

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.2.058.11 НА БАЗЕ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО
ДИССЕРТАЦИИ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА
МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 13.09.2022 г. № 04

О присуждении Горбуновой Марине Валентиновне, гражданке Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация на тему: «Клинико-патогенетические характеристики метаболических нарушений и обоснование методов вентиляционной поддержки в комплексной терапии пациентов с обструктивным апноэ во сне» по специальности 3.1.29. – Пульмонология принята к защите 24.05.2022 г. протокол № 06 диссертационным советом 21.2.058.11 на базе Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (приказ №96/нк от 26.01.2018 г.), адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1.

Соискатель Горбунова Марина Валентиновна, 1979 года рождения, в 2002 г. окончила с отличием Российский Государственный Медицинский Университет Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Лечебное дело». В период с 2002 г. по 2004 г. обучалась в клинической ординатуре по специальности «Пульмонология» на базе государственного учреждения «Научно-исследовательский институт пульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, с 2004 года по 2007 год являлась

аспирантом очной формы обучения по специальности «Пульмонология» на базе Федерального государственного учреждения «Научно-исследовательский институт пульмонологии» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию Российской Федерации (ФГУ «НИИ пульмонологии» Росздрава). В 2007 года успешно защитила диссертацию на соискание ученой степени кандидата наук на тему: «Эффективность СРАР-терапии у пациентов с кардиогенным отеком легких» по специальности: 14.00.43 – пульмонология, 14.00.06 – кардиология в диссертационном совете, созданном на базе ФГУ «НИИ пульмонологии» Росздрава. В период с 2007 г. по 2011 г. работала научным сотрудником клинической лаборатории по изучению ночных дыхательных расстройств ФГУ «НИИ пульмонологии» Федерального медико-биологического агентства Российской Федерации. С 2012 года является сотрудником Московского государственного медико-стоматологического университета: с 2012 года по 2014 год работала в должности доцента кафедры пульмонологии факультета постдипломного образования государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Московский государственный медико-стоматологический университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (ГБОУ ВПО «МГМСУ Минздравсоцразвития России»), с 2014 года по настоящее время – доцент кафедры фтизиатрии и пульмонологии лечебного факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России).

Диссертация выполнена в ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России.

Научный консультант:

Малявин Андрей Георгиевич – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры фтизиатрии и пульмонологии лечебного факультета ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Бузунов Роман Вячеславович – залуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор кафедры семейной медицины и терапии Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации;

Лышова Ольга Викторовна – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры факультетской терапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Свириев Юрий Владимирович – доктор медицинских наук, руководитель группы по сомнологии научно-исследовательского отдела артериальной гипертензии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации – дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация:

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека» (ФГБНУ НЦ ПЗСРЧ), в своем положительном отзыве (протокол №7 от 26.05.2022 года), подписанном доктором медицинских наук Мадаевой Ириной Михайловной, руководителем центра сомнологии, главным научным сотрудником, заведующей научной лабораторией сомнологии и нейрофизиологии ФГБНУ НЦ ПЗСРЧ, утвержденном член-корреспондентом РАН, доктором медицинских наук, профессором Рычковой Любовью Владимировной, директором ФГБНУ НЦ ПЗСРЧ, указала, что диссертация Горбуновой Марины Валентиновны «Клинико-патогенетические характеристики метаболических нарушений и обоснование методов вентиляционной поддержки в комплексной терапии пациентов с обструктивным апноэ во сне» является законченной, самостоятельной, научно-квалификационной

работой, в которой на основании выполненных автором исследований и разработок содержится решение научной проблемы - усовершенствование использования СРАР-терапии с учётом длительности ночных сеансов респираторной поддержки и продолжительности ее применения на основании изученных клинико-патогенетических особенностей метаболических нарушений у пациентов с обструктивным апноэ во сне, что имеет существенное значение для пульмонологии и практического здравоохранения. По своей актуальности, научной новизне, практической значимости, достоверности полученных результатов, а также объёму и содержанию проведенного исследования диссертация Горбуновой Марины Валентиновны полностью соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации №335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016, №650 от 29.05.2017, №1024 от 28.08.2017, №1168 от 01.10.2018, №426 от 20.03.2021, № 1539 от 11.09.2021, с изм., внесенными Постановлением Правительства РФ №751 от 26.05.2020), предъявляемым Министерством науки и высшего образования Российской Федерации к докторским диссертациям, а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.29 – Пульмонология.

Выбор официальных оппонентов обоснован тем, что доктор медицинских наук, профессор Бузунов Роман Вячеславович, доктор медицинских наук, профессор Лышова Ольга Викторовна, доктор медицинских наук Свиряев Юрий Владимирович являются ведущими отечественными специалистами в области диагностики и лечения пациентов с обструктивным апноэ во сне; оппоненты известны своими работами по тематике, представленной к защите диссертации в рецензируемых журналах. Выбор ведущей организации обосновывается тем, что ФГБНУ НЦ ПЗСРЧ известен своими исследованиями в области фундаментальной и клинической сомнологии, респираторной медицины, наличием достаточного количества публикаций, близких по теме диссертации, способен оценить научную

новизну и практическую значимость полученных результатов данной диссертации и дал свое согласие.

Соискатель имеет 27 опубликованных работ по теме диссертации, в том числе 18 статей в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 2 главы в монографиях с соавторами, 3 патента на изобретения. Все заявленные Горбуновой Мариной Валентиновной научные работы по теме диссертационной работы являются подлинными, подготовлены при ее личном участии, на момент представления диссертации к защите опубликованы в печатных изданиях и отражают результаты диссертационного исследования. Общий объем публикаций составил 12,2 печатных листов и содержит 90% авторского вклада. Оригинальность диссертационной работы, определённая по системе «Антиплагиат», составляет 91,64 %.

Наиболее значимые научные работы по теме диссертации:

1. Горбунова, М.В. Обструктивное апноэ сна как доминирующий фактор риска сердечно-сосудистой патологии у пациентов терапевтического профиля [Текст] / С.Л. Бабак, М.В. Горбунова, И.В. Шашенков, А.Г. Малявин // Русский медицинский журнал. Медицинское обозрение. - 2015. - Т. 23. - №4. - С. 198-201.
2. Горбунова, М.В. Эффекты А-FLEX-терапии у пациентов с обструктивным апноэ во сне, метаболическим синдромом и нарушением углеводного обмена [Текст] / М.В. Горбунова, С.Л. Бабак, И.В. Шашенков, А.Г. Малявин // Доктор.Ру. - 2015. - № 3 - 4 (104-105). - С. 34-40.
3. Горбунова, М.В. Кардиоваскулярные проявления обструктивного апноэ сна: гипотезы против фактов (часть 2) [Текст] / М.В. Горбунова, С.Л. Бабак, И.В. Шашенков, А.Г. Малявин // Доктор.Ру. - 2015. - № 3 - 4 (104-105). - С. 30-33.
4. Горбунова, М.В. Результаты применения А-FLEX-терапии у больных с обструктивным апноэ во сне и метаболическим синдромом [Текст] / М.В. Горбунова, С.Л. Бабак, А.Г. Малявин // Терапия. - 2017. - № 1 (11). - С. 91-97.
5. Горбунова, М.В. Эффекты длительной терапии постоянным положительным воздушно-давлением (CPAP-терапия) у гипертонических пациентов с обструктивным апноэ сна и метаболическими нарушениями [Текст]

- / М.В. Горбунова, С.Л. Бабак, А.Г. Малявин // Архивъ внутренней медицины. - 2017. - Т. 7 - № 5 (37). - С. 371-377.
6. Горбунова, М.В. Диагностика и ведение пациентов с резистентной артериальной гипертензией и обструктивным апноэ сна (клинические рекомендации) [Текст] / А.Г. Малявин, С.Л. Бабак, Т.В. Адашева, М.В. Горбунова, А.И. Мартынов // Терапия. - 2018. - № 1 (19). - С. 4-42.
 7. Горбунова, М.В. Воздействие на сосудистую ригидность и эндотелиальную функцию длительной СРАР-терапии у пациентов с обструктивным апноэ сна и артериальной гипертензией [Текст] / М.В. Горбунова, С.Л. Бабак, А.Г. Малявин // Практическая пульмонология. - 2018. - № 4. - С. 29-35.
 8. Горбунова, М.В. Бронхиальная астма и обструктивное апноэ сна: аналитический обзор [Текст] / С.Л. Бабак, М.В. Горбунова, А.Г. Малявин // Практическая пульмонология. - 2018. - № 1. - С. 3-11.
 9. Горбунова, М.В. Сердечно-сосудистые и метаболические нарушения у пациентов с обструктивным апноэ сна [Текст] / М.В. Горбунова, С.Л. Бабак, А.Г. Малявин // Архивъ внутренней медицины. - 2018. - Т. 8 - № 1 (39). - С. 12-21.
 10. Горбунова, М.В. Динамика артериального давления и сосудистой жёсткости в зависимости от длительности ночных сеансов СРАР-терапии у пациентов с тяжелым течением обструктивного апноэ сна [Текст] / М.В. Горбунова, С.Л. Бабак, Т.В. Адашева, А.Г. Малявин // Архивъ внутренней медицины. - 2019. - Т. 9 - № 4 (48). - С. 280-289.
 11. Горбунова, М.В. Рациональная антигипертензивная терапия пациентов с обструктивным апноэ сна [Текст] / М.В. Горбунова, С.Л. Бабак, А.Г. Малявин // Архивъ внутренней медицины. - 2019. - Т. 9 - № 2 (46). - С. 85-92.
 12. Горбунова, М.В. Эффекты длительной терапии постоянным положительным воздухоносным давлением (СРАР-терапия) на эпикардиальную жировую ткань и жёсткость сосудов у пациентов с обструктивным апноэ сна и артериальной гипертензией [Текст] / М.В. Горбунова, С.Л. Бабак, А.Г. Малявин // Архивъ внутренней медицины. - 2019. - Т. 9 - № 1 (45). - С. 52-59.
 13. Горбунова, М.В. Приверженность длительной СРАР-терапии пациентов с

- обструктивным апноэ сна и артериальной гипертензией [Текст] / М.В. Горбунова, С.Л. Бабак, А.Г. Малявин // Фарматека. - 2019. - Т. 26 - № 5. - С. 85-91.
14. Горбунова, М.В. Диагностический алгоритм и разумная терапия пациентов с обструктивным апноэ сна и резистентной артериальной гипертензией [Текст] / М.В. Горбунова, С.Л. Бабак, А.Г. Малявин // Фарматека. - 2019. - Т. 26 - № 5. - С. 138-143.
15. Горбунова, М.В. Динамика метаболических нарушений у пациентов с обструктивным апноэ сна в зависимости от продолжительности СРАР-терапии [Текст] / М.В. Горбунова, С.Л. Бабак, А.Г. Малявин // Лечебное дело. - 2019. - № 2. - С. 64-69.
16. Горбунова, М.В. Современный алгоритм диагностики и лечения кардиоваскулярных и метаболических нарушений у пациентов с обструктивным апноэ сна [Текст] / М.В. Горбунова, С.Л. Бабак, А.Г. Малявин // Лечебное дело. - 2019. - № 1. - С. 20-29.
17. Горбунова, М.В. Модель прогнозирования гипертрофии миокарда левого желудочка у пациентов с обструктивным апноэ сна [Текст] / М.В. Горбунова, С.Л. Бабак, В.С. Боровицкий, Ж.К., Науменко, А.Г. Малявин // Архивъ внутренней медицины. - 2020. - Т. 10 - № 6 (56). - С. 458-467.
18. Горбунова, М.В. Влияние длительной СРАР-терапии на метаболический профиль пациентов с легким течением обструктивного апноэ сна [Текст] / М.В. Горбунова, С.Л. Бабак, В.С. Боровицкий, А.Г. Малявин // Фарматека. - 2021. - Т. 28 - № 5. - С. 81-86.

На автореферат поступили отзывы от:

Баймакановой Гульсары Есенгельдиевны – доктора медицинских наук, заведующей отделом пульмонологии государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Московский Клинический Научно-практический Центр имени А.С. Логинова Департамента здравоохранения города Москвы";

Белова Александра Михайловича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кабинетом сомнологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Объединенная больница с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации;

Болиевой Лауры Зелимхановны – доктора медицинских наук, заведующей кафедрой фармакологии с клинической фармакологией Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Северо-Осетинская государственная медицинская академия" Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Зайцева Андрея Алексеевича – доктора медицинских наук, профессора, главного пульмонолога Федерального государственного бюджетного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации;

Степаняна Игоря Эмильевича – доктора медицинских наук, профессора, ведущего научного сотрудник отдела дифференциальной диагностики туберкулеза легких и экстракорпоральных методов лечения, советника директора по лечебной работе и издательской деятельности Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза»;

Терпигорева Станислава Анатольевича – доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры терапии факультета усовершенствования врачей государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского».

Отзывы положительные, критических замечаний не содержат. В них представлена высокая оценка актуальности исследования, научной новизны и практической значимости полученных результатов. Отмечается, что диссертационная работа вносит существенный вклад в значимую для пульмонологии проблему по оптимизации тактики обследования и лечения пациентов с разной степенью тяжести обструктивного апноэ во сне, целесообразности использования маркеров и математических моделей для своевременного выявления лиц с возможными кардиометаболическими нарушениями среди всех пациентов с нарушениями дыхания в ночной период времени и риском развития сердечно-сосудистых осложнений, необходимости

комплексной терапии таких больных, включающей вентиляционную поддержку с длительностью ночных сеансов более 6 часов в ночь и продолжительностью терапии не менее 12 месяцев, и соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

проведен клинический анализ метаболических и гормональных нарушений у пациентов с обструктивным апноэ во сне различной степени тяжести и выполнена количественная оценка маркеров, имеющих высокую прогностическую ценность для определения вероятности развития инсулинорезистентности, гипертриглицеридемии, гиперлептинемии, снижения уровня тестостерона в крови, увеличения толщины эпикардального жира у пациентов с обструктивным апноэ во сне;

предложена модель распознавания эндотелиальной дисфункции по изменению индекса реактивной гиперемии (RHI) с хорошей диагностической чувствительностью/специфичностью, позволяющая выявлять в ранние сроки от начала заболевания эндотелиальную дисфункцию у пациентов с обструктивным апноэ во сне любой степени тяжести и своевременно сформировать дальнейшую лечебную тактику, снижающую риски сердечно-сосудистых заболеваний;

разработана модель определения повышения индекса массы миокарда левого желудочка, как параметра гипертрофии левого желудочка (ГЛЖ) с хорошей диагностической чувствительностью и специфичностью, позволяющая повысить точность скрининга ГЛЖ среди пациентов с обструктивным апноэ во сне любой степени тяжести;

установлена продолжительность CPAP-терапии ≥ 12 месяцев с ночными сеансами > 6 ч/ночь, эффективно устраняющая метаболические, гормональные, сердечно-сосудистые нарушения у пациентов с обструктивным апноэ во сне любой степени тяжести.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что благодаря систематизации и комплексному изучению полученных данных, расширены

современные научные представления об особенностях клинических и лабораторно-инструментальных нарушений метаболического и гормонального профиля пациентов в зависимости от степени тяжести обструктивного апноэ во сне;

доказано, что нарушенная гликемия натощак (НГН) и/или нарушенная толерантность к глюкозе (НТГ), инсулинорезистентность, гипертриглицеридемия, гиперурикемия, гиперлептинемия, снижение уровня тестостерона являются наиболее частыми биохимическими признаками у пациентов с обструктивным апноэ во сне;

научно обоснована необходимость раннего проведения лабораторной и инструментальной диагностики, указан высокий прогностический потенциал маркеров метаболических расстройств, рассчитаны математические модели оценки структурно-функционального состояния сердца и сосудов у пациентов с высоким риском развития кардиометаболических нарушений у пациентов с обструктивным апноэ во сне любой степени тяжести;

установлена зависимость между ночной гипоксемией, повышением систолического и диастолического артериального давления и аргументирована необходимость вентиляционной поддержки в комплексной терапии пациентов с обструктивным апноэ во сне любой степени тяжести;

научно обоснована целесообразность проведения и длительность ночных сеансов СРАР-терапии у пациентов с обструктивным апноэ во сне и кардиометаболическими нарушениями, доказана ее высокая эффективность и отсутствие значимых побочных эффектов при длительном динамичном наблюдении.

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

установлены новые маркеры для оценки вероятности развития метаболических и гормональных нарушений у пациентов с обструктивным апноэ во сне;

разработаны математические модели определения вероятности развития эндотелиальной дисфункции и гипертрофии миокарда левого желудочка у пациентов с обструктивным апноэ во сне на основании оценки простых и легко воспроизводимых клинических и полиграфических признаков. Данные модели

реализованы как калькуляторы в MS Excel и позволяют сформировать дальнейшую диагностическую и лечебную тактику с учетом индивидуальных рисков развития кардиоваскулярных осложнений;

показано, что анализ пищевого поведения голландским опросником DEBQ, трехфакторным опросником Стункарда и дневником самоконтроля, применение госпитальной шкалы тревоги и депрессии (HADS), бальная оценка субъективных характеристик сна позволяют своевременно выявлять причины нарушений обмена веществ у пациентов с обструктивным апноэ во сне и ожирением;

выявлено, что СРАР-терапия в сочетании с антигипертензивной терапией позволяет достигать целевых значений артериального давления, нормализует циркадный ритм, снижает скорость утреннего подъёма и предупреждает вариабельность АД. Результаты исследования использованы при разработке национальных клинических рекомендаций Российского научного медицинского общества терапевтов (РНМОТ) «Диагностика и ведение пациентов с резистентной артериальной гипертензией и обструктивным апноэ сна», утвержденных на XII Национальном конгрессе терапевтов 24 ноября 2017 г.;

установлено, что комплексная оценка маркёров метаболических, гормональных и сердечно-сосудистых нарушений позволяет персонализировать респираторную поддержку и медикаментозную терапию, устраняющие риски развития резистентной артериальной гипертензии, улучшающие углеводный, липидный и пуриновый обмены у пациентов с обструктивным апноэ во сне;

полученные результаты могут применяться в практической деятельности пульмонологов и других врачей лечебного профиля для улучшения оказания медицинской помощи пациентам с обструктивным апноэ во сне, учитываться при разработке рекомендаций по профилактике сердечно-сосудистых и метаболических заболеваний, могут быть использованы в работе научно-исследовательских и образовательных учреждений.

Научные положения и практические рекомендации диссертационного исследования Горбуновой М.В. внедрены в работу 1-го и 2-го терапевтических отделений Больницы Центросоюза Российской Федерации, 1-го

пульмонологического отделения ГБУЗ «Городская клиническая больница имени Д.Д. Плетнева Департамента здравоохранения г. Москвы», 2-го терапевтического отделения ГБУЗ «Городская клиническая больница № 51 Департамента здравоохранения г. Москвы», в учебный процесс на кафедре фтизиатрии и пульмонологии лечебного факультета, кафедре поликлинической терапии лечебного факультета, кафедре внутренних болезней стоматологического факультета ФГБОУ ВО «МГМСУ имени А.И. Евдокимова» Минздрава России.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что:

исследование проведено на высоком научном и методическом уровне, достоверность полученных результатов обеспечена достаточным количеством включенных участников и объемом изученного клинического материала;

современные методы и дизайны исследования полностью соответствуют сформулированной цели и поставленным задачам;

исследование выполнено при использовании высокоинформативных клинических и лабораторно-инструментальных технологий: компьютерная сомнография, оценка периферического артериального тонуса, эхокардиография с измерением толщины эпикардального жира, респираторная поддержка;

при анализе данных были применены современные методы статистической обработки: тест Манна-Уитни, ANOVA Краскела-Уоллиса и post-hoc сравнения (критерий Данна), анализ таблиц сопряженности с использованием критерия Хи-квадрат (χ^2) (Пирсона и максимального правдоподобия), ANOVA Фридмена и критерий Вилкоксона, ранговая корреляция Спирмена, ROC-анализ, логит-регрессионные модели. Значимость различий для всех проверяемых гипотез устанавливалась на уровне $p < 0,05$. Значения $0,05 < p < 0,10$ интерпретировались как свидетельство статистической тенденции. Для нивелирования проблемы множественных сравнений при необходимости применялась поправка Бонферрони;

выводы работы и практические рекомендации научно обоснованы, аргументированы и вытекают из результатов исследований, проведенных автором.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах исследования: автор является главным инициатором и исполнителем

исследования. Ей лично определены цель и задачи, разработаны дизайны, спланировано и организовано проведение клинической, лабораторной и инструментальной части исследования; она осуществила физикальное обследование и заполнила информационно-регистрационные карты пациентов; под ее руководством и непосредственном участии выполнены, расшифрованы и интерпретированы данные компьютерной сомнографии, спирометрии, бодиплетизмографии, метода оценки периферического артериального тонуса, суточного мониторирования артериального давления; проведена титрация лечебного давления при СРАР-терапии и осуществлен анализ ее применения; проведена систематизация, аналитическая работа с базой данных в формате Excel и последующая статистическая обработка полученного материала. По результатам диссертационного исследования автором подготовлены основные публикации и доклады на научно-практических конференциях и конгрессах.

Диссертационный совет пришел к выводу о том, что диссертация Горбуновой Марины Валентиновны на тему: «Клинико-патогенетические характеристики метаболических нарушений и обоснование методов вентиляционной поддержки в комплексной терапии пациентов с обструктивным апноэ во сне» полностью соответствует критериям, установленным пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации №335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016, №650 от 29.05.2017, №1024 от 28.08.2017, №1168 от 01.10.2018, №426 от 20.03.2021, № 1539 от 11.09.2021, с изм., внесенными Постановлением Правительства РФ №751 от 26.05.2020), в диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На заседании 13 сентября 2022 года Диссертационный совет 21.2.058.11 принял решение присудить Горбуновой Марине Валентиновне ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 5 докторов наук по специальности 3.1.29. – Пульмонология, участвовавших в заседании, из 30 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за присуждение ученой степени – 19, против присуждения ученой степени – нет, недействительных бюллетеней – один.

Председатель

Диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
профессор

Шамшева Ольга Васильевна

Ученый секретарь

Диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
профессор

Дубровская Мария Игоревна



14.09.2022