

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Филимонова Сергея Владимировича о диссертационной работе Ковалева Михаила Владимировича «Организация экстренной хирургической оториноларингологической помощи взрослому населению в условиях модернизации здравоохранения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет Д208.091.01 при ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, носа, горла и речи» министерства здравоохранения Российской Федерации по специальностям 14.01.03– болезни уха, горла, носа и речи и 14.02.03– общественное здоровье и здравоохранение.

Актуальность темы

Высокая распространенность оториноларингологической патологии, рост числа заболеваний околоносовых пазух среди всех заболеваний ЛОР-органов, в том числе их осложненных форм, заставляют искать новые подходы к улучшению оказания экстренной хирургической ЛОР-помощи с научно-практической точки зрения.

В настоящее время крайне мало научных исследований по оценке уровня распространенности ургентной патологии уха, горла и носа, а также отсутствует целостное понимание потребности городского населения в экстренной хирургической ЛОР-помощи. Не разработан единый стандартизированный алгоритм оказания помощи больным с экстренной ЛОР-патологией. Все это диктует необходимость продолжения исследований с целью разработки новых организационных форм.

В сложившихся условиях поиск путей решения проблемы предоставления экстренной хирургической ЛОР-помощи является чрезвычайно своевременным, а выбранная тема диссертационной работы М.В. Ковалева «Организация экстренной хирургической

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Филимонова Сергея Владимировича о диссертационной работе Ковалева Михаила Владимировича «Организация экстренной хирургической оториноларингологической помощи взрослому населению в условиях модернизации здравоохранения», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет Д208.091.01 при ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, носа, горла и речи» министерства здравоохранения Российской Федерации по специальностям 14.01.03— болезни уха, горла, носа и речи и 14.02.03— общественное здоровье и здравоохранение.

Актуальность темы

Высокая распространенность оториноларингологической патологии, рост числа заболеваний околоносовых пазух среди всех заболеваний ЛОР-органов, в том числе их осложненных форм, заставляют искать новые подходы к улучшению оказания экстренной хирургической ЛОР-помощи с научно-практической точки зрения.

В настоящее время крайне мало научных исследований по оценке уровня распространенности ургентной патологии уха, горла и носа, а также отсутствует целостное понимание потребности городского населения в экстренной хирургической ЛОР-помощи. Не разработан единый стандартизированный алгоритм оказания помощи больным с экстренной ЛОР-патологией. Все это диктует необходимость продолжения исследований с целью разработки новых организационных форм.

В сложившихся условиях поиск путей решения проблемы предоставления экстренной хирургической ЛОР-помощи является чрезвычайно своевременным, а выбранная тема диссертационной работы М.В. Ковалева «Организация экстренной хирургической

оториноларингологической помощи взрослому населению в условиях модернизации здравоохранения», несомненно, является актуальной и своевременной.

Автором четко сформулирована цель работы - улучшение эффективности оказания экстренной оториноларингологической помощи на догоспитальном этапе и в условиях специализированного стационара.

Для реализации цели исследования в работе определены конкретные **задачи**, которые в целом в процессе работы были успешно решены:

оценить структуру, доступность и современное состояние оториноларингологической службы для оказания экстренной хирургической ЛОР-помощи в условиях крупного мегаполиса;

разработать методику оценки качества и эффективности клинического, медико-социологического и клинико-статистического анализа оказания экстренной хирургической оториноларингологической помощи взрослому населению в городском стационаре;

оценить уровень, факторы и структуру показателей, влияющих на распространенность экстренной ЛОР-патологии;

предоставить результаты анализа потребности городского населения в экстренной специализированной стационарной ЛОР-помощи;

оценить качество и эффективность оказания экстренной хирургической ЛОР-помощи в специализированном стационаре;

на основе данных клинико-социологического анализа дать сравнительную оценку своевременности, доступности и качества оказания экстренной хирургической ЛОР-помощи в условиях многопрофильного стационара;

разработать рекомендации по усовершенствованию городской системы экстренной помощи больным с патологией уха, горла и носа.

Научная новизна исследования

Автором проведен комплексный клинико-статистический и медико-социологический анализ факторов и структура показателей, влияющих на

распространенность экстренной ЛОР-патологии, требующих оказания ургентной хирургической оториноларингологической помощи. Впервые проанализирована качественная медико-статистическая оценка эффективности госпитальной помощи пациентам с экстренной ЛОР-патологией. Определены клинические и клинико-организационные особенности хирургической активности среди госпитализированных пациентов, влияющие на качество и эффективность оказания экстренной хирургической ЛОР-помощи.

Теоретическая и практическая значимость исследования

Благодаря результатам исследования разработана специфика клинико-организационной деятельности врачей-оториноларингологов при лечении больных с хирургической патологией. Также результаты исследования были использованы для повышения качества оказания высококвалифицированной помощи. Методики, которые использовались для клинико-статистического анализа позволят стационарам самостоятельно вычислять доступность, степень удовлетворенности больных с экстренной ЛОР-патологией, а также потребность в госпитализации, что также приведет к повышению качества оказываемых услуг. Полученные данные о динамике неотложных состояний и разработанные критерии для госпитализации при заболеваниях уха, горла, носа целесообразно использовать участковым врачам-терапевтам и оториноларингологам на амбулаторном этапе в условиях лечебно-профилактических учреждений при планировании и реализации лечебных и реабилитационных мероприятий, а также диспансерном наблюдении. Результаты исследования о доступности, качестве и своевременности оказываемой экстренной хирургической оториноларингологической помощи городскому населению могут быть использованы в региональных проектах по реорганизации специализированной медицинской помощи.

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций, представленных в результате исследования, подтверждается значительным объемом исследования – общий объем собственных исследований составил

1158 единицы наблюдений (стационарные карты больных), использованием современных методов статистической обработки полученного материала, проведенных методами вариационной статистики с нахождением средней арифметической, среднего квадратического отклонения, ошибки средней арифметической, показателя достоверности (P). Оценка достоверности различий между парными независимыми выборками проводилась с использованием t критерия. Различия считали достоверными при $p < 0.05$.

Результаты исследования в виде методических рекомендаций представлены в Комитет по здравоохранению. Материалы и выводы диссертационного исследования внедрены в учебный процесс кафедры оториноларингологии и кафедры общественного здоровья и здравоохранения Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени И.И. Мечникова, в систему последипломного образования и в лечебный процесс Санкт-Петербургского НИИ уха, горла, носа и речи, в учебный процесс кафедры автоматизации управления медицинской службой с военно-медицинской статистикой Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова.

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

Научные положения, выводы и рекомендации, содержащиеся в диссертации, характеризуются высокой степенью обоснованности, базируются на достаточном исследуемом материале. Методики исследования и статистическая обработка выполнены в соответствии с нормативными документами. Объектом исследования были выбраны больные госпитализированные в специализированные оториноларингологические отделения по экстренным показаниям с хирургической ЛОР-патологией, всего проанализировано 1158 медицинских карт.

Методом сплошного наблюдения проводилось клинико-статистическое исследование на основе выкопировки из первичной медицинской документации, больных с экстренной хирургической ЛОР-патологией,

поступивших по неотложным показаниям в приемные. Для решения поставленных задач была разработана специальная программа комплексного клинического, клинико-статистического и медико-социологического исследования.

Оценка содержания диссертации

Диссертация Ковалева Михаила Владимировича построена по классической схеме и изложена на 133 страницах компьютерной печати, и состоит из введения, обзора литературы, программы, методики и организации комплексного клинико-статистического и медико-социологического исследования, 6 глав с обсуждением результатов собственного исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и литературы, включающий 199 источника, из них 158 отечественных и 41 зарубежных, иллюстрирована 23 таблицами и 8 рисунками.

В первой главе представлен полноценный обзор современных научных работ по проблематике организации экстренной хирургической оториноларингологической помощи. Обзор литературы имеет достаточно большой объем по отношению ко всему материалу диссертации. Однако этот недостаток обоснованно компенсируется аналитическим исследованием автора положительных и отрицательных сторон оказания экстренной хирургической ЛОР-помощи в стационарах Санкт-Петербурга и амбулаторно-клинических учреждениях Российской Федерации.

Сильной стороной обзора является сравнительный анализ оказания экстренной ЛОР-помощи в развитых европейских странах и Российской Федерации. Приведен достаточный объем иностранных первоисточников по данной проблеме, что является несомненной заслугой автора и нечасто встречается в диссертационных исследованиях, посвященных этой тематике.

Вместе с тем, встречаются незначительные орфографические и лексические ошибки.

Из обзора литературы логично вытекает необходимость в реализации цели и задач выполненной работы.

Во второй главе изложена методика организации комплексного статистического и социологического исследования доступности, эффективности и качества оказания оториноларингологической помощи больным с хирургической патологией. Одним из интересных моментов было привлечение опытных врачей-оториноларингологов, оказывающих экстренную и плановую хирургическую ЛОР-помощь в качестве экспертов. Качественно доступности и эффективности оказания помощи ЛОР-больным с ургентной патологией. Автором выявлена потребность в экстренной стационарной ЛОР-помощи в Санкт-Петербурге, которая составила 13,2 госпитализации на 10000 человек населения.

В третьей главе проводился медико-социальный анализ доступности и своевременности экстренной ЛОР-помощи со стороны пациентов на амбулаторном этапе с учетом возрастных и половых особенностей пациентов, сезонности. Автором показано, что около 30% из обратившихся за экстренной помощью получали ее в приемном отделении больниц Санкт-Петербурга и долечивались в поликлинике. Исследовано распределение обращений пациентов за экстренной ЛОР-помощью в стационаре в разные временные отрезки в течение суток. Выявлена «пиковая» обращаемость (18.00-20.00), которая может быть учтена при организации работы приемного отделения отдельного стационара.

Автором показано, что большое число госпитализаций приходится на пациентов, направленных из поликлиники (до 85%) и около 70% обратившихся в приемное отделение стационара составляют самостоятельные визиты пациентов, что свидетельствует о том, что стационарное звено в российских условиях занимается несвойственными стационарзамещающей функциями, не хватает структуры, учитывающей российские реалии, что и доказывает исследование диссертанта.

В четвертой главе представлена оценка результатов клинико-статистического анализа особенностей диагностики, эффективности и качества лечения больных с ургентной ЛОР-патологией на примере догоспитального этапа и специализированного оториноларингологического стационара. Полученные данные клинико-статистического анализа свидетельствуют о том, что в приемном отделении перед поступлением больного в стационар выполняется основная доля малых хирургических вмешательств и манипуляций: пункции гайморовых пазух, тампонады и коагуляции полости носа, репозиции и ушивание ран наружного носа, вскрытие абсцессов, гематом, фурункулов. Указанные хирургические вмешательства и манипуляции выполняются один раз, после чего больной только наблюдается на отделении. Это в значительной степени увеличивает объем работы приемного отделения в оказании экстренной хирургической оториноларингологической помощи в то время как большинство таких обратившихся могут получить полноценное лечение в условиях амбулаторно-хирургического центра, развернутого на базе больницы.

Проведенный автором медико-экспертный анализ выявил, что в стационарном круглосуточном лечении нуждаются, прежде всего, пациенты, которым необходимо выполнение неотложного хирургического вмешательства: с осложнениями воспалительных ЛОР-заболеваний или их тяжелым течением, а также при наличии тяжелой сопутствующей соматической патологии. При этом неосложненные формы воспалительных заболеваний околоносовых пазух и среднего уха не требуют госпитализации с последующим стационарным лечением и излечиваются амбулаторно.

Все эти факторы, по мнению диссертанта, определяют целесообразность создания центра амбулаторной хирургии.

Одним из положительных моментов работы является изучение этической стороны взаимоотношений пациентов с персоналом больниц, повлиявшим на качество оказания помощи.

Из всех опрошенных госпитализированных больных, более половины (64,0%) в будущем предпочли бы получать ЛОР-помощь в условиях больницы, 17,2% желали бы получать только амбулаторную помощь, и примерно столько же - 16,7% - больных с экстренной оториноларингологической патологией выбрали стационарзамещающие звенья медицинской помощи.

Оценивая условия и качество ургентной специализированной помощи пациентам с экстренными заболеваниями уха, носа и горла, решительное большинство врачей-экспертов (86,0%) заявляют о достаточной укомплектованности городских стационаров инструментами для диагностики и лечения больных с экстренной ЛОР-патологией.

В пятой главе автор формулирует критерии обоснования организационно-клинических этапов оказания специализированной помощи больным с хирургической ЛОР-патологией в Санкт-Петербурге, анализирует коечный фонд, штатные структуры, число реально работающих специалистов.

Имеющиеся результаты говорят о неполной (более 50%) доступности населению оториноларингологической помощи на амбулаторном этапе. Причин несколько: сложности в осуществлении врачебного приема и высокий пациентопоток, отсутствие ЛОР-врача в поликлинике, неуккомплектованность необходимым диагностическим оборудованием и хирургическими инструментами и пр.), каждый 7-й пациент обращается в амбулаторные центры, оборудованные специализированными кабинетами на платной основе.

Все эти факторы и заставляют более трети больных с ЛОР-заболеваниями обращаться в специализированный стационар без предварительного лечения на уровне амбулаторного звена.

Одним из основных критериев оценки эффективности деятельности любого ЛПУ является удовлетворенность населения организацией и качеством оказываемой медицинской помощи. Анализ показал, что

полностью удовлетворены тем лечением, которое получили в поликлинике только 18,6 % из всех больных.

Полученные данные позволяют автору предполагать, с большой долей вероятности, что врачи круглосуточных стационаров необоснованно расширяют показания к госпитализации (при несоответствии потребности в койках и достаточной обеспеченностью ими).

В главе приводятся результаты опроса врачей-экспертов. Основная массовая доля врачей-экспертов - 73,3% считают, что существующие на сегодняшний день оториноларингологические отделения в городских стационарах не нуждаются в диагностической и лечебной аппаратуре для лечения больных с экстренной ЛОР-заболеваниям, так как их оснащенность остается на современном уровне. Третья часть опрошенных врачей-экспертов указывают на необходимость реформирования системы этапного лечения, реорганизации процессов между догоспитальным, стационарным и восстановительно-реабилитационных этапах. Подавляющее большинство врачей-экспертов (80,0%) считает обязательным лечение больных с тяжелой патологией ЛОР-органов на базе специализированного ЛОР-отделения многопрофильной больницы.

Объединяя данные, полученные в результате проведения клинико-статистического и медико-социологического анализов, автор приходит к выводам, что имеются весомые минусы в организации амбулаторной ЛОР-помощи населению. Скорее всего, в результате этого происходит увеличение нагрузки на специализированные стационары, имеющие в своей структуре ЛОР-отделения. При этом рост числа госпитализаций не приводит к увеличению каких-либо материально-технических, медикаментозных и кадровых ресурсов. Отсутствие препаратов для лечения, неудовлетворительные санитарно-бытовые условия, плохое однообразное питание, длительные задержки в приемном отделении неизбежно приводят к неудовлетворенности больными качеством оказания медицинской помощи.

Далее автором предлагаются разные варианты стационарзамещающих технологий. Несмотря на приведенные автором результаты, следует предположить, что внедрение стационарзамещающих моделей неизбежно приведет к увеличению штатов ЛОР-врачей или к повышенной нагрузке на врачей ЛОР-отделений стационаров при их ротации через стационарзамещающий центр. Необходима экономически обоснованная модель типа «голова-шея», которая бы решала все urgentные проблемы комплексно.

В разделе 5.4 проводится анализ экономической эффективности оказания экстренной хирургической ЛОР помощи в условиях дневного стационара. Подробно рассматриваются затраты на пребывание в палате и лечение, расходы на препараты, обязательную инструментальную и лабораторную диагностику, питание.

Предложенные расчеты дают представление о причинённом экономическом ущербе от необоснованного лечения больных с экстренной ЛОР-патологией в круглосуточном стационаре в отличие от дневного стационара. Такой подход к оценке результатов исследования свидетельствует о научной зрелости диссертанта.

Автором аргументированно доказывается преимущество стационарной формы экстренной ЛОР помощи. Большинство стационаров не в состоянии обеспечить пациентов медикаментами. В условиях, когда пациенты получают большинство препаратов за свой счет и пребывание в стационаре сводится к наблюдению и питанию, дальнейшее лечение после оказания экстренной помощи может проводиться в условиях дневного стационара, что по расчетам автора приводит к существенному снижению затрат в условиях ограниченного экономического регулирования финансов государственных бюджетных учреждений. Предлагаемая автором модель является промежуточной формой, отличной от стационарного и амбулаторного звеньев и компенсирующей их недостатки. Данная модель отлична и от иностранных форм амбулаторной помощи, имеющих высокий уровень.

Таким образом, представленная модель компенсирует те моменты, которые не могут быть внедрены российским здравоохранением.

Для экономического обоснования эффективности предлагаемой модели автор анализирует финансовые затраты на такие заболевания как острый верхнечелюстной синусит и фурункулы носа. Можно высказать замечание и пожелание, что следовало бы проанализировать все указанные по МКБ-10 urgentные нозологические формы. С другой стороны выбор автора можно считать обоснованным, т.к. им исследованы затраты на 2 наиболее распространенные и казалось бы менее затратные статьи, на примере которых проведено позитивное экономическое обоснование предлагаемой модели по сравнению со стационарной.

В шестой главе (автором) предлагается алгоритм оказания экстренной хирургической оториноларингологической помощи в специализированном стационаре. При участии ЛОР-врачей экспертов были разработаны критерии обоснованности госпитализации в оториноларингологический стационар, что в свою очередь может привести к оптимизации госпитальной помощи больным специализированного профиля и более рационального использования коечного фонда и других расходных средств.

Автор на стр.92-93 указывает те малоинвазивные хирургические ЛОР-вмешательства, которые могут быть проведены в стационарзамещающем центре. На с. 94 приводит соответствующие критерии, на основании которых ЛОР-врачи могут совершать сортировку больных в соответствующие амбулаторные центры, стационар и поликлинику. Также автор указывает те нозологические формы, для которых оперативное лечение в условиях стационарзамещающего центра должно быть исключено и приводит на с. 98 соответствующий алгоритм.

Практические рекомендации разработаны на основе результатов исследования и выводов. Сформулированы четко и являются закономерным результатом выполненной работы. Внедрение предлагаемых практических

рекомендаций в практику, безусловно, внесет значительный вклад в решение проблемы организации помощи больным с экстренной ЛОР-патологией.

Основные положения диссертационной работы доложены и обсуждены на IV международном форуме оториноларингологов России, (Санкт-Петербург, 2015); научных конференциях Северо-Западного государственного медицинского университета имени И.И. Мечникова (Санкт-Петербург, 2013-2015 гг.); 2-ой научно-практической конференции молодых ученых и специалистов «Трансляционная медицина: от теории к практике» (Санкт-Петербург, 2015); международном научном форуме «Многопрофильная клиника 21 века. Экстремальная медицина» (Санкт-Петербург, 2015))

По теме диссертации опубликованы 3 работы в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, в которых полностью отражены основные положения и результаты исследований

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат соответствует требованиям, указанным в ГОСТе, и в полной мере позволяет судить о ясности заявленных в диссертации положений, выносимых на защиту, а также о предлагаемых автором методах и алгоритмах, способствующих получению представленных в работе результатов. Автореферат иллюстрирован рисунками и таблицами, имеет все формальные пункты. В автореферате отражены актуальность рассматриваемой проблемы, степень ее разработанности, цель и задачи исследования, его научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методология и методы исследования, положения, выносимые на защиту, апробация результатов диссертационной работы, личный вклад автора в проведенное исследование. Дано краткое описание результатов собственных исследований, сформулированы выводы и практические рекомендации, представлен перечень публикаций автора по теме диссертации.

Методический уровень исследования

Объем работы, выполненный диссертантом, соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Комплекс медико-статистических, социологических методов исследования, используемых в диссертационной работе для решения поставленных задач, а также современные методы математико-статистической обработки полученных результатов являются информативными, обоснованными и достоверными.

Принципиальных замечаний, которые смогли бы снизить общую положительную оценку работы, нет. Однако в ходе рецензирования диссертации возникли следующие вопросы и пожелания.

1. Предлагаемая автором модель оториноларингологического центра неизбежно приведет к увеличению штатов ЛОР-врачей или к повышению нагрузки на врачей ЛОР-отделения стационара при условии их привлечения к работе в таком центре. Поэтому целесообразно было бы произвести экономический расчет количества требуемых ставок среднего и высшего медперсонала, доказывающих, что их введение не превысит уровня ожидаемой экономии.
2. Для продолжения исследований хотелось бы пожелать диссертанту расширить стационарзамещающую модель до уровня центра «голова-шея», т.к. завтра могут быть предложены центры ургентной офтальмологии, ЧЛХ и других, а это по отдельности затратно и нереально. Единый амбулаторно-хирургический центр «голова-шея» при стационаре мог бы решить эту задачу.
3. Для полноты исследования экономии затрат на диагностику и лечение ургентных ЛОР-заболеваний автору следовало бы проанализировать затраты на все указанные по МКБ-10 ЛОР-ургентные нозологические формы, а также учесть возможные затраты на минимальное питание, которое необходимо пациенту на этапах диагностики и оказания неотложной ЛОР-

помощи при незапланированной задержке в амбулаторном центре и обосновать каким категориям пациентов это может потребоваться.

Рекомендации по практическому использованию результатов и выводов диссертационного исследования

Материалы проведенного исследования, практические рекомендации и выводы автора представляют интерес для практической оториноларингологии.

Результаты исследования целесообразно практически использовать в оториноларингологических отделениях, в работе врачей поликлинического звена, а также в учебном процессе медицинских вузов.

Положения, выносимые на защиту полностью обоснованы. Заключение и выводы объективно соответствуют проведенным исследованиям, их результатам и анализу.

На основании проведенного исследования автору удалось провести комплексный клинико-статистический и медико-социологический анализ факторов и структура показателей, влияющих на распространенность экстренной ЛОР-патологии, требующих оказания ургентной хирургической оториноларингологической помощи.

Ценность настоящей работы заключается в продуманном обосновании необходимости совершенствования организационной структуры как на уровне амбулаторно-поликлинического звена, так и на этапе круглосуточного многопрофильного стационара.

Заключение

Кандидатская диссертация Ковалева Михаила Владимировича «Организация экстренной хирургической оториноларингологической помощи взрослому населению в условиях модернизации здравоохранения», представленная на соискание степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.03– болезни уха, горла, носа и речи и 14.02.03–

общественное здоровье и здравоохранение, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России Артюшкина Сергея Анатольевича и Заведующего лабораторией информатики и статистики ФГБУ "СПб НИИ ЛОР" Минздрава России доктора медицинских наук профессора Корнеевкова Алексея Александровича, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение чрезвычайно важной научной проблемы по совершенствованию организации ЛОР-помощи.

По актуальности, научно-практической значимости, степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверности и новизне полученных данных диссертация полностью соответствует.

Диссертационная работа, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России Артюшкина Сергея Анатольевича и Заведующего лабораторией информатики и статистики ФГБУ "СПб НИИ ЛОР" Минздрава России доктора медицинских наук профессора Корнеевкова Алексея Александровича полностью соответствует всем требованиям, установленным в п.9 Положения «О присуждении ученых степеней» №842 от 24 сентября 2013 г. (с изменениями, внесенными постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335 « О внесении изменений в положение о присуждении ученых степеней»), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор М. В. Ковалев, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.03- болезни уха, горла, носа; 14.02.03—общественное здоровье и здравоохранение.

Официальный оппонент, доктор
медицинских наук, профессор

Эл.адрес: hram-3341586@mail.ru

[Handwritten signature]

илимонов Сергей И

« 24 »

CP 20/11