



«Утверждаю»

Директор по науке и издательской  
деятельности, д.м.н., профессор

Дж. К. Мухаббатзода

« 20 » \_\_\_\_\_ 2023 г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет  
им. Абуали ибни Сино»**

Диссертация «**Особенности течения ишемического инсульта у лиц молодого и среднего возраста: значимость резистентной артериальной гипертонии и генетической предрасположенности к тромбофилии**» выполнена на кафедре неврологии, психиатрии и медицинской психологии им. профессора М.Г. Гулямова ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет (ТГМУ) им. Абуали ибни Сино».

В период подготовки диссертации Косимова Дилафруз Умаровна являлась очным аспирантом кафедры неврологии, психиатрии и медицинской психологии им. профессора М.Г. Гулямова ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» (2016-2019).

В 2012 году окончила медицинский факультет ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» по специальности «Лечебное дело».

Удостоверение о сдаче кандидатских минимумов №646 от 02.02.2023 выдано ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Тема и научный руководитель утверждены на заседании факультетского Ученого совета от 02.11.2017 года, №1, тема и научный консультант переутверждены на заседании факультетского Ученого совета от 21.01.2022 года, №6 в связи со смертью научного руководителя.

**Научный руководитель:** Рахмонов Рахматулло Азизович - доктор медицинских наук, заведующий кафедрой неврологии, психиатрии и медицинской психологии имени профессора М.Г. Гулямова ГОУ «Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино».

Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

**Актуальность темы исследования.** Во всех регионах Республики Таджикистан (РТ) лидирующее место занимают сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ), что обусловлено распространённостью основных факторов риска [Гоибов А.Г. и др., 2014; Игамова Р.А. и др., 2015].

Рост распространённости острых цереброваскулярных болезней отмечен во всем мире, и среди причин смертности инсульта занимают второе место [Суслина З.А. и др., 2014; Клочихина О.А. и др., 2019]. Около 80% всех инсультов (во всех популяциях) составляют ишемические инсульты (ИИ) [Мачинский П.А. и др., 2019; Venketasubramanian N. et al., 2017]. Артериальная гипертензия (АГ) остается одним из самых распространенных ССЗ и важнейшим фактором риска развития инфаркта миокарда и острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) [Каерова Е.В. и др., 2017; Williams B. et al., 2018]. Результаты клинических наблюдений, проводимых в течение длительного периода времени, показали, что неблагоприятный исход АГ наблюдается в случае длительного сохранения уровня артериального давления (АД) на высоких цифрах, и в первую очередь, при неконтролируемой форме заболевания [Родионов А.В. и др., 2021; Kasiakogias A. et al., 2018].

Сложность контроля АД продолжает оставаться актуальной проблемой современной кардиологии, которая усложняет решение важнейших задач ведения пациентов с АГ. В настоящее время контролируемой (КАГ) называется АГ при которой целевые уровни (ЦУ) АД достигаются при приёме 1-2 антигипертензивных препаратов (АГП) разного класса; неконтролируемой – когда ЦУ АД не достигаются при приёме 1-2 АГП [Подзолков В.И. и др., 2019; Whelton P.K. et al., 2018]; резистентной (РАГ) – если ЦУ АД не достигаются при применении 3-х АГП (требуется 4 АГП), а рефрактерной – когда ЦУ АД не достигаются при применении 4-х АГП

(требуется 5 и более АГП) [Carey R.M. et al., 2018; Whelton P.K. et al., 2018; Williams B. et al., 2018].

В связи с тем, что длительное сохранение высокого АД является крайне неблагоприятным прогностическим фактором, способствующим развитию осложнений, то изучение значимости резистентной АГ (РАГ) в развитии и течении ИИ является одной из актуальных проблем неврологии и кардиологии [Недогода С.В. и др., 2018; Kasiakogias A. et al., 2018].

Однако, растущую распространённость ИИ трудно связать только с учащением основных факторов кардиоваскулярного риска. Атеросклероз и тромбоз церебральных артерий являются основными процессами, лежащими в основе развития ИИ для лиц пожилого возраста, тогда как у молодых лиц большой вклад в формирование патологии вносят нарушения в системе коагуляции, приводящие к повышенному тромбообразованию [Парфенов В.А. и др., 2012; Евтушенко С.К. и др., 2013].

В настоящее время растёт интерес к выявлению как основных генетических полиморфизмов, связанных с развитием церебрального инсульта, так и генетического воздействия на риск его возникновения [Корчагин В.И. и др., 2016; Хасанова Л.Т. и др., 2019]. Выделен ряд генов кандидатов мозгового инсульта. При этом отмечается большая роль полиморфных подтипов генов коагулирующей системы крови: ITGA2- $\alpha$ 2 интегрин, фибриноген, бета-полипептид (FGB), гены коагуляционных факторов II и V, ген SERPINE1 [Овсянникова А.Н. и др., 2014; Щербак С.Г. и др., 2015].

Полиморфизм 807C>T гена тромбоцитарного рецептора к коллагену (ITGA2 или  $\alpha$ 2 интегрин) обусловлен тем, что в цепочке ДНК гена  $\alpha$ 2 интегрина нуклеотид цитозин (С) заменяется на тимин (Т) в положении 807. Этот полиморфизм сопровождается поражением сосудистой стенки и агрегацией тромбоцитов, что приводит к закупорке пораженного участка сосудистой стенки [Гринштейн Ю.И. и др., 2018; Пронко Т.П. и др., 2022].

Полиморфизм гена тромбоцитарного рецептора интегрина - ITGB3 (T1565C) - сегмент ДНК в гене ITGB3, в котором тимин (Т) замещается цитозином (С) в положении 1565 определяется как генетический маркер T1565C, который является тромбоцитарным рецептором фибриногена и ассоциируется с ускорением тромбоцитарной агрегации [Аксютин Н.В. и др., 2013; Kucharska-Newton A.M. et al., 2011].

У учёных всего мира отмечается повышенный интерес к определению основных генетических факторов резистентности и изучению особенностей полиморфизма генов, обусловленных мозговым инсультом [22].

Полиморфизм (G455A) гена фибриногена (FGB) обусловлен тем, что в сегменте ДНК регуляторной зоны гена фибриногена возникает замена гуанина (G) на аденин (A) в положении 455, что выступает в качестве маркера G(455)A. На этом фоне происходит увеличение экспрессии гена, в результате чего повышается концентрация фибриногена в крови и повышается риск тромбообразования [Овсянникова А.Н. и др., 2014; Доян Ю.И. и др., 2017; Cheng S.Y. et al., 2015].

Полиморфизм гена протромбина - FII или F2 (G20210A) характеризуется замещением гуанина (G) аденином (A) в положении 20210 регуляторной зоны гена (генетический маркер G20210A). При мутации в гене протромбина увеличивается его экспрессия, то есть нарастает его концентрация в плазме крови [Пизова Н.В., 2017; Кривцова А.Ю. и др., 2019; Kolk A. et al., 2010].

Полиморфизм гена коагуляционного фактора V или F5 (акцелератор - глобулин; G1691A). Ген F5 участвует в кодировке V коагулирующего фактора (так называемого фактора Лейдена), который является основным белком плазмы, которая участвует в регуляции коагулирующей системы крови. Фактор Лейдена участвует в процессах трансформации протромбина в тромбин. Значима его роль в развитии тромбоэмболий и их осложнений у женщин в период гестации, преэклампсии [Bentley P. et al., 2010], а также в

развитии мозгового инсульта, прежде всего, в молодом возрасте [Дутова Е.О. и др., 2017; Мельник В.С. и др., 2015; Hamedani A.G. et al., 2010].

Полиморфизм гена эндотелиального ингибитора активатора плазминогена - 1 (PAI-1: 675 5G>4G) - является маркером гена SERPINE1. Полиморфный характер гена SERPINE1 заключается в изменении числа случаев повтора гуанина G в зоне промотора гена. Имеется два типа гена с различным числом случаев повтора гуанина в положении 675: 5G - последовательность, состоящая из пяти оснований гуанина и 4G - последовательность, состоящая из четырех оснований гуанина. Последний считается наиболее неблагоприятным типом, который способствует снижению фибринолитической активности крови [Субботовская А.И. и др., 2015; Мубараков Ш.Р. и др., 2020; Laugesaar R. et al., 2010]. Встречаемость 4G-аллеля в европейской популяции составляет 53-61% [Пизова Н.В., 2017; Hu X. et al., 2016].

Учитывая существенную роль полиморфизма генов системы гемостаза в развитии тромбофилических состояний, не исключается наличие их особенностей у пациентов молодого и среднего возраста при сочетанном течении ИИ с АГ, особенно с РАГ [Meschia J.F., 2011; Martiskainen M. et al., 2014].

**Личный вклад автора в проведенном исследовании.** Анализ литературы по теме диссертационного исследования, формирование цели и задач, сбор и систематизация данных историй болезни 619 госпитализированных в неврологическом и терапевтическом отделениях больных с артериальной гипертонией на ретроспективном этапе исследования; общее клиническое и специальное неврологическое обследование 145 больных с ИИ на втором этапе исследования, установление кардиоваскулярных факторов риска; организация и участие в проведении молекулярно-генетических исследований, - выполнены лично автором.

Оценка лабораторных и генетических показателей осуществлялась совместно с врачами биохимической и иммунологических лабораторий,

инструментальные методы исследования проведены в отделениях функциональной диагностики ГУ Национального медицинского центра «Шифобахш» Республики Таджикистан, в лаборатории «Диамед» и Центре кардиологии МЗ РТ. Статистическая обработка результатов, оформление обзора литературы, описание разделов исследования и заключения, выполнены лично автором.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендации диссертации**

Итоговые результаты и рекомендации, сделанные автором, основаны на ретроспективном анализе медицинской документации 619 пациентов с АГ и на практике ведения 145 пациентов в остром периоде ишемического инсульта, что является вполне солидной основой для подобного анализа. Достигнутые результаты научно обоснованы, их достоверность базируется на качественном анализе достаточного количества статистических данных. В целом, диссертация освещает все основополагающие вопросы выбранной автором научной проблемы. Внутреннее единство работы также соблюдено, это подтверждается соблюдением четкой последовательности в использовании методов и приемов анализа, логической связанностью выводов, отсутствием противоречий в методической базе.

Достоверность полученных результатов и положений, рассматриваемой диссертационной работы определяется четкой формулировкой цели и задач, адекватностью и комплексностью избранных методов исследования, достаточным объемом клинического материала (619 пациентов с АГ и 145 пациентов в остром периоде ишемического инсульта), тщательным и широким проведением специализированных, стандартизированных опросников и шкал.

Клинический материал был подвергнут всестороннему анализу. На каждого больного была заполнена индивидуальная клиническая карта, куда вносились демографические данные (возраст, пол, образование), данные об ишемическом инсульте и его патогенетических подтипов, наличии других

болезней, факторы риска, вредные привычки, наличие церебро и кардиоваскулярных заболеваний среди близких родственников, определялось форма АГ (КАГ и РАГ) и его степень. Всем пациентам проводился общий клинический и неврологический осмотр, гемодинамическое исследование, гематологический и биохимический анализ крови, молекулярно-генетическое исследование и инструментальное исследование (КТ и МРТ).

Представленные в диссертационной работе Косимова Д.У научные положения, выводы и практические рекомендации хорошо аргументированы, обоснованы фактическими данными, достоверны и логично вытекают из результатов проведенного исследования, согласуются с целью и задачами работы. Статистическая обработка проводилась в соответствии с современными требованиями к анализу научных исследований.

#### **Степень научной новизны результатов, представленных автором**

Научная новизна рассматриваемой диссертационной работы не вызывает сомнений. Автору удалось впервые на достаточно большом клиническом материале с применением современных и высокоинформативных методов исследования, представить ряд обоснованных научных заключений, которые можно трактовать как значимые научные результаты в области практической медицины: а) впервые в РФ проведено аналитическое ретроспективное исследование по изучению частоты ИИ в общей структуре ОНМК у больных молодого и среднего возрастов с РАГ. б) Впервые определён вклад фоновых уровней АД (нормотония, контролируемая и резистентная АГ) и значимость мутаций в генах системы гемостаза в развитии и тяжести течения ИИ. У больных РАГ повторные ИИ, среднетяжёлый и тяжёлый неврологический дефицит отмечены значительно чаще, чем при КАГ. в) впервые при РАГ установлена сильная или тесная взаимосвязь уровней АД и тяжести течения ИИ не только с выраженностью атеросклеротического поражения сонной артерии по толщине интима медиа (ТИМ), частотой и тяжестью течения ИБС, но и частотой выявления полиморфизма генов гемостаза, ассоциированных с тромбофилией.

г) получены новые данные о частом выявлении полиморфизма генов системы гемостаза, ассоциированных с тромбофилией: гена фибриногена (FGB: -455 G>A) с учащением носительства аллеля А (гетерозиготного генотипа G/A и гомозиготного генотипа A/A); тромбоцитарного рецептора фибриногена (ITGB3:1565T>C) с учащением носительства гетерозиготного аллеля C/T; ингибитора активатора плазминогена I типа (PAI-1: 1:-675 5G>4G) с учащением носительства аллеля 4G (гетерозиготного генотипа 5G/4G и гомозиготного носительства 4G/4G) у больных ишемическим инсультом на фоне РАГ. д) для своевременной диагностики предикторов ИИ и оптимизации его профилактики у больных молодого и среднего возрастов обоснована целесообразность изучения полиморфизма генов, ассоциированных с тромбофилией у пациентов с установленной РАГ.

**Значимость для науки и практики результатов диссертации,  
возможные пути их использования**

Установленные результаты, свидетельствующие об учащении ОНМК у больных ИБС и на фоне РАГ, главным образом, за счёт ИИ - являются практически важными в плане организации превентивных вмешательств и ранней диагностики.

С целью профилактики осложнённого течения резистентной АГ у пациентов молодого и среднего возрастов, доказана необходимость создания системы клиничко лабораторного и неврологического мониторинга пациентов с РАГ, включающего, при необходимости, изучение полиморфизма генов, ассоциированных с тромбофилией.

Выделение факторов, предшествующих развитию ИИ и тяжёлого его течения у пациентов с РАГ и в целом с АГ, оптимизирует их ведение и может способствовать предупреждению тяжёлых кардиоваскулярных осложнений.

Предложенные Косимова Д.У. научные положения и практические рекомендации внедрены в практику обследования и лечения больных в неврологических отделениях НМЦ «Шифобахш» г. Душанбе, а также в учебную программу кафедры неврологии, психиатрии и медицинской



психологии им. профессора М.Г. Гулямова ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Практические рекомендации, предложенные автором, могут быть внедрены в лечебную и диагностическую деятельность других неврологических отделений, занимающихся вопросами диагностики и лечения ИИ.

### **Полнота изложения основных результатов диссертации в научной печати**

По теме диссертации опубликовано 17 научных работ, среди которых 5 – статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Президенте РТ (для публикации основных результатов диссертационных работ), в которых всесторонне отражены основные положения диссертации.

### **Список опубликованных работ по темы диссертации**

1. Косимова, Д.У. Частота ишемической болезни сердца на фоне резистентной артериальной гипертонии у пациентов молодого и среднего возрастов / Д.У.Косимова, Х.Я Шарипова // Вестник Авиценны-2022. №24(3).-С.317-323.
2. Косимова Д.У. Артериальная гипертония - фактор риска нарушений мозгового кровообращения / Д.У. Косимова, Р.А, Рахмонов, М.Б Исоева, М.Т. Ганиева // Вестник академии медицинских наук Таджикистана-2018. - Т.8, №1(25).-С.124-130.
3. Косимова Д.У Частота и структура наследственных заболеваний нервной системы в районе Турсунзаде /Д.У. Косимова, М.Т Ганиева, Р.А. Хошимов, М.Б Исоева //Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения.-2019.-№1.-С.5-8.
4. Косимова Д.У. Вайроншавии шадидаи гардиши хуни магзи сар дар заминаи фишорбаландии шараёнии резистенти дар шахсони чавон ва сини миёнаи гирифтори бемории ишемикии дил / Д.У. Косимова /Авчи Зухал.- 2022.-№2.- С.36-40.

5. Косимова Д.У. Клинико-генетические аспекты ишемического инсульта в Таджикистане /Д.У. Косимова, М.Т Ганиева, Р.А Хошимов, М.ДЖ. Исокова, Д.П. Зу-урбекова//Вестник академии медицинских наук Таджикистана.-2019.-Т-9.№1.-С.5-11.
6. Косимова Д.У. Факторы риска и полиморфизм генов системы гемостаза у больных ишемическим инсультом на фоне резистентной артериальной гипертензии / Д.У. Косимова, Х.Ё.Шарипова, Р.М.Гулзода // В.сб. Мат. 65-ой науч.пр. конф. ТГМУ имени Абуали ибни Сино посвященной « Годом развития села, туризма и народных ремесёл (2019-2021)» Душанбе, 2021.-Т 1. –С.487-488.
7. Косимова Д.У. Гендерная частота острых нарушений мозгового кровообращения на фоне резистентной артериальной гипертензии у лиц молодого и среднего возрастов / Д.У. Косимова, Х.Ё. Шарипова, Р.М. Гулзода // В.сб. Мат. 69-ой науч.пр. конф. ТГМУ имени Абуали ибни Сино посвященной «Годом развития села, туризма и народных ремесёл (2019-2021)» Душанбе, 2021.-Т 1. –С.62-63.
8. Косимова Д.У. Ишемический инсульт. Анализ мутаций в генах (FV LEIDEN) фактора свертывания крови./ Д.У Косимова, Т.Р Улмасов, Ш.Б.Бердыев, Ф.Х. Абдуллоев // В.сб. Мат. Межд. 67-ой науч.пр. конф. ТГМУ имени Абуали ибни Сино посвященной « Годом развития села, туризма и народных ремесёл (2019-2021)» Душанбе, 2019.-Т 2. –С.97-99.
9. Косимова Д.У. Цереброваскулярные заболевания как причина головокружения / Д.У Косимова, Н.Г Асилова, М.О. Исрофилов // В.сб. Мат. Межд. 14-ой науч.пр. конф. молодых учёных и студентов ТГМУ имени Абуали ибни Сино посвященной « Годом развития села, туризма и народных ремесёл (2019-2021)» Душанбе, 2019. –С.18.
10. Косимова Д.У. Особенности подхода к диагностике когнитивного дефицита у больных с ишемическим инсультом / Д.У Косимова, М.Б. Иоева, Б.А. Шоев // В.сб. Мат. Межд. 14-ой науч.пр. конф. молодых учёных и

- студентов ТГМУ имени Абуали ибни Сино посвященной « Годом развития села, туризма и народных ремесёл (2019-2021)» Душанбе, 2019. –С.45.
11. Косимова Д.У. Ишемический инсульт в молодом и детском возрасте: Особенности факторов риска. / Д.У Косимова, М.О Исмоилова, Т.Р. Кодирова // В.сб. Мат. Межд. 14-ой науч.пр. конф. мол.уч. и студ. ТГМУ имени Абуали ибни Сино посвященной « Годом развития села, туризма и народных ремесёл (2019-2021)» Душанбе, 2019. –С.55.
12. Косимова Д.У. Роль генетического полиморфизма в патогенезе ишемического инсульта / Д.У Косимова, М.Б. Исоева, Т.Б. Тоджиддинов // В.сб. Мат. Межд. 14-ой науч.пр. конф. мол.уч. и студ. ТГМУ имени Абуали ибни Сино посвященной « Годом развития села, туризма и народных ремесёл (2019-2021)» Душанбе, 2019. –С.55.
13. Косимова Д.У. Факторы риска ишемического инсульта в таджикской популяции / Д.У Косимова, М.М Каримова, А.А Отаджонов // В.сб. Мат. Межд. 14-ой науч.пр. конф. мол.уч. и студ. ТГМУ имени Абуали ибни Сино посвященной « Годом развития села, туризма и народных ремесёл (2019-2021)» Душанбе, 2019. –С.56.
14. Kosimova D.U Die role der genetisch beshwerten hypertonen krankheit im entstehen des hirnschlags / D.U. Kosimova, D.P. Zuurbekova, S.S. Mirzoev // В.сб. Мат. Межд. 13-ой науч.пр. конф. мол.уч. и студ. ТГМУ имени Абуали ибни Сино посвященной « Годом развития села, туризма и народных ремесёл (2019-2021)» Душанбе, 2018.-Т.2 –С.115.
15. Косимова Д.У. Оценка эффективности коррекции когнитивных расстройств у больных с острым нарушением мозгового кровообращения / Д.У Косимова, Н.А. Зарипов, С.С. Мирзоев // В.сб. Мат. Межд. 13-ой науч.пр. конф. мол.уч. и студ. ТГМУ имени Абуали ибни Сино посвященной « Годом развития села, туризма и народных ремесёл (2019-2021)» Душанбе, 2018. –Т.1.-С.51.
16. Косимова Д.У. Ишемический инсульт и метаболический синдром / Д.У Косимова, М.Б. Исрофилов, М.Б. Исоева, М.Т. Ганиева // В.сб. Мат. Межд. 66-ой науч.пр. конф. ТГМУ имени Абуали ибни Сино посвященной « Годом

развитии села, туризма и народных ремесёл (2019-2021)» Душанбе, 2018.-Т 1. –С.433-434

17. Косимова Д.У. Роль наследственно отягощенной гипертонической болезни в возникновении инсульта / Д.У Косимова, Р.А. Рахмонов, М.Б. Исоева, Д.Н. Зуурбекова // В.сб. Мат. Межд. 65-ой науч.пр. конф. ТГМУ имени Абуали ибни Сино. Душанбе, 2017.-Т 2. –С.161-163.

### **Апробация работы**

Основные положения диссертационной работы доложены и обсуждены на: региональной конференции и I Съезде неврологов РТ с международным участием (2018); научно – практической конференции молодых ученых и студентов с международным участием ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино», посвященной 30-летию Государственной независимости РТ и Годам развития села, туризма и народных ремесел (2021); научно – практической конференция (69-ая годовичная) ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» с международным участием, посвященной 30-летию Государственной независимости РТ «Достижения и проблемы фундаментальной науки и клинической медицины» (2021); XVII научно-практической конференции молодых ученых и студентов ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» «Актуальные вопросы современных научных исследований» с международным участием ( 2022).

### **Соответствие содержания диссертации специальности, по которой работа рекомендуется к защите**

Диссертационная работа выполнена на кафедре неврологии, психиатрии и медицинской психологии им. профессора М.Г. Гулямова ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» и охватывает преимущественно раздел нервных болезней.

В целом диссертационная работа соответствует специальности 14.01.11 – Нервные болезни и может быть представлена к публичной защите на соискание ученой кандидата медицинских наук.

Диссертационная работа Косимовой Д.У. «**Особенности течения ишемического инсульта у лиц молодого и среднего возраста: значимость резистентной артериальной гипертонии и генетической предрасположенности к тромбофилии**», выполненная под руководством доктора медицинских наук Р.А. Рахмонова и научного консультанта доктора медицинских наук Х.Я. Шариповой, является завершенным научно-квалификационным трудом, в котором решены важные научные задачи – установление значимости сочетанного влияния факторов кардиоваскулярного риска и наследственной предрасположенности к тромбофилии на возникновение и особенности течения ИИ у больных молодого и среднего возраста с РАГ, что вносит существенный вклад в развитие данного направления исследования.

По актуальности, уровню научного исследования, научной новизне и значимости для практического здравоохранения диссертационная работа Косимовой Д.У. полностью соответствует требованиям "Типового положения о диссертационных советах» ВАК при Президенте РТ, утвержденного постановлением Правительства РТ от 30.06.2021 г., №267, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени медицинских наук по специальности и может быть рекомендована к публичной защите на специализированном диссертационном совете по специальности 14.01.11 – Нервные болезни.

Заключение принято на заседании межкафедральной проблемной комиссии по терапевтическим дисциплинам ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино».

Присутствовало на заседании 21 человек.

Результаты голосования: «за» - 21, «против» - нет, «воздержавшихся» - нет, протокол №3, от «22» февраля 2023 г.

Председатель межкафедральной проблемной  
комиссии по терапевтическим  
дисциплинам ГОУ «ТГМУ им.  
Абуали ибни Сино», д.м.н.

Саидов Ё.У

Секретарь, к.м.н.

Каримова Г.Н

Рецензенты:

Заведующий кафедры внутренних болезней №1  
ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино»,  
д.м.н.



Одинаев Ш.Ф.

Директор центра восстановительной терапии  
ООО «Пайрави Сино» 2010, к.м.н.

Гаримадов С.Т

