

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ткачева Вячеслава Валерьевича
«Хирургическое лечение аневризматических внутричерепных
кровоизлияний в условия регионарного нейрохирургического центра
(организация экстренной помощи, хирургическая тактика особенности
техники ранних открытых операций», представленной на соискание ученой
степени доктора медицинских наук
по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Несмотря на достигнутый прорыв в понимании патогенеза и лечении аневризматических внутричерепных кровоизлияний (АВК), изучение оптимальных форм своевременной организации помощи этим больным, выбора оптимального метода оперативного вмешательства, анестезиологического пособия и послеоперационного ведения больных является актуальным так как это заболевание может стать причиной летального исхода, развития тяжелых осложнений, становящихся причиной инвалидизации молодых лиц трудоспособного возраста. Качественное решение проблем ранней диагностики, экстренной госпитализации, сроков и способа хирургического вмешательства определяет лучшие функциональные результаты и исходы лечения пациентов с разрывами церебральных аневризм.

Аналізу подвергнуты результаты обследования 897 больных, оперированных в рамках стратегии раннего оперативного вмешательства.

Помимо тщательной оценки временных и организационных факторов, клинической картины, лабораторных и инструментальных данных, автором проведена углубленная оценка результатов нейровизуализационных методов до и после оперативных вмешательств. Полученные данные систематизированы и проанализированы лично. Используемые методы исследования, оценочные шкалы клинических проявлений и функционального исхода, электронной базы полученных данных позволили объективно оценить результаты лечения. Статистическая обработка результатов свидетельствует о достоверности полученных данных, обоснованности выводов автора.

Новизна исследования. Впервые систематизированы результаты клинического и инструментального обследования больных с АЦК в рамках стратегии «раннего недифференцированного лечения» в условиях специализированного регионарного нейрохирургического центра, определены ближайшие и отдаленные результаты применения ранних и ультраранних оперативных вмешательств. Предложены методика компьютерно-томографической оценки тяжести АВК и комплекс технических мероприятий, направленных на снижения частоты интраоперационных осложнений и травматичности микрохирургических вмешательств в остром периоде кровоизлияния. Впервые предложены критерии дифференцированного применения хирургических методов релаксации мозга у пациентов с различными анатомическими вариантами

кровоизлияний из аневризм. Установлено, что предлагаемая система оказания экстренной помощи позволяет сократить число повторных кровотечений из аневризм в условиях специализированного регионального нейрохирургического центра до 2%.

Результаты данной работы имеют не только научную, но и практическую значимость. Сформулирована, детально разработана и обоснована новая для регионального здравоохранения система оказания помощи больным с АВК – стратегия «раннего недифференцированного лечения», основанная на интегрированном применении микрохирургического, внутрисосудистого и комбинированного методов лечения для экстренного выключения разорвавшихся церебральных аневризм у пациентов всех возрастных групп без ограничений по тяжести состояния и срокам, прошедшим от начала заболевания. Адаптирована, применительно к лечению пациентов с АЦК, хирургическая тактика «Damage control», внедрен единый протокол оказания экстренной помощи пациентам с данной патологией в стационарах первичной госпитализации и региональном нейрохирургическом центре, разработаны хирургические алгоритмы выделения разорвавшихся аневризм, направленные на полное исключение из хирургической практики интраоперационных кровотечений любой интенсивности, уточнены показания к выполнению экстренных микрохирургических, внутрисосудистых и комбинированных операций.

Полученные результаты имеют значение для оптимизации дифференцированного лечения больных с АЦК. Они рекомендованы для практического применения в лечебных учреждениях г. Краснодара, Краснодарского края и республики Адыгея, включены в лекционный курс, семинарские и практические занятия на кафедре нервных болезней и нейрохирургии с курсом нервных болезней, и нейрохирургии Кубанского медицинского университета.

Автореферат отражает все этапы исследования, суть которого автором раскрыта в полной мере. Выводы логичны, закономерно вытекают из содержания работы, соответствуют поставленной цели и задачам. Достоверность полученных данных статистически доказана. Замечаний к изложенному в автореферате материалу нет.

Основные результаты исследования были доложены на многочисленных республиканских и международных научно-практических конференциях, по теме диссертации опубликовано 73 научные работы, из них 18 в журналах, входящих в перечень научных изданий, рекомендованных ВАК для докторских диссертаций.

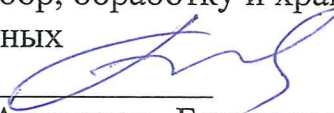
Таким образом, считаю, что диссертация Ткачева Вячеслава Валерьевича «Хирургическое лечение аневризматических внутричерепных кровоизлияний в условия регионарного нейрохирургического центра (организация экстренной помощи, хирургическая тактика особенности техники ранних открытых операций)» является законченным научным трудом. С учетом актуальности, объёма исследований, новизны и практической значимости полученных результатов, представленное

исследование соответствует требованиям п.9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 «О порядке присуждения ученых степеней» в редакции, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации №335 от 21 апреля 2016 г. «О внесении изменений в положение о присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а сам автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии
с курсом последипломного образования
Государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего профессионального образования
"Астраханский государственный медицинский университет"
Министерства здравоохранения РФ,
заслуженный врач РФ


Белопасов В. В.

Даю согласие на сбор, обработку и хранение
персональных данных


Адрес: 414000, г. Астрахань, Бакинская, 121
Тел.: +7 (8512) 52-41-43
Веб-сайт: agma.astranet.ru
E-mail: belopasov@yandex.ru

8 ноября 2016 г.



ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ткачёва Вячеслава Валерьевича на тему: «Хирургическое лечение аневризматических внутричерепных кровоизлияний в условиях регионального нейрохирургического центра (организация экстренной помощи, хирургическая тактика, особенности техники ранних открытых операций)», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук в диссертационный совет Д 208.054.02 при ФГБУ «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр им.В.А. Алмазова» Минздрава РФ по специальности 14.01.18 - нейрохирургия.

Аневризматическая болезнь головного мозга относится к распространённой патологии с высокой летальностью после разрыва аневризм, особенно после повторных внутричерепных кровоизлияний. Внедрение микрохирургического, внутрисосудистого и комбинированного методов выключения церебральных аневризм обеспечивает решение этой сложной проблемы при их различной локализации и геометрии.

Революционные изменения по созданию условий для хирургического лечения больных с сосудистой патологией головного и спинного мозга в рамках государственных мероприятий по оптимизации лечения больных с нарушениями мозгового кровообращения способствовали формированию системы оказания хирургической помощи и при аневризмах головного мозга в регионах России. Успех в оптимальном решении этой сложной проблемы в значительной степени зависит от организации оказания лечебной помощи.

Поэтому диссертационное исследование Ткачёва Вячеслава Валерьевича на тему: «Хирургическое лечение аневризматических внутричерепных кровоизлияний в условиях регионального нейрохирургического центра (организация экстренной помощи, хирургическая тактика, особенности техники ранних открытых операций)», в котором проанализированы практические результаты сформулированной автором и апробированной на практике концепции интегрированного использования микрохирургического и внутрисосудистого методов лечения для экстренного выключения разорвавшихся церебральных аневризм у пациентов всех возрастных групп и при любой тяжести состояния, бесспорно, актуально.

Большой клинический материал, современный диагностический комплекс, адекватные методы статистической обработки полученных данных определяют доверие к выводам диссертации и к положениям, выносимым на защиту.

В работе уточнены показания к проведению микрохирургических, внутрисосудистых и комбинированных вмешательств в остром периоде аневризматического внутричерепного кровоизлияния, усовершенствована техника выполнения открытых операций.

Результаты исследования показали эффективность предложенной хирургической тактики в рамках стратегии «раннего недифференцированного лечения» для предотвращения повторных кровотечений из аневризмы и возможность получения результатов, сопоставимых с функциональными исходами, полученными в ведущих клиниках России.

Результаты исследования В.В. Ткачёва являются вкладом в научную и практическую нейрохиргию. Они будут способствовать совершенствованию организации оказания помощи при аневризматических кровоизлияниях в регионах России.

Результаты работы полно изложены в публикациях. Автор диссертации имеет репутацию высокопрофессионального нейрохирурга.

Заключение. На основании вышеизложенного считаю, что диссертационная работа Ткачёва Вячеслава Валерьевича: «Хирургическое лечение аневризматических внутричерепных кровоизлияний в условиях регионального нейрохирургического центра (организация экстренной помощи, хирургическая тактика, особенности техники ранних открытых операций)», представленная к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 - нейрохирургия полностью соответствует требованиям пп. 9, 10, 11, 13, 14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 (в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. №335),

предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 - нейрохирургия, а его автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

Данилов Валерий Иванович
заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии
факультета повышения квалификации и профессиональной
переподготовки специалистов ФГБОУ ВО «Казанский
государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор, лауреат Государственной
премии в области науки и техники РТ
Адрес организации: 420012, г. Казань,
ул. Бутлерова, 49 моб. тел. +7(917)2752293
электронная почта : asadullina_z@mail.ru

Я, Данилов Валерий Иванович

В соответствии с требованиями Федерального закона РФ 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю добровольное согласие на обработку и передачу моих персональных данных, содержащихся в анкете члена диссертационного совета, приложениях к ней, документах, представляемых в Министерство образования и науки Российской Федерации в целях мониторинга сети диссертационных советов Высшей аттестационной комиссии и иных необходимых целях.

« 28 » 11 2016 г. В. Данилов Данилов В.И.
личная подпись Фамилия И.О.



Подпись <u>Данилова В.И.</u>
удостоверяю.
Специалист по кадрам <u>Садугалиева</u>
« 28 » 11 20 16 г.

ОТЗЫВ

На автореферат диссертации Ткачева Вячеслава Валерьевича «Хирургическое лечение аневризматических внутричерепных кровоизлияний в условиях регионального нейрохирургического центра (организация экстренной помощи, хирургическая тактика, особенности техники ранних открытых операций)», представленную к защите, на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.18 – нейрохирургия.

Актуальность темы. Улучшение результатов лечения острого периода аневризматических внутричерепных кровоизлияний (АВК) зависит от совокупности факторов: организационных - своевременной госпитализации больного в специализированный стационар, точности диагностики, выбора оптимального метода лечения и качества его выполнения. Все это лежит в основе актуальности настоящего исследования, посвященного как организационным проблемам оказания помощи больным с АВК, так и усовершенствованию техники микрохирургических операций. Последние до настоящего времени остаются предметом дискуссий в плане оптимальных сроков их выполнения в остром периоде АВК, а также возможностей их совместного использования с внутрисосудистыми методами выключения церебральных аневризм. Особый практически важный аспект настоящей работы посвящен это вопросы организации экстренной помощи больным с АВК в условиях регионального здравоохранения. Решение перечисленных актуальных научно-практических проблем, позволит улучшить исходы лечения пациентов с разрывами церебральных аневризм (ЦА).

Обоснованность выводов и положений исследования. Работа основана на статистическом анализе значительного клинического материала, в количестве 897 пациентов с разрывами ЦА, из которых автор лично оперировал 576 пациентов. Автором единолично было составлена электронная база данных, статистическая обработка которой проводилась с использованием принятых для этих целей программ: Statistica 6.0. фирмы StatSoft® Inc., USA. Приме-

нялись также описательные статистики, методы ранговой корреляции Спирмена, анализ различий проводился с использованием критериев Краскела-Уоллиса, Манна-Уитни и Фридмана. Все это лежит в основе доказательности положений диссертации в отношении эффективности предложенной автором «стратегии раннего недифференцированного лечения АВК».

Новизна работы. Впервые обоснована новая для регионального здравоохранения система оказания помощи больным с АВК – стратегия «раннего недифференцированного лечения». В основу указанной стратегии положено интегрированное применение микрохирургического, внутрисосудистого и комбинированного методов лечения для экстренного выключения разорвавшихся ЦА у пациентов всех возрастных групп без ограничений по тяжести состояния и срокам, прошедшим от начала заболевания. Впервые предложены критерии дифференцированного применения хирургических методов релаксации мозга у пациентов с различными анатомическими вариантами кровоизлияний из аневризм. Разработаны хирургические алгоритмы выделения разорвавшихся аневризм, направленные на полное исключение из хирургической практики интраоперационных кровотечений любой интенсивности.

Научно-практическое значение исследования. Сформулирована и детально разработана и обоснована новая для регионального здравоохранения система оказания помощи больным с АВК – стратегия «раннего недифференцированного лечения». В основу указанной стратегии положено интегрированное применение микрохирургического, внутрисосудистого и комбинированного методов лечения, разорвавшихся ЦА у пациентов всех возрастных групп без ограничений по тяжести состояния и срокам, после разрыва. В условиях региона с многомиллионным населением внедрен единый протокол оказания экстренной помощи пациентам с АВК, предложены критерии дифференцированного применения хирургических методов релаксации мозга у пациентов с различными анатомическими вариантами кровоизлияний из аневризм. Разработаны хирургические алгоритмы выделения разорвавшихся

аневризм для исключения из хирургической практики интраоперационных кровотечений любой интенсивности.

Заключение. Автореферат диссертации Ткачева Вячеслава Валерьевича «Хирургическое лечение аневризматических внутричерепных кровоизлияний в условиях регионального нейрохирургического центра (организация экстренной помощи, хирургическая тактика, особенности техники ранних открытых операций)», представленную к защите, на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.18 – нейрохирургия является полноценным отражением самостоятельного законченного научного исследования, решающего важную научно-практическую проблему нейрохирургии лечения острого периода разрыва церебральных аневризм, что соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.18 – нейрохирургия.

26.09.2016.

Главный научный сотрудник группы микронеурологии,

Доктор медицинских наук, профессор

Л.Я. Кравец

Подпись проф. Л.Я. Кравца заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «ПФМИЦ Минздрава России»,

Канд. мед. наук



Е.А. Галова

ФГБУ «Федеральный Приволжский Медицинский Исследовательский центр Минздрав России». 603155 Нижний Новгород, Верхне-Волжская наб. 18.

nniito@rambler.ru

✓ Тен.

ОТЗЫВ

На автореферат диссертации Ткачева Вячеслава Валерьевича «Хирургическое лечение аневризматических внутричерепных кровоизлияний в условиях регионального нейрохирургического центра (организация экстренной помощи, хирургическая тактика, особенности техники ранних открытых операций)», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия

Аневризматическое интракраниальное кровоизлияние является одной из тяжелейших нейрохирургических патологий, имеющих высокое медико-социальное значение. Достаточно вспомнить следующие эпидемиологические данные: годовая встречаемость 10 на 100000 населения, летальность от первого кровоизлияния 50%, лишь около 50% выживших после кровоизлияния возвращаются к обычной жизни, т.е. благоприятный исход наблюдается в 25% случаев. Лучший метод снижения инвалидизации и смертности при аСАК – это профилактика и модификация факторов риска. К сожалению, эффективных методов профилактики нет, модификация факторов риска связана с длинной исторической перспективой улучшения общего качества жизни. Нейрохирурги могут влиять на повторные кровоизлияния путем выполнения ранних операций и на качество самих операций. Так как время, является одним из важнейших факторов успеха или неуспеха лечения, именно организация и алгоритмизация помощи в рамках территориально-административных зон ответственности медицинских центров субъектов Федерации встает на первое место.

Работа, представленная для защиты в качестве докторской диссертации как раз и посвящена этой проблеме. Автор четко формулирует цель и задачи исследования. Несмотря на ретроспективный характер, большой и априори неселектированный клинический материал делает полученные результаты значимыми и объективно отражающими ситуацию. Проведенный объем исследований и вмешательств адекватен поставленным целям и задачам и не вызывает вопросов. Организованный и выполняемый в четких временных рамках алгоритм действий на всех этапах оказания медицинской помощи у пациентов с аневризматическим САК в Краснодарском крае на настоящий момент соответствует самым строгим мировым стандартам лечения данной патологии.

Положения, выносимые на защиту, доказательны и не вызывают сомнений. Выводы закономерно отражают суть проведенного исследования и отвечают на вопросы, сформулированные в задачах.

По теме исследования соискателем опубликовано 73 печатных работы, в том числе 18 статей в изданиях перечня ВАК РФ.

Принципиальных замечаний по информации, представленной в автореферате нет.

Таким образом, диссертационное исследование Ткачева В.В. «Хирургическое лечение аневризматических внутримозговых кровоизлияний в условиях регионального нейрохирургического центра (организация экстренной помощи, хирургическая тактика, особенности техники ранних открытых операций)», представленное на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия, имеет важное значение для теории и практики нейрохирургии, что соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней ВАК РФ».

Ведущий научный сотрудник НИИ НХ

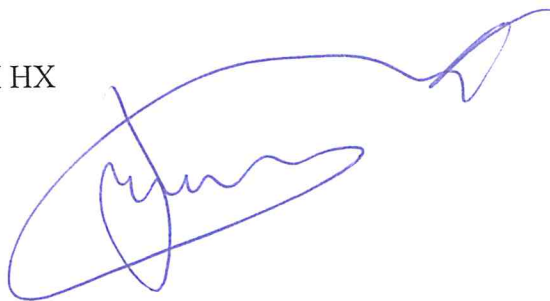
д.м.н. Ю.В.Кушель

адрес: Россия, 125047, Москва

ул.4-я Тверская-Ямская 16

тел: 84992513791

e-mail: kuszel@best-neurosurgery.net



Подпись Кушеля Ю.В. заверяю,

Ученый секретарь ФГАУ НИИ НХ им.акад.Н.Н.Бурденко МЗ РФ

к.м.н. В.В.Карнаухов

01 ноября 2016



ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ткачева Вячеслава Валерьевича по теме: «Хирургическое лечение аневризматических внутричерепных кровоизлияний в условиях регионального нейрохирургического центра (организация экстренной помощи, хирургическая тактика, особенности техники ранних открытых операций)» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18. – нейрохирургия.

Проблема хирургического лечения церебральных аневризм (ЦА) в остром периоде разрыва сохраняет свою актуальность на протяжении нескольких последних десятилетий.

Целью представленной автором работы фактически являлось улучшить результаты лечения больных с разрывами церебральных аневризм в условиях регионального здравоохранения. Для достижения поставленной цели соискателем была разработана и успешно внедрена в регионе с многомиллионным населением новая для РФ система организации помощи больным с разрывами аневризм, заключающаяся в создании головного регионального нейрососудистого центра с большой хирургической практикой, в котором концентрируются и в экстренном порядке оперируются пациенты с аневризматическими внутричерепными кровоизлияниями (АВК).

Автором на основании анализа значительного клинического материала (897 больных с АВК), впервые показано, что при условии рациональной интеграции микрохирургического и внутрисосудистого методов лечения результаты ранних, ранних отсроченных и поздних операций у пациентов с разрывами ЦА в группах больных с одинаковой тяжестью состояния не различаются

Автор убедительно доказал, что результаты экстренных микрохирургических и внутрисосудистых операций не зависят от времени суток, в которое выполняется оперативное вмешательство.

Автором адаптирована применительно к лечению пациентов с множественными церебральными аневризмами хирургическая стратегия «damage control», создана оригинальная система оценки состояния резервных внутричерепных пространств при АВК по данным КТ головного мозга, простая в применении и имеющая важное значение для практики, установлены технические особенности выполнения экстренных микрохирургических операций на разорвавшихся ЦА,

Объем работы, выполненной лично автором, оставляет приятное впечатление. В частности 582 пациента из представленной серии было прооперировано им лично. Соискатель создал и в течение многих лет поддерживал электронную базу данных пациентов с АВК, лично анализировал, статистически обработал и обобщил как ближайшие, так и отдаленные результаты лечения больных указанного контингента.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в автореферате, подтверждается применением объективных методов исследований, корректной статистической обработкой материала, тщательной и адекватной интерпретацией полученных данных, а также внедрением результатов исследования в практическую работу региональных медицинских учреждений. Приведенный в автореферате обширный перечень публикаций и апробаций результатов диссертационного исследования свидетельствует о весомом личном вкладе автора в развитие современной нейрохирургии.

Таким образом, диссертационная работа Ткачева В.В. по теме: «Хирургическое лечение аневризматических внутричерепных кровоизлияний в условиях регионального нейрохирургического центра (организация экстренной помощи, хирургическая тактика, особенности техники ранних открытых операций)» представляет собой законченную научно-исследовательскую работу, содержащую практическое решение актуальной научной проблемы оказания экстренной помощи пациентам с аневризматическими внутричерепными кровоизлияниями.

Данное научное исследование полностью отвечает требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.10.2013 №842, а соискатель Ткачев Вячеслав Валерьевич заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Директор
Государственного бюджетного учреждения
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт
скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»
доктор медицинских наук, профессор

«15» июля 2016 г.



В.Е. Парфенов

Ученый секретарь
Государственного бюджетного учреждения
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт
скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»
доктор медицинских наук, профессор

«15» июля 2016 г.



В.Ф. Озеров

Адрес организации: 192242, Санкт-Петербург, ул. Будапештская,
д.3, Лит. А
Телефон (812) 774 8675, E-mail: sekr@emergency.spb.ru
сайт: <http://www.emergency.spb.ru>.

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ткачева Вячеслава Валерьевича на тему: «Хирургическое лечение аневризматических внутричерепных кровоизлияний в условиях регионального нейрохирургического центра (организация экстренной помощи, хирургическая тактика, особенности техники ранних открытых операций)», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18. – нейрохирургия.

Проблема лечения нетравматических субарахноидальных кровоизлияний сохраняет свою актуальность, несмотря на значительные успехи в диагностике и лечении данного заболевания, что связано с неутешительными функциональными исходами пациентов, оперированных в остром периоде разрыва церебральных аневризм. Результаты хирургического лечения больных с аневризматическими кровоизлияниями широко варьируют, даже в экономически развитых странах, что связано с особенностями организации помощи больным с ОНМК и лечебной тактики, принятой в конкретной административно-территориальной единице. В этой связи разработка и внедрение системы организации помощи больным с субарахноидальными кровоизлияниями, максимально адаптированной к географическим и социально-экономическим условиям конкретного региона в стране со сложным административно-территориальным делением является важной научно-практической проблемой.

Целью научного исследования В.В. Ткачева являлось улучшение результатов лечения больных с разрывами церебральных аневризм путем совершенствования организации экстренной помощи, хирургической тактики и технологии проведения открытых операций в остром периоде кровоизлияния. Для достижения цели работы автором сформулированы и успешно решены следующие задачи: разработан и внедрен в практику региональный ре-

гламент оказания неотложной помощи пациентам с аневризматическими кровоизлияниями; уточнены показания к различным видам хирургического вмешательства у больных с разрывами аневризм; усовершенствована техника ранних микрохирургических операций у пациентов в остром периоде кровоизлияния; определены ближайшие и отдаленные исходы экстренных микрохирургических, внутрисосудистых и комбинированных операций у больных с аневризмами в остром периоде разрыва.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в работе В.В. Ткачева, подтверждается значительным числом клинических наблюдений (897 пациентов с разрывами церебральных аневризм), применением в ходе исследования современных методов диагностики и хирургического лечения, адекватной интерпретацией полученных клинических данных, корректной статистической обработкой материала с использованием современных компьютерных программ, а также внедрением результатов исследования в практическую медицину. Приведённый в автореферате список публикаций по теме диссертации свидетельствует о значительном, многолетнем личном вкладе автора в изучение проблемы лечения пациентов с аневризматической болезнью головного мозга.

Таким образом, автореферат диссертации Ткачева Вячеслава Валерьевича «Хирургическое лечение аневризматических внутричерепных кровоизлияний в условиях регионального нейрохирургического центра (организация экстренной помощи, хирургическая тактика, особенности техники ранних открытых операций)», представленной к защите, на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 «нейрохирургия» полностью отражает содержание законченного научного исследования, решающего актуальную научную проблему улучшения результатов лечения больных с разрывами церебральных аневризм в условиях регионального здравоохранения. Содержание и оформление автореферата, научная и прак-

тическая значимость результатов исследования полностью соответствует п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. №842 (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г., №335), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия. Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных.

Заведующий кафедрой медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России д.м.н. ;
Руководитель Центра специализированного вида медицинской помощи-нейрохирургия;
Главный внештатный нейрохирург Министерства здравоохранения Республики Башкортостан

Сафин Шамиль Махмутович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
450000, г. Уфа, ул. Ленина, 3
Тел.: (3472) 72-41-73
Факс: (3472) 72-37-51
[http:// www.bashgmu.ru](http://www.bashgmu.ru)
E-mail: rectorat@bashgmu.ru

Подпись: Сафин Ш. М.

Заявляю: 9 июля 2016
Ученый секретарь ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России

подпись



ОТЗЫВ

доцента Свистова Дмитрия Владимировича на автореферат диссертации ТКАЧЁВА Вячеслава Валерьевича «ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ АНЕВРИЗМАТИЧЕСКИХ ВНУТРИЧЕРЕПНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЙ В УСЛОВИЯХ РЕГИОНАЛЬНОГО НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА (ОРГАНИЗАЦИЯ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ, ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА, ОСОБЕННОСТИ ТЕХНИКИ РАННИХ ОТКРЫТЫХ ОПЕРАЦИЙ)», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.18 – нейрохирургия.

Проблема организации и содержания экстренной нейрохирургической помощи пациентам с аневризматическим внутричерепным кровоизлиянием, несмотря на многолетнее изучение вопроса, остаётся окончательно неразрешённой, в связи отсутствием общепринятой стратегии неотложной госпитализации, сроков выполнения и содержания хирургических технологий эрадикации аневризм в зависимости от локализации, формы кровоизлияния, тяжести состояния больных и иных факторов. Также остаются проблемными вопросы организации специализированной помощи в остром периоде кровоизлияния в условиях регионов. Несмотря на широкое внедрение современных средств диагностики и развитие технологий эрадикации разорвавшихся аневризм микрохирургическим и внутрисосудистым способом, значительная часть пациентов погибает от повторных кровоизлияний в предоперационном периоде, а общая летальность превышает 20%. Наибольшие сложности возникают при определении стратегии лечения «сложных» пациентов: лиц пожилого и старческого возраста, находящихся в декомпенсированном состоянии, обусловленным тяжестью кровоизлияния и его осложнений. Сроки хирургического лечения также продолжают оставаться предметом дискуссии на протяжении нескольких десятилетий. Доминирующим подходом остаётся срочное микрохирургическое клипирование или эмболизация разорвавшихся аневризм у пациентов в компенсированном состоянии и выжидательная тактика у пациентов, находящихся в декомпенсированном состоянии, т.е.

стратегия дифференцированного раннего хирургического лечения, не лишённая серьёзных внутренних противоречий.

В свете сказанного, актуальность научного исследования, выполненного Ткачёвым В.В., не подлежит сомнению.

Целью диссертационной работы явилось результатов лечения больных с разрывами аневризм головного мозга путём совершенствования организации экстренной помощи, хирургической тактики и технологии проведения операций в остром периоде кровоизлияния.

В результате проведённого исследования автором обоснована стратегия раннего недифференцированного лечения пациентов с аневризматическим внутричерепным кровоизлиянием на уровне крупного региона, позволяющая снизить частоту повторных разрывов аневризм до 2%, благодаря интегрированному использованию микрохирургического и внутрисосудистого методов нивелировать различия в исходах раннего и отсроченного лечения пациентов, оперированных в компенсированном и декомпенсированном состоянии, а также, оперированных в различное время суток. Основу разработанной лечебной парадигмы составляет единый протокол специализированной помощи в первичных сосудистых отделениях и региональном центре; сочетание микрохирургического, внутрисосудистого и комбинированного способов экстренной эрадикации разорвавшихся аневризм без учёта возраста, тяжести состояния и сроков кровоизлияния; этапного лечения неразорвавшихся множественных аневризм. Также автором усовершенствованы способы оценки тяжести кровоизлияния, технология микрохирургического вмешательства, позволяющая достичь релаксации мозга, минимизировать риск интраоперационного разрыва аневризм.

Практическая значимость работы заключается в том, что был внедрен единый протокол оказания неотложной помощи пациентам с разрывами аневризм, сформулирована и апробирована на практике концепция интегрированного использования микрохирургического и внутрисосудистого методов лечения для экстренной эрадикации разорвавшихся аневризм у пациентов всех возрастных групп, при любой тяжести состояния. Также в условиях регионального здравоохранения были уточнены показания к проведению микрохирургических, внутрисосудистых и комбинированных вмешательств в

остром периоде кровоизлияния, усовершенствована техника выполнения открытых операций, доказана возможность эффективной профилактики вторичных разрывов аневризм и возможность получения результатов, сопоставимых с функциональными исходами, полученными в ведущих клиниках страны

Результаты работы в достаточной степени внедрены и апробированы. Представленный автореферат полностью отражает основные положения диссертации, содержит подробное описание материала и методов, результатов исследования. Автором были использованы современные, высокоэффективные методики и диагностические комплексы. Автореферат содержит достаточное количество исходных данных, имеет пояснения, табличную информацию, написан прекрасным научным языком и безупречно оформлен.

Итог работы представлен в восьми конкретных и правомочных выводах, которые соответствуют поставленным задачам диссертации и базируются на фактических данных, полученных в результате исследования. Выводы сформулированы корректно, имеют теоретическое и практическое значение, являются естественным обобщением исследования и не вызывают сомнения. Обширный перечень практических рекомендаций расширяет представления о путях организации и содержании специализированной нейрохирургической помощи больным с разорвавшимися аневризмами в условиях региональной системы здравоохранения. По теме диссертации опубликованы 73 печатных работы, всесторонне отражающих её содержание, а 18 статей - в научных рецензируемых журналах, входящих в перечень ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, рекомендованных для публикаций основных результатов диссертаций на соискание учёной степени доктора медицинских наук. Принципиальных замечаний к автореферату диссертационной работы Ткачёва В.В. нет.

Исходя из анализа положений диссертации и содержания автореферата диссертационная работа **ТКАЧЁВА Вячеслава Валерьевича «Хирургическое лечение аневризматических внутричерепных кровоизлияний в условиях регионального нейрохирургического центра (организация экстренной помощи, хирургическая тактика, особенности техники ранних открытых операций)»**, представленная к защите на соискание

ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 14.01.18 – нейрохирургия, является самостоятельной, законченной научно-квалификационной работой, в которой решена крупная научная проблема, имеющая важное социально-экономическое значение, по улучшению результатов лечения пациентов с аневризматическими внутричерепными кровоизлияниями с применением стратегии раннего недифференцированного лечения.

По своей актуальности, научной новизне, объёму выполненных исследований и практической значимости полученных результатов, научной и практической значимости работа Ткачёва В.В., полностью соответствует критериям, установленным п.9. «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013, а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

Начальник кафедры нейрохирургии Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации
194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, дом 6.
кандидат медицинских наук, доцент

 Свистов Дмитрий Владимирович


Телефон: 8 (921) 943-42-23, электронный адрес: dvsvistov@mail.ru

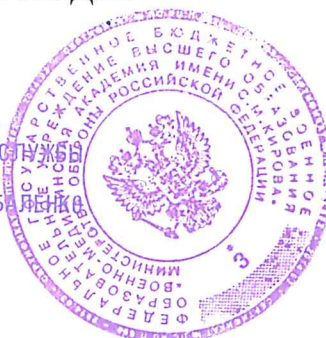
«14» ноября 2016 года

Подпись доцента Свистова Д.В.

ЗАВЕРЯЮ

ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА
ОТДЕЛА КАДРОВ ВМЕДА
ПОДПОЛКОВНИК МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ

 А. ДИМБАР



ОТЗЫВ

профессора кафедры нейрохирургии ФГБОУ ДПО РМАПО, доктора медицинских наук Шагиняна Гии Гарегиновича на автореферат диссертации Ткачева Вячеслава Валерьевича на тему «Хирургическое лечение аневризматических внутричерепных кровоизлияний в условиях регионального нейрохирургического центра (организация экстренной помощи, хирургическая тактика, особенности техники ранних открытых операций)», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 - «нейрохирургия».

Актуальность избранной темы

Хирургическое лечение аневризматических кровоизлияний в остром периоде остается непростой задачей до настоящего времени, и, несмотря на очевидный прогресс, часто сопряжена с ощутимой частотой неблагоприятных исходов, что в первую очередь обусловлено изъянами в организации оказания неотложной помощи больным с АВК. Результаты лечения в остром периоде аневризм напрямую зависят от своевременной госпитализации больного в стационар, точности и быстроты локализации источника кровоизлияния, выбора оптимального метода хирургического лечения, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения, и реабилитации пациентов. Указанные факты определяют актуальность представленного диссертационного исследования.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором детально проанализированы результаты лечения 897 пациентов с АВК, находившихся на лечении в ГБУЗ НИИ - ККБ №1 им. проф. С.В. Очаповского МЗ Краснодарского края в период с 04.2007 по 05.2014 гг. Теория построена на известных проверенных фактах и согласуется современными представлениями и опубликованными данными по теме диссертации. Используются сравнения авторских данных с литературными

данными, полученных ранее по рассматриваемой тематике. Также использованы современные методы сбора и статистической обработки исходной информации.

Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Систематизированы результаты клинического и инструментального обследования больных с разрывами аневризм, которым в рамках стратегии «раннего недифференцированного лечения» проводились диагностические и лечебно-эвакуационные мероприятия, а также хирургические вмешательства в условиях специализированного регионального нейрохирургического центра.

Стратегия «раннего недифференцированного лечения», позволило сократить число повторных кровотечений из аневризм до 2%. Проанализированы ангиографические результаты совместного применения микрохирургического, внутрисосудистого и комбинированного методов лечения пациентов с разрывами аневризм.

Научно-практическое значение исследования

По результатам работы предложена и обоснована новая система оказания помощи – стратегия «раннего недифференцированного лечения». В основу стратегии положено интегрированное применение микрохирургического, внутрисосудистого и комбинированного методов лечения для экстренного выключения разорвавшихся аневризм у пациентов всех возрастных групп без ограничений по тяжести состояния и срокам. Предложены критерии дифференцированного применения хирургических методов релаксации мозга у пациентов с различными анатомическими вариантами кровоизлияний из аневризм. Разработаны хирургические алгоритмы выделения разорвавшихся аневризм, направленные на полное исключение из хирургической практики интраоперационных кровотечений любой интенсивности. Уточнены показания к выполнению экстренных микрохирургических, внутрисосудистых и комбинированных операций у

пациентов с АВК. Продемонстрирована эффективность использования стратегии «раннего недифференцированного лечения» для предотвращения повторных, опасных для жизни кровотечений из церебральных аневризм.

Автореферат написан профессионально грамотным языком, согласно установленным требованиям, и отражает основные направления выполненной работы. Основные результаты диссертационной работы опубликованы в 73 печатных работах в виде монографии, статей в журналах и тезисов в сборниках работ съездов, симпозиумов и конференций, из них 18 статей в журналах, входящих в перечень научных изданий, рекомендованных ВАК для докторских диссертаций.

Заключение

Таким образом, насколько это можно судить по автореферату, диссертация Ткачева Вячеслава Валерьевича на тему «Хирургическое лечение аневризматических внутричерепных кровоизлияний в условиях регионального нейрохирургического центра (организация экстренной помощи, хирургическая тактика, особенности техники ранних открытых операций), представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18- «Нейрохирургия» по своей актуальности, объему подвергнутого анализу материалу, методической оснащенности, новизне полученных данных, содержанию и практической значимости является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований разработаны теоретические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение важной научной проблемы в неотложной нейрохирургии, а именно организация экстренной помощи и лечения аневризматических внутричерепных кровоизлияний в условиях регионального нейрохирургического центра. Исследование полностью соответствующей требованиям положения ВАК РФ о присуждении ученых степеней, (утвержденный постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.16 № 335), а его автор Ткачев

Вячеслав Валерьевич заслуживает присуждения искомой ученой степени
доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 - «Нейрохирургия».

Доктор медицинских наук
(14.01.18 – Нейрохирургия)
доцент, профессор кафедры нейрохирургии
ФГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России
125993, Москва, ул. Баррикадная, 2/1
Телефон (499) 252-21-04
e-mail: rmapo@rmapo.ru
Web-сайт: <http://www.rmapo.ru>

Согласен на обработку моих персональных данных.


Шагинян Гиа Гарегович

Подпись д.м.н. Шагиняна Г.Г. заверяю:

Ученый секретарь
ФГБОУ ДПО РМАПО
Минздрава России



20 октября 2016г.


Савченко Людмила Михайловна

ОТЗЫВ (по автореферату)
о диссертации Ткачева Вячеслава Валерьевича на тему: «Хирургическое лечение аневризматических внутричерепных кровоизлияний в условиях регионального нейрохирургического центра (организация экстренной помощи, хирургическая тактика, особенности техники ранних открытых операций)», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 - «нейрохирургия»

Организация медицинской помощи, тактика лечения пациентов с разрывами церебральных аневризм является актуальной проблемой нейрохирургии, неврологии и врачей других специальностей, связанных с данной патологией. Особенности клинического течения аневризматической болезни головного мозга в остром периоде кровоизлияния делают хирургическое и консервативное лечение указанного контингента больных чрезвычайно сложным, несмотря на все имеющиеся современные диагностические и лечебные медицинские технологии. По мнению большинства отечественных и зарубежных исследователей, результаты лечения больных с аневризматическими кровоизлияниями напрямую зависят от слаженности работы системы оказания неотложной помощи, выбора хирургической тактики, качества выполнения оперативного вмешательства и послеоперационного ведения пациентов. Последствия перенесенного внутричерепного кровоизлияния зачастую приводят к стойкой инвалидизации или летальному исходу. Всё это и определяет не только медицинскую, но и социальную актуальность данной проблемы.

Автор четко определил цель работы, для достижения которой им были сформулированы адекватные задачи исследования.

В работе обобщены результаты микрохирургического, внутрисосудистого и комбинированного лечения 897 пациентов с разрывами церебральных аневризм, оперированных в нейрохирургическом отделении НИИ - ККБ № 1 им. проф. С.В. Очаповского ДЗ Краснодарского края. Обследование и хирургическое лечение пациентов осуществлялось на современном диагностическом и операционном оборудовании в соответствии

с актуальными клиническими рекомендациями отечественных и зарубежных профессиональных ассоциаций. Сведения о пациентах были сведены автором в электронную базу данных, подвергнуты детальному клиническому и математическому анализу с использованием современных методов статистики. Значительный по объему клинический материал и применение современных методов статистической обработки данных легли в основу доказательности научных положений, выдвинутых в диссертации.

Основной диссертационной работы стала, разработанная автором, стратегия «раннего недифференцированного лечения» пациентов с разрывами церебральных аневризм, которая является новым подходом при лечении таких больных в условиях регионального здравоохранения РФ. Результаты, полученные автором, в ходе внедрения данной хирургической тактики, вне всякого сомнения, обладают научной новизной. Большой практический интерес представляют предложенные соискателем усовершенствования техники выполнения микрохирургических операций в остром периоде кровоизлияния. Оставляет приятное впечатление скрупулёзное изучение взаимосвязи факторов, характеризующих исходное состояние больных, а также интра- и послеоперационные осложнения, с ближайшими и отдаленными результатами лечения изучаемой когорты больных. Представленный анализ расширяет научные представления о возможностях современной открытой и внутрисосудистой хирургии при лечении аневризматических кровоизлияний. Работа, несомненно, представляет не только большой научный интерес, но и имеет огромную практическую значимость.

Автореферат написан хорошим профессиональным языком. Научные положения диссертации отражают результаты, полученные автором. Приведенные в автореферате табличные данные обеспечивают ясное понимание масштабов выполненной автором аналитической работы. Выводы и практические рекомендации логичны, аргументированы, соответствуют поставленным задачам. Материалы диссертации многократно апробированы

на отечественных и международных конференциях. По теме диссертации имеется достаточное число научных публикаций.

Считаю, что диссертация Ткачева Вячеслава Валерьевича на тему: «Хирургическое лечение аневризматических внутричерепных кровоизлияний в условиях регионального нейрохирургического центра (организация экстренной помощи, хирургическая тактика, особенности техники ранних открытых операций)» является законченным научно-квалификационным трудом. Она позволяет решить актуальную проблему медицины, в частности нейрохирургии - улучшить результаты лечения больных с разрывами церебральных аневризм. Содержание и оформление автореферата, научная ценность результатов исследования полностью соответствуют п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.10.2013 №842, предъявляемым к докторским диссертациям. Автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – нейрохирургия.

**Зав. кафедрой нервных болезней
ГБОУ ВО «Саратовский государственный
медицинский университет им. В.И. Разумовского» МЗ РФ
доктор медицинских наук, профессор**



Шоломов Илья Иванович

Адрес: 410012, Саратов, ул. Большая Казачья, 112

Телефон: (845-2)-27-33-70, (845-2)-51-15-32 Факс: (845-2)-51-15-34

Сайт: www.sgmu.ru Электронная почта: meduniv@sgmu.ru

Даю согласие на обработку персональных данных



Шоломов Илья Иванович

Подпись Шоломова Ильи Ивановича **заверяю.**

Заведующая отделом кадров ГБОУ ВО «Саратовский
государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» МЗ РФ

Подписи
ЗАВЕ
Начал

Ефремова Н.О.

2 июля 2016



ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора кафедры нейрохирургии ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ, Шулева Юрия Алексеевича на автореферат диссертации Ткачева Вячеслава Валерьевича на тему

**«Хирургическое лечение аневризматических
внутричерепных кровоизлияний в условиях регионального
нейрохирургического центра (организация
экстренной помощи, хирургическая тактика, особенности
техники ранних открытых операций)», представленной на соискание
ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 –
«нейрохирургия»**

Диссертационное исследование Ткачева Вячеслава Валерьевича посвящено одной из наиболее актуальных проблем современной сосудистой нейрохирургии – хирургическому лечению аневризматических внутричерепных кровоизлияний, в котором до настоящего времени остается наибольшее количество сложных нерешенных проблем. Аневризматические внутричерепные кровоизлияния до сих пор характеризуются высокой степенью летальности и инвалидизации пациентов: четверть пациентов погибают до оказания им медицинской помощи, а у выживших больных сохраняется высокий риск повторного кровоизлияния, развития гидроцефалии и отсроченного ишемического дефицита.

Положенные диссертантом в основу работы цели исследования строго соответствуют потребностям современного научно-технического прогресса в нейрохирургии, а тема диссертации и ее цель чрезвычайно актуальна и высоко практически значима.

Автором разработан протокол диагностических и лечебно-эвакуационных мероприятий для пациентов с аневризматическими внутричерепными кровоизлияниями, проводимых в рамках регионального

специализированного сосудистого центра, причем, следование выбранной стратегии «раннего недифференцированного лечения» позволило значимо сократить число повторных кровоизлияний из аневризм и улучшить результаты лечения больных с разрывами церебральных аневризм.

Автором проанализирован достаточный по объёму материал – 897 больных с разрывами церебральных аневризм, из которых 576 пациентов он оперировал лично.

В диссертации уточнены показания к различным видам хирургических вмешательств (микрохирургических и эндоваскулярных) в рамках стратегии «раннего недифференцированного лечения». Как результат, улучшены функциональные исходы лечения АВМ при интегрированном использовании микрохирургического, эндоваскулярного и комбинированного методов выключения церебральных аневризм. Автором проведена оценка результатов лечения больных с аневризматическими внутричерепными кровоизлияниями в зависимости от методов хирургического лечения, проведено сравнение исходов лечения пациентов с разрывами церебральных аневризм при использовании стратегии «раннего недифференцированного лечения».

К научной новизне работы следует отнести разработку критериев дифференцированного применения хирургических методов релаксации мозга у больных с различными вариантами кровоизлияний, внедрение концепции «раннего недифференцированного лечения» пациентов с аневризматическими внутричерепными кровоизлияниями.

Важно, что диссертация построена на репрезентативном проспективном материале, обеспечивающем возможность достоверно определить значимые факторы формирования результата.

В процессе выполнения диссертационного исследования автором полностью выполнены задачи исследования, достигнута его цель, аргументировано доказаны положения, выносимые на защиту. Практические рекомендации значимы.

По теме диссертационного исследования опубликовано 73 научных работы, в том числе в рецензируемых журналах, рекомендованных Перечнем Высшей аттестационной комиссии РФ. Разработан и внедрен в практику единый регламент и алгоритм оказания неотложной помощи в условиях регионального сосудистого центра.

Автореферат соответствует основным положениям диссертации, полностью отражает научную проблему, выводы и практические рекомендации.

Таким образом, диссертация Ткачева Вячеслава Валерьевича является законченной научной квалификационной работой, решающей важную научно-практическую проблему и имеющей существенное значение для нейрохирургии и для практического здравоохранения Российской Федерации, что соответствует требованиям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней (постановление Правительства РФ от 24.09.2013 № 842. в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.16 № 335), а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.18 – «нейрохирургия».

Доктор медицинских наук, профессор
кафедры нейрохирургии ФГБОУ ВО
СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ



194354, Санкт-Петербург, пер. Учебный, д.5
тел.: +7 812 338 94 89, e-mail: yuryshulev@yahoo.com

Ю.А. Шулев

Подпись д.м.н., профессора Ю.А. Шулева заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО
СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ
доктор медицинских наук

20 июля 2016



С.А. Артюшкин