

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.065.01, СОЗДАННОГО НА
БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 23.12.2025, №14

О присуждении Кокориной Елене Васильевне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Особенности нарушений легочного газообмена у больных туберкулезом легких» по научным специальностям 3.1.26. Фтизиатрия и 3.1.29. Пульмонология (медицинские науки) принята к защите 14 октября 2025 г. (протокол заседания №9) диссертационным советом 21.1.065.01, созданным на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (191036, Санкт-Петербург, Лиговский проспект, д. 2-4) приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 11.04.2012 г. № 105/нк «О советах по защите докторских и кандидатских диссертаций». Срок полномочий Совета установлен на период действия номенклатуры научных специальностей, утверждённой приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24.02.2021 г. №118 (зарегистрирован Минюстом России 06 апреля 2021 г., регистрационный № 62998).

Соискатель Кокорина Елена Васильевна, 06 июня 1994 года рождения.

В 2018 году соискатель окончила федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский

государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Санкт-Петербург, лечебный факультет по специальности «лечебное дело». С 2018 по 2020 гг. обучалась в клинической ординатуре по специальности «Пульмонология» в федеральном государственном бюджетном учреждении «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, на базе этого учреждения после окончания ординатуры (в 2020 году) прошла сертификационный цикл по функциональной диагностике. В 2022 году для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук была прикреплена сроком на три года без освоения программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (приказ №512 от 30.12.2022 года). С 2020 года и по настоящее время работает врачом функциональной диагностики отделения функциональной диагностики федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация выполнена в отделении функциональной диагностики федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Научные руководители:

доктор медицинских наук, профессор, **Яблонский Петр Казимирович**, директор федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

кандидат медицинских наук, **Кирюхина Лариса Дмитриевна**, врач функциональной диагностики отделения функциональной диагностики Федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Бородулина Елена Александровна – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра фтизиатрии и пульмонологии, заведующая кафедрой;

Каменева Марина Юрьевна - доктор медицинских наук, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Научно-исследовательский институт ревматологии и аллергологии Научно-клинического исследовательского центра, ведущий научный сотрудник, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (г. Москва) в своем положительном отзыве, подписанном ведущим научным сотрудником Центра диагностики и реабилитации заболеваний органов дыхания, доктором медицинских наук Чушкиным Михаилом Ивановичем указала, что диссертация Кокориной Елены Васильевны на тему: «Особенности нарушений легочного газообмена у больных туберкулезом легких», представленная на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук по научным специальностям 3.1.26. Фтизиатрия и 3.1.29. Пульмонология (медицинские науки), является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи по улучшению диагностики состояния респираторной функции у больных туберкулезом легких.

Научная значимость диссертационного исследования Кокориной Е.В. заключается в том, что автор на основе сопоставления параметров диффузионной способности легких с данными анамнеза, результатами инструментального и патоморфологического исследования специфического поражения легких установил основные причины, ведущие к формированию диффузионных нарушений при различных клинических формах туберкулеза легких. Оценена возможность косвенной оценки состояния легочного газообмена при спокойном дыхании методом импульсной осциллометрии у пациентов с выраженной интоксикацией, слабостью, признаками легочного кровотечения и другими состояниями при туберкулезе легких, когда исследование диффузионной способности легких невозможно, определен наиболее оптимальный параметр. Показана возможность выделения синдромов нарушения легочного газообмена у пациентов с туберкулезом легких.

Разработанные в диссертации положения внедрены в практическую работу отделения функциональной диагностики ФГБУ «СП6 НИИ Фтизиопульмонологии» Минздрава России. Материалы научной работы используют в научно-образовательной практике по программам цикла усовершенствования врачей пульмонологов и фтизиатров, а также подготовке кадров в ординатуре и аспирантуре по дисциплинам 3.1.26. Фтизиатрия и 3.1.29. Пульмонология научно-образовательного отдела ФГБУ «СП6 НИИ фтизиопульмонологии» Минздрава России.

Полученные результаты исследования могут явиться предметом дальнейшего персонифицированного подхода в лечении пациентов с

туберкулезом легких. Полученные новые знания рекомендованы для широкого круга специалистов, а также преподавания соответствующих дисциплин студентам медицинских вузов, слушателям курсов по повышению квалификации и профессиональной переподготовки врачей.

Дизайн исследования, клиническая характеристика, использованные методы дают полное представление о выполненной диссертационной работе на высоком методическом уровне. Классическое построение работы и соблюдение пропорций глав диссертационного исследования — важные черты, благодаря которым данная работа может быть ориентиром для молодых учёных при написании собственных аттестационных работ.

Существенных замечаний к содержанию и оформлению диссертации не выявлено.

На основании анализа материалов диссертации ведущая организация делает заключение о том, что диссертация Кокориной Елены Васильевны не содержит недостоверных сведений об опубликованных работах и по своей актуальности, научной новизне, практической значимости полностью соответствует требованиям п.9 и 10 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.26. Фтизиатрия и 3.1.29. Пульмонология.

Отзыв на диссертацию Кокориной Елены Васильевны на тему: «Особенности нарушений легочного газообмена у больных туберкулезом легких» обсужден и одобрен на заседании обсужден и утвержден на заседании Центра диагностики и реабилитации заболеваний органов дыхания и Ученого совета федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза». Отзыв

утвержден единогласно (протокол № 10 от 18.11.2025 года). Отзыв ведущей организации федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза» утвержден директором института членом-корреспондентом РАН, доктором медицинских наук, профессором Атаджаном Эргешовичем Эргешовым.

Члены диссертационного совета, введенные на разовую защиту диссертации с правом решающего голоса, по научной специальности 3.1.29. Пульмонология, являющиеся членами диссертационного совета 21.2.050.02, созданного на базе федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации:

Александров Альберт Леонидович - доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела клинической и экспериментальной патологии органов дыхания Научно-исследовательского института пульмонологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

Кузубова Наталия Анатольевна - доктор медицинских наук, заместитель директора по научной работе Научно-исследовательского института пульмонологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,

Орлова Галина Павловна – доктор медицинских наук, профессор, ведущий научный сотрудник Института интерстициальных и орфанных заболеваний легких Научно-клинического исследовательского центра федерального государственного

бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Соискатель имеет 19 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации опубликовано 9 работ, из них в отечественных рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы, в том числе 1 – входит в международную реферативную базу данных Scopus; 1 работа опубликована в зарубежном журнале, индексируемом в международных системах WoS и Scopus. Зарегистрирована база данных (свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2024622726 от 14.06.2024).

Общий объем публикаций составил 41 страницу, авторский вклад – 87%. Опубликованные работы отвечают тематике диссертационного исследования и в полной мере раскрывают ее содержание: демонстрируют синдромы нарушения легочного газообмена и особенности изменения диффузионной способности легких, диагностическую эффективность параметров импульсной осциллометрической системы в выявлении снижения диффузионной способности легких у больных туберкулезом легких.

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на 9 научно-практических форумах медицинской общественности, в том числе с международным участием.

Недостоверные сведения об опубликованных работах соискателем в диссертации и автореферате отсутствуют.

Наиболее значительные работы по теме диссертации

1. Синдромы нарушения легочного газообмена у больных туберкулезом легких / **Е.В. Кокорина**, Л.Д. Кирюхина, Н.В. Денисова, Л.И. Арчакова, М.В. Павлова, П.К. Яблонский // Медицинский Альянс. – 2023. – №1. – С. 44-51.
2. Особенности изменения диффузионной способности легких и трансфер коэффициента у больных туберкулезом легких. / Л.Д. Кирюхина., **Е.В. Кокорина.**, П.В. Гаврилов., И.Б. Савин., П.К. Яблонский // Туберкулез и

- социально значимые заболевания. - 2023. – Т.11, №1. – С. 26-32.
3. Параметры импульсной осциллометрии и диффузионная способность легких у больных туберкулезом легких: есть ли взаимосвязь? / Л.Д. Кирюхина, **Е.В. Кокорина**, П.К. Яблонский // Пульмонология. - 2025. – Т.35, №1. – С. 75-85.
 4. Gas Exchange in Patients with Pulmonary Tuberculosis: Relationships with Pulmonary Poorly Communicating Fraction and Alveolar Volume. / L.D. Kiryukhina, **E.V. Kokorina**, P.V. Gavrilov, N.V. Denisov., L.I. Archakova, P.K. Yablonskiy // Journal of Respiration. - 2023. - №3. – P. 107-117.
 5. Особенности нарушения легочного газообмена у больных туберкулезом легких в сопоставлении с различными вариантами вентиляции и патоморфологических изменений / Л.Д. Кирюхина, **Е.В. Кокорина**, Н.В. Денисова, У.И. Матвеева, Т.А. Новицкая, П.К. Яблонский // Свидетельство о регистрации базы данных RU 2024622726. - 2024.

На диссертацию и автореферат поступило 4 отзыва:

Шовкун Людмила Анатольевна - доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра туберкулеза, заведующая кафедрой;

Багишева Наталья Викторовна – доктор медицинских наук, доцент кафедры поликлинической терапии и внутренних болезней федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Рабик Юлия Дмитриевна – кандидат медицинских наук, заведующая отделением функциональной диагностики №2, доцент кафедры функциональной диагностики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Солдатов Дмитрий Германович – кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной терапии педиатрического факультета федерального

государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский научно-исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Все отзывы положительные, вопросов и критических замечаний не содержат. Указывается, что диссертационная работа Кокориной Елены Васильевны выполнена на высоком методическом уровне, свидетельствует о существенном личном вкладе автора в науку и содержит решение одной из актуальных и сложных задач современной пульмонологии и фтизиатрии по выявлению особенностей нарушения легочного газообмена и улучшению диагностики функционального статуса больных туберкулезом легких методом диффузионной способности легких.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обоснован сферой их научных интересов, созвучных тематике диссертационной работы, что подтверждается наличием публикаций у них в ведущих рецензируемых научных изданиях по фтизиатрии и пульмонологии, а ведущая организация признана своими научными достижениями в медицинской науке, имеет научную школу, где работают известные специалисты в области изучаемой соискателем проблемы, способные определить научную и практическую ценность диссертационной работы.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана новая научная концепция об особенностях и причинах нарушения легочного газообмена у больных туберкулезом легких на основе изучения клинического течения специфического поражения легких и анализа данных инструментальных методов исследований;

предложена оригинальная гипотеза с использованием анамнестических и инструментальных предикторов нарушения легочного газообмена с целью прогнозирования снижения диффузионной способности легких, а также

рассмотрены причины нарушения легочного газообмена на основании ключевых функциональных параметров, влияющих на состояние легочного газообмена у пациентов с туберкулезом легких;

доказана перспективность использования полученных новых данных в практическом здравоохранении для выявления вариантов нарушения легочного газообмена у больных туберкулезом легких. Состояние легочного газообмена взаимосвязано с длительностью течения и клинической формой туберкулеза легких, выраженностью клинических симптомов и распространенностью туберкулезного процесса в легких. Снижение показателей легочного газообмена ассоциировано с наличием морфологических признаков, характерных для хронического течения заболевания. Диффузионная способность легких у больных туберкулезом легких зависит от состояния вентиляционной способности. Изменение общего дыхательного сопротивления и его компонентов, характеризующих состояние дистальных дыхательных путей и респираторной зоны легких взаимосвязано с изменением параметров легочного газообмена. У больных туберкулезом легких площадь реактанса является наиболее оптимальным параметром ИОС для косвенной оценки нарушения легочного газообмена (чувствительность – 86,7 %, специфичность – 74,9 %, индекс Юдена – 0,616, AUCдолж. – 0,840; $p < 0,001$). Проведение комплексной оценки функционального состояния внешнего дыхания у пациентов с туберкулезом легких с определением общей емкости легких и диффузионной способности легких дает возможность выделить синдромы нарушения легочного газообмена.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана целесообразность проведения комплексной оценки функционального состояния внешнего дыхания у пациентов с туберкулезом легких с определением общей емкости легких и диффузионной способности легких для выделения синдромов нарушения легочного газообмена; установлено, что снижение легочного газообмена наблюдается при всех формах туберкулеза легких, выделены основные

причины, ведущие к формированию диффузионных нарушений при различных клинических формах туберкулеза легких.

применительно к проблематике диссертации результативно использованы достаточный для решения поставленных задач объем наблюдений (608 пациентов) с анализом данных медицинских карт пациентов и анкетированием выраженности клинической симптоматики, современные высокоспецифичные методы функционального исследования вентиляции и легочного газообмена, а также статистическая обработка результатов, что позволило выявить особенности нарушения легочного газообмена у пациентов с туберкулезом легких в комплексе диагностических методов исследования функции внешнего дыхания;

изложены аргументы и доказательства, обосновывающие результативность раннего изучения диффузионной способности легких для выявления функциональных нарушений при нормальных показателях вентиляции;

раскрыты факторы, наиболее значимо влияющие на состояние легочного газообмена: длительность специфического процесса от 5 лет и выше, выраженность клинических симптомов, распространенность специфического поражения, состояние легочной перфузии. Выявлены умеренной силы отрицательные взаимосвязи между снижением диффузионной способности легких и выраженностью клинической симптоматики туберкулеза легких с ($r=-0,34$, $p<0,001$), количеством пораженных сегментов ($r=-0,44$, $p<0,001$), суммарным объемом фокусов ($r=-0,53$, $p<0,001$), объемом зоны деструкции легочной ткани ($r=-0,48$, $p<0,001$), степенью потери капиллярной легочной перфузии по данным перфузионной сцинтиграфии на стороне поражённого легкого ($r=-0,54$, $p<0,001$). Увеличение количества пораженных сегментов на одну единицу связано со средним снижением легочного газообмена на 0,893% ($p<0,001$). Увеличение суммарного объема фокусов коррелирует со снижением диффузионной способности легких ($p<0,001$). Снижение диффузионной способности легких чаще встречается при диссеминированной (в 79,4%) и фиброзно-кавернозной форме (в 93,7%) туберкулеза

легких. Опираясь на ключевые параметры, влияющие на величину диффузионной способности легких, выделены синдромы нарушения легочного газообмена. Синдром повреждения альвеолярно-капиллярной мембраны и наличие неравномерности вентиляции являются ведущими причинами диффузионных нарушений при туберкулезе легких (32,4% и 30,7% соответственно), однако при синдроме «сокращения поверхности газообмена» и наличии смешанных причин нарушения легочного газообмена, снижение диффузионной способности легких значительно ниже ($p < 0,001$). При инфильтративном туберкулезе, туберкулемах и кавернозном туберкулезе в половине случаев снижения легочного газообмена было связано с «повреждением альвеолярно-капиллярной мембраны» (53,2%, 47,5% и 50,9 % соответственно). При диссеминированном туберкулезе легких ведущей причиной снижения диффузионной способности легких было повышение объема «воздушных ловушек» (48,2%), другие синдромы встречались реже. При фиброзно-кавернозном туберкулезе наиболее часто наблюдали смешанный синдром нарушений легочного газообмена (43,8%);

изучена чувствительность и прогностическая точность параметров импульсной осциллометрии для косвенной диагностики нарушения легочного газообмена у больных туберкулезом легких. Диффузионная способность легких взаимосвязана с показателями импульсной осциллометрии, характеризующими состояние дистальных дыхательных путей и респираторной зоны легких (ΔX_{rs5} , F_{res} , A_X). Выделен наиболее оптимальный параметр диагностики диффузионных нарушений - площадь реактанса (A_X) показала умеренную негативную взаимосвязь с диффузионной способностью легких ($r = -0,53$, $p < 0,001$), альвеолярным объемом ($r = -0,57$, $p < 0,001$) и умеренную положительную взаимосвязь с невентилируемым объемом «воздушной ловушки» ($r = 0,31$, $p < 0,05$);

проведена модернизация комплексного применения бодиплетизмографии и исследования диффузионной способности легких у больных туберкулезом легких для выделения ведущих причин нарушения легочного газообмена.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

результаты и практические рекомендации внедрены в научную и клиническую практику работы отделения функциональной диагностики федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также используются в практике обучения врачей-фтизиатров, пульмонологов, торакальных хирургов в цикле лекций по функциональной диагностике системы внешнего дыхания учебного отдела федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

определены предикторы снижения диффузионной способности легких, полученные на основе оценки анамнеза и анализа инструментальных методов исследования, в пользу целесообразности проведения легочного газообмена у пациентов с туберкулезом легких; выделены синдромы нарушения легочного газообмена, что дает возможность персонифицированного подхода в лечении пациентов с туберкулезом легких;

представлены практические рекомендации по использованию импульсной осциллометрии для косвенной диагностики нарушений легочного газообмена при наличии противопоказаний к выполнению метода диффузионной способности легких. С помощью ROC-анализа определена чувствительность и специфичность показателей импульсной осциллометрии в диагностике снижения диффузионной способности легких менее 50% должной и выделена модель с наиболее хорошим качеством по площади реактанса (AX) с пороговым значением более 0,41 кПа/л (чувствительность – 86,7 %, специфичность – 74,9 %, индекс Юдена – 0,616, AUC_{долж.} – 0,840; $p < 0,001$).

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

результаты получены на достаточном количестве наблюдений (608 пациентов) с верифицированным диагнозом туберкулез легких, проходивших лечение в ФГБУ «Санкт-Петербургском научно-исследовательском институте фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Представленная работа содержит данные медицинских карт пациентов, включающие физикальные, рентгенологические, лабораторные данные, результаты анализа выраженности клинической симптоматики, параметры функционального состояния системы дыхания, полученные на сертифицированном оборудовании с помощью комплекса валидированных методов исследования, обеспечивающих воспроизводимость результатов, а также корректную статистическую обработку полученных результатов;

теория о предиктивной ценности диффузионной способности легких в анализе функционального статуса пациентов с туберкулезом легких основана на анализе отечественного и зарубежного опыта применения метода диффузионной способности легких по монооксиду углерода у пациентов пульмонологического профиля;

идея базируется на анализе данных литературы об особенностях параметров легочного газообмена при различных неспецифических легочных заболеваниях, варьировании параметров диффузионной способности легких у больных туберкулёзом легких; данные литературы сопоставлены с результатами, полученными в ходе настоящего исследования;

установлена оригинальность и новизна полученных результатов авторских исследований в сравнении с имеющимися современными идеями и результатами исследований, проведенных в соответствующих областях как отечественной, так и зарубежной науки;

использованы современные методики сбора и статистической обработки полученных данных; объем исследования достаточен для получения детальной и

объективной информации, необходимой для обоснования выводов и практических рекомендаций.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии на всех этапах исследования: самостоятельной разработке дизайна исследования, проведении поиска и анализа литературы по изучаемой проблеме; автор лично выполняла комплексное исследование функции внешнего дыхания, включающее спирометрию, бодиплетизмографию, исследование диффузионной способности легких, импульсную осциллометрию, анализ данных лучевых исследований совместно со специалистами отдела лучевых исследований; осуществляла систематизацию полученных данных, статистическую обработку и интерпретацию результатов, подготовку публикаций по выполненной работе.

Диссертация охватывает основные вопросы поставленной научной задачи, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, методологией его проведения, единой научной концептуальностью и логичностью выводов.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было.

Соискатель Кокорина Е.В. аргументировано ответила на все заданные в ходе заседания вопросы, опираясь на результаты диссертационного исследования и публикации отечественных и зарубежных авторов.

По актуальности темы, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Кокориной Е.В., представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.26. Фтизиатрия и 3.1.29. Пульмонология, полностью соответствует критериям п. 9 и 10 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 г. №842, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук.

На заседании 23 декабря 2025 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи – улучшение результатов диагностики состояния

респираторной функции легких у больных туберкулезом легких путем уточнения особенностей легочного газообмена и причин снижения диффузионной способности легких, что имеет существенное значение для развития медицинской науки, пульмонологии и фтизиатрии, в частности, присудить Кокориной Елене Васильевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного электронного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек (очно – 14 человек, дистанционно – 5 человек), из них 10 докторов наук по научным специальностям рассматриваемой диссертации: по специальности 3.1.26. Фтизиатрия – 7 человек (очно – 5 человек, дистанционно – 2), по специальности 3.1.29. Пульмонология - 3 доктора наук (очно - 3), участвовавших в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета (дополнительно введены на разовую защиту – 3 доктора наук по специальности 3.1.29. Пульмонология), проголосовали: за – 19; против – 0.

Председатель диссертационного
совета 21.1.065.01, директор
ФГБУ "СПб НИИФ" Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

П.К. Яблонский

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.1.065.01,
доктор медицинских наук, профессор

Т.И. Виноградова

23.12.2025