

УТВЕРЖДАЮ

проректор по научно-технологическому
развитию ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет) доктор
фармацевтических наук, профессор

В.В. Тарасов

«02» сентября 2026 года

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) о научно-практической ценности диссертации Черноволенко Елены Павловны на тему «Физиологическое обоснование применения адаптивного сенсомоторного управления дыханием на ранних стадиях болезни Паркинсона», представленной к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 1.5.5. Физиология человека и животных (медицинские науки), 3.1.24. Неврология.

Актуальность темы исследования

Актуальность диссертационной работы Черноволенко Елены Павловны на тему «Физиологическое обоснование применения адаптивного сенсомоторного управления дыханием на ранних стадиях болезни Паркинсона» определяется необходимостью изучения механизмов адаптации дыхания и поиска методов коррекции измененного дыхательного паттерна

при экстрапирамидных нарушениях. Внешнее дыхание является наиболее чувствительной к внешним и внутренним сдвигам функцией организма, предопределяющей, в свою очередь, работу других жизненно важных систем. Развивающиеся при экстрапирамидных нарушениях изменения дыхательного стереотипа способствуют постепенному утомлению респираторных мышц и, как следствие, повышенному энергопотреблению при дыхании. Вентиляционные изменения и колебания концентрации кислорода в крови, в свою очередь, способны вызывать ряд системных изменений, влияющих на вегетативное равновесие, нервную, кардиоваскулярную функции. Как правило, изменения биомеханики дыхания носят преимущественно функциональный характер. Впоследствии дыхательный паттерн постепенно закрепляется, переходя в разряд уже необратимых нарушений.

Дискоординация дыхательных мышц на фоне брадипноэ и ограничения экскурсии грудной клетки ввиду отсутствия специфических критериев и методов их выявления длительно могут оставаться незамеченными. При этом нарастание биомеханических перестроек паттерна дыхания со временем повышает риск респираторных осложнений. Применяемые в настоящее время методы обследования дыхательной системы направлены, главным образом, на поиск структурной и органической патологии органов дыхания, тогда как при экстрапирамидных нарушениях имеет место нарушение кинематики дыхания. В то же время ввиду общей замедленности движений обследуемые не способны правильно выполнить диагностические процедуры, что также снижает информативность используемых методик. Соответственно, является актуальной разработка алгоритма и физиологической модели кинематики дыхания в подобных условиях, которая позволит оценить эффективность методов коррекции формирующихся нарушений дыхательного паттерна при экстрапирамидных расстройствах, влияющих в дальнейшем на их течение и исход.

Для проведения диссертационного исследования автор формулирует первичную гипотезу, основываясь на предположении о формировании

измененного дыхательного паттерна при экстрапирамидных нарушениях с развитием специфических дыхательных дисфункций, которые в совокупности с другими не моторными симптомами могут рассматриваться как ранние проявления болезни Паркинсона. Респираторные нарушения влияют на вегетативный профиль, выраженность астении у пациентов, поэтому своевременная их коррекция позволит, с одной стороны, уменьшить не моторные проявления заболевания, с другой стороны – снизить риск развития осложнений на поздних стадиях.

Ввиду того, что дыхательные нарушения обусловлены изменением кинематики дыхательного акта, не имеют органической природы и носят обратимый характер, целесообразным является использование коррекционных методик, основанных на биоуправлении, позволяющих путем контроля собственного дыхания сформировать и в дальнейшем поддерживать правильный дыхательный стереотип.

Учитывая вышесказанное, диссертационное исследование Черноволенко Е.П. является актуальным и перспективным, а выбранное автором ключевое направление формирует цель исследования – определение адаптационных физиологических механизмов организации паттернов дыхания в норме и при моделировании функциональных дыхательных нарушений и их коррекция с применением сенсомоторного управления дыханием на ранних стадиях болезни Паркинсона.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа Черноволенко Е.П. выполнена в рамках программы фундаментальных научных исследований в Российской Федерации на долгосрочный период (2021– 2030 годы) от 31 декабря 2020 г. № 3684-р, подпрограмма 2 «Фундаментальные и поисковые научные исследования»; приказа Минздрава России от 25 октября 2023 года № 572н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при болезни

Паркинсона, вторичном паркинсонизме, паркинсонизме при мультисистемных дегенерациях».

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Основываясь на данных, полученных при комплексном изучении физиологических характеристик дыхательной системы и особенностей вегетативного реагирования, Черноволенко Е.П. впервые определены физиологические механизмы адаптации дыхательного паттерна при дискоординации дыхательной мускулатуры и создана его имитационная модель на здоровых лицах. По результатам проведенного исследования автором разработана «Система скрининга дыхательных дисфункций при экстрапирамидных расстройствах» (ССДД ЭР), являющаяся субъективным методом диагностики уже развившихся дыхательных нарушений на ранних стадиях болезни Паркинсона, риска их возникновения, а также отражающая нормальные параметры дыхательного паттерна. Для инструментального подтверждения выявленных дыхательных дисфункций был использован диагностический режим программно-аппаратного комплекса «ДиаТреК-П».

С использованием физиологического моделирования автором создан новый алгоритм применения метода сенсомоторного управления дыханием для превенции и коррекции дыхательных расстройств на ранних стадиях болезни Паркинсона, зарегистрированный как база данных (RU № 2020620137, 23.01.2020 г.). Результаты апробации оптимизированной методики сенсомоторного управления дыханием на имитационной модели дыхательного паттерна, характерного для ранних стадий болезни Паркинсона, позволили Черноволенко Е.П. сначала получить данные об эффективности и безопасности ее применения у здоровых лиц в виде восстановления параметров дыхательного цикла, увеличения экскурсии грудной клетки и стабилизации вегетативного тонуса. Далее автором впервые был доказан большой терапевтический эффект метода оптимизированного сенсомоторного управления дыханием уже у пациентов с

ранними стадиями болезни Паркинсона. Установлено, что курс коррекции методом сенсомоторного управления дыханием в виде 10 процедур длительностью 30 минут по сравнению с комплексом традиционной дыхательной гимнастики достоверно сопровождается уменьшением респираторных жалоб, восстановлением дыхательного паттерна, вегетативного баланса, уменьшением проявлений астении и улучшением качества жизни пациентов.

Степень обоснованности научных положений и выводов

Обоснованность научных положений, выводов и практических рекомендаций, изложенных в диссертации, опирается на методологическую основу исследования, включающую комплексный анализ и клинико-физиологическую трактовку полученных показателей в сравниваемых группах (контрольная и группа риска – здоровые лица, группа сравнения – пациенты с ранними стадиями болезни Паркинсона), создание имитационной модели дыхательного паттерна при дискоординации дыхательной мускулатуры, разработку метода субъективной оценки дыхательных дисфункций, характерных для экстрапирамидных расстройств, оптимизацию метода сенсомоторного управления дыханием, основанного на биологической обратной связи, и оценку его коррекционной эффективности в отношении измененного дыхательного паттерна и вегетативного статуса на имитационной модели дискоординации дыхательной мускулатуры и у пациентов с ранними стадиями болезни Паркинсона.

Значимость полученных автором диссертационной работы результатов для науки и практики

Научная значимость диссертационной работы Черноволенко Елены Павловны заключается в установлении физиологических механизмов развития дыхательной дисфункции, являющейся ранним проявлением экстрапирамидных нарушений, рассматриваемый как один из диагностических критериев премоторной стадии болезни Паркинсона; создании имитационной модели дыхательного паттерна при дискоординации

респираторных мышц с целью отработки новых методов коррекции дыхательных нарушений при экстрапирамидных расстройствах, теоретическом и практическом обосновании разработанного алгоритма диагностики и функциональной коррекции измененного дыхательного паттерна на ранних стадиях болезни Паркинсона с целью выявления и уменьшения выраженности немоторных проявлений заболевания.

Для практической деятельности важность результатов исследования определяется возможностью использования разработанной автором «Системы скрининга дыхательных дисфункций при экстрапирамидных расстройствах» и оптимизированного метода сенсомоторного управления дыханием, основанного на принципе биологической обратной связи, для диагностики, коррекции и оценки в динамике дыхательных дисфункций на начальных стадиях болезни Паркинсона с целью снижения в дальнейшем риска развития легочных осложнений.

Личный вклад автора

Объем личного участия автора в сборе исходных данных превышает 90%, в обобщении, анализе и практическом применении результатов — 100%. Все научные выводы, представленные в диссертации, сформулированы и получены исключительно автором. Личный вклад включает подбор пациентов для исследования, проведение тестирований, клинического и инструментального обследования. Автором выполнен обзор отечественных и зарубежных литературных данных, сформулированы цель, задачи, этапы и методы исследования, определены основные положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации. Кроме того, диссертантом самостоятельно проведена статистическая обработка полученных данных. Вклад автора в работах, выполненных в соавторстве, соответствует доле более 85%.

Структура, оформление и содержание диссертации

Материалы диссертационной работы представлены на 210 страницах компьютерного текста и состоят из введения, обзора литературы, четырех

глав с результатами собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, приложения. Текст диссертации иллюстрирован 50 таблицами и 23 рисунками. Список литературы включает 187 источников, в том числе 115 отечественных и 72 зарубежных авторов. По тексту диссертации присутствуют ссылки на литературные источники заимствования.

Содержание диссертации и изложение материалов в главах 1 (раздел 1.1), 3 и 4 исследования полностью соответствуют шифру специальности 1.5.5. «Физиология человека и животных». Содержание глав 1 (разделы 1.2 и 1.3) и 5 соответствует шифру научной специальности 3.1.24. «Неврология». Наличие двух специальностей и научных руководителей обусловлено актуальностью и основными направлениями исследования. Дыхательные нарушения являются одним из премоторных признаков болезни Паркинсона, длительное время могут оставаться недиагностированными, при этом на поздних стадиях создают высокую вероятность развития бронхолегочных осложнений. В настоящее время отсутствуют единые подходы к диагностике дыхательных расстройств и эффективные методики коррекции дыхательного паттерна при данном заболевании. В связи с этим одной из ключевых задач физиологической части исследования стало создание у здоровых людей имитационной модели дыхательного паттерна, характерного для начальных стадий болезни Паркинсона, а также последующая апробация на модели методов коррекции дыхания с целью подтверждения эффективности и безопасности лечения. Второй физиологический аспект работы заключался в разработке и верификации системы скрининга ранних дыхательных нарушений при экстрапирамидных расстройствах. С точки зрения неврологии, актуальность данного исследования обусловлена возможностью выявления дыхательных дисфункций на ранних этапах болезни Паркинсона и их своевременной коррекции с целью снижения риска формирования поздних респираторных осложнений.

Во введении последовательно и логично отражены актуальность, цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, методология, внедрение результатов научных исследований, перспективы дальнейшей разработки темы.

Обзор литературы достаточно полно отражает вопросы физиологических механизмов биомеханики дыхания и регуляции внешнего дыхания, понятия о дыхательном цикле и паттерне дыхания. Подробно описаны варианты дыхательных нарушений при болезни Паркинсона и представлены их эпидемиологические показатели. Изложены основные методы диагностики и коррекции дыхательных нарушений при болезни Паркинсона, проанализированы их возможности и недостатки, а также приведены доводы в пользу перспективности применения коррекционных методик при болезни Паркинсона, основанных на биологической обратной связи.

Во второй главе представлены направления, этапы и дизайн исследования, критерии отбора лиц в исследуемые группы, методы обследования здоровых лиц и пациентов с болезнью Паркинсона, общий порядок проведения немедикаментозных коррекционных процедур дыхательного паттерна, а также методы статистического анализа результатов исследования.

Третья глава посвящена разработке метода субъективной оценки дыхательных дисфункций, характерных для экстрапирамидных расстройств («Система скрининга дыхательных дисфункций при экстрапирамидных расстройствах»), позволяющего выявить лиц с риском возникновения дисфункций, лиц с уже развившимися респираторными расстройствами, а также оценить в динамике имеющиеся нарушения.

В четвертой главе были определены специфические физиологические параметры дыхательного паттерна при болезни Паркинсона, которые легли в основу создания физиологической модели паттерна дыхания, характерного для пациентов с ранними стадиями болезни Паркинсона, путем ограничения

экскурсии грудной клетки. На данном этапе были исследованы разные режимы экспозиции модели с выбором экспозиции в течение 15 минут, как наиболее оптимальной и безопасной для апробации оптимизированного метода коррекции дыхательного паттерна с применением сенсомоторного управления дыханием по сравнению со свободным восстановлением.

Пятая глава отражает результаты применения оптимизированного метода сенсомоторного управления дыханием, основанного на принципе биологической обратной связи, у пациентов с начальными стадиями болезни Паркинсона и наличием специфических дыхательных нарушений согласно «Системе скрининга дыхательных дисфункций при экстрапирамидных расстройствах». Приведена комплексная сравнительная оценка клинко-физиологических характеристик дыхательного паттерна, вегетативных параметров у двух групп пациентов, где на фоне приема традиционной фармакотерапии в одной группе для коррекции дыхательных нарушений дополнительно применялся метод сенсомоторного управления дыханием, а в другой группе – комплекс стандартной дыхательной гимнастики. Продемонстрирована достоверно большая эффективность метода сенсомоторного управления дыханием в коррекции дыхательного паттерна и связанных с ним ряда ранних моторных и не моторных проявлений болезни Паркинсона, что подтверждает целесообразность дополнения стандартной фармакотерапии оптимизированной автором немедикаментозной коррекционной методикой с целью лучшего контроля над симптомами заболевания и достижения более стойких результатов.

В разделе «Заключение» подробно представлено аналитическое обсуждение полученных результатов согласно основным положениями диссертационной работы. Выводы и практические рекомендации полностью согласованы с задачами и основным содержанием диссертации.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации

Содержание автореферата диссертации Черноволенко Елены Павловны «Физиологическое обоснование применения адаптивного сенсомоторного

управления дыханием на ранних стадиях болезни Паркинсона» полно отражает ключевые разделы диссертационной работы, сохраняя структуру и логическую последовательность изложения. Актуальность, поставленные цель и задачи, сформулированные положения, выносимые на защиту, а также выводы, приведенные в автореферате, соответствуют аналогичным пунктам в диссертации.

Полнота изложения основных результатов диссертации в опубликованных научных работах

Основные положения диссертационной работы изложены в 17 научных работах, из них 11 – в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации основных результатов диссертационных исследований, также получено свидетельство о государственной регистрации базы данных (RU 2020620137).

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы Черноволенко Елены Павловны на тему «Физиологическое обоснование применения адаптивного сенсомоторного управления дыханием на ранних стадиях болезни Паркинсона» получили научное подтверждение, обладают значительной научно-прикладной ценностью и могут быть применены в образовательном процессе высших учебных заведений и практической работе учреждений медицинского профиля.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе Е.П. Черноволенко нет. Тем не менее, представляется целесообразным обсудить отдельные аспекты в рамках научной дискуссии.

1. В чём заключалось физиологическое моделирование ограниченного дыхательного паттерна с участием здоровых лиц, как быстро развивался искомый эффект, и каким по длительности был период восстановления после прекращения воздействия?

2. В исследовании принимали участие лица с начальными стадиями болезни Паркинсона, возможно ли использовать метод сенсомоторного управления дыханием и какова вероятность его эффективности у пациентов с развернутыми и поздними стадиями заболевания, а также при развившихся уже респираторных осложнениях?

3. Возможно ли использование разработанной «Системы скрининга дыхательных дисфункций при экстрапирамидных расстройствах» для выявления субъективных признаков латентных дыхательных дисфункций при других неврологических заболеваниях с экстрапирамидной симптоматикой, а также при соматических состояниях с нарушением кинематики дыхательного акта?

Имеются также методические и методологические недостатки.

1. В описании метода КИГ отсутствует указание на длительность эпох регистрации. Проанализированы только временные характеристики ВСР, следует обратить внимание на регистрацию КИГ при проведении пробы с 20 приседаниями. Возникает вопрос обоснования оценки критериев стационарности и динамики КИГ. Во всех группах оценена динамика до и после пробы, межгрупповые различия находятся в диапазоне нормотонии. Автор же их трактует как сдвиг в парасимпатическое преобладание, менее выраженная симпатическая активация и пр., что представляется не совсем оправданным заключением.

2. Не соблюдены правила представления результатов статистического анализа: при указании значимости различий не приводятся точные значения ошибки. На графиках значимость различий не указана. Графики дублируют табличные данные.

3. Вызывает вопрос обоснование оформления результатов разработанного метода СУД в виде базы данных.

Приведенные выше замечания и вопросы носят дискуссионный характер и не снижают значимость проведённого диссертационного исследования.

Заключение

о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней ВАК при Минобрнауки России

Диссертационная работа Черноволенко Елены Павловны на тему «Физиологическое обоснование применения адаптивного сенсомоторного управления дыханием на ранних стадиях болезни Паркинсона» является законченной научно-квалификационной работой, самостоятельно выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора С.В. Клаучек и доктора медицинских наук, доцента А.Е. Барулина, содержит решение актуальной научной задачи – определены адаптационные механизмы формирования дыхательного паттерна на фоне брадипноэ и дискоординации дыхательной мускулатуры и разработаны алгоритм и физиологическая модель кинематики дыхания в подобных условиях, что значимо для специальности 1.5.5. Физиология человека и животных (медицинские науки). Доказана также коррекционная эффективность применения оптимизированного метода сенсомоторного управления дыханием, основанного на биоуправлении, в отношении дыхательных дисфункций и связанного с ними ряда не моторных и моторных проявлений на начальных стадиях болезни Паркинсона, имеющая значение для специальности 3.1.24. Неврология.

По своей актуальности, новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Черноволенко Елены Павловны «Физиологическое обоснование применения адаптивного сенсомоторного управления дыханием на ранних стадиях болезни Паркинсона» соответствует требованиям пп. 9–14 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор Черноволенко Елена Павловна заслуживает присуждения учёной

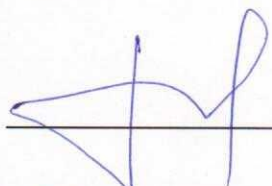
степени кандидата медицинских наук по специальностям 1.5.5. Физиология человека и животных (медицинские науки), 3.1.24. Неврология.

Отзыв обсужден и одобрен на межкафедральном заседании кафедры нормальной физиологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского и кафедры нервных болезней Института профессионального образования ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), протокол № 1 от «31» августа 2026 г.

Заведующий кафедрой нормальной физиологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
доцент, доктор медицинских наук (специальность: 1.5.5. Физиология человека и животных)

 Умрюхин Алексей Евгеньевич

Заведующий кафедрой нервных болезней Института профессионального образования ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
профессор, доктор медицинских наук (специальность: 3.1.24. Неврология)

 Данилов Алексей Борисович
«31» августа 2026 года

Подписи доктора медицинских наук, доцента Умрюхина А.Е.,
доктора медицинских наук, профессора Данилова А.Б.
ЗАВЕРЯЮ:

Ученый секретарь
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)

профессор, д.м.н.  Воскресенская Ольга Николаевна

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет); ректор – академик РАН, профессор, доктор медицинских наук Глыбочко Петр Витальевич, (119048, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр.2; +7 (499) 248-05-53; e-mail: rectorat@staff.sechenov.ru; Web-сайт <https://www.sechenov.ru>).

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное автономное
образовательное учреждение
высшего образования

**Первый Московский
государственный
медицинский университет
имени И.М. Сеченова
(Сеченовский Университет)**

ОГРН 1027739291580
ИНН 7704047505 КПП 770401001
ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2,
г. Москва, 119991
Тел.: 8 (499) 248-05-53

16.06.2026 № 048/44.02-16

На № _____ от _____

Проректору по научной деятельности
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктору фармацевтических наук
Бабкову Д.А.

На Ваше письмо № 490 д/с от 09.06.2026 г. федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) дает согласие выступить в качестве ведущей организации по диссертации Черноволенко Елены Павловны на тему: «Физиологическое обоснование применения адаптивного сенсомоторного управления дыханием на ранних стадиях болезни Паркинсона», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по научным специальностям 1.5.5. Физиология человека и животных и 3.1.24. Неврология.

Отзыв будет подготовлен в соответствии с требованием п. 24 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842 (ред. от 26.09.2022 г.), и направлен в диссертационный совет 21.2.005.06 на базе ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России.

Сведения о ведущей организации: федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет); ректор – академик РАН, профессор, доктор медицинских наук Глыбочко Петр Витальевич, (119048, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр.2; +7(499) 248-05-53; e-mail: rectorat@staff.sechenov.ru; Web-сайт <https://www.sechenov.ru>).

Проректор по научно-технологическому развитию



В.В. Тарасов

Алексеева Светлана Геннадьевна
495 622-97-61

В диссертационный совет 21.2.005.06

на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения
Российской Федерации

(400066, г. Волгоград, площадь Павших Борцов зд.1)

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по диссертационной работе Черноволенко Елены Павловны на тему «Физиологическое обоснование применения адаптивного сенсомоторного управления дыханием на ранних стадиях болезни Паркинсона»

Полное и сокращенное название ведущей организации	Полное наименование: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) Сокращенное наименование: ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	РЕКТОР Глыбочко Петр Витальевич Академик РАН, доктор медицинских наук, профессор
Фамилия Имя Отчество лица, утвердившего отзыв ведущей организации, ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание, должность и полное наименование организации, являющейся основным местом его работы	Тарасов Вадим Владимирович Доктор фармацевтических наук, профессор 14.04.01 – Технология получения лекарств (фармацевтические науки) Проректор по научно-технологическому развитию Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) Согласен на обработку персональных данных
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание, специальность и должность сотрудника составившего отзыв ведущей организации	Умрюхин Алексей Евгеньевич Доктор медицинских наук, доцент 1.5.5. Физиология человека и животных Заведующий кафедрой нормальной физиологии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства

	здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) Согласен на обработку персональных данных Данилов Алексей Борисович Доктор медицинских наук, доцент 3.1.24. Неврология Заведующий кафедрой нервных болезней ИПО Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) Согласен на обработку персональных данных
Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не менее 5 публикаций)	1. From stress to anhedonia: differential gene expression, behavioural and biochemical modulations in resilient versus susceptible mice in an ultrasound model of juvenile depression Strekalova T., de Munter J., Gorlova A., Cespuglio R., Deykin A.V., Lyundup A., Burova A., Kochina E., Sitdikova K., Umriukhin A., Shulgin B., Grünblatt E., Walitza S. Journal of Neural Transmission. 2025. 2. Модели высококачественных глиом крысы: морфология, размеры, толщина коры головного мозга и выживаемость Куделькина В.В., Косырева А.М., Павлова О.С., Гуляев М.В., Умрюхин А.Е., Нефедова З.А., Булава А.И., Горкин А.Г. Бюллетень экспериментальной биологии и медицины. 2025. Т. 179. № 4. С. 509-515. 3. Impact of serotonin transporter absence on brain insulin receptor expression, plasma metabolome changes, and adhd-like behavior in mice fed a western diet Anthony D.C., Probert F., Gorlova A., Hebert J., Radford-Smith D., Nefedova Z., Umriukhin A., Nedorubov A., Cespuglio R., Shulgin B., Lyundup A., Lesch K.P., Strekalova T. Biomolecules. 2024. Т. 14. № 8. С. 884. 4. Molecular signature of excessive female aggression: study of stressed mice with genetic inactivation of neuronal serotonin synthesis Strekalova T., Moskvina O., Jain A.Y., Gorbunov N., Gorlova A., Sadovnik D., Umriukhin A., Cespuglio R., Yu W.Sh., Tse A.Ch.K., Kalueff A.V., Lesch K.P., Lim L.W. Journal of Neural Transmission. 2023. Т. 130. № 9. С. 1113-1132. 5. Lipopolysaccharide triggers exacerbated microglial activation, excessive cytokine release and behavioural disturbances in mice with truncated fused-in-sarcoma protein (FUS)

	Trofimov A., Pavlov D., Goswami A., Gorlova A., Chaprov K., Umriukhin A., Kalueff A., Deykin A., Lesch K.P., Anthony D.C., Strekalova T. Brain, Behavior, and Immunity. Health. 2023. Т. 33. С. 100686. 6. Влияние хронической боли при остеоартрите на риск развития сердечно-сосудистых заболеваний и современные способы их лекарственной профилактики Сарвилина И.В., Данилов Ал.Б., Ткачева О.Н., Громова О.А., Соловьева Э.Ю., Дудинская Е.Н., Розанов А.В., Карташова Е.А. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2023. Т. 123. № 5. С. 20-30. 7. Оптимизация купирования приступов мигрени Табеева Г.Р., Амелин А.В., Ахмадеева Л.Р., Данилов А.Б., Доронина О.Б., Корешкина М.И., Латышева Н.В., Менделевич Е.Г., Сарвилина И.В., Сергеев А.В., Скоробогатых К.В., Филатова Е.Г. Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. 2023. Т. 15. № 2. С. 126-133. 8. Соотношение моторных симптомов и сердечно-сосудистой дисфункции при болезни паркинсона Пилипович А.А., Воробьева О.В., Макаров С.А. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2025. Т. 125. № 4. С. 59-67. 9. Дисфункция мочевого пузыря у пациентов с i-iii стадиями болезни паркинсона Пилипович А.А., Воробьева О.В., Макаров С.А. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2024. Т. 124. № 11. С. 91-99. 10. Дисфункция нижних отделов желудочно-кишечного тракта у пациентов с болезнью паркинсона Пилипович А.А., Воробьева О.В., Макаров С.А., Кучук А.В. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2023. Т. 123. № 12. С. 42-49
--	--

Адрес ведущей организации

Индекс	119048
Объект	ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
Город	Москва
Улица	Трубецкая
Дом	д.8, стр. 2
Телефон	(495) 609-14-00
e-mail	rectorat@staff.sechenov.ru
Web-сайт	https://www.sechenov.ru

Ведущая организация подтверждает, что соискатель не является ее сотрудником и не имеет научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Проректор по научно-технологическому развитию



В.В. Тарасов