

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

диссертационного совета 21.1.057.01 (Д 208.070.01), созданного на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Министерства здравоохранения Российской Федерации, по диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Туранова Олега Александровича на тему «Оптимизация постмортального определения ведущей руки с использованием отдельных прижизненных параметров стоматологического статуса» по научным специальностям 3.3.5. Судебная медицина и 3.1.7. Стоматология

аттестационное дело № _____

решение диссертационного совета от 25 июля 2023 г. № 2

О соответствии диссертации Туранова О.А. установленным критериям Положения о присуждении ученых степеней

Департамент аттестации научных и научно-педагогических работников Минобрнауки России в соответствии с пунктом 44 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 и на основании рекомендации Президиума ВАК при Минобрнауки России от 19 мая 2023 г. № 13/1-зд направил на дополнительное заключение в диссертационный совет 21.1.057.01, созданный на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России), диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Туранова Олега Александровича на тему «Оптимизация постмортального определения ведущей руки с использованием отдельных прижизненных параметров стоматологического статуса» и

аттестационное дело (поручение от 31.05.2023, исх. № МН-3/5088, поступившее 13.06.2023, вх. № 3434).

На заседании диссертационного совета 21.1.057.01 от 23.06.2023, протокол № 1, была создана комиссия диссертационного совета в составе 3-х членов совета: председатель комиссии, доктор медицинских наук А.А. Гусаров (специальность 3.3.5. Судебная медицина); члены комиссии: доктор медицинских наук, доцент Д.П. Березовский (специальность 3.3.5. Судебная медицина), доктор медицинских наук Т.Г. Попова (специальность 3.1.7. Стоматология), в соответствии с пп. 31, 57 Положения о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденного приказом Минобрнауки Российской Федерации от 10.11.2017 № 1093. Комиссия ознакомилась с диссертацией и материалами аттестационного дела Туранова О.А., а также с критическими замечаниями, высказанными двумя экспертными советами ВАК при Минобрнауки России на этапе рассмотрения аттестационного дела: экспертным советом по медико-биологическим и фармацевтическим наукам, экспертным советом по хирургическим наукам, и подготовила проект своего дополнительного заключения по диссертации Туранова О.А.

Диссертация на соискание ученой степени кандидата наук Туранова Олега Александровича «Оптимизация постмортального определения ведущей руки с использованием отдельных прижизненных параметров стоматологического статуса» по научным специальностям 3.3.5. Судебная медицина и 3.1.7. Стоматология, выполнена на кафедрах: судебной медицины, правоведения и биоэтики, и ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России.

Диссертация принята к защите 07.10.2022 (протокол № 19) диссертационным советом 07.2.002.02, созданным на базе ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Минобороны России.

Научные руководители:

– доктор медицинских наук, профессор Авходиев Газиз Ибрагимович, ФГБОУ ВО «Читинская ГМА» Минздрава России, заведующий кафедрой судебной медицины, правоведения и биоэтики,

– доктор медицинских наук, профессор Писаревский Юрий Леонидович, ФГБОУ ВО «Читинская ГМА» Минздрава России, заведующий кафедрой ортопедической стоматологии.

Официальные оппоненты:

– Баринов Евгений Христофорович – доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, кафедра судебной медицины и медицинского права,

– Кибкало Анатолий Павлович – доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России, кафедра ортопедической стоматологии,

дали положительные отзывы на диссертацию.

Официальный оппонент доктор медицинских наук, профессор Е.Х. Баринов отметил, что диссертационное исследование Туранова О.А. является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится новое решение актуальной научной задачи, имеющей важное значение для развития судебно-медицинской науки и практической деятельности государственных судебно-экспертных учреждений – автором на основании изучения прижизненных параметров стоматологического статуса были разработаны способы определения ведущей руки в постмортальном периоде. По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, практической значимости и достоверности полученных результатов выполненная автором диссертационная работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным исследованиям. Какие-либо принципиальные замечания отсутствуют.

Официальный оппонент доктор медицинских наук, профессор А.П. Кибкало отметил, что диссертационное исследование Туранова О.А. является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научная задача – определение ведущей руки в постмортальном периоде по отдельным параметрам стоматологического статуса, а также решение некоторых задач в области ортопедической стоматологии. По своей актуальности, научной новизне, степени обоснованности и практической значимости результатов, а также достаточному объему изученного материала и соответствующим цели и задачам, методологии и методам, работа соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Из замечаний по диссертационной работе было обращено внимание на большой объем главы «Обсуждение результатов исследования» (19 страниц). Часть сведений, изложенных в данной главе, можно было перенести в главу «Обзор литературы». В отзыве содержатся два вопроса, на которые диссертант дал ответы в процессе публичной защиты. По мнению профессора А.П. Кибкало указанные мелкие замечания и неточности не снижают общего благоприятного впечатления от диссертационной работы.

Ведущая организация ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург, в своем положительном отзыве, подписанном Поповым В.Л., доктором медицинских наук, профессором, Заслуженным деятелем науки Российской Федерации, заведующим кафедрой судебной медицины и правоведения, и Трезубовым В.Н., доктором медицинских наук, профессором, Заслуженным деятелем науки Российской Федерации, заведующим кафедрой стоматологии ортопедической и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых, указала, что диссертационная работа Туранова О.А. является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – расширения возможностей определения ведущей руки с помощью показателей стоматологического статуса, имеющей важное теоретическое и практическое значение для судебно-медицинской идентификации личности и

решения некоторых прогностических задач в области ортопедической стоматологии. По своей актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов, а также объему и уровню проведенного исследования диссертация полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», от 24.09.2013 г., № 842 (с изменениями от 11.09.2021 г., № 1539), утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.3.5. Судебная медицина и 3.1.7. Стоматология.

Соискатель имеет 22 печатные работы, в том числе по теме диссертации опубликовано 11 работ, из них в рецензируемых научных изданиях опубликовано 3 работы. Получен 1 патент на изобретение. Получено 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ. Авторский вклад составил 90%.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах. В опубликованных материалах достаточно полно отражены основные результаты научного исследования. Материалы диссертации доложены на отечественных и международных конференциях.

На автореферат диссертации поступили отзывы: Новоселова В.П., доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой судебной медицины ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России; Шадымова А.Б., доктора медицинских наук, профессора, начальника КГБУЗ «Алтайское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы»; Тенькова А.А., доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой судебной медицины ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России; Антоновой А.А., доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой стоматологии детского возраста ФГБОУ ВО «Дальневосточный государственный медицинский университет» Минздрава

России; Ломиашвили Л.М., доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России. Все отзывы положительные, замечаний не содержат.

В ходе защиты диссертации 12.12.2022 критических замечаний не было высказано. Соискатель Туранов О.А. ответил на все вопросы, задаваемые ему в ходе заседания. Диссертационный совет 07.2.002.02 принял решение присудить Туранову О.А. ученую степень кандидата медицинских наук за решение научной задачи – оптимизации постмортального определения ведущей руки с использованием отдельных прижизненных параметров стоматологического статуса, имеющей существенное значение для развития судебной медицины и стоматологии в теории и практике. При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 22 человек, из них 7 докторов наук по специальности 3.3.5. Судебная медицина и 3 докторов наук по специальности 3.1.7. Стоматология, участвовавших в заседании, из 27 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека, проголосовали «за» – 22, «против» – нет, «недействительных бюллетеней» – нет.

При рассмотрении аттестационного дела и диссертации Туранова О.А. два экспертных совета ВАК при Минобрнауки России (по медико-биологическим и фармацевтическим наукам, по хирургическим наукам) приняли решения о направлении диссертации на дополнительное заключение в другой диссертационный совет в связи с наличием факторов, вызывающих сомнение в обоснованности присуждения ученой степени.

Экспертный совет по медико-биологическим и фармацевтическим наукам (Заключение экспертного совета ВАК при Минобрнауки России от 22.03.2023) указал на несоответствие содержания диссертации установленным критериям по двум пунктам:

1) вызывает сомнения практическая значимость результатов диссертационного исследования;

2) вызывает сомнения репрезентативность полученных результатов на основе анализа 20 умерших.

Экспертный совет по хирургическим наукам (Заключение экспертного совета ВАК при Минобрнауки России от 04.04.2023) также указал на несоответствие содержания диссертации установленным критериям по двум пунктам:

1) вызывает сомнения научная новизна;

2) вызывает сомнения теоретическая и практическая значимость результатов диссертационного исследования.

На заседании 25.07.2023, протокол № 2, диссертационного совета 21.1.057.01, созданного на базе ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, соискатель ученой степени О.А. Туранов изложил основные положения своей диссертации, ответил на вопросы членов диссертационного совета, объяснил свою позицию по замечаниям двух экспертных советов ВАК при Минобрнауки России. Комиссия диссертационного совета 21.1.057.01 высказала свой проект дополнительного заключения, были озвучены также позиции отдельных членов диссертационного совета – все они были рассмотрены, обсуждены, по итогам чего было сформировано итоговое дополнительное заключение диссертационного совета, состоящее из нескольких пунктов:

1. Общая оценка работы.

2. Ответы на вопросы, поставленные экспертными советами.

3. Соответствие диссертации установленным критериям.

1. Общая оценка работы.

Диссертационный совет 21.1.057.01 отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

– разработан комплекс методов посмертной диагностики определения ведущей руки по отдельным количественным показателям стоматологического статуса, имеющий теоретическое значение для судебной медицины и практическое экспертное значение при идентификации личности неопознанного трупа и при проведении ситуационных исследований, связанных с причинением повреждений собственной или посторонней рукой. Данный научно обоснованный диагностический комплекс, позволяющий устанавливать право- и леворукость, основывается на количественной оценке интенсивности патологических изменений зубов, на размерных характеристиках первых моляров верхней и нижней челюстей, а также на размерных показателях камеры пульпы коронок зубов;

– установлена распространенность признака ведущей руки на выборке, включающей 1898 человек молодого возраста (18 – 44 года): правши составили 91%, левши – 6,4%, амбидекстры – 2,6%;

– установлена зависимость между стороной наиболее выраженных кариозных поражений зубов и расположением ведущей руки. Для количественной оценки интенсивности патологических изменений зубов использовался «индекс КПУ», который рассчитывался на основании количества кариозных (К), пломбированных (П) и утраченных (У) зубов. Выявлена зависимость между «индексом КПУ» и ведущей рукой современными статистическими методами с помощью показателя, определяющего ведущую руку (D_{hkpu}). Доказано на основании корреляционного и регрессионного анализа, что кариозные поражения и утрата зубов наиболее интенсивны на стороне противоположной ведущей руки;

– установлены группы размерных показателей коронок первых моляров верхней и нижней челюстей на гипсовых слепках у 99 лиц и 20 трупов; измерялись 3 абсолютных размера коронки зубов (мезиодистальный, вестибулолингвальный, высота) и 3 интегральные показателя (модуль, массивность и индекс коронки). Разработан индекс преимущественной стороны жевания (D_{cs}) на основе высоты коронок четырех первых моляров верхней и нижней челюстей методом регрессионного анализа. Доказано, что данный индекс следует применять для

определения ведущей руки. Показано, что в постмортальном периоде может увеличиваться клиническая высота коронки первых моляров за счёт посмертного изменения тканей десны;

– определены 4 размера пульпарной камеры коронок первых моляров верхней и нижней челюстей на основании изучения 99 компьютерных томограмм, что позволило разработать методом бинарной логистической регрессии «показатель определяющий ведущую руку» (Dhprch), основанный на высоте камеры коронок. Доказано, что данный показатель наиболее точно определяет ведущую руку. Установлено, на основании измерения показателей компьютерных томограмм зубов, что преимущественное отложение заместительного дентина происходит под крышей и на дне пульпарных камер коронок первых постоянных моляров.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в выработке научно обоснованных диагностических критериев для посмертного определения ведущей руки по морфометрическим характеристикам первых моляров верхней и нижней челюстей, с учетом интенсивности кариозных поражений зубов, наличия пломбированных и удалённых зубов в целях идентификации неопознанных трупов и решения ситуационных задач, связанных определением причинения повреждений собственной или посторонней рукой. Определение ведущей руки на трупе производится с помощью разработанного комплекса оригинальных научно обоснованных методов, созданных на основе статистической обработки данных, полученных при исследовании зубочелюстной системы живых лиц и трупов.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

– применительно к проблематике диссертации результативно использованы теоретические положения в области стоматологии для разработки по стоматологическому статусу судебно-медицинских диагностических критериев определения ведущей руки, что имеет значение при идентификации неопознанного трупа и при проведении ситуационных исследований, связанных с причинением повреждений собственной или посторонней рукой;

– применена общепринятая адекватная гипотеза, основанная на том, что ведущая рука, как правило, определяет функционально-доминирующую сторону жевания;

– обоснован принцип установления преимущественной стороны жевания, которая определяется по количественным показателям утерянных, пломбированных и кариозных зубов;

– установлена закономерность поражения зубов кариесом на непреимущественной стороне жевания;

– выдвинута оригинальная концепция определения ведущей руки с помощью отдельных морфометрических показателей первых моляров верхней и нижней челюстей;

– предложены новые научные подходы при определении ведущей руки, которые создают перспективу для совершенствования имеющихся методов и разработки новых судебно-медицинских критериев в этом направлении.

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

– разработан и внедрен в экспертную практику комплекс методов, позволяющих установить ведущую руку, основанных на асимметричности стоматологического индекса КПУ (Dhкпу), размерных показателях высоты коронки первых постоянных моляров верхней и нижней челюстей (Dcs) и их полостей (Dhpch);

– создано приложение для смартфона на базе Android «Программа для определения преимущественной стороны жевания». Запатентован «Способ определения ведущей руки в постмортальном периоде», позволяющий определять ведущую руку на основании размеров полостей коронок первых постоянных моляров;

– представлены практические рекомендации для установления ведущей руки в судебно-медицинской практике по стоматологическому статусу в раннем и позднем постмортальных периодах и определению преимущественной стороны

жевания в стоматологической практике с целью индивидуального подхода при ортопедическом лечении;

– предложены научно-обоснованные диагностические критерии и рабочие алгоритмы, которые являются простыми, доступными, эффективными и не требующими больших материальных затрат, и могут быть применены в повседневной практике работы государственных учреждений судебно-медицинской экспертизы Российской Федерации, при проведении судебно-медицинских и медико-криминалистических экспертиз и исследований для решения специальных вопросов, поставленных следствием.

Оценка достоверности результатов выявила, что идея диссертационной работы базируется на анализе литературных данных, позволивших сформулировать адекватные цель и задачи исследования. Использованы современные методики сбора и учета исходных данных, достаточные по объему репрезентативные выборочные совокупности у живых лиц и трупов. Проведена оценка выборок, их сравнение и сопряжение, с последующим применением метода бинарной логистической регрессии, позволившей установить диагностические коэффициенты и вероятность право- или леворукости в зависимости от показателей стоматологического статуса. Во всех случаях статистической обработки вычислялся p -уровень значимости. Исследование выполнено на высоком методическом уровне, по результатам которого сформулированы обоснованные выводы.

Личный вклад соискателя состоит в том, что им проведен анализ данных отечественной и зарубежной литературы по теме научного изыскания, обоснована актуальность темы диссертации, сформулированы цель, задачи и разработан дизайн исследования. Автор лично провел интервьюирование респондентов, получил анатомические оттиски челюстей, изготовил гипсовые модели, изучил морфометрические характеристики первых моляров, провел статистическую обработку, разработал прогностические модели для определения ведущей руки и создал прикладную программу для определения преимущественной стороны

жевания. Автор самостоятельно осуществил подготовку публикаций по выполненному исследованию и написание диссертационной работы.

Диссертационный совет при рассмотрении диссертационной работы отметил следующие замечания:

1. При проведении исследования автор не отразил:
 - степень стираемости зубов у исследованных живых лиц и трупов, возрастные группы в соответствии с изношенностью зубов;
 - состояние дёсен;
 - длительность постмортального периода у исследованных трупов.
2. Разработанная методика определения ведущей руки по «индексу преимущественной стороны жевания» (Dcs), рассчитываемая на основании высоты коронки четырех первых моляров, может быть применена только в случаях судебно-медицинского (медико-криминалистического) исследования зубочелюстной системы трупов лиц с коротким постмортальным периодом или подвергшихся воздействию низкой температуры окружающей среды, что сопровождается относительной сохранностью мягких тканей. Данная методика не может применяться для идентификации умерших с выраженными гнилостными изменениями, мумифицированных и скелетированных трупов. Это обусловлено тем, что автор измеряет не анатомическую, а клиническую высоту коронок у исследованных трупов. Определение ведущей руки у гнилостно измененных и скелетированных трупов, исходя из фактических данных, полученных автором, целесообразно проводить с использованием КТ–исследования первых моляров, при котором устанавливается высота пульпарных камер с расчетом «показателя определяющего ведущую руку» (Dhpch).

Данные замечания не являются принципиальными, так как цель и задачи, поставленные в работе, решены полностью, получены оригинальные результаты, имеющие практическую направленность. Диссертационная работа в целом оценивается положительно.

2. Ответы диссертационного совета на вопросы, поставленные экспертными советами ВАК при Минобрнауки России на несоответствие содержания диссертации установленным критериям по научной новизне, теоретической и практической значимости, репрезентативности полученных результатов на основе анализа 20 умерших.

Научная новизна.

Научная новизна диссертационного исследования несомненная, что подтверждается малым количеством научных исследований по данному вопросу и неполной разработанностью темы. Научная новизна заключается в определении ведущей руки на основе клинических и морфометрических характеристик первых моляров верхней и нижней челюстей с учетом интенсивности кариозных поражений постоянных зубов, наличия пломбированных и удалённых зубов, с целью идентификации неопознанных трупов и решения ситуационных экспертных задач, связанных с причинением повреждений собственной или посторонней рукой. Решение данного вопроса осуществляется с помощью применения комплекса оригинальных научно обоснованных диагностических методов.

Новизна исследования подтверждается наличием патента по методам исследования «Способ определения ведущей руки в постмортальном периоде». Данный способ позволяет объективно и достоверно определить ведущую руку на основании размеров полостей коронок первых постоянных моляров верхней и нижней челюстей.

Теоретическая и практическая значимость.

В диссертации результативно использованы теоретические положения в области стоматологии, позволяющие по стоматологическому статусу разработать судебно-медицинские диагностические критерии определения ведущей руки, что имеет значение при установлении личности и решении идентификационных и ситуационных задач. Доказаны различия в показателях первых постоянных моляров у правшей, левшей и амбидекстров и возможность практического применения этих данных как для целей судебной медицины, так и стоматологии.

Предложены новые оригинальные научные подходы и способы определения ведущей руки, которые создают перспективу для совершенствования и разработки новых судебно-медицинских критериев в данном направлении.

Разработаны и внедрены в практику конкретные математические модели, позволяющие установить ведущую руку, основанные на асимметричности стоматологического индекса КПУ (Dhкпу), морфометрических изменениях первых постоянных моляров (Dcs) и их полостей (Dhpch). Создано приложение для смартфона на базе Android «Программа для определения преимущественной стороны жевания» (свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2021617066 от 05.05.2021). Представлены практические рекомендации алгоритма действий эксперта для установления ведущей руки в судебно-медицинской практике по стоматологическому статусу и определению преимущественной стороны жевания в стоматологии.

Репрезентативность полученных результатов на основе анализа 20 умерших.

Проведению морфометрических исследований предшествовало изготовление анатомических оттисков с верхней и нижней челюстей, по которым изготавливали гипсовые модели. Они были получены от 99 живых и 20 умерших лиц с сохраненными зубными рядами и физиологическим видом прикуса, не имеющих в анамнезе травм зубочелюстной системы и верхних конечностей. К группе праворуких было отнесено 15 трупов (n=15) и леворуких – 5 трупов (n=5). Всего на 198 диагностических моделях челюстей от живых лиц проведено 1386 измерений, а на 40 диагностических моделях от умерших – 280 измерений первых моляров: вестибулолингвального и мезиодистального размеров коронки, высоты коронки.

Результаты, полученные при исследовании гипсовых моделей верхней и нижней челюстей трупов, являются репрезентативными, так как способы отбора и характеристики данной выборки соответствовали характеристикам генеральной совокупности исследованных гипсовых моделей живых лиц.

3. Соответствие диссертации установленным критериям.

Диссертационный совет считает, что диссертация Туранова Олега Александровича на тему «Оптимизация постмортального определения ведущей руки с использованием отдельных прижизненных параметров стоматологического статуса» является научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение актуальной научной задачи по определению ведущей руки с помощью комплекса оригинальных научно обоснованных диагностических методов, полученных при исследовании состояния зубочелюстной системы живых лиц и трупов и имеющих практическое экспертное значение при идентификации личности неопознанного трупа и при проведении ситуационных исследований, связанных с причинением повреждений собственной или посторонней рукой. Отдельные замечания не являются принципиальными и не снижают общего уровня диссертационной работы. По структуре, теоретическому уровню, научной новизне и практическому значению диссертация соответствует установленным критериям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

На заседании 25 июля 2023 г, протокол № 2, диссертационный совет 21.1.057.01, созданный на базе ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, оценивая диссертацию и аттестационное дело в целом, принял решение:

– признать диссертацию Туранова Олега Александровича на тему «Оптимизация постмортального определения ведущей руки с использованием отдельных прижизненных параметров стоматологического статуса» соответствующей критериям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24

сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук,

– согласиться с принятым решением диссертационного совета 07.2.002.02, созданного на базе ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова», о присуждении Туранову О.А. ученой степени кандидата медицинских наук по научным специальностям 3.3.5. Судебная медицина и 3.1.7. Стоматология.

При проведении тайного голосования диссертационный совет 21.1.057.01 в количестве 16 человек, из них 12 докторов наук и 1 кандидат наук по специальности 3.3.5. Судебная медицина и 3 доктора наук по специальности 3.1.7. Стоматология, участвовавших в заседании, из 22 человек, входящих в состав совета, дополнительно введены на разовую защиту 3 человека, проголосовали «за» – 16, «против» – нет, «недействительных бюллетеней» – нет.

Председатель диссертационного совета
21.1.057.01, доктор медицинских наук,
профессор



Макаров И.Ю.

Учёный секретарь диссертационного
совета 21.1.057.01,
кандидат медицинских наук

Кочоян А.Л.