

Отзыв

на автореферат диссертации Веденской Светланы Сергеевны на тему «Дополнительные факторы риска сосудистых осложнений артериальной гипертензии у больных с мультифокальным атеросклерозом, новая стратегия применения комбинированной антитромботической терапии для профилактики ишемического инсульта» представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности

3.1.20. Кардиология

Диссертационная работа Веденской Светланы Сергеевны посвящена актуальному вопросу современной кардиологии - поиску тех биомаркеров крови, которые могли бы учитывать остаточный риск у пациентов с артериальной гипертензией (АГ) и мультифокальным атеросклерозом (МФА), а также влиянию комбинированной антитромботической терапии на риск развития сердечно-сосудистых осложнений у данных пациентов с незначительной степенью стеноза. Антитромботическая терапия традиционно рассматривалась и преимущественно применялась у пациентов с гемодинамически значимыми стенозами артерий или при наличии манифестных форм атеросклеротического заболевания, включая перенесённые ишемические события. В настоящее время остаются нерешенными вопросы, связанные с профилактикой сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с АГ и МФА со стенозами 25-49%. Вышеописанные данные в очередной раз подтверждают высокую актуальность диссертационного исследования Веденской Светланы Сергеевны «Дополнительные факторы риска сосудистых осложнений артериальной гипертензии у больных с мультифокальным атеросклерозом, новая стратегия применения комбинированной антитромботической терапии для профилактики ишемического инсульта».

В ходе проспективного рандомизированного исследования оценивалась динамика показателей гемостаза, включая использование теста

«Тромбодинамика», липидного профиля, маркеров воспаления, а также динамика церебрального кровотока и качества жизни в зависимости от используемого режима антитромботической терапии (АСК+ривароксабан или монотерапия АСК). Полученные результаты могут способствовать улучшению подходов к диагностике и лечению пациентов с АГ и МФА. Данное исследование имеет несомненную научную новизну, что подтверждается полученными патентом на изобретение.

Цель и задачи диссертационной работы обоснованы. По итогам выполненной работы установлено, что у пациентов с АГ и МФА широко распространены нарушения системы гемостаза, липидного спектра и параметров воспаления, которые сохраняются даже на фоне стандартной медикаментозной терапии. Выявленные нарушения вносят существенный вклад в формирование остаточного сердечно-сосудистого риска, что объясняет ограниченную эффективность традиционных терапевтических подходов в профилактике сердечно-сосудистых осложнений. Полученные результаты подчёркивают необходимость расширенной оценки факторов риска и применения патогенетически обоснованных стратегий лечения, направленных на снижение частоты неблагоприятных сосудистых событий у данной категории пациентов. Помимо этого, в работе была доказана прогностическая значимость нарушений церебральной гемодинамики в формировании как первичного, так и повторного инсульта.

В диссертационной работе также представлены современные методы статистического анализа, что позволило выявить влияние различных факторов на формирование первичных конечных точек у пациентов с АГ и МФА.

Выводы и практические рекомендации аргументированы, сформулированы в соответствии с поставленными задачами и полученными результатами. Практическая значимость диссертации не вызывает сомнений. Существенных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение

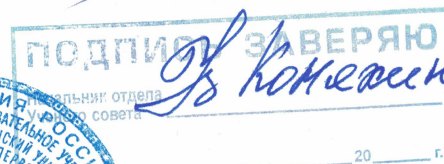
Таким образом, на основании анализа автореферата можно сделать вывод, что диссертация Веденской Светланы Сергеевны «Дополнительные факторы риска сосудистых осложнений артериальной гипертензии у больных с мультифокальным атеросклерозом, новая стратегия применения комбинированной антитромботической терапии для профилактики ишемического инсульта» по своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости полученных результатов соответствует всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, согласно пункту 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 с изменениями и дополнениями от 18 марта 2023 года № 415, а сама автор, Веденская Светлана Сергеевна, заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Профессор кафедры факультетской терапии № 1
ИКМ имени Н.В. Склифосовского
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет),
доктор медицинских наук, профессор

05.03.2026



Д.А. Напалков



Ю. Комарова

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) (ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России) (Сеченовский Университет). 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2; телефон: +7(499)248-53-83; E-mail: expedition@sechenov.ru

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Шапошника И.И.

на автореферат диссертационной работы Веденской С.С. на тему
«Дополнительные факторы риска сосудистых осложнений артериальной
гипертензии у больных с мультифокальным атеросклерозом, новая стратегия
применения комбинированной антитромботической терапии для
профилактики ишемического инсульта»,

представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 3.1.20. – Кардиология

Сердечно-сосудистые заболевания, обусловленные атеросклеротическим поражением магистральных артерий, являются основной причиной смерти во всем мире. Проблема изучения факторов риска представляет значительный интерес для представителей всех медицинских специальностей, как в научном плане, так и в практическом применении. Вследствие вышеизложенного, тема докторской диссертации, избранная Веденской С.С., является весьма актуальной и своевременной для выполнения. Анализ представленного автореферата диссертации свидетельствует о том, что автор применил комплексный подход к изучению факторов риска у пациентов с артериальной гипертензией и мультифокальным атеросклерозом. В частности, подробно изучены дополнительные факторы риска атеросклеротических сердечно-сосудистых заболеваний: состояние липидного обмена с акцентом на уровень ЛП(а), гемостаз, маркеры воспаления у пациентов с незначительными стенозами магистральных артерий как с перенесенным инсультом, так и без него. При этом получены весьма важные данные для клинической практики, свидетельствующие о том, что даже при стенозах 25-49% имеются нарушения в системе коагуляционного гемостаза, липидного профиля и маркеров воспаления, которые могут играть важную роль в развитии сердечно-сосудистых осложнений. Подобные результаты расширяют

диагностические возможности у данных пациентов. Значительный интерес представляют полученные в диссертационной работе, выполненной Веденской С.С., сведения о нарушении церебральной гемодинамики, что может служить прогностическим фактором развития будущих церебральных событий. Полученные сведения чрезвычайно важны в практическом плане.

В последние годы в ряде крупных рандомизированных клинических исследований убедительно показана значимая роль двойной антитромботической терапии, включающей ривароксабан в низкой дозе в сочетании с ацетилсалициловой кислотой, в снижении частоты атеротромботических осложнений, особенно острого инфаркта миокарда, у пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском и МФА со стенозами артерий более 50%. Продемонстрировано, что данный терапевтический подход обеспечивает более эффективное воздействие на ключевые патофизиологические механизмы атеротромбоза за счёт одновременного влияния на коагуляционное и тромбоцитарное звенья гемостаза. Однако, важно подчеркнуть, что эффективность применения комбинированной антитромботической терапии, включающей низкие дозы ривароксабана и ацетилсалициловую кислоту, у пациентов со стенозами менее 50% не изучалась. Полученные диссертантом сведения весьма важны для персонализированного подхода к пациентам, поскольку позволяют обосновать целесообразность и своевременность инициации двойной антитромботической терапии у больных с незначительной степенью атеросклеротических стенозов, но сохраняющимся высоким и очень высоким остаточным сердечно-сосудистым риском.

Таким образом, диссертационная работа С.С. Веденской «Дополнительные факторы риска сосудистых осложнений артериальной гипертензии у больных с мультифокальным атеросклерозом, новая стратегия применения комбинированной антитромботической терапии для профилактики ишемического инсульта» во многих аспектах позволила решить проблему диагностики и лечения пациентов с АГ и МФА, что имеет

существенное значение как для кардиологии, так и для внутренних болезней и неврологии. Работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013 г., а её автор достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук.

Зав. каф. пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор *Шапошник* Шапошник Игорь Иосифович

09 февраля 2026 г.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России. 454141 Челябинск, Воровского, 64.
kanc@susmu.su +7-351-240-20-20.

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Веденской Светланы Сергеевны на тему «Дополнительные факторы риска сосудистых осложнений артериальной гипертензии у больных с мультифокальным атеросклерозом, новая стратегия применения комбинированной антитромботической терапии для профилактики ишемического инсульта»

представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности: 3.1.20. – Кардиология

Разработка методов профилактики сердечно-сосудистых заболеваний на основе выявления факторов риска и их ранней диагностики является одним из приоритетных направлений современной медицины. Пациенты с артериальной гипертензией (АГ) и мультифокальным атеросклерозом (МФА) подвержены высокому риску сердечно-сосудистых осложнений, одним из которых является ишемический инсульт. Развитие и прогрессирование мультифокального атеросклероза связано с традиционными сердечно-сосудистыми факторами риска: дислипидемия, артериальная гипертензия, курение, нарушения углеводного обмена и многие другие. К сожалению, даже эффективный контроль этих факторов риска до сих пор сопровождается высоким риском инсульта или инфаркта миокарда, что привело к попыткам выявить дополнительные детерминанты остаточного риска у пациентов с АГ и МФА со стенозами менее 50%. В литературе информация о состоянии гемостаза, маркеров воспаления и нарушениях липидного спектра, включая уровень Лп(а) у данной когорты пациентов немногочисленна или отсутствует.

Антиагрегантная терапия (монотерапия или комбинированная), наряду со статинами, остается краеугольным камнем профилактических стратегий у этих пациентов, т.к. не предотвращает церебральные осложнения у пациентов высокого и очень высокого риска. Применение двойной антитромботической терапии, включающей низкие дозы ривароксабана и ацетилсалициловой кислоты, представляет собой важный новый вариант эффективной антитромботической терапии для первичной и особенно вторичной профилактики инсульта у пациентов с АГ и МФА. Таким образом, диссертационное исследование, выполненное Веденской С.С. является актуальным и своевременным.

С целью решения поставленных в диссертационном исследовании задач автором было проведено исследование 219 пациентов с АГ и МФА. В автореферате подробно приводятся критерии включения и невключения в исследование, использованные в работе лабораторные и инструментальные методы. Автором приведена схема дизайна исследования. Данная работа характеризуется информативными современными методами исследования, адекватной статистической обработкой данных, высокой степенью научной новизны.


Диссертантом доказано, что наличие МФА уже на ранних стадиях характеризуется активацией коагуляционного гемостаза, маркеров воспаления и нарушений церебральной гемодинамики, нарастающих при развитии таких осложнений, как ишемический инсульт.

Результаты диссертационного исследования имеют несомненную практическую и теоретическую значимость, поскольку демонстрируют роль дополнительных факторов риска в развитии сердечно-сосудистых осложнений, а предложенная схема их коррекции способствует ранней профилактике инсульта, пока степень атеросклеротического поражения незначительная. Полученные результаты открывают перспективное направление по расширению диагностики и персонализированному подходу к лечению у

пациентов с АГ и МФА со степенью стенозов 25-49%. Все основные полученные научные факты имеют важное прикладное значение.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели, задачам и не положениям, выносимым на защиту, обоснованы результатами проделанной работы и 2 3 вызывают возражений. Структура автореферата соответствует общепринятым требованиям, логична, результаты диссертационной работы изложены достаточно полно для формирования выводов. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

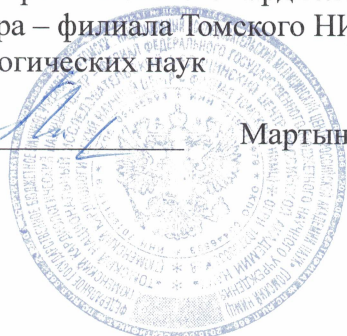
Таким образом, на основании анализа предоставленного автореферата, можно сделать выводы о высоком научном уровне и большой прикладной ценности проведенного диссертационного исследования Веденской Светланы Сергеевны на тему «Дополнительные факторы риска сосудистых осложнений артериальной гипертензии у больных с мультифокальным атеросклерозом, новая стратегия применения комбинированной антитромботической терапии для профилактики ишемического инсульта», которое является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение важной научной проблемы - определения маркеров остаточного риска у пациентов с АГ и МФА и способ их коррекции для профилактики ишемического инсульта. По своей актуальности, объёму проведенного исследования, научной новизне и практической значимости работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в редакции от 16.10.2024 № 1382), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор Веденская С.С. достойна присуждения степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.20. Кардиология.


Гапон Людмила Ивановна,
доктор медицинских наук (3.1.18. Внутренние болезни),
профессор (3.1.20. Кардиология), заслуженный деятель науки
Российской Федерации, заведующий научным отделом
клинической кардиологии Тюменского кардиологического
научного центра — филиала Федерального государственного
бюджетного научного учреждения «Томский национальный
исследовательский медицинский центр Российской академии
наук»
625026, г. Тюмень, ул. Мельникайте, 111
Телефон: +7(3452) 68-76-73
E-mail: gapon@infarkta.net
Факс: +7(3452) 20-53-49
Сайт: <http://www.infarkta.net>

Подпись доктора медицинских наук, профессора Гапон Л.И. заверяю.
Ученый секретарь Тюменского кардиологического
научного центра – филиала Томского НИМЦ,
кандидат биологических наук

09.02.2026


Мартынова Е.А.



ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Сайфутдинова Р.И.
на автореферат диссертационной работы Веденской С.С. на тему:
«Дополнительные факторы риска сосудистых осложнений артериальной
гипертензии у больных с мультифокальным атеросклерозом, новая стратегия
применения комбинированной антитромботической терапии для
профилактики ишемического инсульта»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность проблемы. Обсуждение механизмов, связанных с ухудшением прогноза и формированием распространенного сосудистого поражения, часто сводится к констатации факта большей выраженности известных факторов сердечно-сосудистого риска. В то же время, несмотря на коррекцию этих факторов с использованием стандартных подходов, частота кардиоваскулярных осложнений у пациентов с МФА остается высокой. Это делает необходимым поиск новых возможностей для улучшения прогноза таких пациентов на основе выявления дополнительных компонентов избыточного риска и его интенсивной коррекции за счет как традиционных, так и вновь предложенных терапевтических стратегий.

Одним из перспективных направлений такой терапии является коррекция дополнительного тромботического риска с применением низкой дозы ривароксабана в дополнение к стандартной терапии ацетилсалициловой кислотой (АСК), эффективность которой была доказана у широкого круга пациентов с атеросклеротическим поражением коронарных и периферических артерий с гемодинамически значимыми стенозами.

Дополнительные возможности оценки тромботического риска, показаний к усиленной антитромботической терапии и эффективности этой терапии могут быть связаны с применением глобальных коагуляционных тестов, однако информация по их применению с этими целями у пациентов с различной выраженностью атеросклероза и разными его проявлениями ограничена. Кроме того, эффект применения ривароксабана в низкой дозе, отмеченный в ранее проведенных исследованиях, не вполне может быть объясним в рамках его антитромботического действия, данные же о егоплейотропных эффектах, в том числе и в отношении факторов избыточного или остаточного сердечно-сосудистого риска у пациентов с МФА, немногочисленны.

Диссертационная работа С.С. Веденской, посвященная решению изложенных выше проблем, представляется актуальной и значимой в научном и практическом отношении.

Научная новизна исследования обусловлена применением глобального коагуляционного теста – теста тромбодинамики (ТД) для оценки тромбогенного потенциала крови как составной части избыточного сердечно-сосудистого риска и эффекта антитромботической терапии у пациентов с артериальной гипертонией (АГ) и ранними стадиями МФА. Получены доказательства плейотропного действия ривароксабана в отношении показателей липидного обмена и субклинического воспаления.

Впервые показано увеличение коагуляционной активности по данным ТД у пациентов с высоким уровнем липопротеина (а), что позволило уточнить механизмы повышения риска тромбозов, которое отмечается при наличии этого фактора.

Анализ данных проведенного исследования с применением методов машинного обучения позволил оценить вклад уровня АД, липидных нарушений, повышения тромбогенного потенциала крови и субклинического воспаления в формирование повышенного риска сердечно-сосудистых осложнений, госпитализаций и смерти у пациентов с МФА.

При длительном проспективном наблюдении выявлена возможность коррекции связанного с перенесенным инсультом повышенного риска неблагоприятных исходов у пациентов с МФА на фоне комбинированной терапии АСК и низкой дозой ривароксабана.

Практическая значимость выполненной работы определяется полученными в ней доказательствами повышенного тромботического риска у пациентов с ранними стадиями МФА и выявленными возможностями его информативной оценки с помощью ТД и коррекции с использованием комбинированной антитромботической терапии.

Важное практическое значение имеют данные о повышении тромбогенного потенциала крови и недостаточном его снижении даже при применении комбинации АСК с ривароксабаном при высоком уровне Лп(а), которые подчеркивают необходимость агрессивного подхода к коррекции других составляющих сердечно-сосудистого риска у пациентов с повышенным уровнем этого липопротеина.

Улучшение показателей качества жизни, отмеченное при проведении двойной антитромботической терапии, и хорошая переносимость лечения дополняют данные о ее благоприятном влиянии на прогноз, полученные результаты свидетельствуют о возможности применения комбинации АСК и ривароксабана в клинической практике как для снижения

частоты неблагоприятных исходов, так и для улучшения самочувствия пациентов с АГ и МФА.

Достоверность и обоснованность результатов исследования определяются его тщательно спланированным дизайном, достаточными объемом и продолжительностью наблюдения, применением соответствующих поставленным задачам клинических, лабораторных и инструментальных методов. Используемый в работе широкий спектр методов статистического анализа полученных данных позволил получить хорошо обоснованные результаты, которые представлены в 23 публикациях, из которых 10 – в научных журналах, индексируемых базой данных Scopus и Web of Science.

Замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Актуальность темы, научная новизна, практическая значимость работы, результаты проведенного на высоком методологическом уровне исследования позволяют сделать заключение о том, что диссертационная работа Веденской Светланы Сергеевны на тему «Дополнительные факторы риска сосудистых осложнений артериальной гипертензии у больных с мультифокальным атеросклерозом, новая стратегия применения комбинированной антитромботической терапии для профилактики ишемического инсульта», является самостоятельно выполненным, законченным, научно-квалификационным исследованием и соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 в редакции постановления Правительства Российской Федерации (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой факультетской терапии
и эндокринологии


Рустам Ильхамович Сайфутдинов

« 06 » 03 2026 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 460014, Российская Федерация, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Советская, здание №6. Телефон: (3532) 50-06-06 (доб.601); факс: 50-06-20; E-mail: office@orgma.ru; Web-сайт: <http://www.orgma.ru>



ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, доцента Чулкова В.С.
на автореферат диссертационной работы Веденской С.С. на тему
«Дополнительные факторы риска сосудистых осложнений артериальной
гипертензии у больных с мультифокальным атеросклерозом, новая стратегия
применения комбинированной антитромботической терапии для
профилактики ишемического инсульта»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность проблемы

Артериальная гипертензия (АГ) и мультифокальный атеросклероз (МФА) вносят определяющий вклад в структуру смертности и инвалидизации населения вследствие атеротромботических осложнений, прежде всего ишемического инсульта. Несмотря на современную терапию, у значительной части пациентов сохраняется высокий остаточный риск, что требует поиска новых прогностических маркеров и терапевтических стратегий. В качестве потенциальных предикторов рассматриваются нарушения гемостаза, дислипидемия (включая липопротеин(а) – Лп(а)) и маркеры воспаления. Однако глобальные тесты гемостаза (тромбодинамика) у пациентов с АГ и МФА системно не изучались, роль Лп(а) в коагуляции остается недостаточно исследованной, а маркеры воспаления редко учитываются в клинической практике. Применение низких доз ривароксабана обладает плеiotропными эффектами, но доказательная база у пациентов с АГ и МФА (особенно при стенозах <50%) ограничена. Отсутствуют данные о влиянии комбинированной терапии (ацетилсалициловая кислота + ривароксабан) на церебральную гемодинамику, качество жизни и отдаленные исходы. Таким образом, актуальность диссертационной работы С.С. Веденской определяется необходимостью комплексной оценки остаточного риска и обоснования эффективной и безопасной стратегии комбинированной антитромботической терапии для профилактики ишемического инсульта.

Научная новизна

Научная новизна исследования обусловлена применением глобального коагуляционного теста (тромбодинамики) для выявления гиперкоагуляционных нарушений у 50,7% пациентов с артериальной гипертензией и мультифокальным атеросклерозом. Впервые доказаны плеiotропные эффекты низких доз ривароксабана в комбинации с ацетилсалициловой кислотой: коррекция гемостаза, снижение маркеров воспаления и улучшение липидного профиля. Установлена связь

повышенного уровня липопротеина(а) с коагуляционной активностью, резистентная к антитромботической терапии. Выявлены особенности церебральной гемодинамики и положительное влияние ривароксабана на мозговой кровоток. Показано улучшение качества жизни на фоне комбинированной терапии, особенно у пациентов после инсульта. С использованием методов машинного обучения определены наиболее значимые предикторы неблагоприятных сосудистых исходов.

Практическая значимость

Практическая значимость исследования заключается в том, что применение глобального теста тромбодинамики позволяет выявлять скрытые нарушения гемостаза у пациентов с артериальной гипертензией и мультифокальным атеросклерозом для своевременной коррекции антитромботической терапии. Обоснована клиническая эффективность и безопасность комбинации ривароксабана 2,5 мг 2 раза в сутки с ацетилсалициловой кислотой у данной категории больных, в том числе после перенесенного инсульта. Показана целесообразность определения уровня липопротеина(а) и маркеров воспаления для стратификации остаточного риска. Результаты работы внедрены в практику лечебных учреждений и образовательный процесс профильных кафедр.

Достоверность и обоснованность результатов

Достоверность и обоснованность результатов исследования определяются тщательно спланированным дизайном, достаточным объемом и продолжительностью наблюдения, применением соответствующих поставленным задачам клинических, лабораторных и инструментальных методов. Использованный в работе широкий спектр методов статистического анализа позволил получить хорошо обоснованные результаты, которые представлены в 23 публикациях, из которых 10 – в научных журналах, индексируемых международными базами данных Scopus и Web of Science. Замечаний к содержанию и оформлению автореферата не имею.

Заключение

На основании ознакомления с авторефератом заключаю, что диссертационная работа Веденской Светланы Сергеевны на тему «Дополнительные факторы риска сосудистых осложнений артериальной гипертензии у больных с мультифокальным атеросклерозом, новая стратегия применения комбинированной антитромботической терапии для профилактики ишемического инсульта» является самостоятельно выполненным, законченным научно-квалификационным исследованием и соответствует требованиям пп. 9–14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской

Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (в актуальной редакции),
предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора
медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени
доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Директор медицинского института,
заведующий кафедрой госпитальной терапии
ФГБОУ ВО «Новгородский государственный
университет им. Ярослава Мудрого»,
доктор медицинских наук, доцент



Чулков Василий Сергеевич

Подпись д.м.н., доцента Чулкова Василия Сергеевича заверяю:

Проректор по научной работе и инновациям



Харламов Константин Николаевич

«25» февраля

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Новгородский государственный университет имени
Ярослава Мудрого» (ФГБОУ ВО «НовГУ»). Адрес: 173003, г. Великий
Новгород, ул. Большая Санкт-Петербургская, д. 41. Телефон: +7 8162 62-72-
44.

E-mail: novsu@novsu.ru

Сайт: <https://www.novsu.ru>