

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Московского Государственного
Медико-Стоматологического
Университета им. А. И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Доктор медицинских наук, профессор
Крихели Нателла Ильинична



« 01 » 04 2022 г.

ОТЗЫВ

Ведущей организации

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московского государственного медико-стоматологического университета им. А. И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО МГМСУ им. А. И. Евдокимова Минздрава России)

На диссертацию

Музыкина Максима Игоревича на тему: «Патофизиологическое обоснование стоматологического лечения с использованием имплантатов при атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.7. Стоматология и 3.3.3. Патологическая физиология.

Актуальность исследования

Диссертационное исследование М.И. Музыкина посвящено решению важной проблемы – стоматологической реабилитации с использованием дентальных имплантатов у пациентов, страдающих частичной или полной утратой зубов в условиях выраженной атрофии костной ткани челюстей, а именно патофизиологическим аспектам данной проблемы.

В настоящее время тяжело переоценить значение дентальной имплантации в комплексе методов стоматологической реабилитации.

Использование искусственных внутрикостных опор взамен утраченных зубов позволяет восстановить не только эстетический компонент улыбки пациента, но и способствует профилактике разрушения жевательно-речевого аппарата. Одной из главных проблем, затрудняющих стоматологическую реабилитацию с применением дентальных имплантатов, является ограниченный объем костной ткани в результате выраженной, прежде всего постэкстракционной, ее атрофии.

Наряду с растущей и не имеющей тенденции к снижению популярности дентальной имплантации особую актуальность сегодня приобретают данные, свидетельствующие о достаточно частом, достигающем 20–30% от общего числа проведенных операций, развитии осложнений аугментации костной ткани, особенно при трехмерных дефектах. Однако патофизиологические механизмы развития этих осложнений до конца не исследованы и не нашли должного освещения в научной литературе, так же, как и не получил широкого распространения такой перспективный метод стоматологической реабилитации, как метод скуловой имплантации, который предусматривает установку имплантата в скуловую кость с последующим зубочелюстным протезированием. Публикации, посвященные данному методу лечения в отечественной литературе единичны и в основном посвящены описаниям клинических наблюдений без анатомического и патофизиологического обоснования применения самих имплантатов и фиксированных на них ортопедических конструкций, анализа эффективности данного метода лечения, частоты развития осложнений его применения и их причин, а также рекомендаций по профилактике и лечению этих осложнений.

Кроме того, до настоящего времени в современной отечественной литературе нет доступного патофизиологического описания принципов постэкстракционного саногенеза и механизмов регенерации костной ткани после удаления зуба на основании метаболической активности остаточных костных стенок и реализации их репаративного потенциала, как и нет патофизиологического обоснования процессов, протекающих в жевательном звене при использовании в качестве опорной части искусственных опор – дентальных и скуловых имплантатов.

Новизна исследования и полученных автором диссертации результатов, выводов и рекомендаций

Новизна исследования представлена в виде пяти положений, которые в совокупности отличают результаты в настоящей диссертационной работы от фактов, полученных другими исследователями ранее в этой и смежных областях стоматологии.

Установлены показатели утраты зубов и степень нуждаемости людей, проживающих в различных регионах Российской Федерации в протезировании и/или замене ортопедических конструкций, клинические особенности атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей и распространенность полной утраты зубов в различных возрастных группах.

Для обоснования использования метода скуловой имплантации уточнены клинико-анатомические характеристики скуловой кости взрослых людей с учетом пола и возраста, а также для обоснования использования метода скуловой имплантации определена зависимость размеров и внутренней структуры скуловой кости при утрате зубов.

На основании ретроспективного анализа медицинской документации лечебно-профилактических организаций различных форм собственности изучена частота использования и способы проведения костно-пластических операций, направленных на увеличение объема костной ткани челюстей при развитии постэкстракционной атрофии, а также методы ее профилактики с целью последующей дентальной имплантации.

Для оценки качества жизни и профилактики неспецифических адаптационных реакций организма, связанных с патофизиологическими механизмами возникновения стресса, исследован психологический статус пациентов с различными ортопедическими конструкциями на этапах комплексной стоматологической реабилитации с использованием клинико-психологической типологии отношения пациента к болезни (ТОБОЛ – тип отношения к болезни), особенности психологического статуса и характера психологической дезадаптации (СПСАФД – синдром психо-сенсорно-анатомо-функциональной дезадаптации), а также индекса профиля стоматологического здоровья (ОНИР-14 – Oral Health Impact Profile).

Определены особенности формирования жевательного рефлекса у лиц, использующих зубные протезы на внутрикостных дентальных имплантатах. Введено понятие osteo-мышечного рефлекса и обобщены физиологические особенности его клинического проявления, описан порочный круг патогенеза воспалительных изменений тканей в области дентального имплантата.

Установлена эффективность лечения с выживаемостью имплантатов в отдаленном периоде более 90% при применении методов костной пластики альвеолярных отростков (частей) челюстей и альтернативных методов ангулярной и скуловой имплантации, а также изучены патофизиологические механизмы развития осложнений имплантологического лечения.

Разработан способ получения композиции водорастворимых полимеров (патент на изобретение №2574257 C1), применяемых в качестве барьерных мембран при костно-пластических операциях на челюстях; способ определения объема остеогенного трансплантата при устранении врожденных и приобретенных дефектов кости сложной геометрической формы (патент на изобретение 2754190 C1), способ определения адсорбционной ёмкости гранулированного остеокондуктивного костнопластического материала (патент на изобретение 2758551 C1), способ дегазации гранулированного остеокондуктивного костнопластического материала (патент на изобретение 2758570 C1).

Впервые на основании концепции метаболической активности остаточных стенок альвеолы разработан механизм постэкстракционного саногенеза костной ткани альвеолярных отростков (частей) челюстей. Предложенная модель саногенеза позволяет оценить необходимость проведения операции защиты лунки или восстановления альвеолярного отростка с целью профилактики последующей атрофии костной ткани.

Научная и практическая значимость полученных автором диссертации результатов

Результаты исследования вносят существенный вклад в развитие знаний об особенностях функционирования дентальных и скуловых имплантатов

(как опорных элементов ортопедических конструкций) и их клинико-физиологических характеристиках в норме и при патологии. В диссертационной работе:

1. на основании проведенного проспективного исследования установлены закономерности формирования, факторы риска, клинические особенности и патофизиологические механизмы развития атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей, предложены новые методики, направленные на профилактику и устранение атрофии костной ткани, а также повышение эффективности лечения замещающими конструкциями с опорой на дентальные и скуловые имплантаты;

2. представленные уточненные данные анатомо-топометрических особенностей скуловой кости взрослого человека в рамках практической реализации клинической проблемы челюстно-лицевой хирургии по теме «Скуловые имплантаты» способствуют улучшению качества планирования хирургического лечения, правильному выбору типоразмера скулового имплантата, а также вида временной и/или постоянной ортопедической конструкции;

3. показана практическая значимость использования методов комплексной оценки психологического статуса пациентов ТОБОЛ, СПСАФД, ОНПР-14 в практике врача-стоматолога для своевременного выявления стрессовых факторов и применения способов психологической коррекции;

4. определены физиологические и патофизиологические особенности формирования жевательного рефлекса у людей после стоматологической реабилитации зубными протезами на имплантатах, что способствует профилактике ранней эстетической и функциональной непригодности ортопедических конструкций и длительному их функционированию;

5. применяемый алгоритм оценки шансов развития неблагоприятного исхода стоматологической реабилитации позволил выявить ряд общих и местных факторов, наличие которых ухудшает прогноз костной пластики, а также охарактеризовать силу их влияния на репаративный остеогенез и выживаемость дентальных имплантатов;

6. предложенная прогностическая модель позволяет на этапе планирования стоматологической реабилитации оценить вероятность успеха костной пластики и выбрать оптимальный метод устранения атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей в конкретной клинической ситуации;

7. разработанные способы применения костно-пластических и барьерных материалов позволяют упростить мануальную работу с ними и способствуют повышению эффективности устранения атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей;

8. используемая модель саногенеза костной ткани позволяет с позиции метаболической активности остаточных костных стенок изучать принципы посттравматического остеогенеза после удаления зубов, патофизиологические механизмы развития постэкстракционной атрофии, а также оценивать регенераторные возможности различных методов костной пластики, направленных на увеличение высоты, ширины или трехмерной коррекции альвеолярного отростка (части) челюсти, с целью последующей или одномоментной установки дентальных имплантатов.

Структура и содержание работы

Диссертационная работа написана в научном стиле, доступным и понятным языком, состоит из введения, девяти глав основной части, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы и приложения. Текст работы изложен на 336 страницах компьютерного текста, содержит 25 таблиц и 78 рисунков. Список литературы включает 500 источников, в том числе 233 работы отечественных и 267 работ зарубежных авторов. Тема диссертации соответствует научным специальностям 3.1.7. Стоматология и 3.3.3. Патологическая физиология.

Во введении научной работы дано обоснование актуальности проведенного исследования, определены цель и задачи исследования, основные положения, выносимые на защиту, а также обоснована практическая значимость полученных результатов.

Обзор литературы отражает современные представления о клинико-

патофизиологических особенностях стоматологической реабилитации утраты зубов в случаях недостаточного объема костных тканей, содержит ссылки на современные публикации, преимущественно последних пяти лет.

В главе «Материал и методы исследования» представлен дизайн исследования с подробным описанием методологии проводимой работы и обоснованием каждого из ее этапов.

Глава «Встречаемость утраты зубов и особенности проявления атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей» посвящена определению исходных данных о частоте встречаемости, анатомических и физиологических проявлениях утраты зубов и клиническо-патофизиологических особенностях постэкстракционной атрофии костной ткани челюстей.

В главе «Анатомо-топометрические особенности строения скуловой кости и их клиническое применение» рассмотрены гендерные и возрастные особенности анатомического строения скуловой кости взрослого человека с целью использования ее для фиксации скуловых имплантатов при восстановлении жевательной эффективности в случаях отсутствия зубов и выраженной атрофии костной ткани верхней челюсти.

В главе «Анализ методов, используемых для профилактики и лечения атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей» рассмотрена частота и характер использования методов лечения атрофии костной ткани челюстей в лечебно-профилактических организациях различных форм собственности.

Глава «Особенности личностного реагирования пациентов при замене съёмных зубных протезов на зубопротезные конструкции с искусственными опорами» посвящена анализу психологического статуса пациентов, находящихся на различных этапах стоматологической реабилитации, выявлению патофизиологических особенностей формирования стресса у респондентов и изучению факторов, способствующих развитию стресса на основании удовлетворенности качеством проводимого лечения.

В главе «Особенности проявления жевательного рефлекса после восстановления непрерывности зубных рядов конструкциями на имплантатах, его характеристики в норме и при патологии» описаны

клинические, физиологические и патофизиологические особенности функционирования ортопедических конструкций, опорной частью которых являются внутрикостные дентальные и скуловые имплантаты в составе жевательных звеньев в норме и при развитии воспалительных изменений периимплантных тканей.

Глава «Модель саногенеза костной ткани после удаления зуба с учетом репаративного потенциала и метаболической достаточности остаточных стенок альвеолы» посвящена патофизиологическому моделированию процессов, происходящих в костной ткани после удаления зуба. При моделировании различных вариантов развития атрофии показано значение метаболической активности остаточных костных стенок в формировании репаративного потенциала.

В итоговой главе «Оценка эффективности стоматологической реабилитации в условиях атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей, результаты 5–8-летних наблюдений» показаны результаты сравнительного анализа методов стоматологической реабилитации с применением методов костной пластики и без них в отдаленном периоде с изучением количества осложнений, характера и методов их профилактики. Сформулированы алгоритмы и рекомендации ведения пациентов после хирургических операций удаления зуба и установки дентальных и скуловых имплантатов для профилактики развития атрофии и преждевременной функциональной и эстетической непригодности ортопедических конструкций на имплантатах.

В заключении обобщены результаты проведенного диссертационного исследования, подведены итоги и проведен анализ результатов работы.

Выводы диссертационной работы аргументированы, сделаны на основании ее содержания и соответствуют поставленным задачам.

Практические рекомендации корректны, соответствуют целям и задачам исследования, базируются на полученных в ходе него результатах.

Приложение содержит документы, подтверждающие получение патентов и акты внедрения результатов диссертационного исследования.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями и отражает

наиболее важные положения диссертации, дает представление о проделанной работе, содержит в кратком виде всю необходимую информацию, основные положения и выводы. Принципиальных замечаний по его содержанию нет.

Степень обоснованности научных положений, выводов, практических рекомендаций

Компетентный научный анализ полученных автором результатов исследования позволил сформулировать основные положения, выносимые на защиту, которые в совокупности определили концептуальную основу решения актуальной проблемы современной стоматологии и патологической физиологии.

Выводы диссертации научно обоснованы, логичны, убедительно аргументированы и базируются на анализе достаточного количества материала, полученного с использованием современных информативных методов исследования, адекватны поставленной цели и задачам научной работы, что позволяет рекомендовать полученные данные к использованию в практическом здравоохранении.

Результаты исследования широко обсуждены и апробированы в виде докладов на более чем 40 международных, всероссийских и всеармейских конференциях. По теме диссертации опубликована 51 печатная работа, из них 38 – в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий или входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук и издания, приравненные к ним, в том числе получено 4 патента.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Научные положения диссертации используются в лекциях и практических занятиях, проводимых на кафедрах патологической физиологии, челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ;

кафедрах хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, патологии и судебной медицины ЧОУ ВО «Санкт-Петербургский медико-социальный институт». Основные результаты работы внедрены в практику клиники челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» МО РФ, I хирургического отделения стоматологического, II хирургического отделения стоматологического, ортопедического отделения СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника №29»; ООО «Медис»; ООО «Альфа-Дент».

Замечания

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет. В тексте имеются отдельные стилистические неточности, несогласованные и сложные к восприятию предложения. Указанные недочеты не носят принципиального характера, не отражаются на общей положительной оценке работы и никак не уменьшают научной и практической значимости проведенного диссертационного исследования.

В рамках научной дискуссии хотелось бы получить от диссертанта ответы на следующие вопросы:

1. При изучении атрофии костной ткани Вы использовали классификацию Sawood&Howell, почему именно она была выбрана?
2. Охарактеризуйте пожалуйста используемые Вами понятия метаболическая активность, метаболическая достаточность и метаболический потенциал?
3. Как поступать в тех случаях, когда у пациента в соответствии с Вашей прогностической моделью определяется высокий шанс развития осложнений костной пластики? Не проводить операцию?

Заключение

Диссертация Музыкина Максима Игоревича на тему: «Патофизиологическое обоснование стоматологического лечения с использованием имплантатов при атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по

специальностям 3.1.7. Стоматология и 3.3.3. Патологическая физиология является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной проблемы современной стоматологии и патологической физиологии по выявлению закономерностей формирования, определению факторов риска, установлению клинических и патофизиологических механизмов развития и профилактики атрофии альвеолярных отростков (частей) челюстей у взрослых людей вследствие утраты зубов, что, в свою очередь, позволило дать патофизиологическое обоснование особенностей функционирования дентальных и скуловых имплантатов как опоры ортопедических конструкций, при восстановлении непрерывности зубного ряда. Полученные в ходе исследования результаты имеют прикладное клиническое значение, направленное на повышение выживаемости имплантатов и профилактику ранней функциональной и эстетической непригодности фиксированных на них ортопедических конструкций.

Анализ и систематизация полученных автором фактов позволили сформулировать на их основе обобщения в форме новых теоретических и практических положений, совокупность которых можно квалифицировать как научное достижение, результатом которого явилось решение проблемы повышения эффективности стоматологической реабилитации с использованием дентальных и скуловых имплантатов, а также профилактики развития осложнений имплантологического лечения и ранней функциональной непригодности ортопедических конструкций на искусственных опорах, что имеет существенное значение для стоматологии и медицины в целом.

Таким образом, диссертационная работа Музыкина Максима Игоревича по актуальности темы, научной и практической значимости полученных результатов, уровню аналитической и статистической обработки, обоснованности сделанных выводов, новизне и достоверности положений, выносимых на защиту, полностью соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке

присуждения учёных степеней» от 24.09.2013 г. № 842 в части требований, предъявляемых к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор, заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.7. Стоматология и 3.3.3. Патологическая физиология.

Отзыв заслушан и утвержден на совместном заседании кафедр хирургической стоматологии и патологической физиологии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России, протокол №8 от «30» марта 2022 г.

Заведующий кафедрой хирургической стоматологии,
доктор медицинских наук,
профессор

Панин Андрей Михайлович

Заведующая кафедрой патологической физиологии,
доктор медицинских наук,
профессор

Мальшев Игорь Юрьевич

Подпись Панина А.М. и Мальшева И. Ю. заверяю:

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
доктор медицинских наук, профессор

Васюк Ю.А.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
127473, г. Москва, ул. Делегатская, д.20, стр.1, тел.: 8 (495) 609-67-00, msmsu@msmsu.ru

В диссертационный совет 21.2.014.02

При ФГБОУ ВО Кубанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)
(350063, г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, д. 4)

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Полное и сокращенное название ведущей организации	Полное наименование: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Сокращенное наименование: ФГБОУ ВО МГМСУ им. А. И. Евдокимова
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	РЕКТОР Янушевич Олег Олегович Академик РАН, доктор медицинских наук, профессор
Фамилия Имя Отчество лица, утвердившего отзыв ведущей организации, ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание, должность и полное наименование организации, являющейся основным местом его работы	Крихели Нателла Ильинична доктор медицинских наук, профессор Медицинские науки Проректор по научной работе федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Согласен на обработку персональных данных
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	Панин Андрей Михайлович Доктор медицинских наук Профессор Мальшев Игорь Юрьевич Доктор медицинских наук Профессор
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных	1. Хирургическая стоматология / А.А. Кулаков, С.И. Абакаров, М.Р. Абдусаламов [и др.]. – Москва : Общество с ограниченной ответственностью Издательская группа

изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)

"ГЭОТАР-Медиа", 2021. – 403 с. – ISBN 978-5-9704-6001-6.

2. Дентальная имплантация / А.А. Кулаков, С.В. Абрамян, С.Н. Андреева [и др.]. – Москва : Общество с ограниченной ответственностью Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2018. – 400 с. – ISBN 978-5-9704-4541-9.

3. Вишняков, В.В. Постимплантационный верхнечелюстной синусит: профилактика и диагностика / В.В. Вишняков, А.Ю. Овчинников, А.М. Панин [и др.] // Российская оториноларингология. – 2021. – Т. 20. – № 1(110). – С. 18-22.

4. Цициашвили, А.М. Успешность лечения и выживаемость дентальных имплантатов при различных подходах к лечению пациентов с использованием дентальных имплантатов в условиях ограниченного объема костной ткани / А.М. Цициашвили, А.М. Панин, Е.В. Волосова // Российский стоматологический журнал. – 2020. – Т. 24. – № 1. – С. 32-38.

5. Цициашвили, А.М. Биомодель костной ткани и ксеногенного костного трансплантата: механические свойства / А.М. Цициашвили, А.М. Панин, С.Д. Арутюнов [и др.] // Российский стоматологический журнал. – 2019. – Т. 23. – № 6. – С. 254-262.

6. Цициашвили, А.М. Оценка качества жизни пациентов на этапах лечения с применением дентальных имплантатов в условиях ограниченного объема альвеолярной кости / А.М. Цициашвили, К.Г. Гуревич, А.М. Панин // Институт стоматологии. – 2019. – № 4(85). – С. 26-29.

7. Цициашвили, А.М. Хирургическое лечение пациентов с использованием имплантатов при частичном отсутствии зубов в условиях дефицита костной ткани / А.М. Цициашвили, А.М. Панин, А.В. Лепилин [и др.] // Стоматология. – 2019. – Т. 98. – № 1. – С. 30-33.

8. Цициашвили, А.М. Биомеханика короткого дентального имплантата в костной ткани нижней челюсти / А.М. Цициашвили, А.С. Силантьев, А.М. Панин, С.Д. Арутюнов // Стоматология. – 2019. – Т. 98. – № 6-2. – С. 33-36.

	<p>9. Алексеева, Э.А. Роль БТШ-70 и оксида азота в реализации адаптогенных реакций на модели острого эмоционального стресса / Э.А. Алексеева, Л.Н. Шантанова, С.М. Николаев [и др.] // Якутский медицинский журнал. – 2020. – № 3(71). – С. 15-18.</p> <p>10. Выращивание зуба мыши in situ методом гомотопической трансплантации эмбрионального зачатка / Г. С. Рунова, Л. В. Кузнецова, М. А. Морозова [и др.] // Стоматология. – 2019. – Т. 98. – № 3.</p> <p>11. Молекулярно-клеточные механизмы стресс-протективной активности растительного адаптогенного средства "Кардекаим" на фоне острого эмоционального стресса / Э. А. Алексеева, О. Г. Димитров, Л. Н. Шантанова [и др.] // Экспериментальная и клиническая фармакология. – 2018. – Т. 81. – № 2. – С. 17-20.</p> <p>12. Анализ возможности использования аутодентина удаленных зубов человека при пластике альвеолярной кости / В. О. Сидоренко, А. М. Панин, А. М. Цициашвили, В. Р. Габидуллина // Российская стоматология. – 2019. – Т. 12. – № 3. – С. 14-18.</p>
--	--

Адрес ведущей организации

Индекс	127473
Объект	ФГБОУ ВО МГМСУ им. А. И. Евдокимова
Город	Москва
Улица	ул. Делегатская
Дом	д.20, стр. 1
Телефон	8 (495) 609-67-00
e-mail	msmsu@msmsu.ru
Web-сайт	https://www.msmsu.ru

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А. И. Евдокимова
доктор медицинских наук, профессор



Крихели Н.И.