

Заключение диссертационного совета 21.2.400.04 на базе  
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего  
образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
по диссертации на соискание учёной степени доктора наук  
аттестационное дело № \_\_\_\_\_  
решение диссертационного совета 21.2.400.04  
от 29 декабря 2025 года, протокол № 14

## О ПРИСУЖДЕНИИ

Жиляеву Руслану Александровичу,  
гражданину Российской Федерации,  
учёной степени доктора медицинских наук

Диссертация Жиляева Руслана Александровича на тему «Патогенетические механизмы травматического шока при травме таза и синдроме дисплазии соединительной ткани» по специальности 3.3.3. Патологическая физиология принята к защите 26 сентября 2025 года протокол № 10 диссертационным советом 21.2.400.04 на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 283003, г. Донецк, пр. Ильича, 16; диссертационный совет утвержден Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 11.06.2024 года № 569/нк.

Соискатель Жиляев Руслан Александрович, 1979 года рождения, окончил Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького в 2002 году по специальности «Лечебное дело». Диплом специалиста НК№17780156 выдан 25 июня 2002 г.

Работает в должности заведующего кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук защищена 26 сентября 2009 г. по научной специальности 14.01.21 – травматология и ортопедия в Диссертационном совете при ДонНМУ им. М. Горького.

Диссертация выполнена на кафедре патологической физиологии имени профессора Н. Н. Транквилилати федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный консультант: Стрельченко Юрий Игоревич, доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры патологической физиологии имени профессора Н. Н. Транквилилати федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

– Щёголев Алексей Валерианович, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, начальник кафедры военной анестезиологии и реаниматологии им. Б. С. Уварова федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.

– Ахтямов Ильдар Фуатович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

– Гринь Алексей Алексеевич, доктор медицинских наук, доцент, руководитель клиники реконструктивной хирургии конечностей и таза федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Ведущая организация – государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И. И. Джанелидзе» в своем положительном заключении, подписанном доктором медицинских наук, профессором, руководителем отдела сочетанной травмы ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе Александром Николаевичем Тулуповым и утвержденном директором государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И. И. Джанелидзе», профессором, заслуженным врачом РФ Мануковским Вадимом Анатольевичем отметила отсутствие принципиальных замечаний по работе, и сделала заключение, что по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Жилиева Р.А. полностью соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 года №842 (в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. №335, от 20 марта 2021 г. №426, от 11 сентября 2021 г. №1539, от 26 октября 2023 г. №1786, от 25 января 2024 г. №62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по научной специальности 3.3.3. Патологическая физиология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании научного отдела сочетанной травмы и Ученого совета Государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе» 23 октября 2025 г., протокол №8.

Результаты диссертационной работы полностью изложены в 32 научных работах, в том числе: 14 статей – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК (из них восемь – без соавторов), три статьи – в журналах и сборниках, 14 тезисов – в материалах конференций и форумов и одно рационализаторское предложение.

**Статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК:**

1. Жилиев Р. А. Топографо-анатомические особенности взаимоотношений общих подвздошных артерий и вен, значимые при проведении оперативных вмешательств в крестцово-подвздошной области таза / Р. А. Жилиев // Вопросы экспериментальной и клинической медицины. – 2013. – Вып. 17, Т.1. – С.173-178 (*приравнен к ВАК РФ постановлением Правительства РФ от 18.03.2023 г. № 415, п. 10*)
2. Жилиев Р. А. Особенности топографии нервов поясничного и крестцового сплетений, значимые при забрюшинных доступах / Р. А. Жилиев // Вопросы экспериментальной и клинической медицины. – 2013. – Вып. 17, Т.1. – С.178-18 (*приравнен к ВАК РФ постановлением Правительства РФ от 18.03.2023 г. № 415, п. 10*)
3. Жилиев Р. А. Топографо-анатомические особенности взаимоотношений наружных и внутренних подвздошных артерий и вен, значимых при проведении оперативных вмешательств в области таза / Р. А. Жилиев // Вопросы экспериментальной и клинической медицины. – 2013. – Вып. 17, Т.2. – С.166-171 (*приравнен к ВАК РФ постановлением Правительства РФ от 18.03.2023 г. № 415, п. 10*)
4. Жилиев Р.А. Эпидемиологические особенности повреждений таза у пострадавших с дисплазией соединительной ткани / Р.А. Жилиев, А.А. Оприщенко, Ю.И. Стрельченко // Вестник гигиены и эпидемиологии. – 2021. – Том 25, № 4. – С. 393-398 (*Автором проведено лечение пациентов, анализ эпидемиологических показателей, подготовлена статья; ИФ 0,296; приравнен к ВАК РФ постановлением Правительства РФ от 18.03.2023 г. № 415, п. 10*)
5. Жилиев Р.А. Особенности течения травматической болезни на фоне дисплазии соединительной ткани / Р.А. Жилиев, Я.А. Кулебакина, Ю.И. Стрельченко, М.В. Пальчик // Университетская клиника. – 2022. - №3(44).- С.126-130 (*Автором проведено лечение пациентов, анализ клинических показателей, подготовлена статья; ИФ 0,299; приравнен к ВАК РФ постановлением Правительства РФ от 18.03.2023 г. № 415, п. 10*)

6. Жилиев Р.А. Особенности нейроэндокринного звена патогенеза травматического шока у лиц со стабильными и нестабильными вариантами повреждения тазового кольца и дисплазией соединительной ткани / Р.А. Жилиев // Университетская клиника. – 2022. - № 4(45). – С.53-57 (Автором проведено лечение пациентов, анализ нейроэндокринных показателей, подготовлена статья; ИФ 0,299; приравнен к ВАК РФ постановлением Правительства РФ от 18.03.2023 г. № 415, п. 10)
  7. Жилиев Р.А. Влияние дисплазии соединительной ткани на течение травматической болезни / Р.А. Жилиев, Я.А. Кулебакина, Ю.И. Стрельченко, М.В. Пальчик // Вестник гигиены и эпидемиологии. – 2022. – Том 26, № 3. – С. 309-313 (Автором проведено лечение пациентов, анализ клинических показателей, подготовлена статья; ИФ 0,296; приравнен к ВАК РФ постановлением Правительства РФ от 18.03.2023 г. № 415, п. 10)
  8. Жилиев Р.А. Особенности гуморального звена иммунитета в патогенезе травматического шока у лиц со стабильными и нестабильными вариантами повреждения тазового кольца и дисплазией соединительной ткани/ Р.А. Жилиев // Вестник гигиены и эпидемиологии. – 2022. – Том 26, № 4. – С. 376-379 (ИФ 0,296; приравнен к ВАК РФ постановлением Правительства РФ от 18.03.2023 г. № 415, п. 10)
  9. Жилиев Р.А. Прогнозирование развития длительно заживающих переломов костей таза / Р.А. Жилиев // Архив клинической и экспериментальной медицины. – 2022. – Том 31, № 3. – С. 261-265 (ИФ 0,352; приравнен к ВАК РФ постановлением Правительства РФ от 18.03.2023 г. № 415, п. 10)
  10. Жилиев Р.А. Патогенетические особенности травмы таза у пострадавших с признаками дисплазии соединительной ткани / Р.А. Жилиев // Архив клинической и экспериментальной медицины. – 2022. – Том 31, № 3. – С. 269-273 (ИФ 0,352; приравнен к ВАК РФ постановлением Правительства РФ от 18.03.2023 г. № 415, п. 10)
  11. Жилиев Р.А. Патогенетическая тактика лечения и анализ полученных результатов у пациентов с травматическими переломами костей таза/ Р.А. Жилиев // Морфологический альманах имени В. Г. Ковешникова. – 2022. – Том 20, № 2. – С. 27-31 (ИФ 0,472; приравнен к ВАК РФ постановлением Правительства РФ от 18.03.2023 г. № 415, п. 10)
  12. Есаулов А.Д., Жилиев Р.А., Стрельченко Ю.И., Прокопенко Е.В., Фабер А.И. Патогенетические взаимосвязи клинических и гематологических проявлений дисплазии соединительной ткани при травме таза // Травматология, ортопедия и военная медицина. – 2023. - № 4. – С. 33-36 (Автором проведено лечение пациентов, анализ гематологических показателей, подготовлена статья; (приравнен к ВАК РФ постановлением Правительства РФ от 18.03.2023 г. № 415, п. 10)
  13. Жилиев, Р. А. Патоморфологические особенности сосудов и скелетных тканей малого таза у пациентов с травмой тазового кольца на фоне дисплазии соединительной ткани / Р. А. Жилиев, Ю. И. Стрельченко, Н. Н. Бондаренко // Университетская клиника. – 2024. – № 3(52). – С. 16-20 (Автором проведено лечение пациентов, анализ клинических показателей, подготовлена статья; ИФ 0,299; К-2, ВАК РФ, патологическая физиология)
  14. Жилиев, Р. А. Метаболические особенности патогенеза травматического шока у пациентов с травмами таза и синдромом дисплазии соединительной ткани / Р. А. Жилиев, А. И. Кравченко, С. А. Петросова // Университетская клиника. – 2025. – № 1(54). – С. 52-56 (Автором проведено лечение пациентов, анализ метаболических показателей, подготовлена статья; ИФ 0,299; К-2, ВАК РФ, патологическая физиология)
- Статьи в журналах и сборниках:**
15. Жилиев Р. А. Топографо-анатомические особенности комбинированного лобково-седалищного доступа по В. Д. Чаплину / Жилиев Р. А., Антипов Н. В., Сироид Д.В., Шулик А. И. // Проблемные вопросы педагогики и медицины : сб. научн. трудов памяти проф. Е. М. Витебского. – Донецк, 2017. – Вып. 11. – С. 74-77
  16. Жилиев Р. А. Топографо-анатомические аспекты промежностного доступа по Буяльскому-Мак-Уотеру / Жилиев Р. А., Антипов Н. В., Сироид Д.В., Шулик А. И. // Проблемные вопросы педагогики и медицины: сб. научн. трудов памяти проф. Е. М. Витебского. – Донецк, 2017. – Вып. 11. – С. 77-80

17. Жилиев Р.А. Гематологические и биохимические особенности патогенеза травмы таза у пострадавших с признаками дисплазии соединительной ткани/ Жилиев Р.А.// Научный электронный журнал INNOVA. - 2022.- №2(27).- С.17-22

***Материалы съездов и конференций:***

18. Zhylyayev R. A. Topographic-anatomical bases of Kocher-Langenbeck's approach / Zhylyayev R. A., Ngene E. A., Omirinde M. O. // Актуальные проблемы клинической, теоретической и профилактической медицины, стоматологии и фармации: программа и материалы 76-го международного медицинского конгресса молодых учёных. – Донецк, 2014. – С. 13-14
19. Жилиев Р. А. Топографо-анатомические особенности крестцового сплетения, значимые при забрюшинных доступах / Р. А. Жилиев // Актуальные проблемы клинической, теоретической и профилактической медицины, стоматологии и фармации: программа и материалы 76-го международного медицинского конгресса молодых учёных. – Донецк, 2014. – С. 14
20. Жилиев Р. А. Топографо-анатомическое обоснование надлобкового поднадкостничного доступа по Барденгейру-Хелимскому / Жилиев Р. А., Антипов Н.В. // Донецкие чтения 2016. Образование, наука и вызовы современности: материалы I Международной научной конференции. – Т. 2. Химические, биологические и медицинские науки / под общей редакцией проф. С. В. Беспаловой. – Ростов-на-Дону: издательство Южного федерального университета, 2016. – С. 322-324
21. Жилиев Р. А. Преимущества и недостатки переднего чрезбрюшинного доступа к верхним крестцовым позвонкам по Мюллеру (Экспериментально-морфологическое исследование) / Жилиев Р. А., Антипов Н.В. // Донецкие чтения 2016. Образование, наука и вызовы современности: материалы I Международной научной конференции. – Т. 2. Химические, биологические и медицинские науки / под общей редакцией проф. С. В. Беспаловой. – Ростов-на-Дону: издательство Южного федерального университета, 2016. – С. 325-326
22. Жилиев Р. А. Морфологические исследования взаимоотношений наружных и внутренних подвздошных артерий и вен / Жилиев Р. А., Антипов Н. В., Сироид Д.В., Шулик А. И. // Структурные преобразования органов и тканей в норме и при воздействии антропогенных факторов: сб. мат-лов межд. научной конф., посвящ. 80-летию со дня рожд. проф. Асфандиярова Р. И. (22-23 сентября 2017 года). – Астрахань, 2017. – С. 61-63
23. Васильченко А. И. Топографо-анатомические особенности доступов к лобковому симфизу / Васильченко А.И., Шулик А.И., Жилиев Р.А. // Материалы 80-го медицинского конгресса молодых учёных «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины». – Донецк, 2018г. – С.124-125
24. Шулик А. И. Экспериментально-морфологическое обоснование расширенного подвздошно-бедренного доступа / Шулик А.И., Жилиев Р.А. // Материалы 80-го медицинского конгресса молодых учёных «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины». – Донецк, 2018г. – С.129-130
25. Шеменева А.С. Топографо-анатомические особенности общих подвздошных вен таза / Шеменева А.С., Жилиев Р.А. // Материалы 81-го медицинского конгресса молодых учёных «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины». – Донецк, 2019г. – С.341
26. Жилиев Р.А. Топографо-анатомические особенности крестцового сплетения при патогенезе травматического шока при переломах костей таза / Жилиев Р.А., Антипов Н.В., Сироид Д.В.// Актуальные исследования висцеральных систем в биологии и медицине. Сборник материалов II Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. – Астрахань, 11-12 ноября 2020 года. - С.25-26
27. Жилиев Р. А. Эпидемиологические особенности повреждений таза у пострадавших с дисплазией соединительной ткани / Жилиев Р.А. // Университетская клиника. – 2021, приложение II. Материалы Международного медицинского форума Донбасса «Наука побеждает...болезнь» (11-12ноября 2021 года) – С. 180-181
28. Жилиев Р. А. Морфологические особенности вен малого таза у пациентов с дисплазией соединительных тканей / Жилиев Р.А., Антипов Н.В., Сироид Д.В. // Университетская

- клиника. – 2021, приложение II. Материалы Международного медицинского форума Донбасса «Наука побеждать...болезнь» (11-12ноября 2021 года) – С. 182-183
29. Жилиев Р. А. Особенности патогенеза травмы таза у пострадавших с признаками дисплазии соединительной ткани / Жилиев Р. А., Стрельченко Ю. И. // Медицинская наука в век цифровой трансформации: сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции (г.Курск, 10 декабря 2021 г.). – С. 328-331
30. Жилиев Р. А. Топографо-анатомические аспекты оперативных доступов к проксимальному метаэпифизу большеберцовой кости / Жилиев Р.А., Антипов Н.В., Сироид Д.В. // Университетская клиника. – 2021, приложение. – С. 181-182
31. Стрельченко Ю.И., Жилиев Р.А., Зубрилова Е.Г., Прокопенко Е.В., Вердиян А.С. Особенности метаболических изменений при стабильных и нестабильных переломах таза в зависимости от наличия дисплазии соединительной ткани // Университетская клиника. – 2024, специальный выпуск № 2. – С. 851
- Рационализаторские предложения:***
32. Жилиев Р. А. Рационализаторское предложение № 6585 «Способ прогнозирования длительно заживающих переломов костей таза» / Жилиев Р. А., Стрельченко Ю. И., Антипов Н. В.

На диссертацию и автореферат поступили отзывы от:

1. Бобрышевой Инессы Венидиктовны - доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой патофизиологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
2. Бобынцева Игоря Ивановича - доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой патофизиологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
3. Борукаевой Ирины Хасанбиевны – доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой нормальной и патологической физиологии человека федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова».
4. Власовой Татьяны Ивановны - доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой нормальной и патологической физиологии медицинского института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва».
5. Гребнева Дмитрия Юрьевича – доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой патологической физиологии федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
6. Уразовой Ольги Ивановны – член-корреспондента РАН, доктора медицинских наук, профессора, заведующей кафедрой патофизиологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Все отзывы положительные, замечаний не имеют.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обоснован их компетентностью в области проведенных научно-практических исследований и наличием публикаций научных статей в соответствующей сфере исследования и способностью определить научную и практическую ценность диссертации.

Диссертационный совет отмечает, что в работе Жилиева Р.А. на современном научно-методологическом уровне представлено теоретическое обоснование и решение актуальной научной и практической проблемы патофизиологии – уточнены особенности патогенеза

травматического шока при повреждениях таза, обусловленных наличием дисплазии соединительной ткани (ДСТ).

Впервые определены особенности эпидемиологии травмы таза и ДСТ в Донецкой Народной Республике за период военного конфликта. Уточнена роль нейроиммунноэндокринного звена (АКТГ, кортизол; вазопрессин, альдостерон, ангиотензин-II; цитокины: IL-1 $\beta$ , IL-6, TNF- $\alpha$ , IFN- $\gamma$ , IL-4, IL-10) патогенеза травматического шока у лиц с ДСТ и повреждениями тазового кольца. Впервые выявлены патогенетические предикторы и разработан способ прогнозирования развития осложнений переломов костей таза на основе информационной меры Кульбака и последовательного анализа Вальда (получено рацпредложение). Были рассчитаны диагностические коэффициенты для оценки факторов, влияющих на развитие осложнений переломов костей таза. Чувствительность метода составила 92 %, специфичность 90 %. Построена линейная модель регрессии зависимости развития осложнений переломов костей таза от наличия ДСТ. Уточнены патоморфологические нарушения архитектоники вен, артерий, костной, мышечной ткани и связочного аппарата, которые являются предикторами массивной кровопотери при ротационно-нестабильных переломах костей таза при синдроме ДСТ. Уточнены изменения в показателях костного метаболизма (общий и ионизированный кальций, общий магний, сывороточный фосфор, щелочная фосфатаза её изофермент, оксипролин, 25-гидроксивитамин D) при травмах таза и дисплазии соединительной ткани, которые отражают сложные патофизиологические процессы, связанные с нарушением регуляции и активности остеобластов и остеокластов, воспалительным процессом, ремоделированием и восстановлением костной ткани, нарушениями в синтезе и деградации коллагеновых структур. Впервые определены половые различия топографической анатомии сосудисто-нервных образований и костно-связочно-мышечных комплексов таза у здоровых лиц, а также установлены специфические признаки строения таза у лиц с признаками дисплазии соединительной ткани. Впервые выявлена взаимосвязь топографо-анатомических особенностей сосудисто-нервных образований и костно-связочно-мышечных комплексов таза с тяжестью травматического повреждения при гемодинамически и механически стабильных и нестабильных травмах тазового кольца. Впервые разработана общая патогенетическая концепция отягощения травматического шока при повреждении тазового кольца у лиц с дисплазией соединительной ткани.

Полученные данные внедрены в педагогический процесс кафедр патологической физиологии им. проф. Н. Н. Транквилитати и оперативной хирургии и топографической анатомии ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России; в лечебную работу ГБУ ДНР «Республиканский центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии», г. Донецк.

Результаты диссертационной работы могут быть рекомендованы для применения в травматологических центрах, в отделениях интенсивной терапии, хирургии и травматологии, оказывающих помощь пострадавшим с травмами таза.

Сделанные автором выводы и основные положения, выносимые на защиту, основаны на адекватной интерпретации полученных результатов исследования и подтверждаются достаточным количеством наблюдений, использованием современных методов исследования, правильным подбором методов статистического анализа. Представленные в диссертации данные соответствуют материалам, изложенным в публикациях.

По материалам диссертации автор выступил с очными и on-line докладами на Международных медицинских конгрессах молодых учёных «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины» 2014-2019 гг.; Донецкие чтения-2016, Образование, наука и вызовы современности; Международной научной конференции, посвящённой 80-летию со дня рождения проф. Асфандиярова Р. И., 22-23 сентября 2017 г., Астрахань; Международных медицинских Форумах Донбасса «Наука побеждать... болезнь», Донецк, ноябрь 2020, 2021, 2024 гг.; Международной научно-практической конференции «Медицинская наука в эру цифровой трансформации», 10 декабря 2021 г., г. Курск.

Результаты диссертационного исследования доложены и обсуждены на заседании Комитета по биоэтике при ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России (21.05.2025, протокол № 24/5-1), на расширенном заседании кафедры патологической физиологии имени профессора Н. Н. Транквилитати ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России (29.08.2025 года, протокол № 1).

Результаты исследования имеют высокую степень достоверности, выполнены на аппаратуре, прошедшей государственный метрологический контроль. На основании проведенного анализа первичной документации комиссия пришла к выводу, что диссертационная работа Жилиева Р.А. содержит данные, полностью соответствующие представленному первичному материалу.

Диссертация является самостоятельным научным трудом соискателя. Соискателем разработана концепция диссертационной работы, проведена разработка основных теоретических положений и практических рекомендаций диссертации, выполнен патентно-лицензионный поиск и анализ литературных источников. Диссертантом проведены топографо-анатомические, патоморфологические и некоторые клинико-лабораторные исследования, соискатель участвовал в диагностике и лечении пациентов. В публикациях, изданных в соавторстве, основные идеи и материал принадлежат диссертанту.

На заседании 29 декабря 2025 года диссертационный совет принял решение присудить Жилиеву Руслану Александровичу учёную степень доктора медицинских наук по специальности 3.3.3. Патологическая физиология (медицинские науки).

При проведении тайного голосования с использованием информационно-коммуникационных технологий диссертационный совет в количестве 13 человек, из них 6 докторов наук по специальности 3.3.3. Патологическая физиология, участвовавших в заседании, из 13 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за – 13, против – нет.

Председательствующий  
диссертационного совета 21.2.400.04,  
д-р мед. наук, профессор, проректор по науке  
и инновационному развитию,  
ФГБОУ ВО ДонГМУ  
Минздрава России

Ученый секретарь  
диссертационного совета 21.2.400.04,  
канд. мед. наук, доцент

29.12.2025 г.



Н. Н. Бондаренко



А. И. Фабер