

РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Научный Центр сердечно – сосудистой хирургии им. А.Н.Бакулева

Стенограмма

заседания Диссертационного Совета

Д 001.015.01

от 20 июня 2014 года

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ – Заместитель председателя

Диссертационного Совета, доктор медицинских наук,

Академик РАМН

В.П. Подзолков

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ – доктор медицинских наук Д.Ш. Газизова

Защита диссертации

на соискание ученой степени доктора медицинских наук

Ермоленко Марины Леонидовны

по специальности «кардиология» - **14.01.05.**

на тему «Клинико-функциональное состояние пациентов

после операции протезирования митрального клапана,

выполненной в детском и подростковом возрасте»

Москва, 2014

3 экз.

Ученый секретарь: По письменному поручению председате
Диссертационного Совета, доктора медицинских наук, академика РАН
РАМН Л.А. Бокерия заседание Совета проводит заместитель председате
Совета, доктор медицинских наук, академик РАМН В.П. Подзолков.

Председатель:

На заседании Диссертационного Совета присутствуют:

1.	доктор мед. наук	14.01.26.	Бокерия Лео Антонович	Председатель Диссертационного Совета
2.	доктор мед. наук	14.01.26.	Подзолков Владимир Петрович	Заместитель председателя Диссертационного Совета, председатель заседания Совета
3.	доктор мед. наук	14.01.05	Газизова Динара Шавкатовна	Ученый секретарь Диссертационного Совета
4.	доктор мед. наук	14.01.26.	Алесян Баграт Гегамович	
5.	доктор мед. наук	14.01.05	Бузиашвили Юрий Иосифович	
6.	доктор мед. наук	14.01.05	Голухова Елена Зеликовна	
7.	доктор мед. наук	14.01.26.	Ким Алексей Иванович	
8.	доктор мед. наук	14.01.05	Ключников Иван Вячеславович	
9.	доктор мед. наук	14.01.20	Лобачева Галина Васильевна	
10.	доктор мед. наук	14.01.05	Маликов Виктор Евсеевич	
11.	доктор мед. наук	14.01.26.	Муратов Равиль Муратович	
12.	доктор мед. наук	14.01.20	Никитин Евгений Станиславович	
13.	доктор мед. наук	14.01.26.	Сигаев Игорь Юрьевич	
14.	доктор мед. наук	14.01.26.	Скопин Иван Иванович	
15.	доктор мед. наук	14.01.20	Сокольская Надежда Олеговна	
16.	доктор мед. наук	14.01.20	Ярустовский Михаил Борисович	

Всего из 23 членов Диссертационного Совета, утвержденных приказ
председателя Высшей Аттестационной комиссии Российской Федерации,

заседании Совета присутствуют 16 членов Диссертационного Совета. Количественный кворум обеспечен. По специальности диссертации "кардиология", гриф 14.01.05, присутствуют 5 членов Совета. Качественный кворум также обеспечен. Совет правомочен начать работу. Разрешит объявить заседание открытым. Первый вопрос - защита диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук Ермоленко Марин Леонидовны на тему: «Клинико-функциональное состояние пациентов после операции протезирования митрального клапана, выполненной в детском подростковом возрасте» по специальности 14.01.05. - «кардиология». Есть ли вопросы по повестке дня? (Нет). Тогда начинаем заседание. Слово предоставляется Ученому секретарю.

Ученый секретарь оглашает официальные материалы диссертации.

Диссертационная работа на соискание ученой степени доктора медицинских наук выполнена в нашем Центре. Научный консультант: доктор медицинских наук, академик РАН и РАМН Л.А. Бокерия.

Официальные оппоненты:

доктор медицинских наук, профессор Е.Н. Басаргина;
доктор медицинских наук, профессор С.Р. Гиляревский;
доктор медицинских наук, профессор Н.П. Котлукова.

Ведущее учреждение: Федеральное Государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр хирургии им. академика Б.П. Петровского» РАМН.

Диссертация апробирована 25 декабря 2013 года на заседании научной конференции научно-консультативном отдела, отделения хирургического лечения детей старшего возраста с врожденными пороками сердца, отделения хирургии детей раннего возраста с врожденными пороками сердца, отделения неотложной хирургии врожденных пороков сердца детей раннего возраста, отделения экстренной хирургии новорожденных и детей первого года жизни, отделения хирургического лечения интерактивной патологии, рентгенодиагностического отдела, отделения реабилитации больных с врожденными

пороками сердца, которые входили в исследование, под председательством доктора медицинских наук, профессора В.Е. Маликова. Официальными рецензентами выступили профессор доктор медицинских наук И. Ключников и доктор медицинских наук Т.О. Астраханцева. По теме диссертации опубликовано 24 работы, в том числе 15 статей в ведущих рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК.

Председатель: Есть какие-либо вопросы по справке? (Вопросов нет).

Слово Ученому Секретарю для оглашения официальных данных диссертанта.

Ученый секретарь: Ермоленко Марина Леонидовна, 1962 года рождения, закончила педиатрический факультет 2-го МОЛГМИ им. Пирогова, далее - клиническую ординатуру по специальности «хирургия», далее аспирантуру по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» в нашем Центре. Работала старшим научным сотрудником отделения нарушений ритма сердца, потом старшим научным сотрудником научно-консультативного отделения. С 1997 г. по настоящее время - заведующая научным консультативным отделением НЦССХ им. Бакулева. В 1991 г. защитила диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, тему «Клиника, диагностика и новые методы лечения патологии синусового узла» в нашем Центре. Характеризуется как заведующая отделением с большим опытом и стажем работы, способная самостоятельно формулировать научные идеи и решать сложные научные задачи. Представленные документы соответствуют положениям ВАК.

Председатель: Будут ли вопросы или замечания по заслушанному диссертанту официальным данным? (Вопросов и замечаний по заслушанному диссертанту официальным данным нет).

Марина Леонидовна, Вам предоставляется 20 мин для изложения основных положений Вашей работы.

М.Л. Ермоленко докладывает (текст доклада прилагается).

Председатель: Спасибо, у кого из членов Ученого совета возникли вопросы в процессе доклада?

Член Диссертационного Совета, доктор медицинских наук, профессор Р.М. Муратов: у меня 2 вопроса. Первый касается показаний репротезированию митрального клапана в детской возрастной группе. Мы часто видим нормальное самочувствие, а градиенты на протезе при этом высокие. Какие все-таки в Вашей работе были критерии отбора больных повторные операции? Второй вопрос: все-таки какие меры следует проводить для снижения частоты осложнений, происходили ли повторные тромбоэмболии если показатели МНО были нормальными?

Председатель: Марина Леонидовна, Вам слово для ответа.

М.Л. Ермоленко: Равиль Муратович, спасибо за вопрос. Что касается первого вопроса, в нашей практике, как и в практике зарубежных авторов использовалась комбинация клинических и эхокардиографических симптомов и мы обращали внимание прежде всего на такие симптомы, как жалобы одышку, утомляемость при физической нагрузке, при эхокардиографии прежде всего учитывались пиковый и средний градиент на протезе, потом обращали внимание на уровень давления в правом желудочке, размеры левого предсердия, из рентгенологических – признаки венозного застоя. У наших детей максимальный средний градиент был 15, пиковый 30, но порой ставил вопрос о репротезировании с такими градиентами как 10 и 12. Что касается второго вопроса, при нашем обследовании были нарушения при приеме варфарина и других препаратов. Во-первых, когда дети маленькие, за ними следят родители, в этой группе были проблемы только с подбором варфарина. Когда дети вырастают, они сами решают определенные вещи, и в нашей группе были дети, которые отказались от приема варфарина, и у них были различные осложнения вплоть до тромбоза протеза. Мы рекомендуем измерять МНО не реже 2-3 раз в месяц, но при сложных случаях, конечно измерение МНО желательно повторять чаще.

Доктор медицинских наук, профессор Р.М. Муратов: были ли тромбоэмболии при нормальных рамках МНО?

М.Л. Ермоленко: таких больных у нас не было, терапия была эффективной.

Председатель: Равиль Муратович, Вы удовлетворены ответами на вопросы?

Доктор медицинских наук, профессор Р.М. Муратов: Да, вполне удовлетворен.

Член Диссертационного Совета, доктор медицинских наук, профессор А.И. Ким: Марина Леонидовна, снижение качества жизни у пациентов Вашей группы исследования было связано с тяжестью их состояния пороку?

Председатель: Марина Леонидовна, Вам слово для ответа.

М.Л. Ермоленко: Алексей Иванович, спасибо за вопрос. Действительно, нашей группе были дети, у которых качество жизни было снижено из-за общего плохого самочувствия по пороку, но основными причинами снижения мы считаем то, что 42% мешал звук протеза в первый год после операции. Детей младшего возраста - ограничение физических нагрузок, потому что родители запрещали занятия активными видами спорта, подвижными играми из-за боязни развития гематом и кровотечений, многие дети находились в домашнем обучении, и это тоже вело к проблемам в общении со сверстниками.

Председатель: Алексей Иванович, Вы удовлетворены ответом на вопрос?

Член Диссертационного Совета, доктор медицинских наук, профессор А.И. Ким: Да, удовлетворен.

Член Диссертационного Совета, доктор медицинских наук, профессор И.Ю. Сигаев: Марина Леонидовна, в продолжение вопроса Рави Муратовича Муратова по поводу тромбоэмболий - отличалась ли частота развития тромбоэмболий при различных видах клапанов - дисковых и двустворчатых?

Председатель: Марина Леонидовна, Вам слово для ответа.

М.Л. Ермоленко: Игорь Юрьевич, спасибо Вам за вопрос. В нашем исследовании транспротезный градиент с дисковыми и двустворчатыми протезами достоверно не отличался, однако физическая работоспособность была достоверно ниже у пациентов с дисковыми протезами, и с дисковыми

протезами было больше осложнений в виде тромбообразований, у 6 из 8 данными осложнениями были дисковые протезами. К сожалению достоверной разницы мы не смогли получить из-за малого количества осложнений.

Председатель: Игорь Юрьевич, Вы удовлетворены ответом на вопрос?

Член Диссертационного Совета, доктор медицинских наук, профессор И.Ю. Сигаев: Да, вполне удовлетворен.

Член Диссертационного Совета, доктор медицинских наук, профессор И.В.Ключников: Марина Леонидовна, какие рекомендации по занятии спортом у детей с митральными протезами?

Председатель: Марина Леонидовна, Вам слово для ответа.

М.Л. Ермоленко: к сожалению, все наши врачи рекомендуют ограничить физические нагрузки. Что касается занятий спортом – конечно, в группе этих детей их нужно исключить, но при нормальном течении порока, при нормальных цифрах МНО дети занимаются в группах здоровья, ходят в бассейн.

Член Диссертационного Совета, доктор медицинских наук, профессор И.В.Ключников: могут ли все-таки дети с хорошими гемодинамическими показателями активно заниматься спортом?

М.Л. Ермоленко: они могут, но осторожно, мы боимся кровотечений, быстрое острое нарушение мозгового кровообращения.

Председатель: Иван Вячеславович, Вы удовлетворены ответом на вопрос?

Член Диссертационного Совета, доктор медицинских наук, профессор И.В.Ключников: Да, удовлетворен.

Председатель: Возникли ли вопросы у присутствующих, не только члены Диссертационного Совета? (Вопросов нет). Разрешите предоставить слово научному консультанту, академику Лео Антоновичу Бокерия.

Председатель Диссертационного Совета, доктор медицинских наук Академик РАН и РАМН Л.А. Бокерия: Большое спасибо, Владимир Петрович. Мне очень приятно представлять Марину Леонидовну, потому что

это в полном смысле воспитанница нашего Центра, которая прошла ординатуру, аспирантуру, заведует ключевым отделением нашего Центра хорошо с этой работой справляется, очень четкий человек, очень надежный человек, выполняет гигантский объем работы - это главная заслуга научного консультативного отделения. Это что касается производственной работы. По теме диссертации она выбрала очень сложную, очень противоречивую, потому что весь мир стремится делать реконструктивные операции. Ребенок растет и, конечно, он перерастает это механическое устройство в его сердце. Но есть пациенты, которым невозможно сделать реконструктивную операцию даже в очень опытных руках, и мы знаем много публикаций по этой теме мировой практике, исходящих из самых передовых клиник мира, и здесь нужен большой опыт клинической работы, реальное клиническое понимание всех этих аспектов человеческой жизни. В сущности, это - здоровый человек, пораженный одним клапаном. Все нормальное, и вот - такая трудная ситуация. Я думаю, что Марина Леонидовна очень правильно сделала, что заострила внимание медицинской общественности, ученых на этом ключевом вопросе детской кардиологии, поэтому я думаю, что наш Ученый Совет понимает важность и ответственность этой диссертации. Кроме того, мы все знаем, что Марина Леонидовна является главным детским кардиологом Минздрава России, на протяжении долгого времени она руководит сложным разделом, поэтому все это позволяет рекомендовать Марину Леонидовну как достойного представителя этого звания, на которое она претендует.

Председатель: Слово предоставляется Ученому секретарю для оглашения письменных отзывов, поступивших в наш Диссертационный Совет по диссертации и автореферат.

Ученый секретарь зачитывает:

1. Заключение организации, в которой выполнена работа – Научного Центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева, рекомендовавшее диссертацию к защите (отзыв прилагается).

2. Отзыв ведущей организации – Федерального Государственного бюджетно учреждения «Российский научный центр хирургии им. академика Б. Петровского» РАМН - подписан главным научным сотрудником лаборатор электрофизиологии и нагрузочных тестов, доктором медицинских наук профессором Л.М. Кузнецовой и утвержден Ученым секретарем ФГ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» РАМН, кандидатом медицинских наук М.И. Сскачевой (Отзыв положительный, без замечаний, прилагается).

3. Отзывы на автореферат диссертации:

- отзыв доктора медицинских наук, профессора А.А. Дюжикова, дирек Ростовского центра кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии (о положительный, замечаний не содержит, прилагается);

- отзыв доктора медицинских наук, профессора Е.А. Дегтяревой, I президента Ассоциации детских кардиологов РФ, главного врача Де инфекционной клинической больницы №6 Департамента здравоохранения города Москвы, профессора кафедр педиатрии Российского Университета дружбы народов и Российского национального исследовательского медицинского Университета им. Н.И. Пирогова (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается);

- отзыв доктора медицинских наук М.В. Ежова, старшего научного сотрудника отдела проблем атеросклероза НИИ кардиологии им. А.И. Мясникова «РКНПК» Минздрава России (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается);

- отзыв доктора медицинских наук, профессора С.А. Ковалева, руководителя кардиохирургического центра Бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Воронежская областная клиническая больница» главного внештатного кардиохирурга Департамента здравоохранения Воронежской области (отзыв положительный, без замечаний, прилагается).

Председатель: поскольку замечаний нет, мы можем приступить к обсуждению диссертации. Разрешите предоставить слово офици

оппоненту, доктору медицинских наук, профессору Елене Николаев Басаргиной.

Доктор медицинских наук, профессор Е.Н. Басаргина (официальный оппонент) - зачитывает отзыв (отзыв положительный, не содержит замечаний, прилагается).

Председатель: Марина Леонидовна, Ваш ответ официальному оппоненту.

М.Л. Ермоленко: Глубокоуважаемая Елена Николаевна! Разрешите искренно поблагодарить Вас за труд по оценке моей работы.

Председатель: Слово официальному оппоненту, доктору медицинских наук, профессору Сергею Руджеровичу Гиляревскому.

Доктор медицинских наук, профессор С.Р. Гиляревский (официальный оппонент) - зачитывает отзыв (отзыв положительный, не содержит замечаний, прилагается). У меня вопрос: в работе представлен широкий возрастной диапазон детской группы. Может быть, стоило взять в исследование более узкую группу?

Председатель: Марина Леонидовна, Вам предоставляется слово для ответа официальному оппоненту.

М.Л. Ермоленко: Сергей Руджерович, я Вам очень признательна за детальный анализ моей работы, за положительную оценку, которую Вы дали. Мы наоборот хотели взять большую группу, потому что отдаленные результаты в нашем Центре уже изучены у более локальной группы - у детей до 3 лет.

Председатель: Сергей Руджерович, Вы удовлетворены ответом?

Доктор медицинских наук, профессор С.Р. Гиляревский: Да, вполне удовлетворен.

Председатель: Слово официальному оппоненту, доктору медицинских наук, профессору Наталье Павловне Котлуковой.

Доктор медицинских наук, профессор Н.П. Котлукова (официальный оппонент) - зачитывает отзыв (отзыв положительный, не содержит замечаний, прилагается).

прилагается). Марина Леонидовна, у меня к Вам есть два вопроса: первый каков механизм развития паннуса у Ваших пациентов?

Председатель: Марина Леонидовна, Вам слово для ответа официальному оппоненту.

М.Л. Ермоленко: Глубокоуважаемая Наталья Павловна, спасибо большое проделанный труд и положительный отзыв! Я благодарна Вам за тщательный анализ работы и ее высокую оценку. Что касается ответов на вопросы - то, что касается паннуса у 3 пациентов, эти дети оперированы, паннус развился из-за плохого подбора антикоагулянтной терапии.

Профессор Н.П. Котлукова: По данным зарубежных авторов у 9% детей отдаленные сроки после операции развивается кардиомиопатия. Были ли в Вашей группе дети с развившейся кардиомиопатией?

М.Л. Ермоленко: по кардиопатии у нас так получилось. Одна пациентка была с низкой фракцией выброса в нашей группе, у многих были изменения при проведении тканевого доплера, и по тканевому доплеру мы видим, что у многих пациентов есть изменения, которые являются предиктором развития кардиопатии.

Профессор Н.П. Котлукова: были ли в Вашей группе пациенты с кардиомиопатией, которым понадобилась пересадка сердца?

М.Л. Ермоленко: в нашей группе не было таких пациентов.

Председатель: Наталья Павловна, Вы удовлетворены ответом диссертанта?

Профессор Н.П. Котлукова: Да, вполне удовлетворена.

Председатель: Кто хочет обменяться мнениями?

Член Диссертационного Совета, доктор медицинских наук, академик РАМН Ю.И. Бузиашвили: Глубокоуважаемый Владимир Петрович, глубокоуважаемые члены Ученого Совета, коллеги, глубокоуважаемая Марина Леонидовна! Я хочу поддержать и тему, и Марину Леонидовну. Леонидовна Антонович сегодня здесь правильно сказал, что она и главный кардиолог, нагрузка на нее большая, но и тема соответствует рангу. Анализ проведен на таком хорошем уровне, что он показал, что кардиохирургия, особенно

детском возрасте, имеет право на жизнь, ибо она не только облегчает детский период жизни, но и обрекает людей на нормальную хорошую жизнь и во взрослом состоянии. Здесь все время звучал вопрос: может человек заниматься спортом или нет. Спорт - это все-таки такие усилия, которые дозволены только очень здоровому человеку. Поэтому, подытожив практические результаты хирургии - люди становятся здоровыми. Анализ проведен на том уровне, который присущ нашему Центру, и здесь с субъективными, полусубъективными, совсем объективными методами, объективные показатели - все то различие, что приведено в эхокардиографической оценке, именно те нюансы, которые проигнорировать нельзя, и в любых руках они будут однозначно отражаться. В целом : хотел сказать про еще один аспект этой работы - что именно реабилитация, правильное грамотное ведение пациентов в детском возрасте после операции и учет тех основных параметров, на которые надо опираться, которые уже в диссертации Марины Леонидовны, способны обрести людей на долгую здоровую жизнь, к чему и предназначено все здравоохранение в любой стране мира. Разрешите поздравить Марину Леонидовну. Я в целом поддерживаю диссертацию и пожелаю ей дальнейших успехов.

Член Диссертационного Совета, доктор медицинских наук, проф А.И. Ким: Глубокоуважаемый Владимир Петрович, глубокоуважаемый диссертант, коллеги! Я думаю, что все детские врожденные отклонения принимали участие тем или иным способом в этой работе. Протезирование митрального клапана и других клапанов механическими устройствами - это вынужденная ситуация, и на нее идут не от хорошей жизни. У нас был маленький больной, ему было 2 месяца, протезировали самым маленьким клапаном, естественно всегда стоял вопрос, когда же ему надо репротезирование? Казалось бы по всем данным максимально через год надо репротезировать. Прошло 3 с лишним года, пиковый градиент составил 10 мм рт.ст. хотя по всем объективным данным этот клапан надо было уже заменить. Конечно, в работе есть несколько аспектов, которые очень важны

зрения хирургов, они расширяют наш кругозор, потому что здесь есть результаты, которые связаны с результатами хирургии и есть второй аспект это качество жизни, потому что хирургию принято оценивать - хорошо сделана операция, все показатели хорошие, на самом деле это не совсем так. Поэтому очень важно разделение этих двух аспектов - то, что касается непосредственно связанным с хирургической оценкой результатов, и второе как будет этот человек себя чувствовать. Еще один очень важный момент который затронут в этой диссертации - конечно, необходимо четко понимать что дети не сами принимают антикоагулянты, кроме того, у всех детей при разном возрасте разная физиология. У них малый вес, у детей до года малый ОЦК, им достаточно в жаркую погоду потерять 100 мл и это приводит к сгущению крови, и несмотря на правильно проводимую терапию, вы получаете тромбоз или тромбоэмболические осложнения. За этим следят родители. И еще одна простая вещь - большинство этих детей живут достаточно далеко, чтобы можно было контролировать это - в деревнях и городах, где нет этих лабораторий. Поэтому именно конкретные показатели конкретные сроки - они в практическом и научном плане очень важны, чтобы это были те рекомендации, на которые могут опираться обычные рядовые терапевты в поликлиниках. И вторая ситуация, которую хочу отметить впервые затронуты такие вопросы, которые для нас хирургов тоже очень важны - а что происходит с ними потом. Об этом очень много сегодня говорят, о качестве и так далее. Мы редко задаем вопрос - а будет ли заниматься спортом или не будет заниматься спортом - потому что, с одной стороны, как оценить это - физически он абсолютно здоров, но при этом имеются ограничения. Здесь есть аспекты, которые все равно придется развивать в плане того, чтобы оценивать - хорошо, если это ребенок 5 летний и можно сделать пробу с нагрузкой. А если он маленького возраста, какие критерии мы должны опираться? Поэтому это аспект работы, который будет продолжаться, еще не все изучено и это первая ласточка, которая дает очень большой толчок. И проблема атриовентрикулярных клапанов у детей

огромная проблема, которая долгие годы не будет решена. Естественно, данной ситуации, когда мы обращаем внимание на эти аспекты, у нас прежде всего расширяется кругозор, во-вторых, мы начинаем говорить на одном языке с кардиологами, с терапевтами, что очень важно, мы должны работать по одной оценке. Поэтому я хочу поддержать эту работу, которая имеет не только научное, не только практическое значение, но и социальное значение, которая объединяет нас всех врачей. Я считаю, что эта работа достойна. Поздравляю Марину Леонидовну от всей души, желаю, чтобы продолжение этой работы последовало.

Председатель: кто еще хочет обменяться мнениями среди членов Диссертационного Совета, присутствующих? Тогда, Марина Леонидовна, Вам предоставляется заключительное слово.

М.Л. Ермоленко: Я бы хотела поблагодарить всех присутствующих, самое главное - огромное спасибо своему учителю. Выражаю глубокую благодарность научному консультанту – Лео Антоновичу Бокерия. Я уже в Центре работаю 30 лет, больше половины своей жизни, и в основном работаю в отделении у Лео Антоновича, и сейчас непосредственно подчиняюсь ему, поэтому спасибо Вам огромное, не было бы Вас – не было бы этой работы. Хочу выразить благодарность членам Диссертационного Совета за возможность представить работу на такой высокой научной кафедре. Хочу поблагодарить Владимира Петровича, его отделение врожденных пороков сердца, потому что я обращалась с какими-то вопросами к нему и в отделении. Хочу также почтить память профессора Кассирского Генриха Иосифовича, которым я очень часто консультировалась по поводу нагрузки велоэргометрической пробы. Благодарю всех: Сергея Филипповича Никонова, Кима Алексея Ивановича, Елену Зеликовну Голухову, Муратова Равиля Муратовича, Светлану Ивановну Бабенко, Марию Николаевну Неведрову, Зотову Лидию Михайловну, всех кто принимал участие в этой работе, хочу особенно поблагодарить научно-консультативное отделение за поддержку, что они помогли, хочу поблагодарить своих дочерей и отца.

Председатель: вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо открытым голосованием избрать счетную комиссию. В состав счетной комиссии предлагаются: профессор Р.М. Муратов (председатель), профессор И.Ю. Сигаев и профессор М.Б. Ярустовский (Члены Диссертационного Совета голосуют - счетная комиссия утверждается единогласно).

Проходит процедура тайного голосования.

Председатель: слово председателю счетной комиссии для оглашения протокола счетной комиссии.

Председатель счетной комиссии оглашает протокол счетной комиссии:

протокол № 14 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным Советом Д 001.015.01 от 20 июня 2014 года.

Состав избранной комиссии: профессор Р.М. Муратов (председатель), профессор И.Ю. Сигаев, профессор М.Б. Ярустовский.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Ермоленко Марины Леонидовны на соискание ученой степени доктора медицинских наук.

Состав Диссертационного Совета утвержден приказом Министерства образования и науки от 2 ноября 2012 г. № 714/нк в количестве 23-х человек.

Присутствовало на заседании 16 членов Совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации «кардиология» шифр 14.01.05. - 5.

Роздано бюллетеней 16.

Осталось нерозданных бюллетеней 7.

Оказалось в урне бюллетеней 16.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени доктор медицинских наук Ермоленко Марине Леонидовне:

За 16,

против нет,

недействительных бюллетеней нет.

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный Совет в количестве 16 человек (из них 5 докторов медицинских наук специальности рассматриваемой диссертации «кардиология» - 14.01.05) участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав Совета членов Диссертационного Совета отсутствовали по уважительной причине. Проголосовал: «за» - 16, «против» - нет, действительных бюллетеней нет.

Председатель: Есть предложение – утвердить протокол счетной комиссии. Кто за данное предложение, прошу проголосовать. (Голосуют единогласно). Кто против, воздержался? (Нет).

Таким образом, на основании тайного голосования Диссертационный Совет считает диссертацию Ермоленко Марины Леонидовны соответствующей требованиям Высшей Аттестационной комиссии РФ, пункт 9 Постановления Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. «О порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, и присуждает Ермоленко Марине Леонидовне ученую степень доктора медицинских наук по специальности «кардиология» 14.01.05.

Нам необходимо открытым голосованием утвердить Заключение Диссертационного Совета по диссертации М.Л. Ермоленко. Слово предоставляется Ученому секретарю.

Ученый секретарь зачитывает Проект заключения Диссертационного Совета Д 001.015.01 при Научном центре сердечно-сосудистой хирургии им. А. Бакулева РАМН по диссертации М.Л. Ермоленко «Клинико-функциональное состояние пациентов после операции протезирования митрального клапана, выполненной в детском и подростковом возрасте», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности «кардиология» - 14.01.05 (проект прилагается).

Председатель: Будут ли замечания, дополнения к Проекту заключения? (Замечаний и дополнения к Проекту заключения нет).

Есть предложение – утвердить в целом Заключение Диссертационного Совета по диссертации М.Л. Ермоленко. Кто за данное предложение – прошу голосовать. (Голосуют). Кто против, воздержался? (Нет). Принято единогласно.

Заключение Диссертационного Совета Д 001.015.01 при Научном центре сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева Российской Академии медицинских наук по диссертации Ермоленко Марины Леонидовны «Клинико-функциональное состояние пациентов после операции протезирования митрального клапана, выполненной в детском подростковом возрасте», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 - «кардиология» утверждается единогласно.

Разрешите поздравить Вас, Марина Леонидовна, с успешной защитой диссертации и пожелать Вам дальнейших успехов!

Председатель -

Заместитель председателя

Диссертационного Совета Д 001.015.01

доктор медицинских наук, Академик РАМН

 В.П. Подзол

Ученый секретарь

Диссертационного Совета Д 001.015.01,

доктор медицинских наук

 Д.Ш. Гази

