

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ
ХИРУРГИИ ИМ. А.Н. БАКУЛЕВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СТЕНОГРАММА № 9

заседания Диссертационного Совета Д 001.015.01

от 12 марта 2021 года

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ЗАСЕДАНИЯ:

заместитель председателя

Диссертационного совета,

доктор медицинских наук,

академик РАН

Подзолков Владимир Петрович

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

Защита диссертации

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Даниловой Ланы Александровны на тему:

**«Особенности электрофизиологической диагностики и выбор метода
хирургического лечения синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта у
пациентов с аномалией Эбштейна»**

по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

Москва - 2021

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш.:

– По письменному поручению председателя диссертационного совета, доктора медицинских наук, академика РАН Лео Антоновича Бокерия заседание Совета по защите диссертации Даниловой Ланы Александровны на тему: «Особенности электрофизиологической диагностики и выбор метода хирургического лечения синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта у пациентов с аномалией Эбштейна» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук проводит заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков Владимир Петрович.

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Уважаемые коллеги, на заседании Диссертационного совета присутствуют:

№	Ф.И.О.	Учёная степень, шифр специальности в совете	
1	Бокерия Лео Антонович	доктор мед. наук, 14.01.26	Председатель Диссертационного совета
2	Подзолков Владимир Петрович	доктор мед. наук, 14.01.26	Заместитель председателя Диссертационного совета, председатель заседания
3	Ярустовский Михаил Борисович	доктор мед. наук, 14.01.20	Заместитель председателя Диссертационного совета
4	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 14.01.05	Ученый секретарь Диссертационного совета
5	Аверина Ирина Ивановна	доктор мед. наук, 14.01.05	
6	Аракелян Валерий Сергеевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
7	Горбачевский Сергей Валерьевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
8	Диасамидзе Кахабер Энверович	доктор мед. наук, 14.01.20	

9	Ким Алексей Иванович	доктор мед. наук, 14.01.26	
10	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук, 14.01.05	
11	Купряшов Алексей Анатольевич	доктор мед. наук, 14.01.20	
12	Лобачева Галина Васильевна	доктор мед. наук, 14.01.20	
13	Муратов Равиль Муратович	доктор мед. наук, 14.01.26	
14	Сигаев Игорь Юрьевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
15	Скопин Иван Иванович	доктор мед. наук, 14.01.26	
16	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 14.01.20	
17	Шаталов Константин Валентинович	доктор мед. наук, 14.01.26	

Уважаемые коллеги! Всего из 24 членов совета, утвержденного приказом председателя ВАК Российской Федерации, у нас присутствует 17 членов совета – количественный кворум обеспечен. По специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия» у нас присутствует 9 членов совета – качественный кворум также обеспечен. Разрешите заседание объявить открытым

На повестке дня у нас защита диссертации Даниловой Ланы Александровны на тему: «Особенности электрофизиологической диагностики и метода хирургического лечения синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта у пациентов с аномалией Эбштейна», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия».

Научный руководитель:

Бокерия Лео Антонович, доктор медицинских наук, доктор медицинских наук, академик РАН, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, президент.

Официальные оппоненты:

Гудымович Виктор Григорьевич – доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии Института усовершенствования врачей Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (специальность 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия»);

Давтян Карапет Воваевич – доктор медицинских наук, врач сердечно-сосудистый хирург, заведующий отделом нарушений ритма сердца и проводимости Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (специальность 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия»).

Ведущая организация: **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского».**

Слово предоставляется ученому секретарю.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает материалы, содержащиеся в личном деле соискателя. Отмечается, что материалы личного дела и документы предварительной экспертизы соответствуют требованиям «Положения» Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Есть вопросы по справке? Нет. Тогда, Лана Александровна, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей работы.

Данилова Лана Александровна (соискатель) излагает материал диссертации (доклад прилагается).

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Спасибо. У кого возникли вопросы в процессе доклада? Пожалуйста, доктор медицинских наук Аверина Ирина Ивановна.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук Аверина И.И.:

– Спасибо за прекрасный доклад! Я хотела бы уточнить: все-таки Вы рекомендуете к каждому больному индивидуально подходить и длительность выбирать и последовательность РЧА до операции, интраоперационно, после операции в зависимости от каждой конкретной клинической картины? Или все-таки Вы рекомендуете какую-то схему?

Данилова Л.А. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Ирина Ивановна! Конечно же, какая-то схема у нас есть. Но каждый пациент индивидуален. И настолько многообразна патология анатомии аномалии Эбштейна, что каждый пациент естественно рассматривается индивидуально. Если есть возможность устранить пациенту пучок до операции, конечно же, лучше это устранить, так как в условиях открытой операционной уменьшаются такие показатели, как время искусственного кровообращения, время пережатия аорты. Поэтому этапный подход, конечно же, приветствуется. Так как у нас еще сейчас очень активно проводится эхокардиография пациентам, то много пациентов выявляется с типами А и В. Таким пациентам не требуется на данный момент коррекция порока, но у них есть в анамнезе приступы тахикардии. Поэтому для

уменьшения риска внезапной сердечной смерти и для улучшения качества жизни, конечно же, таким пациентам рекомендуется устранить синдром ВПУ, и в дальнейшем при нарастании, если потребуется, уже корректировать порок, что, допустим, очень актуально у детей. За это время ребенок подрастает, и будет возможность имплантировать, если появится потребность в имплантации клапана соответствующего размера.

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Еще вопросы, пожалуйста. Может у присутствующих? Нет вопросов. Присаживайтесь, пожалуйста.

Слово предоставляется научному руководителю – доктору медицинских наук, профессору, академику РАН Лео Антоновичу Бокерия.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Бокерия Лео Антонович:

– Глубокоуважаемый председатель, глубокоуважаемые члены ученого совета! Мне всегда приятно, когда диссертацию представляют выпускники Первого Московского медицинского института. Я думаю, это для каждого человека каждый раз приятно, когда выпускники того же института, то есть альма-матер. В данном случае мы имеем такую ситуацию, тем более, я являюсь президентом Ассоциации выпускников Первого меда, так что просьба быть активисткой в этом плане.

А что касается самой работы, казалось бы, мы эту тему давно очень исследовали, порок сердца не очень частый. И, тем не менее, тут всё зависит от того, каким набором владеет коллектив, куда попал больной. В данном случае, в нашем конкретном случае, конечно, и тот метод хорош, когда делается, скажем, до операции радиочастотное воздействие. И тот метод, который мы используем, уже начиная с 1979 года, когда мы картируем и точно локализуем этот пучок на операционном столе и устраняем его.

Но, я думаю, что, несмотря на небольшой относительно материал, несмотря на часто встречающуюся патологию, это крайне актуальная тема, она продолжает оставаться важной. Потому что это огромные размеры правые сердца, и неустранение этой жизнеугрожающей аритмии оно, конечно, крайне актуально. Поэтому, я думаю, что проделана важная очень работа для настоящего и для будущего. И я думаю, что наш диссертант с этим справилась. И результат будет зависеть от вашего голосования.

Спасибо.

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Спасибо, Лео Антонович.

Слово предоставляется ученому секретарю для оглашения письменных отзывов, поступивших в наш Ученый совет на диссертацию и автореферат.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает:

1. Заключение организации, в которой выполнена диссертация – Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (в заключении диссертация рекомендуется к защите, заключение прилагается).

2. Отзыв ведущей организации – Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» (отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит, прилагается).

3. Отзывы на автореферат от:

- руководителя кардиохирургического центра, заведующего отделением кардиохирургии № 2 БУЗ ВО «Воронежская областная

клиническая больница № 1», доктора медицинских наук, профессора Ковалева Сергея Алексеевича;

- руководителя лаборатории хирургических и рентгенохирургических методов лечения нарушений ритма сердца отдела сердечно-сосудистой хирургии ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России, доктора медицинских наук Сапельникова Олега Валерьевича;

- заведующего отделением электрофизиологических рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения аритмий ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, доктора медицинских наук Артюхиной Елены Александровны;

- заведующего отделением хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электростимуляции ГБУЗ Пермского края «Клинический кардиологический диспансер», доктора медицинских наук Щербенева Владимира Михайловича.

Все отзывы положительные, замечаний не содержат (прилагаются).

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Поскольку замечаний нет, мы можем перейти к обсуждению.

Разрешите предоставить слово официальному оппоненту, доктору медицинских наук Гудымовичу Виктору Григорьевичу.

Доктор медицинских наук, доцент Гудымович Виктор Григорьевич (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит, прилагается).

Во время выступления оппонентом было высказано пожелание о том, чтобы в дальнейшем результаты исследования нашли отражение в алгоритме и методических рекомендациях для остальной научно-практической общественности.

**Председатель заседания – заместитель председателя
Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН
Подзолков В.П.:**

– Спасибо, Виктор Григорьевич. Лана Александровна, Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Данилова Л.А. (соискатель):

- Глубокоуважаемый Виктор Григорьевич! Спасибо большое за внимательный анализ нашей диссертационной работы, за положительный отзыв, за высокую оценку.

Мы обязательно учтем Ваши рекомендации по разработке методички. Так как сейчас в нашей стране выполняют уже конусную реконструкцию по аномалии Эбштейна, применяют 3D-картирование для устранения синдрома ВПУ и специальные различные электроды для различных локализаций пучков, поэтому, я очень надеюсь, что в нашем Центре еще работы будут писаться, так как Центр обладает большим опытом работы с аномалией Эбштейна. И я думаю, кто если не Бакулевский центр, должен писать методические рекомендации в нашей стране.

Спасибо.

**Председатель заседания – заместитель председателя
Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН
Подзолков В.П.:**

– Виктор Григорьевич, Вы удовлетворены ответом?

**Доктор медицинских наук, доцент Гудымович Виктор
Григорьевич (официальный оппонент):**

– Да. Спасибо.

**Председатель заседания – заместитель председателя
Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН
Подзолков В.П.:**

– Слово предоставляется официальному оппоненту, доктору медицинских наук Давтяну Карапету Воваевичу.

Доктор медицинских наук Давтян Карапет Воваевич (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит, прилагается).

Во время выступления и частично в отзыве оппонентом высказаны непринципиальные замечания следующего содержания:

Замечания по второй главе.

В главе несколько нарушена пропедевтическая последовательность изложения данных (жалобы, анамнез и т.д.).

Оппоненту в данной главе не хватило дизайна исследования, критериев включения и исключения пациентов, первичных и вторичных конечных точек, наличия или отсутствия коморбидной патологии у исследуемой группы пациентов.

Замечание по третьей главе. Изначально в группах по 24 и 30 пациентов, но затем появляются подгруппы по 10-14 пациентов, что настораживает в плане трактования полученных результатов. Но проблема была разрешена путем современного статистического анализа малых цифр.

Замечание по четвертой главе. Только в этой главе мельком появляется опросник качества жизни SF-36 с анализом данных этого опросника, а затем опять бесследно исчезает.

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Спасибо, Карапет Воваевич. Лана Александровна, Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Данилова Л.А. (соискатель):

- Глубокоуважаемый Карапет Воваевич! Спасибо большое за отзыв, за внимательный анализ диссертационной работы.

Разрешите ответить на некоторые замечания, сделанные Вами.

Я, конечно же, согласна, что 54 пациента это небольшая группа. Но аномалия Эбштейна это достаточно редкий порок сердца. И по европейским данным при ретроспективном исследовании в той же польской статье, где было проведено исследование follow-up с 8-летним наблюдением, там было всего лишь 22 человека. В многоцентровом исследовании, которое включало Голландию, Германию, Швецию и Норвегию, было около 60 пациентов. Из 83 больниц в Америке было набрано всего лишь 143 больных, по которым были представлены результаты. Да, это достаточно редкий порок сердца. И в нашем центре, можно сказать, наблюдается огромное количество пациентов с такой патологией, что дает возможность в дальнейшем писать по этому поводу.

По поводу опросника хотела ответить, что так как это была кандидатская работа, я просто не стала данные по этому опросника вписывать в рамках кандидатской работы. Надеюсь, что в дальнейшем в данном учреждении будут проводиться докторские и другие исследования, посвященные аномалии Эбштейна.

Спасибо большое! Ваши замечания естественно будут учтены. Спасибо за отзыв!

**Председатель заседания – заместитель председателя
Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН
Подзолков В.П.:**

– Карапет Воваевич, Вы удовлетворены ответом?

**Доктор медицинских наук Давтян Карапет Воваевич
(официальный оппонент):**

– Да. Спасибо.

**Председатель заседания – заместитель председателя
Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН
Подзолков В.П.:**

– Кто хочет обменяться мнением по поводу данной работы среди членов ученого совета? Пожалуйста, доктор медицинских наук, профессор Шаталов Константин Валентинович.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Шаталов К.В.:

– Глубокоуважаемый председатель, члены ученого совета! Меня побудили выйти на трибуну такие всколыхнувшиеся воспоминания. Лана Александровна сказала, что первую операцию в нашем Институте в 1981 году сделал Лео Антонович Бокерия. Я вспомнил, что на этой операции в качестве санитара я присутствовал. Это была вторая операция, которую я видел в Бакулевском институте. Первая операция была Али Ассадулаевича Гаджиева, он делал дефект межпредсердной перегородки этажом выше. И там мне всё очень понравилось. Он мне показывал, где находится правый желудочек, где находится клапан, где находится межпредсердный дефект, как закрывается дефект. Всё было интересно, понятно, хотя я был еще не студентом медицинского института. И мне это очень понравилось, было очень красиво и эстетично. А вот у Лео Антоновича мне не понравилось – не понравилось, потому что не было никакой дифференциации. Я пытался туда заглянуть. Там было огромное количество аппаратуры, очень много народу, постоянно говорилось не о том, что вот левое предсердие, правое предсердие, а точка № 18, а точка № 19, огромное количество бумаг, на мониторах всё скачет. Абсолютно непонятно и к кардиохирургии, как мне тогда казалось, не имело никакого отношения. То есть делалась какая-то такая научная работа, видно, что это наука. Но вот где хирургия-то сама? А когда я заглянул в рану, я вообще ничего не понял. И на самом деле тот ужас, который я испытал тогда, он и сейчас есть у меня подспудно, когда я смотрю на аномалию Эбштейна.

Это крайне коварный порок и порок, наверно, один из самых сложных в хирургии врожденных пороков сердца. Потому что мы имеем дело не с

миокардом. Расстояние между коронарным синусом и опущенной этой септальной створкой фиброзного кольца трехстворчатого клапана это особый миокард, это особая структура, и это доказано, это площадка, в которой не может не быть каких-либо нарушений ритма, это однозначно.

И вот идя дальше, когда мы говорим, что сейчас идет такая мода, тенденция, не мода, это правильно абсолютно, особенно у маленьких детей, чтобы избежать имплантации биологического клапана, который рано или поздно подвергается по понятным причинам дисфункции, хочется сделать пластическую операцию, и делается операция конусной реконструкции. Но дело в том, что вот этот конус формируемый, который формируется из этих патологических тканей, он в себя вбирает огромное количество всяких разных неправильных проводящих путей. И если не провести исследование до операции, если не обнаружить этот пучок, если не подготовиться к тому, что нужно интраоперационно убрать дополнительные пути проведения, то операция просто может быть бесперспективной в том плане, что эти все больные, они умирают-то не от сердечной недостаточности, они все умирают от нарушений ритма. И здесь нужно очень хорошо к этому вопросу отнестись. Но это воспоминания.

Сама диссертация мне очень понравилась. Она понравилась мне четкостью изложения задач, что бывает все-таки не так часто и не во всех диссертациях, которые мы рассматриваем на ученом совете. Есть четкое изложение цели, для решения этой цели поставлены немногочисленные задачи (их всего 4), сделаны соответствующие выводы, и к этим выводам есть очень четкие обоснования.

Мне кажется, диссертант заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук. Диссертация надежная, диссертация честная, она не будет иметь каких-либо замечаний со стороны Высшей аттестационной комиссии и в плане ее научной ценности, и в плане оформления, и всех остальных дел.

Поэтому я поддерживаю эту диссертацию и призываю членов ученого совета голосовать за утверждение этой диссертации.

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Спасибо, Константин Валентинович. Кто хочет еще обменяться мнением? Нет желающих.

Тогда, Лана Александровна, Вам предоставляется заключительное слово.

Данилова Л.А. (соискатель):

– Я хочу поблагодарить руководство Центра во главе с президентом Лео Антоновичем Бокерия, Елены Зеликовны Голуховой директора Центра, членов диссертационного совета, Динару Шавкатовну ученого секретаря, своего научного руководителя Лео Антоновича Бокерия за возможность заниматься исследованиями и за возможность защититься.

Также хотела поблагодарить свое отделение хирургического лечения тахикардий и Сергея Юрьевича Сергуладзе, а также своих оппонентов, большое вам спасибо за время, которое вы потратили на анализ диссертационной работы и за хорошую оценку.

Спасибо!

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо избрать счетную комиссию. Предлагается следующие кандидатуры доктора медицинских наук: Аракелян Валерий Сергеевич, Купряшов Алексей Анатольевич и Аверина Ирина Ивановна. Кто за то, чтобы избрать данный состав счетной комиссии, прошу голосовать (голосуют). Кто против? (Нет).

Воздержался? (Нет). Принято единогласно. Прошу комиссию приступить к работе.

Происходит процедура тайного голосования.

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Уважаемые коллеги! Слово предоставляется председателю счетной комиссии доктору медицинских наук, профессору Аракеляну Валерию Сергеевичу для оглашения результатов тайного голосования.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Аракелян В.С. зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 9 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом Д 001.015.01 от 12 марта 2021 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук, профессор Аракелян Валерий Сергеевич.

Члены комиссии – доктор медицинских наук Аверина Ирина Ивановна, доктор медицинских наук Купряшов Алексей Анатольевич.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Даниловой Ланы Александровны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26. - «сердечно-сосудистая хирургия».

Состав Диссертационного совета утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации о Советах по защите докторских и кандидатских диссертаций от 2 ноября 2012 года № 714/нк (с изменениями от 28 января 2021 года 24/нк) в количестве 24 человек.

На заседании присутствовало 17 членов Совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия» – 9 человек. Роздано бюллетеней – 17, осталось не розданных бюллетеней – 7, оказалось в урне бюллетеней – 17.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Даниловой Лане Александровне:

За	- 17,
Против	- нет,
Недействительных бюллетеней	- нет.

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 17 человек (из них по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия» – 9 человек), участвовавших в заседании из 24 человек, входящих в состав Совета (7 членов Диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 17, «против» – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Кто за то, чтобы утвердить протокол счетной комиссии, прошу голосовать. Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно).

Нам необходимо утвердить проект заключения по диссертации. Слово предоставляется ученому секретарю.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает проект заключения Диссертационного совета Д 001.015.01 по диссертации Даниловой Ланы Александровны на тему: «Особенности электрофизиологической диагностики и выбор метода

хирургического лечения синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта у пациентов с аномалией Эбштейна» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия»:

– Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: дана оценка результатов хирургического устранения дополнительных предсердно-желудочковых соединений у пациентов с аномалией Эбштейна, определены критерии показаний к одномоментному и интервенционному лечению в исследуемой группе больных. Полученные данные имеют большое значение для сердечно-сосудистой хирургии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: полученные результаты исследования позволили разработать хирургическую тактику лечения синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта у пациентов с различной степенью выраженности дисфункции трикуспидального клапана; применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы обследования пациентов и статистического анализа; изучены особенности электрофизиологической диагностики синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта у пациентов с аномалией Эбштейна и приведен анализ причин эффективности и неэффективности одномоментного и интервенционного лечения в исследуемой группе больных, получена объективная информация о целесообразности выбора метода хирургической тактики устранения дополнительных предсердно-желудочковых соединений у больных с корригированной и некоррегированной аномалией Эбштейна; в полной мере изучены и представлены литературные данные, посвященные хирургическому и интервенционному устранению синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта у пациентов с различной степенью выраженности дисфункции трикуспидального клапана.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что основные научные положения и

практические рекомендации, сформулированные в диссертации, внедрены в клиническую практику и нашли применение в отделении хирургического лечения тахикардий, хирургического лечения интерактивной патологии, неинвазивной аритмологии и хирургического лечения комбинированной патологии ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России. Полученные результаты позволят выработать оптимальный подход хирургического лечения синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта у пациентов с аномалией Эбштейна, прогнозировать риск неблагоприятного исхода операции, усовершенствовать критерии отбора больных для хирургического вмешательства.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теоретические положения, изложенные в диссертации, согласуются с результатами статистического анализа, представляющими данные о современном подходе хирургического лечения синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта у пациентов с аномалией Эбштейна. Установлено качественное совпадение по полученным данным с мировыми исследованиями, проводимыми на соответствующих группах больных; применены современные методы сбора и обработки информации, использован достаточный объем клинического материала (54 пациента) и корректно выбраны сроки наблюдения, вытекающие из задач диссертационного исследования.

Личный вклад соискателя состоит в сборе и анализе данных, полученных при обследовании и наблюдении большей части пациентов, анализе архивного материала, обработке материала с применением статистических методов исследования, анализе литературных данных, написании основных публикаций по выполненной работе.

Таким образом, на заседании 12 марта 2021 года Диссертационный совет принял решение присудить Даниловой Лане Александровне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия».

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:

– Кто за то, чтобы утвердить данный проект заключения, прошу голосовать. Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 17, «против» - нет, «воздержался» - нет).

Лана Александровна, я поздравляю Вас с успешной защитой диссертации. Желаю Вам дальнейших успехов в практической деятельности, в научной деятельности и во всех сферах нашей жизни!

Председатель заседания:

заместитель председателя
Диссертационного совета Д 001.015.01,
доктор медицинских наук,
академик РАН

Подзолков В.П.

Ученый секретарь

Диссертационного совета, Д 001.015.01
доктор медицинских наук



Газизова Д.Ш.

12 марта 2021 г.