

## ОТЗЫВ

На автореферат диссертации А. Е. Мордякова на тему: «Оптимизация лечения донорских ран у больных с глубокими ожогами», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.17 - хирургия.

Лечение пострадавших с термическими поражениями остается в настоящее время актуальной проблемой для хирургии и комбустиологии. Ожоги, занимая третье место в структуре общего травматизма, нередко становятся причиной длительной госпитализации и инвалидизации. Сложность лечения данной патологии заключается концептуально не только в проблеме закрытия зоны термического поражения с помощью аутодермопластики, но и решения задачи заживления раны донорского участка кожи, длительность которой может составлять несколько недель. Наличие гнойных осложнений в области донорских ран, длительное отсутствие заживления, приводящее к образованию келоидных рубцов, и нередко требующее повторных операций является объективной основой для поиска новых эффективных методов лечения.

Исходя из этого, улучшение результатов лечения ран донорских участков является актуальной задачей для практики, представляющей одновременно значительный научный интерес.

Цель работы определена, как изучение результатов применения оригинального способа лимфотропной терапии ран донорских участков кожи у пациентов с глубокими ожогами после свободной аутодермопластики расщепленными трансплантатами. Задачи исследования соответствуют поставленной цели и в достаточной мере определяют эффективность ее достижения.

В работе показано, что сочетанное использование влагосберегающих повязок и лимфотропной терапии при лечении ран донорских участков кожи позволяет уменьшить интраоперационную кровопотерю, избежать

кровотечения из ран донорских мест и образования пластинчатых гематом, что способствует благоприятному течению раневого процесса, обеспечивает быстрое восстановление кожных покровов в зоне раневого дефекта за счет усиления репарации.

Исследования А. Е. Мордякова выполнены на достаточно высоком научно-методическом уровне.

Обоснованность и достоверность результатов исследования не вызывает сомнения. Местное лечение ран донорских мест пленочными повязками способствует сокращению срока эпителизации на 3,5 суток, в 2 раза уменьшает выраженность болевого синдрома уже на 2-е сутки после свободной аутодермопластики.

Разработанный способ лимфотропной терапии ран донорских участков у пациентов с глубокими ожогами в сочетании с пленочными повязками позволяет сократить сроки восстановления кожных покровов в области донорских мест в среднем на 3,5 суток, уменьшает продолжительность постельного режима у пациентов с глубокими ожогами в 1,5 раза, в сравнении с традиционным методом лечения.

Замечаний к оформлению работы нет.

Современные высокоинформативные методы исследования и статистического анализа позволяют объективно оценивать полученные результаты.

Выводы вытекают из полученных результатов исследования и соответствуют цели и задачам работы.

Материалы диссертации и выводы исследований достаточно полно отражены в 12 печатных работах, в том числе 4 в журналах из перечня ВАК РФ. На основании выполненных исследований, разработан оригинальный способ лимфотропной терапии ран донорских участков кожи у пациентов с ожогами III, защищенный патентом РФ № 2639847, 2017 г..

Принципиальные замечания по автореферату диссертационной работы А. Е. Мордякова отсутствуют.

## Заключение

Автореферат диссертации Мордякова Алексея Евгеньевича «Оптимизация лечения донорских ран у больных с глубокими ожогами» представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой осуществлено новое решение актуальной задачи современной хирургии — сокращение сроков восстановления кожных покровов в области ран донорских участков, у пациентов с глубокими ожогами. Работа А. Е. Мордякова по актуальности, научной новизне, объёму исследования, значению для теоретической и практической медицины полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор – Мордяков Алексей Евгеньевич - заслуживает искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Профессор кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО  
«Ижевская государственная медицинская академия»

Министерства здравоохранения РФ,

426034, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 281

сайт организации: <http://www.igma.ru/>

Тел: 8 (3412) 52-62-01, e-mail [rector@igma.udm.ru](mailto:rector@igma.udm.ru)

доктор медицинских наук (специальность 14.01.17- хирургия),

доцент  Варганов Михаил Владимирович

Дата: 27 июля 2019

Подпись Варганова М.В. заверяю:  Шишкина Т.В.



## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Мордякова Алексея Евгеньевича на тему: «Оптимизация лечения донорских ран у больных с глубокими ожогами», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.17 – хирургия.

**Актуальность.** До настоящего времени лечение больных с глубокими ожогами остается актуальной задачей современной медицины. Актуальность обусловлена целым рядом нерешенных вопросов, среди которых отсутствие совершенного способа лечения ран донорских участков кожи. Особую актуальность данная проблема приобретает при обширных ожогах, где приходится сталкиваться с явлением дефицита донорских ресурсов кожи. Необходимость многоэтапных оперативных вмешательств, повторное использование донорских участков определяет сложность лечения данной группы пациентов, а своевременное и не осложненное заживление ран донорских участков является решающим фактором на пути к выздоровлению. В связи с этим работу, выполненную автором, следует признать актуальной и практически значимой.

**Цель работы,** определенная автором как изучение результатов применения оригинального способа лимфотропной терапии ран донорских участков кожи у пациентов с глубокими ожогами после свободной аутодермопластики расщепленными трансплантатами, отражает суть проведенного исследования и содержание диссертационной работы.

**Научная новизна** представленной диссертации достаточно объемна и включает несколько компонентов. Автором впервые изучена частота и структура послеоперационных осложнений у пациентов с ожогами III степени при лечении ран донорских мест пленочными влагосберегающими повязками. Впервые применен разработанный способ лимфотропной терапии ран донорских участков кожи у пациентов с ожогами III степени после свободной аутодермопластики расщепленными трансплантатами. Получен патент РФ на изобретение № 2639847, 2017 г.

Автор в проведенном исследовании убедительно доказывает, что применение способа лимфотропной терапии ран донорских участков кожи у пациентов, имеющих глубокие ожоги, позволяет сократить сроки эпителизации у лиц старше 60 лет в среднем на 2 суток (10%-2; 90%-5) ( $N=9,899$ ;  $p=0,007$ ), уменьшить объем интраоперационной кровопотери в 2,17 раза по сравнению с традиционным способом лечения ( $U=787,0$ ,  $p=0,002$ ). Определены

показания к проведению лимфотропной терапии ран донорских участков кожи у пациентов с ожогами III степени после свободной аутодермопластики расщепленными трансплантатами.

Проведена сравнительная цитологическая и морфологическая оценка методов местного лечения ран донорских мест у пациентов с глубокими ожогами.

**Практическая значимость.** В работе показана необходимость применения пленочных повязок в комплексе с разработанным способом лимфотропной терапии у пациентов с глубокими ожогами и дефицитом донорских ресурсов кожи, «неудобными» донорскими местами и у пожилых людей целесообразно. Определены места лимфотропного введения лекарственных препаратов в зависимости от мест локализации донорских ран. Обосновано применение лимфотропного введения этамзилата 12,5% в дозе 4,0 мл с целью профилактики интраоперационной кровопотери. Отмечено, что применение местных антимикробных препаратов в лечении ран донорских участков с помощью пленочных повязок в сочетании с лимфотропной терапией не показано, в связи с низким уровнем микробной обсемененности раны донорского места и наличием в ране активного местного неспецифического иммунитета.

Используемые в диссертационном исследовании современные статистические методы не позволяют усомниться в достоверности результатов. Основные положения диссертации докладывались и обсуждались на 5 научно-практических конференциях различного уровня и отражены в 12 печатных работах, из них 4 в научных журналах из перечня ВАК Минобрнауки РФ. Получен патент РФ на изобретение. Сформулированные выводы и практические рекомендации логично вытекают из содержания работы и отвечают поставленным задачам. Автореферат полностью отражает содержание исследования.

Критических замечаний нет.

**Заключение.** Диссертационная работа Мордякова А.Е. на тему: «Оптимизация лечения донорских ран у больных с глубокими ожогами», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия, является самостоятельной законченной научно - квалификационной работой, выполненной по актуальной теме современной медицины, соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции от 02.08.2016 г.), предъявляемым к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор – Мордяков А.Е. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 — хирургия.

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Мордякова Алексея Евгеньевича на тему «Оптимизация лечения донорских ран у больных с глубокими ожогами», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.**

Диссертационная работа Мордякова А.Е., посвящена актуальной проблеме лечения ран донорских участков кожи у пациентов с глубокими ожогами. Несмотря на значительные успехи, достигнутые в лечении пациентов с термической травмой, обусловленные внедрением новых высокоэффективных антибактериальных препаратов для системной терапии, совершенствованием хирургического и консервативного лечения, а также появлением новых типов перевязочных средств, в мире повсеместно отмечается высокая частота осложнений со стороны ран донорских мест, достигающая, по данным отечественных и зарубежных авторов 70%.

Поиску новых и совершенствованию известных способов лечения ран донорских мест у пациентов с глубокими ожогами посвящена диссертационная работа.

Научные положения, представленные в диссертационной работе Мордякова А.Е., основаны на достаточном объеме клинических исследований, получении результатов на современном сертифицированном оборудовании с применением высокоинформативных методов и принципов доказательной медицины. Выводы и практические рекомендации сформулированы четко, вытекают из результатов работы и имеют несомненное научно-практическое значение. По теме диссертации опубликовано 12 печатных научных работ, из них 4 статьи в журналах перечня ВАК, а также получен 1 патент РФ на изобретение. Публикации в полной мере отражают основные положения диссертации. Основные результаты диссертации неоднократно обсуждались на конференциях различного уровня.

Последовательность и чёткость изложения материала исследования в автореферате убеждают в полноценности диссертационного исследования, представляющего собой решение конкретной и актуальной проблемы

современной хирургии – повышение эффективности лечения пострадавших с донорскими ранами. Автором проведена сравнительная цитологическая и морфологическая оценка различных методов местного лечения ран донорских мест у пациентов с глубокими ожогами, что дополняет и расширяет имеющуюся базу знаний о патогенезе раневого процесса при заживлении ран донорских мест.

Практическая значимость диссертационной работы Мордякова А.Е. заключается в доказательстве необходимости раннего выявления факторов риска осложнений у пациентов с глубокими ожогами для выбора метода местного лечения ран. Предложенная лимфотропная доставка медпрепаратов в область донорских участков кожи способствует уменьшению интраоперационной кровопотери при срезании расщепленных трансплантатов, а также позволяет добиться более ранней эпителизации ран донорских участков кожи у пожилых пациентов по сравнению с традиционным методом лечения.

Результаты исследования могут быть использованы в работе ожоговых подразделений, хирургических и травматологических отделений с ожоговыми койками, а также в преподавании хирургических дисциплин в медицинских ВУЗах.

Автор доказал, что непосредственные результаты применения лимфотропной терапии, предложенные соискателем не хуже, а даже лучше применяемых традиционных методов лечения при данной патологии. Ближайшие и отдаленные результаты исследования указывают на преимущества лимфотропной терапии ран донорских участков кожи по сравнению с другими видами местного лечения. Замечаний по главе нет.

Заключение. Диссертационное исследование Мордякова Алексея Евгеньевича на тему «Оптимизация лечения ожоговых ран у больных с глубокими ожогами» является самостоятельной, законченной научно-квалифицированной работой, содержащей решение важной научной проблемы современной хирургии по улучшению результатов лечения больных с глубокими ожогами за счет разработки и внедрения нового





## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Мордякова Алексея Евгеньевича  
«Оптимизация лечения донорских ран у больных с глубокими ожогами»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских  
наук по специальности 14.01.17 – хирургия**

**Актуальность.** Ожоги составляют 8-12% от числа всех травм и являются причиной длительной госпитализации и инвалидизации пострадавших. Лечение пострадавших с глубокими ожогами представляет трудную задачу в связи с быстрым формированием тяжелых осложнений. При этом оперативное пособие является основным видом лечения по восстановлению утраченного кожного покрова у данных больных. Результатом этой операции является образование ран донорских участков кожи, длительность заживления которых, находится в зависимости от многих факторов, включая способ местного их лечения. О важности скорейшей эпителизации ран донорских участков указывал Н.И. Атясов в своей классической монографии « Система активного хирургического лечения тяжелообожженных» (1972).

**Цель исследования.** Сформулирована грамотно и отражает содержание диссертационной работы.

**Научная новизна.** В диссертационном исследовании изучена структура послеоперационных осложнений при лечении ран донорских мест пленочными повязками. Разработан способ лимфотропной терапии ран донорских участков кожи, позволивший сократить сроки эпителизации ран и уменьшить объем интраоперационной кровопотери. Определены показания к проведению лимфотропной терапии ран донорских участков кожи у пациентов с ожогами III степени. Проведена сравнительная цитологическая и морфологическая оценка методов местного лечения ран донорских мест у пациентов с глубокими ожогами.

**Практическая значимость.** В работе обосновано применение пленочных повязок в комплексе с разработанным способом лимфотропной терапии. Показан, что разработанный способ лимфотропного лечения ран донорских участков в сочетании с пленочными повязками позволяет сократить сроки эпителизации ран в области донорских мест на 3,5 суток по сравнению с традиционным методом лечения. По сравнительной цитологической и морфологической оценке ран донорских мест доказана эффективность местного лимфотропного применения лекарственных препаратов

Полученные Мордяковым А.Е. результаты подвергнуты тщательной статистической обработке, что подчеркивает их достоверность. Данные диссертационного исследования, несомненно, имеют важное значение для медицины, и могут быть использованы в клинической практике.

Автореферат дополнен рисунками и таблицами. Принципиальных замечаний по автореферату нет. Изложение материалов в автореферате логично и последовательно.

Основные положения диссертации отражены в 12 публикациях, из них 4 – в рецензируемых научных журналах ВАК РФ, получен патент РФ на изобретение.

Результаты исследования внедрены в лечение пациентов с глубокими ожогами в ожоговом отделении Государственного учреждения здравоохранения «Центральной городской клинической больницы г. Ульяновска

Основные положения и результаты диссертационной работы доложены и обсуждены на международных, российских, региональных научных конференция и съездах.

**Заключение.** Исходя из содержания автореферата диссертационная работа Мордякова А.Е. «Оптимизация лечения донорских ран у больных с глубокими ожогами», является законченной научно-квалификационной работой, которая содержит решение актуальной научной задачи по совершенствованию лечения донорских с использованием местного лимфотропного введения лекарственных препаратов. По актуальности темы, важности решенных вопросов, имеющих научно-практическое значение, работа полностью соответствует требованиям "Положения о порядке присуждения ученых степеней", а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

Зав. кафедрой общей хирургии им. проф. Н. И. Атясова  
ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский  
Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарёва»  
заслуженный работник высшей школы РФ  
заслуженный деятель науки Республики Мордовия  
доктор медицинских наук  
профессор

Александр Назарович Беляев

430005 Республика Мордовия, г. Саранск,  
ул. Большевикская, д. 68,  
Телефоны: 8 (8342) 2243967, Факс: 8(8342) 472913  
Сайт организации: <http://mrsu.ru>  
Электронная почта: [belyaevan@mail.ru](mailto:belyaevan@mail.ru)

*Беляев Александр Назарович*  
*Проректор по науке*

*05.08.19*



*Александр Назарович Беляев*

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Мордякова А.Е. на тему: «Оптимизация лечения донорских ран у больных с глубокими ожогами», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.17 - хирургия

Тема рецензируемого диссертационного исследования весьма актуальна, поскольку по последним данным в России регистрируется около 500 тысяч случаев ожогов, что составляет 6-8% в общей структуре травматизма. При достаточно высокой частоте локальных глубоких ожогов, когда зона повреждения не превышает 10% поверхности тела, отмечается тенденция к увеличению их числа. При этом частота осложнений со стороны ран донорских участков кожи не снижается, и достигает 70% по данным отечественных и зарубежных авторов. Помимо ухудшения течения ожоговой болезни, осложненное течение раневого процесса в области донорских участков кожи может потребовать более длительного стационарного лечения.

Предложенная лимфотропная доставка медикаментов в область донорских участков кожи способствует уменьшению интраоперационной кровопотери при срезании расщепленных трансплантатов, позволяет добиться более ранней эпителизации ран донорских участков кожи у пожилых пациентов, а также уменьшить сроки постельного режима. Проведенная автором сравнительная цитологическая и морфологическая оценка методов местного лечения ран донорских мест у пациентов с глубокими ожогами подтверждает эффективность предложенного метода. Результаты работы могут быть рекомендованы для внедрения в практическую работу травматологических и ожоговых отделений и центров, а также использоваться при преподавании дисциплины «хирургические болезни» в медицинских ВУЗах. Достоверность полученных результатов и сделанных выводов не вызывают сомнений в связи со значительным объемом исследования, выбором адекватных методик, тщательностью исполнения, статистической обработкой данных. Проведенные автором исследования имеют очевидное значение для науки и практики. Научные положения, выводы и рекомендации основаны на достаточном клиническом материале. Работы автора хорошо известны профессиональному сообществу.

Автореферат диссертации Мордякова А.Е. на тему: «Оптимизация лечения донорских ран у больных с глубокими ожогами», полностью отражает содержание диссертационного исследования. оформлен автором в соответствии с предъявляемыми требованиями. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Диссертационное исследование Мордякова А.Е. на тему: «Оптимизация лечения донорских ран у больных с глубокими ожогами», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.17 - хирургия является научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи хирургии - профилактике послеоперационных осложнений со стороны ран донорских участков кожи у больных с глубокими ожогами.

По актуальности, объему исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Мордякова Алексея Евгеньевича полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 с внесенными изменениями постановлением Правительства РФ от 21.04.2016 №335, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Главный врач ГУЗ «Областной клинический  
центр комбустиологии»

доктор медицинских наук,  
профессор

Островский Николай Владимирович

Подпись профессора Островского Николая Владимировича заверяю:

Начальник отдела кадров ГУЗ «ОКЦК» Л.Н.Стрединина

410005, г.Саратов, ул. Соколова, 306, тел.: (8452) 39-12-67,

<http://sargkb7.medportal.saratov.gov.ru>



19.08.2019

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Мордякова Алексея Евгеньевича на тему: «Оптимизация лечения донорских ран у больных с глубокими ожогами», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.17 – хирургия.**

**Актуальность.** Проблема лечения пациентов с глубокими ожогами является весьма актуальной, так как, несмотря на современные достижения комбустиологии, большое количество перевязочных средств и местных антисептиков, призванных обеспечить успешный исход реконструктивных вмешательств при глубоких ожогах, у пациентов нередко развиваются осложнения со стороны ран донорских мест. Гнойно-воспалительные осложнения помимо ухудшения общего состояния пациента являются причиной их длительного заживления и осложняют течение ожоговой болезни, оттягивая наступление периода реконвалесценции. Кроме того длительное заживление ран донорских участков кожи может стать причиной образования патологических рубцов в донорской зоне, еще больше снижая таким реабилитационный потенциал пациентов, перенёсших глубокие ожоги.

Особо актуальна данная проблема при обширных ожогах, где зачастую возникает дефицит донорских ресурсов кожи, и заживление ран донорских участков без осложнений и в оптимальные сроки является жизненно необходимым условием. В связи с вышеизложенным, диссертационная работа А.Е. Мордякова является актуальной и практически значимой.

**Цель исследования.** Отражает содержание диссертационной работы и определена как изучение результатов применения оригинального способа лимфотропной терапии ран донорских участков кожи у пациентов с глубокими ожогами после свободной аутодермопластики расщепленными трансплантатами.

**Научная новизна** не вызывает сомнений и включает в себя несколько составляющих. Впервые была изучена частота и структура послеоперационных осложнений со стороны ран донорских мест у пациентов с ожогами III степени при лечении пленочными влагосберегающими повязками. Автором разработан и применен оригинальный способ лимфотропной терапии ран донорских участков кожи у пациентов с глубокими ожогами, защищенный патентом РФ на изобретение. Согласно полученным автором в ходе исследований данным, применение разработанного способа лимфотропной терапии ран донорских участков кожи у позволяет сократить сроки эпителизации у лиц старше 60 лет в

среднем на 2 суток (10%-2; 90%-5), уменьшить объем интраоперационной кровопотери в 2,17 раза по сравнению с традиционным способом лечения. Также автором определены четкие показания к применению разработанного им способа лимфотропной терапии, а также проведена сравнительная цитологическая и морфологическая оценка его эффективности.

**Практическая значимость.** В работе показана необходимость более дифференцированного подхода к лечению ран донорских мест у пострадавших с глубокими ожогами. При наличии факторов риска осложнений, таких как пожилой возраст, дефицит донорских ресурсов кожи, «неудобные» локализации донорских мест, высокий риск интраоперационной кровопотери и послеоперационного кровотечения автором рекомендуется применение плечных повязок в комплексе с разработанным способом лимфотропной терапии. В связи с доказанным автором низким уровнем микробной обсемененности раны донорского места и наличием активного местного неспецифического иммунитета при лечении ран донорских участков влагосберегающими повязками, автором не рекомендуется применение местных антимикробных препаратов в лечении ран донорских участков в связи с отсутствием в этом необходимости. Результаты исследования могут применяться в работе ожоговых центров и отделений, а также

Основные положения диссертации отражены в 12 печатных работах, из них 4 опубликованы в научных журналах из перечня ВАК Минобрнауки РФ, имеется 1 патент РФ на изобретение. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам и отражают суть проведенной научно-исследовательской работы. Автореферат диссертации Мордякова А.Е. полностью отражает содержание и основные положения диссертационной работы. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

#### **Заключение.**

Согласно содержанию автореферата диссертационная работа А.Е. Мордякова на тему: «Оптимизация лечения донорских ран у больных с глубокими ожогами», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 - хирургия, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, выполненной по актуальной теме современной медицины, соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции от 02.08.2016 г.), предъявляемым к диссертационным исследованиям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор –

А.Е. Мордяков заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.17 — хирургия.

Заведующий отделением  
реконструктивно-пластической хирургии  
ФГБУ «Национальный медицинский  
исследовательский центр хирургии  
имени А.В. Вишневского»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, профессор

Сарыгин Павел Валерьевич

Подпись доктора медицинских наук, профессора Сарыгина П.В. заверяю

Начальник отдела кадров  
ФГБУ «НМИЦ хирургии  
имени А.В. Вишневского МЗ РФ»



Троханова Наталья Александровна

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Адрес: 117997 г. Москва, ул. Большая Серпуховская, дом 27.  
Телефон: +7 (499) 236-90-80  
Веб-сайт: [www.vishnevskogo.ru](http://www.vishnevskogo.ru)  
E-mail: [vishnevskogo@ixv.ru](mailto:vishnevskogo@ixv.ru)

28.08.19