

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Томский национальный
исследовательский медицинский центр
Российской академии наук»

доктор биологических наук,

профессор, академик РАН

Степанов Вадим Анатольевич



«*января*» 2026 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» о научно-практической ценности диссертации Нахратовой Ольги Владимировны «Связь предоперационных фенотипов курения с результатами планового коронарного шунтирования», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность темы выполненной работы

Диссертационное исследование Нахратовой Ольги Владимировны посвящено комплексному изучению влияния различных фенотипов курения на результаты планового коронарного шунтирования (КШ) у пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца (ИБС). Актуальность темы не вызывает сомнений, учитывая высокую распространенность табакокурения в России, особенно среди пациентов с сердечно-сосудистой патологией. Значительный вклад в изучение связи курения с болезнями системы

кровообращения и течением госпитального и отдаленного периода планового КШ в условиях искусственного кровообращения (ИК) внесли такие отечественные и зарубежные исследователи, как Бокерия Л.А., Драпкина О.М., Калашникова Т.П., Козлов Б.Н., Концевая А.В., Корнеева Н.В., Campagna D., Gräsbeck H.L., Kinlay S., Patel R.J., Tümen L., Shahin Y., Sharif-Kashani B., Wan Q., Yang Q., и Yu W. Несмотря на общепризнанную роль курения как ключевого фактора риска ИБС и послеоперационных осложнений, в клинической практике до сих пор преобладает упрощённый подход к оценке статуса курения, ограничивающийся трёхуровневой классификацией («никогда не курил», «курил в прошлом», «курю сейчас») и отсутствуют работы, в которых статус курения оценивался бы столь комплексно – с учетом степени никотиновой зависимости, уровня мотивации к отказу от курения и типа курительного поведения для формирования интегральных фенотипов и их связи с госпитальным прогнозом. Понятие фенотипа курения как интегральной оценки стереотипа курения встречается в единичных работах зарубежных авторов. Предложенный подход является новым и отвечает потребностям современной кардиохирургии в персонализации лечения и стратификации риска.

Связь с планами развития медицинской науки и здравоохранения Российской Федерации

Проведенное исследование, посвящённое комплексному изучению влияния различных фенотипов курения на результаты планового КШ у пациентов со стабильной ИБС, может иметь важное значение не только для клинической медицины, но и для реализации стратегических направлений развития науки и здравоохранения в Российской Федерации. Его актуальность согласуется с ключевыми государственными инициативами, включая реализации национального проекта «Здравоохранение» в части борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями и снижения предотвратимой смертности. Разработанные автором подходы к стратификации риска и практические рекомендации по ведению курящих пациентов направлены на повышение безопасности и эффективности высокотехнологичной кардиохирургической помощи, что имеет не только

медицинское, но и важное социально-экономическое значение. Идентификация фенотипов курения с различным риском осложнений открывает возможности для персонализированного подхода к подготовке пациентов к КШ, включая целенаправленную немедикаментозную и медикаментозную терапию зависимости, а также усиленный мониторинг в послеоперационном периоде. Кроме того, полученные данные могут быть использованы при разработке клинических рекомендаций и алгоритмов ведения пациентов с ИБС, что способствует повышению эффективности кардиохирургической помощи и снижению экономических затрат, связанных с лечением послеоперационных осложнений. Проведенные Нахратовой Ольгой Владимировной исследования соответствует приоритетам российской науки, здравоохранения и экономики.

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

Научная новизна исследования заключается в том, что впервые в отечественной и мировой практике проведена комплексная оценка статуса курения у пациентов кардиохирургического профиля, на основании которой выделены четыре клинически значимых фенотипа курения. Установлена четкая связь между определенными фенотипами и риском развития ранних осложнений после операции КШ. Впервые показано, что наименее благоприятный прогноз ассоциирован не просто с фактом курения, а с конкретным фенотипом, характеризующимся средней никотиновой зависимостью, отсутствием мотивации к отказу и типом поведения «стимуляция». Выявлен и наиболее благоприятный фенотип, демонстрирующий наименьшие риски. Такой интегративный подход обладает безусловной новизной.

Достоверность результатов обеспечена репрезентативным объемом выборок, проспективным дизайном части исследования, применением стандартизированных методов обследования и адекватного статистического анализа. Полученные результаты дополняют наши знания новыми данными, являются обоснованными, имеют важное научное и практическое значение.

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

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне, с чётко сформулированной целью и адекватно поставленными задачами. Исследование базируется на анализе значительного массива данных, включает два этапа: масштабное эпидемиологическое обследование (2999 респондентов) и детальное клиническое обследование 381 пациента, перенесшего КИШ. Дизайн исследования является релевантным для поставленных целей и задач, соответствует принципам доказательной медицины, включая корректный выбор методов исследования. Автором применен широкий спектр современных клинико-инструментальных и лабораторных методов, а также валидированные опросники для оценки стереотипа курения. Статистический анализ проведен с использованием адекватных и современных методов, включая кластерный анализ для выделения фенотипов и регрессионный анализ для оценки рисков. Выводы и практические рекомендации логически вытекают из полученных результатов, являются обоснованными и достоверными.

Значимость для науки и практики полученных автором диссертации результатов

Практическая значимость работы высока. Полученные результаты позволяют внедрить в клиническую практику кардиохирургических стационаров и кардиологических отделений алгоритм комплексной оценки курящего пациента, который выходит за рамки простого учета статуса «курит / не курит». Предложенный подход позволяет идентифицировать группы пациентов с высоким риском неблагоприятного периоперационного периода и проводить целенаправленные профилактические и реабилитационные мероприятия. Разработанные и внедренные в практику методические рекомендации «Алгоритм ведения курящих пациентов с болезнями системы кровообращения» являются непосредственным практическим выходом работы.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Рекомендовать использование разработанного алгоритма оценки стереотипа и фенотипа курения (с применением опросников Фагерстрема, Прохаски и Хорна) у всех курящих пациентов со стабильной ИБС на этапе подготовки к плановому коронарному шунтированию.

Полученные данные о рисках, ассоциированных с различными фенотипами курения, целесообразно использовать для совершенствования стратификации периоперационного риска и разработки персонифицированных программ предоперационной подготовки и послеоперационной реабилитации. На основе полученных данных рекомендуется выделять пациентов с II фенотипом курения в группу повышенного риска и обеспечивать им усиленный мониторинг в послеоперационном периоде.

Теоретические положения и практические выводы диссертации рекомендуется включить в учебные программы для кардиологов, кардиохирургов, терапевтов и врачей других специальностей, а также при обучении студентов в медицинских вузах.

Структура и содержание работы, характеристика публикаций автора по теме диссертации, личный вклад соискателя

Диссертационная работа написана в традиционном стиле, изложена на 238 страницах компьютерного текста, состоит введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственного исследования и обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Присутствует иллюстративный материал, включающий 48 таблиц и 24 рисунков. В конце работы представлен библиографический список из 175 источников, из которых – 109 отечественные, 66 – иностранные. Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации.

Основные положения диссертации апробированы на авторитетных всероссийских и международных конференциях и опубликованы в рецензируемых

научных журналах, включая издания, рекомендованные ВАК. По теме диссертации опубликовано 16 научных работ, из них 5 работ в журналах, рекомендованных ВАК для публикаций основных материалов диссертационных исследований, изданы методические рекомендации, утвержденные Министерством здравоохранения Кузбасса, получено свидетельство о государственной регистрации базы данных, что свидетельствует о высокой степени проработанности темы.

Личный вклад автора заключался в формировании концепции и дизайна исследования, непосредственном участии в организации и проведении исследования, сборе первичного материала, формировании и анализе базы данных, статистической обработке результатов, написании диссертационного исследования, подаче заявки на государственную регистрацию базы данных, написании статей, тезисов и методических рекомендаций.

Замечания к работе

В автореферате на стр. 12 в разделе «Материалы и методы исследования» указано, что для оценки риска развития осложнений использовалась «линейная регрессия». Учитывая, что осложнения являются бинарными (качественными) признаками, для их анализа, как правило, применяется логистическая регрессия. Необходимо уточнить, какая именно модель применялась, либо внести соответствующую корректировку в текст.

В автореферате не хватает чёткой формулировки гипотезы исследования, что могло бы усилить логическую структуру работы. Кроме того, было бы полезно подробнее описать методологию кластерного анализа, использованного для выделения фенотипов (алгоритм, критерии сходимости, валидность кластеров).

Общие вопросы

В процессе рецензирования возник ряд вопросов, которые хотелось бы обсудить в рамках научной дискуссии:

1. Каковы, на Ваш взгляд, патогенетические механизмы, лежащие в основе наибольшего риска осложнений именно у пациентов со II фенотипом курения

(средняя зависимость, отсутствие мотивации, «стимуляция»), в сравнении, например, с пациентами с более высокой степенью никотиновой зависимости?

2. Рассматривалась ли в ходе исследования возможность влияния на результаты других поведенческих факторов, тесно связанных с курением (например, употребления алкоголя, особенностей питания), и если да, то каким образом обеспечивался контроль этих факторов?
3. Были ли учтены в анализе такие потенциальные конфаундеры, как социально-экономический статус, уровень образования и доступ к программам отказа от курения?

Вопросы носят уточняющий характер и не умаляют общей высокой оценки выполненной работы.

Заключение

Диссертационная работа Нахратовой Ольги Владимировны «Связь предоперационных фенотипов курения с результатами планового коронарного шунтирования», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена актуальная научная задача - интегральной оценки табакокурения у пациентов с многососудистым поражением коронарного русла в контексте периоперационной оценки развития неблагоприятных событий у пациентов, подвергшихся открытой реваскуляризации миокарда, имеющей важное значение с позиций ведения курящих пациентов и направленной на повышение безопасности и эффективности высокотехнологичной кардиохирургической помощи, что имеет не только медицинское, но и высокое социально-экономическое значение.

Диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании отдела популяционной кардиологии НИИ кардиологии Томского НИМЦ, протокол № 10, от 15 января 2026 года.

Заместитель директора по научной работе

Научно-исследовательского института кардиологии

– филиала Федерального государственного
бюджетного научного учреждения

«Томский национальный исследовательский

медицинский центр Российской

академии наук» (Томский НИМЦ),

доктор медицинских наук

Алла Александровна Бощенко

Ведущий научный сотрудник,

и.о. заведующего лабораторией регистров

сердечно-сосудистых заболеваний,

высокотехнологичных вмешательств и телемедицины

Научно-исследовательского института кардиологии

– филиала Федерального государственного

бюджетного научного учреждения

«Томский национальный исследовательский

медицинский центр Российской

академии наук» (Томский НИМЦ),

кандидат медицинских наук

Владимир Сергеевич Кавешников

«21» 01 2026 г.

Подпись А.А. Бощенко, В.С Кавешникова

заверяю.

Ученый секретарь Томского НИМЦ

кандидат биологических наук

Ирина Юрьевна Хитринская



подпись

дата

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», 634050, Российская Федерация, г. Томск, Набережная реки Ушайки, д. 10, +7 (3822) 51-22-28, center@tnimc.ru, <https://www.tnimc.ru/>

В диссертационный совет 24.1.175.01,
созданный на базе федерального государственного бюджетного научного
учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертации Нахратовой Ольги Владимировны на тему «Связь
предоперационных фенотипов курения с результатами планового
коронарного шунтирования», представленную на соискание ученой степени
кандидата (доктора) медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Полное название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»
Сокращенное название ведущей организации	Томский НИМЦ
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	Степанов Вадим Анатольевич, доктор биологических наук, профессор, академик РАН, директор
Сокращенное название структурного подразделения ведущей организации	НИИ кардиологии Томского НИМЦ
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание директора структурного подразделения ведущей	Попов Сергей Валентинович, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, директор НИИ кардиологии Томского НИМЦ

организации	
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание заместителя директора структурного подразделения ведущей организации	Бощенко Алла Александровна, доктор медицинских наук, заместитель директора по научной работе НИИ кардиологии Томского НИМЦ
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание руководителя структурного подразделения, в котором будет заслушиваться отзыв ведущей организации	Трубачева Ирина Анатольевна, доктор медицинских наук, заместитель директора по научно-организационной работе, заведующий отделом популяционной кардиологии НИИ кардиологии Томского НИМЦ
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	Кавешников Владимир Сергеевич, кандидат медицинских наук, ведущий научный сотрудник, и.о. заведующего лабораторией регистров сердечно-сосудистых заболеваний, высокотехнологичных вмешательств и телемедицины НИИ кардиологии Томского НИМЦ

Адрес ведущей организации

Индекс	634050
Объект	Россия, Томская область
Город	Томск
Улица	Набережная реки Ушайки
Дом	10
Телефон	+7(3822) 51 22 28
e-mail	center@tnimc.ru

Web-сайт	http://tnimc.ru/
----------	---

Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (10 - 15 публикаций):

1. Кавешников В.С., Кузьмичкина М.А., Кавешников А.В., Ваизов В.Х., Островик М.О., Серебрякова В.Н., Калашникова Т.П., Арсеньева Ю.А., Козлов Б.Н., Бощенко А.А. Распространенность и предикторы развития послеоперационной пневмонии при коронарном шунтировании: одноцентровое регистровое исследование. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2025;24(5):4343. <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2025-4343>.
2. Заирова А.Р., Рогоза А.Н., Ощепкова Е.В., Шальнова С.А., Трубачева И.А., Кавешников В.С., Бойцов С.А. Стратификация сердечно-сосудистого риска с использованием шкалы SCORE2 в популяционной выборке взрослого городского населения и оценка ее эффективности по результатам 5-летнего наблюдения. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2025;24(1):4184. <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2025-4184>.
3. Каюмова М.М., Гафаров В.В., Бессонова М.И., Трошина И.А., Горбунова Т.И., Акимов А.М., Новоселов А.В., Лебедев Е.В., Акимова Е.В. Ассоциации распространенности ишемической болезни сердца и психосоциальных факторов риска у мужчин среднего возраста открытой городской популяции. Международный журнал сердца и сосудистых заболеваний. 2025;13(45): 18-27. DOI: 10.24412/2311-1623-2025-45-18-27
4. Арутюнов Г.П., Тарловская Е.И., Арутюнов А.Г., Батлук Т.И., Козиолова Н.А., Чесникова А.И., Васькин А.Ю., Токмин Д.С., Бакулин И.Г., Барбараш О.Л., Григорьева Н.Ю., Губарева И.В., Изможерова Н.В., Камилова У.К., Кечеджиева С.Г., Ким З.Ф., Корягина Н.А., Миронова С.В., Митьковская Н.П., Немирова С.В., Нуриева Л.М., Петрова М.М., Полянская Е.А., Ребров А.П., Сваровская А.В., Смирнова Е.А., Сугралиев А.Б., Ховаева Я.Б., Шавкута Г.В., Шапошник И.И., Аймаханова Г.Т., Алиева М.Ю., Альмуханова А.Б., Апаркина А.В., Ахментаева Д.А., Башкинов Р.А., Бекишева Н.М., Белоусова Л.Н., Блохина Е.И., Бочкарева В.О., Буянова М.В., Валикулова Ф.Ю., Вендэ А.Д., Галявич А.С., Генкель В.В., Горбунова Е.В., Гордейчук Е.Д., Григоренко Е.А., Григорьева Е.В., Дабылова Г.М., Давыдкин И.Л., Евдокимов Д.С., Ермилова А.Н., Жангелова Ш.Б., Жданкина Н.В., Железняк Е.И., Ильянок Н.С., Капсултанова Д.А., Кароли Н.А., Карташова Е.А., Кузнецова А.С., Кумаритова А.Т., Магдеева Н.А., Макаров С.А., Мамадалиев О.А., Мельников Е.С., Мусрепов Н.Ж., Наматова Р.Я., Новикова М.В., Обухова И.А., Пономаренко Е.В., Рубаненко А.О., Рубаненко О.А., Сафроненко В.А., Сучкова Е.И.,

- Сычева А.И., Тагаева Д.Р., Трубникова М.А., Трунина Т.П., Тыналиева Ш.А., Фролов А.Г., Хатламаджиян В.В., Хохлова Ю.И., Чернявина А.И., Чижова О.Ю., Шамбатов М.А., Шнюкова Т.В., Щукин Ю.В. Анализ реальной клинической практики ведения пациентов с ишемической болезнью сердца и мультифокальным атеросклерозом. Результаты международного Клинического регистра по изучению популяции пАциентов с выявленным Мультифокальным Атеросклерозом на территории Российской Федерации и стран Евразии (КАММА) (наблюдение — 12 месяцев). Российский кардиологический журнал. 2025;30(3):6152. <https://doi.org/10.15829/1560-4071-2025-6152>.
5. Копьева К.В., Мальцева А.И., Мочула А.В., Сморгон А.В., Гракова Е.В., Гусакова А.М., Калюжин В.В., Завадовский К.В. Роль маркеров эндотелиальной дисфункции в патогенезе коронарной микроваскулярной дисфункции у пациентов с необструктивным поражением коронарных артерий. Бюллетень сибирской медицины. 2024;23(3):49-58. <https://doi.org/10.20538/1682-0363-2>
6. Акимов А.М., Гакова Е.И., Каюмова М.М., Бессонова М.И., Лебедев Е.В., Новоселов А.В., Акимова Е.В., Гафаров В.В. Табакокурение и его ассоциации с отношением к здоровью мужчин 25-54 лет, работающих экспедиционно-вахтовым методом в Арктическом регионе Западной Сибири. Профилактическая медицина. 2024;27(4):32–37. <https://doi.org/10.17116/profmed20242704132>
7. Бойцов С.А., Шахнович Р.М., Терещенко С.Н., Эрлих А.Д., Певзнер Д.В., Гулян Р.Г., Рытова Ю.К., Дмитриева Н.Ю., Вознюк Я.М., Мусихина Н.А., Назарова О.А., Погорелова Н.А., Санабасова Г.К., Свиридова А.В., Сухарева И.В., Филинова А.С., Шилко Ю.В., Ширикова Г.А. Особенности реперфузионной стратегии лечения пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST по данным Российского регистра острого инфаркта миокарда–РЕГИОН-ИМ. Кардиология. 2024;64(2):3-17. <https://doi.org/10.18087/cardio.2024.2.n2601>
8. Кравченко, И., Подоксенов, Ю., Тё, М., Калашникова, Т., Чурилина, Е., Козулин, М., Гусакова, А., Козлов, Б., Каменщиков, Н. Профилактика дыхательных осложнений у пациентов с риском неблагоприятных респираторных событий путем периоперационной доставки оксида азота при кардиохирургических операциях в условиях искусственного кровообращения: одноцентровое проспективное рандомизированное исследование. Патология кровообращения и кардиохирургия, 28(3), 78–93. <https://doi.org/10.21688/1681-3472-2024-3-78-93>
9. Налесник Е.О., Репин А.Н. Частота и прогностическое значение острого перипроцедурного повреждения миокарда при плановых чрескожных

- коронарных вмешательствах. Архивъ внутренней медицины. 2024;14(1):38-51. <https://doi.org/10.20514/2226-6704-2024-14-1-38-51>.
10. Серебрякова В.Н., Кавешников В.С., Кузьмичкина М.А. Хирургическая реваскуляризация у женщин: фокус на факторы, ухудшающие прогноз. Бюллетень сибирской медицины. 2023;22(2):156-164. <https://doi.org/10.20538/1682-0363-2023-2-156-164>
11. Мальцева А.Н., Копьева К.В., Мочула А.В., Гуля М.О., Дымбрылова О.Н., Гракова Е.В., Бощенко А.А., Завадовский К.В. Ассоциация нарушений миокардиального кровотока и резерва с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с необструктивным атеросклеротическим поражением коронарных артерий. Российский кардиологический журнал 2023;28(2):50-59. <http://dx.doi.org/10.15829/1560-4071-2023-5158>
12. Козлов Б.Н., Затолокин В.В., Манвелян Д.В., Рябов В.В., Мочула А.В., Арсеньева Ю.А. Повторное коронарное шунтирование через 18 лет после первичной реваскуляризации миокарда у больного с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST. Кардиология. 2023;63(9):72-76. <https://doi.org/10.18087/cardio.2023.9.n1829>
13. Маянская С.Д., Абзалова Г.Ф., Гараева Л.А., Абдульянов И.В., Тепляков А.Т., Березикова Е.Н., Гребенкина И.А. Особенности ремоделирования миокарда левого желудочка и сердечной гемодинамики после коронарного шунтирования on-pump или off-pump. Бюллетень сибирской медицины. 2023;22(2):88-96. <https://doi.org/10.20538/1682-0363-2023-2-88-96>
14. Neglia D., Liga R., Gimelli A., Podlesnikar T., Cvijić M., Pontone G., Haertel Miglioranza M., Igoeren Guaricci A., Seitun S., Clemente A., Sumin A., Vitola J., Saraste A., Paunonen Ch., Sia Ch-H., Paleev F., Elif Sade L., Zamorano J.L., Maroz-Vadalazhskaya N., Anagnostopoulos C., Macedo F., Knuuti J., Edvardsen Th., Cosyns B., Petersen S. E., Magne J., Laroche C., Berlè C., Popescu B.A., Delgado V., Zavadovsky K.V., Boshchenko A.A., Kopeva K.V., Mochula A.V., Maltseva A.N., Grakova E.V. Use of cardiac imaging in chronic coronary syndromes: the EURECA Imaging registry. European Heart Journal 2022; :1-18. <http://dx.doi.org/10.1093/eurheartj/ehac640>
15. Кавешников В.С., Кузьмичкина М.А., Серебрякова В.Н. Предикторы отдаленного прогноза у пациентов, перенесших хирургическую реваскуляризацию миокарда. Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии 2022;18(6):710-716. DOI:10.20996/1819-6446- 2022-12-09.
16. Карпов Ю.А., Барбараш О.Л., Бощенко А.А., Кашталап В.В., Кухарчук В.В., Миронов В.М., Панченко Е.П., Руда М.М., Самко А.Н., Соболева Г.Н., Ширяев А.А. Евразийские клинические рекомендации по диагностике и лечению стабильной ишемической болезни сердца (2020-2021). Евразийский

Ведущая организация подтверждает, что соискатель, научный руководитель соискателя ученой степени, не являются ее сотрудниками.

Не имеют научных работ по теме диссертации подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

В Томском НИМЦ не ведутся научно-исследовательские работы, по которым соискатель ученой степени является руководителем или работником организации-заказчика или исполнителем (соисполнителем).

Директор

Федерального государственного

бюджетного научного учреждения

«Томский национальный исследовательский

медицинский центр Российской академии наук»

доктор биологических наук, профессор

академик РАН

В.А. Степанов

21. сентября. 2026

