

СВЕДЕНИЯ

о научном руководителе диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Дубовицкой Юлианы Игоревны на тему «Асептический тромбоз церебральных венозных синусов» по специальности 14.01.11 – Нервные болезни

Фамилия, имя, отчество	Год рождения, гражданство	Место основной работы, должность	Ученая степень, звание	Основные работы по профилю диссертации
1 Максимова Марина Юрьевна	2 1961 г.р., РФ	3 Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр неврологии», руководитель 2-го неврологического отделения ФГБНУ НЦН	4 Доктор медицинских наук (специальность 14.01.11 – Нервные болезни), профессор	5 Дубовицкая, Ю.И. Опыт диагностики тромбоза мозговых вен и венозных синусов / Ю.И. Дубовицкая. М.Ю. Максимова // Материалы III Национального конгресса «Кардионеврология», Москва. – 2018. – Т. 1. – С. 55 Дубовицкая, Ю.И. Особенности клинической картины при асептическом церебральном венозном тромбозе / Ю.И. Дубовицкая. М.Ю. Максимова // Материалы III Национального конгресса «Кардионеврология», Москва. – 2018. – Т. 1. – С. 56. Максимова, М.Ю. Головная боль при асептическом тромбозе мозговых вен и венозных синусов / М.Ю. Максимова, Ю.И. Дубовицкая, М.Н. Шаров, Ю.С. Прокофьева // Medica mente. – 2017. – Т. 3, № 3. – С. 44-47. Максимова М.Ю. Гомоцистеин – фактор риска развития тромбоза мозговых вен и венозных синусов / М.Ю. Максимова, Ю.И. Дубовицкая // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. Материалы XI Всероссийского съезда неврологов и IV конгресса Национальной ассоциации по борьбе с инсультом. – 2019. – Т. 119. – № 5. С. 443-444. Максимова, М.Ю. Диагностика тромбоза мозговых вен и венозных синусов / М.Ю. Максимова, Ю.И. Дубовицкая, В.В. Брюхов, М.В. Кротенкова // Русский Медицинский Журнал. – 2017. – № 21. – С. 1595-1601. Максимова, М.Ю. Клиника, диагностика и лечение тромбоза мозговых вен и венозных синусов / М.Ю. Максимова, Ю.И. Дубовицкая, Н.А. Шувахина // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. Спецвыпуски. – 2018. – Т. 118, Вып. 3 – С. 3-8.

Руководитель 2-го неврологического отделения ФГБНУ НЦН,
доктор медицинских наук, профессор

_____ М.Ю. Максимова

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных

_____ М.Ю. Максимова

Подпись руководителя 2-го неврологического отделения ФГБНУ НЦН, доктора медицинских наук, _____ Ю. Максимовой заверяю:

Ученый секретарь ФГБНУ НЦН,
кандидат медицинских наук

_____ А.Н. Евдокименко

«16» 09 / 2019 г.

