

**Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева»**

СТЕНОГРАММА

заседания Диссертационного совета Д 001.015.01

27 февраля 2015 г.

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

Кваши Бориса Игоревича

на тему:

«Результаты хирургического лечения фибрилляции предсердий
с использованием различных методов воздействия»

Специальность: «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26

Москва - 2015 г.

3 экз.

Ученый секретарь - 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 Кваши Бориса Игоревича «Результаты хирургического лечения фибрилляции предсердий с использованием различных методов воздействия» 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.: Глубокоуважаемые члены Диссертационного совета, уважаемые коллеги! Всего из 23 членов Совета, утвержденного приказом председателя Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации, присутствуют 16 членов Совета. Таким образом, количественный кворум обеспечен.

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

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	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 14.01.05	Ученый секретарь Диссертационного совета
4	Алесян Б.Г.	доктор мед. наук, 14.01.26	
5	Бузиашвили Ю.И.	доктор мед. наук, 14.01.05	
6	Голухова Е.З.	доктор мед. наук, 14.01.05	
7	Ревшвили А.Ш.	доктор мед. наук, 14.01.26	
8	Ключников И.В.	доктор мед. наук, 14.01.05	
9	Лобачева Г.В.	доктор мед. наук, 14.01.20	
10	Маликов В.Е.	доктор мед. наук, 14.01.05	
11	Муратов Р.М.	доктор мед. наук, 14.01.26	
12	Никитин Е.С.	доктор мед. наук, 14.01.20	
13	Сигаев И.Ю.	доктор мед. наук, 14.01.26	
14	Скопин И.И.	доктор мед. наук, 14.01.26	
15	Сокольская Н.О.	доктор мед. наук, 14.01.20	
16	Ярустовский М.Б.	доктор мед. наук, 14.01.20	

По специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26 присутствуют 7 членов Совета - качественный кворум обеспечен. Разрешите заседание Диссертационного совета объявить открытым.

На повестке дня защита диссертации Кваши Бориса Игоревича «Результаты хирургического лечения фибрилляции предсердий с использованием различных методов воздействия», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26. Есть замечания по повестке дня? (нет). Тогда приступаем к защите.

Диссертация Кваши Бориса Игоревича «Результаты хирургического лечения фибрилляции предсердий с использованием различных методов воздействия», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» выполнена в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева».

Научный руководитель:

Бокерия Лео Антонович - доктор медицинских наук, академик РАН, директор Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева».

Официальные оппоненты:

Хубулава Геннадий Григорьевич - доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, заведующий 1-ой кафедрой и клиникой (хирургии усовершенствования врачей) Федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (специальность «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26).

Давтян Карапет Воваевич - доктор медицинских наук, заведующий лабораторией рентгенохирургических методов лечения нарушений ритма сердца государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины (специальность «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26).

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Разрешите предоставить слово ученому секретарю для оглашения представленных документов.

Ученый секретарь: Зачитывает документы, 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 РФ.

Председатель заседания: Какие будут вопросы по зачитанным документам? Вопросов нет. Спасибо Динара Шавкатовна. Борис Игоревич, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей диссертации.

Кваша Б.И. (соискатель): Излагает материал диссертации (доклад прилагается).

Председатель заседания: Спасибо Борис Игоревич. Какие возникли вопросы к диссертанту в процессе доклада? Амиран Шотаевич Ревিশвили – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН пожалуйста, Ваш вопрос.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Амиран Шотаевич Ревিশвили: 1. Какой процент электрокардиостимуляторов имплантировано в каждой группе пациентов? 2. При выполнении криомодификации операции «Лабиринт» какие температурные режимы вы использовали и сколько времени требуется на одно криовоздействие?

Кваша Б.И. (соискатель): Спасибо за вопросы. Что касается первого вопроса: процент имплантированных электрокардиостимуляторов в группе по-

сле РЧ-модификации операции «Лабиринт» составил 5 %, а в группе после криомодификации операции «Лабиринт» - 6 %. Что касается второго вопроса: криомодификация операции «Лабиринт» выполнялась с помощью оборудования представленного на слайде, воздействия выполнялись при температуре - 95/-100 градусов и воздействие проводилось в течении 2-х минут.

Председатель заседания: Ещё, пожалуйста, вопросы? Ключников Иван Вячеславович, доктор медицинских наук, профессор, Ваш вопрос.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, Иван Вячеславович Ключников: какое значение антикоагулянтной терапии в послеоперационном периоде, есть ли какие то сроки приёма антикоагулянтной терапии?

Кваша Б.И. (соискатель): Спасибо за вопрос. Если мы говорим об коррекции изолированной формы фибрилляции предсердий, то при обследовании пациентов через 6 мес., 12 мес. мы оцениваем наличие у пациентов пароксизмов фибрилляции предсердий, по данным холтеровского мониторирования и если у пациента отсутствует аритмия, тогда через 12 месяцев антикоагулянтная терапия отменялась. В случаях, когда пациентам были выполнены операции с коррекцией сочетанной кардиальной патологией – пациенты принимают антикоагулянтную терапию пожизненно.

Председатель заседания: Еще, пожалуйста, вопросы? Голухова Елена Зеликовна, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ваш вопрос.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Елена Зеликовна Голухова: какая транспортная функция предсердий в обоих этих случаях, отличается ли она и зависит от этого ваша тактика выбора антикоагулянтной терапии?

Кваша Б.И. (соискатель): Спасибо за вопрос. Мы в данной работе не изучали транспортную функцию предсердий. Мы оценивали присутствует или отсутствует вклад в предсердиях после операции. Следовательно, при отсутствии вклада в предсердиях, антикоагулянтная терапия у пациентов не отменялась.

Председатель заседания: Еще, пожалуйста, вопросы? Доктор Рзаев Фархад Гусейнович Ваш вопрос.

Кандидат медицинских наук Фархад Гусейнович Рзаев: были ли пациенты в данном исследовании после неэффективной радиочастотной аблации?

Кваша Б.И. (соискатель): Спасибо за вопрос. Было определённое количество пациентов в обеих группах после неэффективной интервенционной радиочастотной аблации. В таких случаях пациентам выполнялась коррекция изолированной фибрилляции предсердий в условиях искусственного кровообращения как в группе РЧ-модификации, так и в группе криомодификации операции «Лабиринт».

Председатель заседания: Еще, пожалуйста, вопросы? (нет). Спасибо Борис Игоревич. Тогда присаживайтесь. Слово предоставляется научному руководителю доктору медицинских наук, профессору, академику РАН Лео Антоновичу Бокерия.

Доктор медицинских наук, академик РАН, директор Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Бокерия Л.А.:

Глубокоуважаемые Владимир Петрович, члены Диссертационного совета, коллеги, гости! Я знаю Бориса Игоревича очень давно, он работает в этом Центре уже 12 лет. Во время обучения в Московской Медицинской Академии он начал работать в операционном блоке операционной медсестрой. После окончания медицинской академии он поступил в ординатуру, и все эти годы последовательно обучался в нашем Центре в ординатуре и аспирантуре. Зарекомендовал себя очень хорошим безотказным человеком, врачом и хирургом. Всю работу выполняет очень чётко и качественно. Что касается диссертационной работы, ему досталась очень непростая тема, которая сегодня продолжает обсуждаться очень интенсивно на съездах всего мира. Я думаю мы имеем дело с молодым учёным, врачом, который хорошо себя показал. Борис Игоревич неконфликтный человек и я думаю, что он в коллективе принят. Я его рекомендую как позитивного начинающего учёного и я хотел бы попросить Диссертационный совет поддержать его работу.

ционный совет поддержать работу, которая представлена на Ваше рассмотрение.

Председатель заседания: Спасибо Лео Антонович. Разрешите предоставить слово ученому секретарю для оглашения заключения, письменных отзывов, поступивших в Диссертационный совет на диссертацию и автореферат.

Ученый секретарь зачитывает:

1. Заключение организации, в которой выполнена диссертация – Федерально-го государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева», рекомендующее диссертацию к защите.

2. Отзыв ведущей организации - Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Отзыв положительный, не содержащий замечаний; прилагается).

3. Отзывы на автореферат от:

- Базаева Вячеслава Александровича - доктора медицинских наук, профессора кафедры кардиологии и кардиохирургии Института последипломного образования Самарского Государственного Медицинского Университета.

- Камбарова Сергея Юрьевича - доктора медицинских наук, руководителя кардиохирургического отделения «Центральной клинической больницы с поликлиникой» управления делами президента Российской Федерации. (Отзывы положительные, не содержащие замечаний; прилагаются).

Председатель заседания: Поскольку здесь замечаний нет, можно перейти к обсуждению. Разрешите предоставить слово официальному оппоненту доктору медицинских наук, профессору, член-корреспонденту РАН Хубулава Геннадию Григорьевичу.

Доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Хубулава Г.Г. (официальный оппонент) - зачитывает отзыв (отзыв положительный, не содержащий замечаний; прилагается).

Председатель заседания: Спасибо Геннадий Григорьевич. Борис Игоревич Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Кваша Б.И. (соискатель): Глубокоуважаемый Геннадий Григорьевич большое спасибо Вам за столь тщательный анализ и положительную оценку моей работы.

Председатель заседания: У нас сегодня по уважительной причине отсутствует официальный оппонент - доктор медицинских наук Давтян Карапет Воваевич. Но в Диссертационном совете есть его отзыв. Динара Шавкатовна, прошу ознакомить нас с отзывом второго официального оппонента.

Ученый секретарь зачитывает отзыв официального оппонента доктора медицинских наук, заведующего лабораторией рентгенохирургических методов лечения нарушений ритма сердца государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины Давтяна Карапета Воваевича (отзыв положительный, не содержащий замечаний; прилагается).

Кваша Б.И. (соискатель): Большое спасибо Карапету Воваевичу за проделанную работу и положительный отзыв на мою диссертацию.

Председатель заседания: Спасибо, присаживайтесь. Кто хочет обменяться мнениями по поводу данной работы среди членов Диссертационного совета? Пожалуйста, доктор медицинских наук, академик РАН Ревешвили Амиран Шотаевич.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Ревешвили А.Ш.: Глубокоуважаемые Владимир Петрович, диссертант, члены Диссертационного совета, коллеги, дамы и господа!

Часть этой работы проходила в нашем отделении и хочу сказать, что Борис Игоревич участвовал во всех этих операциях, выхаживал больных после операций и отслеживал на всем сроке наблюдения. Я думаю его участие в этой работе даже не обсуждается. Хотел бы сказать несколько слов по поводу хирургии фибрилляции предсердий, сначала немного истории, не более 30 лет этой проблеме. Как не странно за эти годы ничего лучшего, чем операция «Лабиринт» пока не придумали. Надо сказать, что здесь правильно была показана операция

«Лабиринт», предложенная J. Cox со своими помощниками. Они физиологически доказали, что убрать все очаги re-entry можно только стандартной операцией «Лабиринт». И эта проблема на тот момент как бы приостановилась, потому что не все хирурги могли выполнять такую технически сложную операцию. И для того, чтобы упростить операцию было предложено разные модификации, в том числе «Лабиринт 4», которая выполнялась с помощью криодеструкции, либо с помощью радиочастотного тока. R. Damiano доказал, что РЧА даёт не хуже результаты, чем шовная методика операции «Лабиринт». И все же при выполнении шовной методики результаты были лучше, но процент осложнений был выше. Несмотря на это, модификация «Лабиринт 4» стала основной в практике хирурга, особенно в тех случаях, когда имеется сочетанная патология сердца. Эта операция безусловно улучшает выживаемость и снижает процент осложнений. При выполнении модификации операции «Лабиринт» чаще получается сохранить синусовый ритм, либо предсердный ритм, что несомненно улучшает качество жизни пациентов. Эта работа первая в нашей стране, которая в общем показала, что методики сравнимы по своей эффективности и в каждой есть свои нюансы, особенно в раннем послеоперационном периоде. В одном случае больше инцизионных аритмий, в другом больше редкого ритма и нужна предсердная стимуляция, но обе методики направлены на выполнение принципа лабиринта, который был предложен много лет назад. Я полностью поддерживаю эту работу и считаю что автор заслуживает ученой степени кандидата медицинских наук.

Председатель заседания: Амиран Шотаевич, спасибо. Кто еще хочет обменяться мнениями? Члены Диссертационного совета, присутствующие? Нет желающих, тогда Борис Игоревич Вам предоставляется заключительное слово.

Кваша Б.И. (соискатель): Я хочу поблагодарить в первую очередь дирекцию центра и личного научного руководителя нашей работы Лео Антоновича Бокерия, за возможность учиться, работать и защищать диссертацию в этом центре. Учёный совет за ваши выступления и высокую оценку нашей работы. Хочу поблагодарить оппонентов за вашу скрупулёзную и высокую оценку моей диссертации, большое вам спасибо! А также рецензентов: Андрея Геннадьевича

Филатова и Олега Валентиновича Сопова, которые тщательно прочли эту работу и дали также высокую оценку. Спасибо всему сотрудникам нашего отделения, а особенно хочу сказать огромное спасибо Ревишвили Амирану Шотаевичу и Сергуладзе Сергею Юрьевичу за помощь в моей диссертации. Также хочу сказать огромное спасибо моей семье за поддержку.

Председатель заседания: Так, присаживайтесь. Вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо избрать счетную комиссию. Предлагаются следующие профессора: Ключников Иван Вячеславович (председатель), Муратов Равиль Муратович, Лобачева Галина Васильевна. Кто за то, чтобы избрать данную комиссию? Прошу поднять руки. Кто против, кто воздержался? (нет). Принято единогласно. Комиссию прошу приступить к процессу голосования.

Происходит процедура тайного голосования.

Председатель заседания: Слово предоставляется председателю счетной комиссии для оглашения результатов тайного голосования доктору медицинских наук, профессору Ключникову Ивану Вячеславовичу.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Ключников И.В. - зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 6 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом Д 001.015.01 от 27 февраля 2015 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович.

Члены комиссии – доктор медицинских наук, профессор Муратов Равиль Муратович; доктор медицинских наук, профессор Лобачева Галина Васильевна.

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

Состав Диссертационного совета утвержден приказом Минобрнауки РФ о Советах по защите докторских и кандидатских диссертаций от 2 ноября 2012 г. № 714/нк в количестве 23 человек.

Присутствовали на заседании 16 членов Совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации «сердечно-сосудистая хирургия» (14.01.26) - 7 человек.

Роздано бюллетеней 16, осталось не розданных бюллетеней 7, оказалось в урне бюллетеней – 16.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Кваше Борису Игоревичу:

За	- 16,
Против	- нет,
Недействительных бюллетеней	- нет.

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 16 человек (из них по специальности - «сердечно-сосудистая хирургия» 14.01.26 - 7 человек), участвовавших в заседании из 23 человек, входящих в состав Совета (7 членов Диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 16, «против» – нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель заседания: Кто за утверждение протокола счетной комиссии, прошу голосовать (Проводится голосование. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно).

На основании результатов тайного голосования («за» - 16, «против» - нет, недействительных бюллетеней – нет) Диссертационный совет считает, что диссертация Кваши Б.И. «Результаты хирургического лечения фибрилляции предсердий с использованием различных методов воздействия» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Высшей аттестационной комиссии РФ от 24 сентября 2013 года, №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и присуждает Кваше Борису Игоревичу

ученую степень кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.

Согласно «Положению о порядке присуждения ученых степеней» Высшей аттестационной комиссии Российской Федерации, нам необходимо открытым голосованием утвердить проект заключения по диссертации Б.И. Кваши. Пожалуйста, Динара Шовкатовна.

Ученый секретарь - зачитывает проект заключения Диссертационного совета:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: **разработан** алгоритм тактики лечения пациентов с фибрилляцией предсердий, как при изолированной форме фибрилляции предсердий, так и в сочетании с сопутствующей кардиальной патологией; **предложены** подходы хирургического лечения фибрилляции предсердий в условиях искусственного кровообращения и фармакохолодовой кардиopleгии; **доказана** эффективность хирургического лечения фибрилляции предсердий с применением крио и РЧ-модификаций операции «Лабиринт»; **введены** новые положения о степени и сроках эффективности двух методик хирургического лечения фибрилляции предсердий.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказано, что для снижения пароксизмов фибрилляции предсердий в раннем послеоперационном периоде требуется правильный подбор антиаритмической терапии.

Применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методики сбора и статистической обработки исходной и полученной информации; изложены основные результаты с применением двух методик; раскрыты отрицательные и положительные стороны каждого из методов хирургического лечения фибрилляции предсердий у данной группы пациентов; изучены и представлены литературные данные об имеющихся на данный момент исследованиях и тактиках хирургического лечения фибрилляции предсердий; проведена модернизация показаний к хирургическому лечению фибрилляции предсердий.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработана и внедрена в ряде отделений Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» тактика хирургического лечения фибрилляции предсердий в условиях искусственного кровообращения; определена тактика ведения пациентов на госпитальном и отдалённом периодах; создана система практических рекомендаций по ведению данной группы пациентов; определены факторы, вызывающие пароксизмы по типу фибрилляции предсердий у данной группы пациентов на разных этапах после хирургического лечения.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что: теоретические положения, изложенные в диссертации, согласуются с полученными результатами, представляющими данные о современном подходе к хирургическому лечению фибрилляции предсердий; идея исследования базируется на необходимости анализа результатов хирургического лечения фибрилляции предсердий с использованием крио и РЧ-модификаций операции «Лабиринт»; использованы дисперсионный анализ ANOVA с применением параметрического критерия Стьюдента и непараметрического критерия Манна-Уитни.

Личный вклад соискателя состоит в анализе ретроспективного и проспективного материала, в непосредственном участии в апробации результатов исследования, в обработке и интерпретации данных, выполненных лично автором, в сборе и анализе литературных данных, в участии в подготовке всех публикаций по выполненной диссертации.

На заседании 27 февраля 2015 года Диссертационный совет принял решение присудить Кваше Борису Игоревичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 7 докторов наук по специальности диссертации «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав совета, проголосовал: за 16, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

67
Председатель заседания: Кто за то, чтобы утвердить данный проект заключения, прошу поднять руки (Проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 16, «против» - нет, «воздержался» - нет).

Кваша Борис Игоревич, я Вас поздравляю с успешной защитой диссертации и присуждением ученой степени кандидата медицинских наук. Желаю научных и клинических успехов. Удачи Вам.

Председатель заседания -

заместитель председателя

Диссертационного совета Д 001.015.01

доктор медицинских наук, академик РАН

В.П. Подзолков

Ученый секретарь

Диссертационного совета Д 001.015.01

доктор медицинских наук



Д.Ш. Газизова

27 февраля 2015 года