17. № 6. С.
		63-68.
		5) Savelieva G.M. HYPOTHERMIA
		Hypotermia for neonatal asphyxia:
		past, present, and future/ Savelieva
		G.M., Sichinava L.G., Shalina R.I.,
		Kurtser M.A.// Neonatal Intensive
		Care. 2018. T. 31. № 4. C. 32