

ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Кодинцева Антона Николаевича на тему: «Клинико-лабораторные признаки старческой астении и когнитивных нарушений у женщин старших возрастных групп», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология

Диссертационная работа А.Н. Кодинцева посвящена одной из актуальных проблем современной неврологии - своевременной диагностике старческой астении и когнитивных нарушений у женщин пожилого и старческого возраста. Старческая астения является распространенным гериатрическим синдромом, встречаемость которого в возрасте > 80 лет достигает 50%. Нередко старческая астения сочетается с когнитивными нарушениями, которые в свою очередь встречаются у 15-25% пациентов старших возрастных групп. Данное сочетание характеризуется значительным увеличением риска развития деменции (в 3-5 раз по сравнению только со старческой астенией или умеренными когнитивными нарушениями) и ухудшения клинических исходов, что обусловило появление концепции «когнитивной астении».

Несмотря на широкий набор клинических методов исследования нейрогериатрических синдромов, комплексное их использование сопряжено со значительными временными затратами, что ограничивает возможность полноценной диагностики в условиях амбулаторного приема. В связи с этим возрастает необходимость поиска клинических и лабораторных признаков, определение которых позволяет значительно облегчить и ускорить

выявление групп пациентов высокого риска по наличию старческой астении и/или когнитивных нарушений с целью дальнейшего дообследования.

Научная новизна исследования заключается в комплексном клиническом обследовании пациентов с выявлением значимых клинических признаков старческой астении, синдрома умеренных когнитивных нарушений и когнитивной астении, которые могут использоваться в ежедневной клинической практике. Использование валидизированных клинических шкал позволяет стандартизировать полученные показатели и облегчает их использование на амбулаторном приеме.

Впервые выполнена первичная валидизация показателя активности периферической холинэстеразы крови с целью выявления когнитивной дисфункции с определением диагностических характеристик. Полученные результаты могут являться важным шагом в поиске доступных и недорогих маркеров когнитивных нарушений, что требует дальнейшего изучения. Определена связь дефицита витамина Д с ишемической болезнью сердца, а также с сахарным диабетом 2 типа и хронической сердечной недостаточностью.

Исследование выполнено на гомогенной выборке (100 пациентов женского пола старше 60 лет), что позволяет получить репрезентативные результаты. Используются современные статистические методы обработки материала, позволившие с высоким уровнем статистической значимости сделать выводы и сформировать практические рекомендации.

Выводы диссертации конкретны, соответствуют задачам исследования. Рекомендации, сделанные на основании полученных данных, будут полезны в практике врачей-терапевтов и неврологов, а также могут использоваться семейными врачами и врачами общей практики.

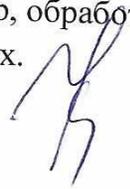
Материалы диссертации полно освещены в печати, в том числе в 6 статьях, опубликованных в изданиях, рецензируемых ВАК. Результаты исследования обсуждались на научных конференциях, имеются акты об использовании результатов диссертационной работы в условиях реальной клинической практики.

По своей актуальности, научной новизне и практической значимости работа Кодинцева Антона Николаевича на тему «Клинико-лабораторные признаки старческой астении и когнитивных нарушений у женщин старших возрастных групп» соответствует требованиям п. 9 «Положения ВАК МО РФ о порядке присуждения ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (со всеми изменениями), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.24. Неврология.


Каракулова Юлия Владимировна
профессор, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой неврологии и медицинской генетики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А.Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 614000, г.Пермь, ул. Петропавловская, 26, тел. 8(342) 217-20-20, веб-сайт: <http://www.psmu.ru/>, e-mail: psmu@psma.ru

Подпись профессора Ю.В. Каракуловой заверяю
Начальник отдела кадров Болотова И.А.

Даю согласие на сбор, обработку и хранение
персональных данных.


Каракулова Юлия Владимировна



ОТЗЫВ

**на автореферат кандидатской диссертации
Кодинцева Антона Николаевича на тему:
«Клинико-лабораторные признаки старческой астении и когнитивных
нарушений у женщин старших возрастных групп»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.24. Неврология**

Актуальность работы Антона Николаевича Кодинцева не вызывает сомнений, поскольку такие состояния, как старческая астения, умеренные когнитивные нарушения (УКН) и когнитивная астения, оказывают существенное влияние на клинический прогноз и характер течения сопутствующих патологий. Несмотря на доступность клинических методов комплексного обследования когнитивных функций и степени выраженности старческой астении, нередко их использование сопряжено со значительными временными затратами, что в свою очередь приводит к увеличению вероятности гиподиагностики. Позднее выявление данных нейрогериатрических синдромов характеризуется значимым ростом риска прогрессирования деменции, а также ограничением функциональной активности и ухудшением качества жизни. Таким образом возрастает необходимость поиска общих ассоциативных факторов (социальных, клинических, анамнестических и т.д.), выявление которых позволяет с высокой степенью вероятности заподозрить старческую астению и/или когнитивные нарушения. Не менее важным направлением является изучение и поиск потенциальных лабораторных показателей когнитивных нарушений и старческой астении, доступных для использования в ежедневной практике врачей амбулаторного звена.

Исследование Кодинцева А.Н. изучает клинические ассоциативные признаки старческой астении, когнитивных нарушений и их сочетания - когнитивной астении. Актуальность работы заключается в анализе данных признаков с учетом социальных и коморбидных факторов, таких как сердечно-сосудистые заболевания, нейропсихологические нарушения и распространенные в пожилом возрасте патологии: сахарный диабет 2 типа, хроническая болезнь почек, постменопаузальный остеопороз. Диссертация затрагивает малоизученные аспекты, а именно валидизацию и изучение активности периферической холинэстеразы для диагностики когнитивных нарушений и когнитивной астении.

В ходе исследования в качестве клинических критериев высокого риска старческой астении были определены следующие признаки: результат

опросника «Возраст не помеха» ≥ 3 баллов; показатель по шкале тревоги Бека > 20 баллов (указывающий на умеренную или выраженную тревогу); а также отсутствие значимой депрессии (менее 3 баллов по шкале GDS-15).

Было выявлено, что различные коморбидные состояния ассоциированы с высоким риском старческой астении. Наиболее сильная ассоциация наблюдалась с хронической сердечной недостаточностью и артериальной гипертензией, увеличивающими шансы в 4,3 раза ($p=0,002$ и $p=0,03$ соответственно). Менее выраженная, но значимая ассоциация была отмечена для хронической болезни почек и ожирения, которые повышали риск в 2,9 раза ($p=0,04$ и $p=0,02$ соответственно).

В ходе исследования были выявлены клиничко-лабораторные признаки, ассоциированные с синдромом УКН: более выраженная старческая астения (индекс ИСА = 0,21; оценка по опроснику «Возраст не помеха» ≥ 3 баллов) и повышенный уровень тревожности (более 13 баллов по шкале Бека). Кроме того, прием статинов был связан со снижением вероятности УКН в 2,7 раза (ОШ = 0.37, $p=0.03$). Напротив, наличие ожирения достоверно повышало риск когнитивной дисфункции в 2,9 раза (ОШ = 2.9, $p=0.04$). Активность периферической холинэстеразы > 9978 Ед/л показала высокую специфичность в отношении УКН, но не позволяла дифференцировать его подтипы. При этом увеличение уровня периферической холинэстеразы на каждые 1000 Ед/л было ассоциировано с ростом вероятности УКН в 1,7 раза (ОШ = 1.7, $p=0.0009$).

Были выявлены значимые ассоциации клиничко-лабораторных параметров с когнитивной астенией. Отсутствию когнитивной астении соответствовали следующие характеристики: низкие баллы по опроснику «Возраст не помеха» (< 3), отсутствие или легкая степень тревоги (< 18 баллов по шкале Бека) и низкий риск депрессии (< 5 баллов по гериатрической шкале депрессии, GDS-15). Тогда как, наличие ожирения повышало вероятность когнитивной астении в 3,3 раза (ОШ = 3.3, $p=0.03$), а хронической болезни почек — в 4,8 раза (ОШ = 4.8, $p=0.0062$). Также было установлено, что увеличение активности периферической холинэстеразы на каждые 1000 Ед/л ассоциировано с ростом риска когнитивной астении в 1,4 раза (ОШ = 1.4, $p=0.0009$).

Диссертационная работа Кодинцева Антона Николаевича является законченным научным исследованием. Основные положения, результаты исследования, выводы и практические рекомендации основаны на репрезентативном материале. Полнота исследования и глубина анализа материала в достаточной мере обосновывают выводы и рекомендации диссертанта. Статистическая обработка полученных данных выполнена

грамотно и корректно. Работа выполнена на хорошем методическом уровне, использованные методы исследования современны и информативны.

Автором разработаны рекомендации по оптимизации диагностики старческой астении, когнитивных нарушений и когнитивной астении в амбулаторной практике, что может улучшить качество жизни и клинические исходы у женщин старших возрастных групп.

Результаты исследования были апробированы на различных научных форумах и конференциях, в том числе с международным участием.

Автореферат оформлен в соответствии с требованиями высшей аттестационной комиссии и в полном объеме отражает основные положения диссертационного исследования. Вопросов и замечаний нет.

Заключение. Анализ автореферата позволяет заключить, что диссертация Кодинцева Антона Николаевича на тему: «Клинико-лабораторные признаки старческой астении и когнитивных нарушений у женщин старших возрастных групп» является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям п. 9-11 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в действующей редакции), а Кодинцев Антон Николаевич заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Профессор кафедры неврологии и нейрохирургии
ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор


Жукова Наталья Григорьевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 634050, г. Томск, Московский тракт, д. 2

Телефон: +7-3822-59-01-22

Веб-сайт: https://ssmu.ru



ОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
ченый секретарь

М.В. Терехов
04 02 20 26

ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Кодинцева Антона Николаевича на тему: «Клинико-лабораторные признаки старческой астении и когнитивных нарушений у женщин старших возрастных групп», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология

Актуальность работы

Актуальность работы Кодинцева Антона Николаевича не вызывает сомнения, так как старческая астения и когнитивные нарушения являются распространенными патологиями у женщин пожилого возраста, что диктует необходимость своевременной диагностики и терапевтической коррекции данных патологий. В настоящее время врачи амбулаторного звена все чаще наблюдают пациентов пожилого возраста с различными коморбидными заболеваниями и тревожно-депрессивными расстройствами, что в сочетании с нейрогериатрическими синдромами ухудшает функциональные исходы. Таким образом целесообразен поиск простых клинических методик и взаимосвязей, позволяющих с высокой вероятностью определять группы риска по наличию старческой астении и/или когнитивных нарушений для своевременной диагностики, и лечения. Представленная работа направлена на поиск важных клинических ассоциаций и коморбидных признаков нейрогериатрических синдромов с целью улучшения качества помощи. Также исследуется возможность использования лабораторных показателей, в частности, витамина Д и периферической холинэстеразы в качестве биохимических показателей старческой астении и когнитивных нарушений.

Научная новизна

Выполнена оценка воспроизводимости и уточнение диагностической точности опросника «Возраст не помеха» для верификации высокого риска старческой астении.

Впервые проведен комплексный анализ, поиск взаимосвязей и сопоставление клинических показателей когнитивного статуса, нейропсихологических нарушений и старческой астении. Обнаружена взаимосвязь когнитивного статуса, тревоги, депрессии и старческой астении. Проведен анализ ассоциаций вышеперечисленных параметров с коморбидными заболеваниями.

Исследована диагностическая значимость периферической холинэстеразы в отношении синдрома умеренных когнитивных нарушений и определен пороговый уровень для его выявления. Выявлена связь витамина Д с ишемической болезнью сердца, хронической сердечной недостаточностью и сахарным диабетом 2 типа.

Теоретическая значимость

Теоретическая значимость заключается в выявлении наиболее важных ассоциативных признаков старческой астении, когнитивных нарушений и их сочетания (когнитивная астения). Артериальная гипертензия, хроническая сердечная недостаточность, хроническая болезнь являются значимыми независимыми предикторами наличия старческой астении. Хроническая болезнь почек также является важным признаком когнитивной астении. Ожирение характеризуется значимым увеличением шанса как старческой и когнитивной астении, так и умеренных когнитивных нарушений. Повышенная тревожность достоверно взаимосвязана со старческой астенией и когнитивной дисфункцией. Отсутствие депрессии достоверно ассоциировалось с низким риском когнитивной и старческой астении. Проанализирована связь показателя периферической холинэстеразы со шкалой MoCA и определен пороговый уровень для диагностики умеренных когнитивных нарушений.

Практическая значимость

Практическая значимость заключается в разработке рекомендаций, направленных на оптимизацию диагностики нейрогериатрических синдромов с учетом коморбидных заболеваний и нейропсихологических нарушений. Использование валидизированных шкал и опросников позволяет использовать результаты работы в повседневной клинической практике врачей различных специальностей, в частности, врачей-неврологов и врачей-терапевтов. Выявленная диагностическая роль холинэстеразы сыворотки крови является важным шагом в поиске доступных биомаркеров когнитивной дисфункции, при условии воспроизводимости полученных данных в более крупных исследованиях.

Степень достоверности и апробация результатов

Диссертационная работа основана на анализе гомогенной выборки, состоящей из 100 пациентов женского пола старших возрастных групп. Проведена статистическая обработка с использованием валидных критериев и методик. Достоверность и практическая значимость подтверждаются результатами апробации на конференциях международного и всероссийского уровня, а также внедрением в деятельность ведущих клиник и образовательных учреждений.

Диссертационная работа Кодинцева Антона Николаевича на тему: «Клинико-лабораторные признаки старческой астении и когнитивных нарушений у женщин старших возрастных групп» является законченной научно-квалификационной работой, направленной на решение важной задачи – улучшение точности диагностики нейрогериатрических синдромов с учетом коморбидных соматических и нейропсихологических нарушений у пациенток старших возрастных групп амбулаторного звена. Автореферат отражает содержание диссертации. Актуальность, научная новизна, теоретическая и практическая значимость не вызывают сомнений.

Диссертационное исследование полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям (п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в действующей редакции)). Козинцев Антон Николаевич заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Профессор кафедры неврологии
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор



Доронин Борис Матвеевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора Доронина Б.М. заверяю:



Сведения об организации: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 630091, Новосибирская область, г. Новосибирск, Красный проспект, 52. Телефон: +7 (383) 222-3204. Электронная почта: rectorngmu@yandex.ru. Адрес в сети интернет: www.ngmu.ru.

ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Кодинцева Антона Николаевича на тему: «Клинико-лабораторные признаки старческой астении и когнитивных нарушений у женщин старших возрастных групп», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология

Диссертационная работа Кодинцева А.Н. посвящена актуальной задаче современной неврологии – поиску клинических и лабораторных признаков нейрогериатрических синдромов. Известно, что старческая астения и когнитивные нарушения являются распространенными заболеваниями у пациентов старших возрастных групп и более часто встречаются у женщин. При этом нередко данные патологии сочетаются и отягощают течение друг друга. У пациентов пожилого и старческого возраста, как правило, наблюдаются различные коморбидные заболевания, что в сочетании с нейрогериатрическими синдромами в значительной степени влияет на качество жизни и клинические исходы. Несмотря на развитие неврологической и геронтологической помощи, в условиях ограниченного времени на амбулаторном приеме, возрастает потребность в улучшении точности диагностики не только старческой астении и когнитивных нарушений, но и сопутствующих заболеваний.

Автором используются валидизированные и апробированные методы клинической диагностики старческой астении (опросник «Возраст не помеха», индекс старческой астении), когнитивных нарушений (шкала MoCA, шкала MMSE), тревоги (шкала тревоги Бека) и депрессии (краткая гериатрическая шкала депрессии – 15). Кроме того, одной из задач исследования являлась оценка взаимосвязи и валидизация концентрации витамина Д и периферической холинэстеразы с целью изучения их диагностической роли.

Согласно полученным результатам, выявлены важные клинические признаки, наличие которых позволяет заподозрить старческую астению (показатель опросника «Возраст не помеха» ≥ 3 баллов, артериальная гипертензии, хроническая сердечная недостаточность, ожирение, высокая степень тревожности), умеренные когнитивные нарушения (ожирение, повышенный уровень тревожности) и когнитивную астению (ожирение, хроническая болезнь почек). Также было установлено, что низкий уровень депрессивности ассоциировался с отсутствием старческой и когнитивной астении. Полученные данные могут быть интегрированы в клиническую практику в качестве дополнительных стратификационных показателей групп высокого риска.

Было определено, что пороговый показатель периферической холинэстеразы >9978 Ед/л достоверно ассоциировался с умеренными когнитивными нарушениями. Таким образом, параметр активности холинэстеразы сыворотки крови может рассматриваться в качестве потенциального биомаркера дисфункции центральной холинергической системы, которая является важным компонентом высшей нервной деятельности. Данный показатель требует дальнейшего изучения и оценку воспроизводимости в последующих когортных исследованиях. Дополнительно было установлено, что дефицит витамина Д достоверно взаимосвязан с ишемической болезнью сердца и более низкие концентрации данного витамина наблюдались у пациенток с сахарным диабетом 2 типа и хронической сердечной недостаточностью.

Диссертационное исследование выполнено на значительном материале, включающем 100 человек, в том числе у 85 пациенток выполнялось комплексное биохимическое исследование. Это позволяет констатировать

значимость полученных результатов, а корректная статистическая обработка материала подтверждает их достоверность. Выводы логичны и закономерно вытекают из содержания работы. По теме диссертации опубликовано достаточное количество научных трудов, отражающих её суть. Представленные в автореферате выводы и рекомендации обоснованы. Автореферат диссертации дает полное представление о широте и значимости проведенного исследования, хорошо отражает основные положения работы, сформулированные в выводах и практических рекомендациях.

Таким образом, работа Кодинцева А.Н., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным научным трудом и соответствует требованиям пункта 9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней", утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (в действующей редакции), а автор – Кодинцев Антон Николаевич – заслуживает присуждения искомой степени по специальности 3.1.24. Неврология.

Профессор кафедры нервных болезней института клинической медицины им. Н.В.Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова (Сеченовский Университет) Минздрава России,

д.м.н., профессор  Захаров Владимир Владимирович

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

« 14 » января 2026г.  Захаров В.В.

Подпись Захарова В.В. заверяю

Учёный секретарь ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова МЗ России

Д.м.н., профессор  Воскресенская О.Н.

« 14 »  2026г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования Первый Московский Государственный Медицинский
Университет им. И.М.Сеченова (Сеченовский Университет) Министерства
здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 119991, г. Москва, ГСП-1, улица Трубецкая, д.8, стр.2.

Телефон: +7(495) 609 14 00, e-mail: rectorat@staff.sechenov.ru Веб-сайт:

<https://www.sechenov.ru>

Захаров В.В.

e-mail: zakharov_v_v_1@staff.sechenov.ru

ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации **Кодинцева Антона Николаевича** на тему: «Клинико-лабораторные признаки старческой астении и когнитивных нарушений у женщин старших возрастных групп», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности **3.1.24. Неврология**

Старческая астения и когнитивные нарушения являются распространенными патологиями у женщин пожилого возраста, сочетание которых характеризуется развитием особого патологического фенотипа старения – когнитивной астении. Нередко старческая астения и когнитивные нарушения ассоциируются с рядом сердечно-сосудистых заболеваний, нейропсихологических нарушений и других сопутствующих патологий. Данные взаимосвязи обуславливают необходимость персонифицированного подхода к диагностике и терапии данных пациентов с учетом соматической и нейропсихологической коморбидности.

Автором впервые был проведен комплексный анализ клинических признаков умеренных когнитивных нарушений, старческой и когнитивной астении, что позволило сформировать подход к определению групп высокого риска по наличию данных патологий. Исследована и впервые проведена валидизация показателя периферической холинэстеразы сыворотки крови для диагностики когнитивных нарушений.

Задачи исследования сформулированы четко, адекватны поставленной цели работы.

Данные, полученные в результате проведенного исследования, имеют

как научное, так и практическое значение. Выделены важные клинические ассоциации нейрогериатрических синдромов, оценка которых в клинической практике позволяет повысить точность диагностики и определить показания к дополнительному углубленному обследованию. Выявлена потенциальная диагностическая роль холинэстеразы сыворотки крови в качестве важного ассоциативного признака когнитивной дисфункции, что позволяет рассматривать данный фермент в качестве периферического маркера холинергической дисфункции центральной нервной системы.

Достоверность проведенной работы и обоснованность сформулированных автором основных положений, выводов, практических рекомендаций определяется исследованием гомогенной выборки (100 женщин старших возрастных групп) и объемом проведенных исследований, а также использованием современных статистических методов анализа. Автореферат отражает основное содержание диссертационной работы. Результаты исследования достаточно освещены в опубликованных 8 печатных работах, в том числе 6 – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. Существенных замечаний по автореферату нет.

Заключение

Диссертационная работа Кодинцева Антона Николаевича на тему: «Клинико-лабораторные признаки старческой астении и когнитивных нарушений у женщин старших возрастных групп» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи, имеющей значение для развития неврологической помощи пациенткам пожилого и старческого возраста с учетом коморбидных факторов. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям п.9 «Положения о присуждении ученых

степеней», утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в действующей редакции Постановления Правительства РФ №62 от 25.01.2024). Автор работы заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.24. Неврология.

Профессор кафедры нервных болезней
с медицинской генетикой и нейрохирургией
ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук,
Баранова Наталия Сергеевна _____

Даю согласие на сбор, обработку и хранение
персональных данных _____
«13» января 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора
Барановой Наталии Сергеевны заверяю:

Специалист по неврологии



С.Н.Тенетилова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Адрес: 150000, Россия, г. Ярославль, ул. Революционная, д.5.
Контактный телефон: (4852)30-56-41; адрес эл.почты: rector@ysmu.ru, адрес официального сайта организации <http://ysmu.ru/ru>