СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ЗАЩИТЫ

диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненной **Ахмедовым Русланом Мерзиалиевичем** на тему: Клинические и морфологические особенности новообразований молочных желёз у детей и подростков» по специальностям 3.1.21. Педиатрия; 3.1.6. Онкология, лучевая терапия .

Защита состоялась 09 ноября 2026 года, протокол № 20

Присутствовали: 19 членов диссертационного совета, из них 9 докторов наук по специальности 3.1.21. Педиатрия и 3 доктора наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

№ п/п	Ф.И.О.	Ученая степень	Шифр специальности в совете	Отрасль науки
1	ГУЗЕВА Валентина Ивановна	Д.м.н.	3.1.24. Неврология	Медицинские науки
2	НОВИК Геннадий Айзикович	Д.м.н.	3.1.21. Педиатрия	Медицинские науки
3	САВЕНКОВА Надежда Дмитриевна	Д.м.н.	3.1.21. Педиатрия	Медицинские науки
4	ТЫРТОВА Людмила Викторовна	Д.м.н.	3.1.21. Педиатрия	Медицинские науки
5	ГУЗЕВА Виктория Валентиновна	Д.м.н.	3.1.24. Неврология	Медицинские науки
6	ГУЗЕВА Оксана Валентиновна	Д.м.н.	3.1.24. Неврология	Медицинские науки
7	ЖЕЛЕНИНА Людмила Александровна	Д.м.н.	3.1.21. Педиатрия	Медицинские науки
8	ЖИВОЛУПОВ Сергей Анатольевич	Д.м.н.	3.1.24. Неврология	Медицинские науки
9	ИВАНОВ Дмитрий Олегович	Д.м.н.	3.1.21. Педиатрия	Медицинские науки
10	КОСТИК Михаил Михайлович	Д.м.н.	3.1.21. Педиатрия	Медицинские науки
11	ПАНЧЕНКО Александра Сергеевна	Д.м.н.	3.1.21. Педиатрия	Медицинские науки
12	РЕВНОВА Мария Олеговна	Д.м.н.	3.1.21. Педиатрия	Медицинские науки
13	СКРИПЧЕНКО Наталья Викторовна	Д.м.н.	3.1.24. Неврология	Медицинские науки
14	СУСЛОВА Галина Анатольевна	Д.м.н.	3.1.21. Педиатрия	Медицинские науки
15	ФОМИНА Мария Юрьевна	Д.м.н.	3.1.24. Неврология	Медицинские науки

16	ЧУТКО Леонид Семенович	Д.м.н.	3.1.24. Неврология	Медицинские науки
17	КУЛЁВА Светлана Александровна	Д.м.н.	3.1.6. Онкология, лучевая терапия	Медицинские науки
18	СЕМИГЛАЗОВА Татьяна Юрьевна	Д.м.н.	3.1.6. Онкология, лучевая терапия	Медицинские науки
19	СТАРЦЕВ Владимир Юрьевич	Д.м.н.	3.1.6. Онкология, лучевая терапия	Медицинские науки

Заключение диссертационного совета 21.2.062.02 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации на соискание ученой степени кандидата наук

аттестационное дело №_____

решение диссертационного совета от «09» ноября 2026 г. № 20

О присуждении Ахмедову Руслану Мерзиалиевичу, гражданину Российской Федерации, учёной степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Клинические и морфологические особенности новообразований молочных желёз у детей и подростков» по специальностям: 3.1.21. Педиатрия; 3.1.6. Онкология, лучевая терапия принята к защите «22» июня 2026 года (протокол № 13) диссертационным советом 21.2.062.02, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 194100, Санкт-Петербург, Литовская ул., 2, тел. (812) 295-06-46, e-mail: spb@gpmu.org, http://www.gpmu.org/, утверждённого приказом Минобрнауки России от 06 августа 2015 г. № 894/нк.

Соискатель Ахмедов Руслан Мерзиалиевич, 10 мая 1989 года рождения.

В 2012 г. окончил государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по специальности «Педиатрия».

В 2013 г. окончил интернатуру, а в 2015 г. ординатуру ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России по специальности «Онкология».

В 2016 г. окончил интернатуру по специальности «Хирургия», а в 2018 году ординатуру по специальности «Пластическая хирургия» ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России.

В 2025 г. окончил аспирантуру федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

Работает в должности врача онколога в Клинике высоких медицинских технологий имени Н.И. Пирогова федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» Правительства Российской Федерации.

Диссертация выполнена на кафедре онкологии, детской онкологии и лучевой терапии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научные руководители:

Заслуженный врач Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор **Иванов Дмитрий Олегович**, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии ФП и ДПО, заведующий; ректор;

доктор медицинских наук, доцент **Бит-Сава Елена Михайловна**, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра онкологии, детской онкологии и лучевой терапии, профессор.

Официальные оппоненты:

Симаходский Анатолий Семенович – доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра детских болезней с курсом неонатологии, заведующий;

Манихас Алексей Георгиевич – доктор медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М. Гранова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра радиологии, хирургии и онкологии, заведующий

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своём положительном отзыве, подписанном доктором медицинских наук,

профессором, заведующим кафедрой педиатрии и неонатологии Романюком Федором Петровичем, а также членом-корреспондентом РАН, доктором медицинских наук, профессором, заведующим кафедрой онкологии Беляевым Алексеем Михайловичем, утверждённом проректором по науке и инновационной деятельности ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, доктором медицинских наук, профессором Бакулиной Натальей Валерьевной, указала, что диссертация Ахмедова Руслана Мерзиалиевича на тему «Клинические и морфологические особенности новообразований молочных желёз у детей и подростков» является завершённой научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача, имеющая существенное научно-практическое значение для педиатрии и онкологии — усовершенствованы и систематизированы подходы к диагностике и лечению новообразований молочных желёз у детей и подростков на основе комплексной клинико-морфологической оценки.

По своей актуальности, новизне, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций диссертационная работа полностью соответствует критериям «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а её автор, Ахмедов Руслан Мерзиалиевич, заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.21. Педиатрия; 3.1.6. Онкология, лучевая терапия.

По результатам проведённого анализа настоящей диссертационной работы принципиальных замечаний нет. Вместе с тем, в плане дискуссии возникли вопросы:

1. Какова коморбидность исследуемой группы детей с опухолью молочных желез?
2. Какие факторы риска предшествовали развитию опухоли молочных желез у детей без гиперпролактинемии?
3. На сколько запаздывает диагностика опухолей молочных желез у детей?

Возникшие вопросы не снижают общего положительного впечатления о работе.

Отзыв обсужден и одобрен на совместном заседании кафедры педиатрии и неонатологии и кафедры онкологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, протокол № 8 от 14.10.2026 г.

Члены диссертационного совета, вводимые на разовую защиту по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия:

1. Доктор медицинских наук, профессор **Семиглазова Татьяна Юрьевна**, ведущий научный сотрудник (заведующая научным отделом инновационных методов терапевтической онкологии и реабилитации») ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Минздрава России.
2. Доктор медицинских наук, доцент **Кулёва Светлана Александровна**, ведущий научный сотрудник (заведующая детским

онкологическим отделением) ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Минздрава России.

3. Доктор медицинских наук, профессор **Старцев Владимир Юрьевич**, профессор кафедры онкологии, детской онкологии и лучевой терапии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Соискатель имеет 21 опубликованную работу, из них 8 работ (включая 1 патент) по теме диссертации, из которых 7 – статьи в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК РФ для публикаций основных результатов диссертационных исследований. Получен патент Российской Федерации на изобретение №2843457.

Опубликованные работы отражают клинические и морфологические особенности новообразований молочных желёз у детей и подростков, сравнительный анализ гистологических подтипов опухолей в педиатрической и взрослой популяциях, а также эффективность методов диагностики и хирургического лечения. Проведена оценка эффективности впервые внедрённого способа интраоперационной флуоресцентной маркировки протоков молочной железы с применением индоцианина зелёного и разработана прогностическая модель стратификации риска рецидивирования.

Результаты научной работы представлены в виде статей и тезисов докладов на съездах и конференциях. Авторский вклад – более 95%.

В публикациях соискателя в полной мере отражены наиболее существенные положения и выводы диссертационной работы.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Ахмедов, Р.М. Морфологические особенности доброкачественных опухолей молочной железы у детей и подростков / **Р.М. Ахмедов**, Е.С.Калашникова, Е.М. Бит-Сава, Д.О. Иванов // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия «Естественные и технические науки». 2026 № 4 С. 207-212. (ВАК)

2. Ахмедов, Р.М. Гигантская ювенильная фиброаденома молочной железы: клинический случай и обзор литературы / **Р.М. Ахмедов**, Е.М. Бит-Сава, Д.О. Иванов, А.М. Белоусов, Г.А. Дашян, А.А. Лазакович, Л.Ф. Шайхелисламова // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия «Естественные и технические науки». 2025 № 10 С. 213-218. (ВАК)

3. Ахмедов, Р.М. Морфогенез и патологические изменения дополнительной (абберантной) молочной железы: научный обзор / **Р.М. Ахмедов**, Е.М. Бит-Сава, Д.О. Иванов, Р.А. Насыров, И.А. Горланов, В.В. Константинова, А.А. Олчонова, А.В. Броссе, Б.Н. Исич // Онкогинекология. 2024 № 4 С. 4-15. (ВАК)

Патент 2843457 C1 Российская Федерация, МПК A61B 5/0275, A61K 49/00, A61P 43/00 «Способ маркировки протоков молочной железы при лечении доброкачественных образований молочной железы у детей», заявление No 2025103548 от 24.02.2025 г., опубл. 14.07.2025г. Авторы:

Ахмедов Руслан Мерзиалиевич, Константинова Валерия Валерьевна, Бит-Сава Елена Михайловна.

В диссертации отсутствуют недостоверные сведения об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертации.

На диссертацию и автореферат поступили следующие отзывы:

1. Кандидата медицинских наук, доцента **Скородок Юлии Леонидовны**, доцента кафедры детских болезней им. проф. И.М. Воронцова факультета послевузовского и дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический университет» Минздрава России.

В отзыве в порядке научной дискуссии имеются вопросы:

1.В качестве пожелания хотелось бы уточнить: в тексте автореферата упоминается использование многомерного логистического регрессионного анализа для разработки прогностических моделей. Какое количество факторов (предикторов) изначально включалось в анализ и подтверждена ли достаточная мощность выборки для построения устойчивой многомерной модели с учетом относительной редкости данной патологии в педиатрической популяции?

2.Высоко оценивая практическую ценность разработанного оригинального способа интраоперационной флуоресцентной маркировки протоков с индоцианином зелёным, хотелось бы задать вопрос: существуют ли специфические ограничения или противопоказания к применению данной методики у детей и подростков (например, аллергические реакции на компоненты препарата или особенности визуализации при выраженном фиброзно-железистом компоненте)?

2. Доктора медицинских наук **Черникова Романа Анатольевича**, заведующего хирургическим (эндокринологическим) отделением Клиники высоких медицинских технологий имени Н.И. Пирогова ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет» Правительства Российской Федерации. Замечаний и вопросов нет.

3. Доктора медицинских наук, профессора **Белогуровой Маргариты Борисовны**, заведующей отделением химиотерапии (противоопухолевой лекарственной терапии) и комбинированного лечения опухолей у детей ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологической) имени Н.П. Напалкова» Комитета по здравоохранению г. Санкт-Петербурга. Замечаний и вопросов нет.

4. Доктора медицинских наук **Тиселько Алены Викторовны,** ведущего научного сотрудника отдела гинекологии и эндокринологии ФГБНУ «НИИ акушерства, гинекологии и репродуктологии имени Д.О. Отта» Минобрнауки России. В отзыве в порядке научной дискуссии имеются вопросы:

1.В какой степени в работе учитывался исходный эндокринный статус: тиреоидный статус, наличие или отсутствие избыточного веса/ожирения и состояние углеводного обмена?

2.Какова тактика долгосрочного эндокринологического мониторинга после лечения?

5. Доктора медицинских наук **Бойченко Эльмиры Госмановны**, заведующей онкологическим отделением СПб ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий» Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга. Замечаний и вопросов нет.

Выбор официальных оппонентов обосновывается высоким уровнем их компетенции, научным вкладом в практическую деятельность и наличием публикаций по тематике диссертационного исследования, представленного к защите.

Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой детских болезней с курсом неонатологии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова», Минздрава России **Симаходский Анатолий Семенович** является авторитетным ученым в области педиатрии, автором значимого количества публикаций в этом научном направлении.

Доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой радиологии, хирургии и онкологии ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М. Гранова» Минздрава России **Манихас Алексей Георгиевич** является в Российской Федерации ведущим ученым в области онкологии, имеет значимое количество научных статей и патентов, близких к тематике диссертационной работы Ахмедова Р.М.

Ведущая организация – ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации является ведущим научным, образовательным и лечебным учреждением Российской Федерации. Сотрудники учреждения доктор медицинских наук, профессор Романюк Ф.П. и член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор Беляев А.М. руководят кафедральными коллективами, научные направления которых близки к тематике диссертационной работы Ахмедова Р.М., имеют значительное количество публикаций из области диссертационного исследования.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

дана подробная характеристика клинико-морфологических особенностей новообразований молочных желёз у детей и подростков в сравнении со взрослой популяцией. На основании сравнительного анализа двух когорт — 48 пациентов детского и подросткового возраста (0–18 лет) и 100 взрослых пациентов — установлено абсолютное преобладание доброкачественных новообразований в педиатрической популяции, среди которых доминируют фиброаденомы (85,4% от всех опухолей у детей);

показано, что гистологическая структура опухолей молочной железы у детей принципиально отличается от таковой у взрослых: среди фиброаденом у пациентов детского и подросткового возраста наиболее распространённым подтипом является периканаликулярная фиброаденома, тогда как у взрослых преобладают интраканаликулярные формы с гиалинозом стромы. Это определяет специфику дифференциальной диагностики: любой пальпируемый узел у ребёнка или подростка в первую очередь требует исключения периканаликулярной фиброаденомы;

установлено, что гормональный статус оказывает существенное влияние на характер опухолевого роста: гиперпролактинемия выявляется у 26,5% детей и подростков против 2,9% взрослых пациентов и в большинстве случаев ассоциирована с гигантскими ювенильными фиброаденомами и филлоидными опухолями;

определены статистические показатели качества основных методов диагностики: чувствительность и специфичность ультразвукового исследования в детской группе составили 85% и 88% соответственно, тонкоигольной аспирационной биопсии — 78% и 94%; при этом в 18,7% случаев материал, полученный при ТАБ, был неинформативен, что обосновывает расширение показаний к трепанационной биопсии у детей;

доказано, что интраоперационное картирование главного протока путём введения флуоресцентного красителя (индоцианина зелёного) тупоконечной канюлей в сосок является эффективным, безопасным и малоинвазивным способом маркировки протоков молочной железы у детей, позволяющим минимизировать ятрогенное повреждение протоковой системы и сохранить лактационную функцию (патент № 2843457 C1 РФ);

доказано, что частота рецидивирования новообразований молочной железы у детей и подростков (12,5%) достоверно превышает таковую у взрослых пациентов (5%), что обусловливает необходимость дифференцированного диспансерного наблюдения педиатрической популяции;

установлено, что независимыми предикторами рецидивирования опухолей у детей являются гиперпролактинемия, гистологический тип опухоли (гигантская ювенильная фиброаденома, филлоидная опухоль) и размер образования;

продемонстрирована возможность на основе разработанной балльной прогностической модели стратифицировать пациентов детской группы по риску рецидивирования с выделением трёх групп (низкий, умеренный, высокий риск), что позволяет персонализировать интенсивность послеоперационного наблюдения;

уточнена тактика ведения детей и подростков с новообразованиями молочных желёз: разработан диагностический алгоритм, определены чёткие показания к хирургическому лечению с учётом типа опухоли, темпов роста и гормонального статуса, а также необходимость рутинного определения уровня пролактина у пациентов с гигантскими и быстрорастущими образованиями;

раскрыты преимущества разработанного способа интраоперационной флуоресцентной маркировки протоков при хирургическом лечении

доброкачественных образований молочной железы у детей: метод является малоинвазивным, воспроизводимым и не требующим дополнительного дорогостоящего оборудования, позволяющим в реальном времени визуализировать протоковую систему и выбирать доступ с минимальным риском её повреждения.

Теоретическая значимость исследования обоснована следующим:
расширены представления об особенностях клинического течения, морфологической структуры и гормонального статуса при доброкачественных новообразованиях молочных желёз у детей и подростков;
установлены новые данные о взаимосвязях конкретных гистологических типов новообразований молочных желёз и их предикторов, таких как возрастной фактор, особенности пубертатного периода, наличие гиперпролактинемии, размер и темпы роста образования и другие;
уточнена роль клинико-морфологических и гормональных предикторов в прогнозировании рецидивирования новообразований молочных желёз. Достоверно значимыми в прогнозировании рецидива оказались гиперпролактинемия, гистологический тип опухоли и размер образования, что использовано в построении уравнения логистической регрессии, позволяющего предсказывать риск рецидивирования у детей и подростков;
обоснована методика прогнозирования рецидивирования новообразований молочных желёз у детей и подростков с использованием доступных клинико-морфологических и гормонально-лабораторных показателей в практике педиатра, детского хирурга и детского онколога;
впервые показано, что применение разработанной прогностической модели вероятности рецидивирования позволяет с высокой чувствительностью и специфичностью стратифицировать пациентов по группам риска и дифференцировать интенсивность диспансерного наблюдения;
получены новые знания, касающиеся клинико-морфологических различий доброкачественных опухолей молочной железы у детей и взрослых: установлено абсолютное доминирование фиброаденом (85,4%) и периканаликулярного подтипа в педиатрической популяции в отличие от взрослых, у которых преобладают интраканаликулярные фиброаденомы с гиалинозом стромы;
продемонстрирована эффективность ультразвукового исследования как основного метода визуализации при новообразованиях молочных желёз у детей и подростков, ограничительные возможности тонкоигольной аспирационной биопсии и обоснованность расширения показаний к трепанационной биопсии в педиатрической практике; возможность применения результатов работы на всех этапах оказания помощи детям: амбулаторном, стационарном и диспансерном наблюдении;
расширены представления о патогенетической роли гормональных факторов в опухолевом росте молочной железы в пубертатном периоде: выявлена достоверная ассоциация гиперпролактинемии (26,5% у детей против 2,9% у взрослых) с гигантскими ювенильными фиброаденомами и филлоидными опухолями, что обосновывает необходимость рутинного определения уровня пролактина у данной категории пациентов;

впервые показано, что интраоперационное картирование главного протока путём введения флуоресцентного красителя тупоконечной канюлей в сосок является малоинвазивным, безопасным для пациента и информативным методом маркировки протоков у детей. Разработанный и запатентованный способ (патент № 2843457) позволяет минимизировать ятрогенное повреждение протоковой системы и сохранить лактационную функцию, что приобретает принципиальное значение при операциях на формирующейся молочной железе.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:
результаты **получены** на сертифицированном медицинском и лабораторном оборудовании, зарегистрированном в установленном порядке как медицинские изделия или средства измерения, с использованием известных, проверяемых данных, согласуются с опубликованными результатами по теме диссертации;
идея исследования основана на глубоком анализе данных, имеющихся в научных источниках по теме диссертации;
использованы ранее полученные данные зарубежных и отечественных авторов по изучаемой проблеме новообразований молочных желёз у детей и подростков;
в работе **приведено сравнение** полученных результатов и данных, представленных в литературе по рассматриваемой тематике;
установлены оригинальность и новизна в сравнении с имеющимися данными, представленными в открытых источниках по данной тематике;
использованы современные методики сбора и обработки исходной информации с применением пакета прикладных компьютерных программ и методов статистического анализа, адекватных поставленным цели и задачам.

Личный вклад соискателя состоит в его участии на всех этапах работы над диссертационным исследованием: самостоятельном проведении анализа отечественных и зарубежных источников литературы по теме диссертации; обосновании целей и задач, составлении дизайна исследования; формировании групп пациентов; анализе медицинской документации; математико-статистической обработке и анализе результатов исследования; написании глав, заключения, основных положений и выводов; написании статей; составлении презентаций.

В ходе защиты диссертации критических замечаний высказано не было. Соискатель Ахмедов Руслан Мерзиалиевич ответил на все заданные ему в ходе заседания вопросы в полном объеме и аргументировано.

На заседании 09 ноября 2026 г. диссертационный совет 21.2.062.02 принял решение присудить Ахмедову Руслану Мерзиалиевичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.21. Педиатрия, 3.1.6. Онкология, лучевая терапия за решение актуальной научно-практической задачи по разработке и обоснованию дифференцированного подхода к диагностике, хирургическому лечению и прогнозированию рецидивирования новообразований молочных желёз у детей и подростков.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 19 человек, из них 9 докторов наук по специальности 3.1.21.

Педиатрия, и 3 доктора наук по специальности 3.1.6. Онкология, лучевая терапия, участвующих в заседании, из 24 человек, входящих в состав совета (дополнительно введено в состав совета 3 человека), проголосовали: «за» – 19, «против» – нет, недействительных бюллетеней – нет.

09.11.2026 г.

Председатель
диссертационного совета 21.2.062.02
д.м.н., профессор В.И. Гузева

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.2.062.02
д.м.н., профессор Л.В.Тыртова