

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАУЧНЫЙ ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ им.
А.Н.БАКУЛЕВА» МЗ РФ

СТЕНОГРАММА

Заседания Диссертационного Совета

Д 001.015.01

от 29 января 2016 года

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ – заместитель председателя Диссертационного
Совета, доктор медицинских наук,
академик РАН Подзолков В.П.

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ – доктор медицинских наук Газизова Д.Ш.

Защита диссертации

На соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Ибрагимова Расула Гаджикуевича на тему:
««Непосредственные результаты малоинвазивной реваскуляризации миокарда у
больных с хроническими болезнями почек»

специальность:

«сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26

Москва, 2016 год

По письменному разрешению председателя Диссертационного Совета Д 001.015.01 доктора медицинских наук, академика РАН Бокерия Л.А. председателем Диссертационного Совета назначен заместитель председателя доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.

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

Уважаемые коллеги! В нашем Совете 23 члена, которые утверждены приказом ВАК Российской Федерации. На заседании Диссертационного Совета сегодня присутствуют 16 членов Совета, и количественный кворум, таким образом, обеспечен:

1.	Бокерия Лео Антонович	14.01.26.	доктор мед. наук	Председатель Диссертационного Совета
2.	Подзолков Владимир Петрович	14.01.26.	доктор мед. наук	Заместитель председателя Диссертационного Совета (председатель заседания Совета)
3.	Газизова Динара Шавкатовна	14.01.05.	доктор мед. наук	Ученый секретарь Диссертационного Совета
4.	Алесян Баграт Гегамович	14.01.26.	доктор мед. наук	
5.	Бузиашвили Юрий Иосифович	14.01.05.	доктор мед. наук	
6.	Бокерия Ольга Леонидовна	14.01.05	доктор мед. наук	
7.	Голухова Елена Зеликовна	14.01.05	доктор мед. наук	
8.	Еременко Александр Анатольевич	14.01.20	доктор мед. наук	
9.	Ключников Иван Вячеславович	14.01.05.	доктор мед. наук	
10.	Камбаров Сергей Юрьевич	14.01.26	доктор мед. наук	
11.	Муратов Ренат Муратович	14.01.26.	доктор мед. наук	
12.	Никитин Евгений Станиславович	14.01.20.	доктор мед. наук	
13.	Купряшов Алексей Анатольевич	14.01.26.	доктор мед. наук	
14.	Сигаев Игорь Юрьевич	14.01.26.	доктор мед. наук	
15.	Сокольская Надежда Олеговна	14.01.20.	доктор мед. наук	
16.	Ярустовский Михаил Борисович	14.01.20.	доктор мед. наук	

По специальности рассматриваемой диссертации «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26 присутствует 5 членов Совета. Таким образом, качественный кворум обеспечен. Совет правомочен начать свою работу. Разрешите заседание объявить открытым.

На повестке дня первый вопрос – защита диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Ибрагимова Расула Гаджикуевича на тему: «Непосредственные результаты малоинвазивной реваскуляризации миокарда у больных с хроническими болезнями почек».

Слово предоставляется Ученому секретарю. Динара Шавкатовна, зачитайте, пожалуйста, представленные документы.

Ученый секретарь – оглашает официальные данные диссертанта и отмечает соответствие документов аттестационного дела требованиям «Положения» Высшей аттестационной комиссии Министерства образования и науки Российской Федерации.

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, Мерзляков Вадим Юрьевич, заведующий отделением хирургического лечения ИБС и малоинвазивной коронарной хирургии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева».

Официальные оппоненты:

доктор медицинских наук, профессор **Баяндин Николай Леонардович**, (специальность «сердечно-сосудистая хирургия» – 14.01.26).

доктор медицинских наук **Ларьков Роман Николаевич** (специальность «сердечно-сосудистая хирургия» – 14.01.26).

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»

Председатель:

- Есть какие-нибудь вопросы по справке? Вопросов нет. Спасибо, Динара Шавкатовна.

Уважаемый Расул Гаджикуевич, Вам предоставляется 20 мин для изложения основных положений Вашей диссертации.

Ибрагимов Расул Гаджикуевич – диссертант - докладывает (доклад прилагается).

Председатель:

- Спасибо, Расул Гаджикуевич! Есть ли вопросы у членов Ученого Совета к диссертанту? Пожалуйста, профессор Муратов Ренат Муратович.

Доктор медицинских наук, профессор, член Диссертационного Совета, Муратов Ренат Муратович:

- Скажите пожалуйста, вот известны факторы которые повышают риск или усугубление имеющейся почечной недостаточности при планируемом искусственном кровообращении, не могли бы вы в двух словах буквально сказать что, какие специальные меры осуществлялись у больных которые находились в группе искусственного кровообращения у которых имелась исходно той или иной степени почечная недостаточность, какие меры применялись для профилактики усугубления этого имеющегося осложнения?

Председатель:

- Пожалуйста, Ваш ответ, Расул Гаджикуевич.

Ибрагимов Р.Г. – диссертант – ответ на вопрос:

- Глубокоуважаемый Ренат Муратович, благодарю за вопрос. На самом деле больные были как в одной группе так и в другой не с тяжелой степенью хронической болезни почек, то есть, 1-я или 2-я степень хронической болезни почек, при котором функция на самом деле и не так сильно нарушена, а имеются какие то морфологические изменения в структуре, специальных никаких методов не было предпринято, но, так же надо сказать что это не было нашей задачей в ходе исследования.

Председатель:

- Еще, пожалуйста, вопросы. Профессор Иван Вячеславович, пожалуйста.

Доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович:

- Спасибо за доклад. Вот у нас достаточно часто выполняется шунтография интраоперационно, вот ваши пациенты, они попали в эту группу, тем кому была выполнена шунтография и повлияло ли это на функцию почек в постоперационном периоде?

Ибрагимов Р.Г.. – диссертант – ответ на вопрос:

- Спасибо за вопрос, Иван Вячеславович. Да, шунтографию мы делали мы всем пациентам интраоперационно, потому что мы стараемся вообще рутинно выполнять эту шунтографию всем больным. Повторюсь, больные были первой и второй степенью тяжести хронической болезни почек, при котором функция не сильно нарушается имеются только морфологические изменения в структуре ткани, поэтому, нет проблем.

Председатель:

- Еще, пожалуйста, вопросы, может быть у присутствующих, нет вопросов больше. Присаживайтесь, пожалуйста. Слово предоставляется научному руководителю, доктору медицинских наук, Мерзлякову Вадиму Юрьевичу.

Доктор медицинских наук, Мерзлякову Вадиму Юрьевичу

- Глубокоуважаемый Владимир Петрович, уважаемые члены ученого совета, коллеги. Доктор Ибрагимов – пришел к нам сразу после окончания института, совсем молодым человеком, и начал вообще знакомство с хирургией в нашем отделении. Он прошел ординатуру, затем поступил в аспирантуру, на базе отделения хирургического лечения ишемической болезни сердца и малоинвазивной коронарной хирургии. За это время снискал достойное уважение сотрудников разного ранга и показал себя как вполне приличный ученый, который самостоятельно собрал и обработал весь этот материал, результатом которого и стала эта диссертация. Спасибо.

Председатель:

- Спасибо, Вадим Юрьевич. Слово предоставляется ученому секретарю для оглашения письменных отзывов, поступивших в наш Диссертационный Совет на диссертацию и автореферат.

Ученый секретарь зачитывает:

1. Заключение организации, в которой выполнена диссертация – Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный Центр

сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ, рекомендующее диссертацию к защите.

2. Отзыв о научно-практической ценности диссертации из Федерального государственного бюджетного научного учреждения «РНЦХ им. Б.В. Петровского», рассмотренный и одобренный на совместной научной конференции сотрудников отделения хирургии ишемической болезни сердца и подписанный Молочковым Анатолием Владимировичем, доктором медицинских наук, главным научным сотрудником отделения хирургии ишемической болезни сердца и утвержденный директором института, доктором медицинских наук, академиком РАН Беловым Ю.В. (*отзыв положительный, без замечаний, прилагается*).

3. Отзыв на автореферат от заведующего отделением кардиохирургии №2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательского института – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очапковского» Министерства здравоохранения Краснодарского края, доктора медицинских наук, профессора Барбухатти Кирилла Олеговича, (*отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается*).

4. Отзыв на автореферат от кандидата медицинских наук, Чернова Игоря Ионовича, заместителя главного врача по хирургической помощи ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Астрахань) (*отзыв положительный, без замечаний, прилагается*).

Председатель:

- Спасибо, Динара Шавкатовна. Поскольку замечаний нет, мы можем перейти к обсуждению диссертационной работы. Слово предоставляется официальному оппоненту – доктору медицинских наук, профессору Баяндину Николаю Леонардовичу.

Доктор медицинских наук, профессор Баяндин Николай Леонардович - официальный оппонент – зачитывает отзыв (*отзыв положительный, не содержащий замечаний, прилагается*). Так же, хотелось бы услышать мнение диссертанта, по поводу больных с фракцией выброса левого желудочка ниже 30%, проводится ли отбор больных и все-таки больных с критическим стенозом ствола левой коронарной артерии, были ли такие пациенты в группе исследования и какие результаты послеоперационного периода у них?

Председатель:

- Спасибо, Николай Леонардович. Вам слово для ответа официальному оппоненту, Расул Гаджикуевич.

Ибрагимов Р.Г. – диссертант – ответ официальному оппоненту:

- Глубокоуважаемый Николай Леонардович! Разрешите выразить Вам огромную благодарность за анализ и высокую оценку моей диссертационной работы. А что касается вопросов, ответу по порядку. Больных, с фракцией выброса левого желудочка ниже 30% в исследовании не было. Больных с критическим поражением ствола левой коронарной артерии было в паре случаев и проблем с этим у нас не было. Большое спасибо.

Доктор медицинских наук, профессор Баяндин Николай Леонардович - официальный оппонент:

– Спасибо.

Председатель:

- Слово предоставляется официальному оппоненту – доктору медицинских наук, Ларькову Роману Николаевичу.

Доктор медицинских наук, Ларьков Роман Николаевич - официальный оппонент - зачитывает отзыв (*отзыв положительный, не содержащий замечаний, прилагается*).

Председатель:

- Спасибо, Роман Николаевич. А Вам, Расул Гаджикуевич, необходимо ответить по протоколу официальному оппоненту.

Ибрагимов Р.Г. – диссертант – ответ официальному оппоненту:

- Хочу выразить огромную благодарность, Роман Николаевич, за анализ и высокую оценку моей диссертационной работы. Большое спасибо.

Председатель:

- Мы приступаем к дискуссии. Кто из членов Ученого Совета хотел бы выступить и обменяться своим мнением по поводу данной диссертационной работы?

Доктор медицинских наук, профессор, член Диссертационного Совета, Муратов Ренат Муратович:

- Сопоставление результатов МИРМ и операций с искусственным кровообращением это совершенно, пока, судя по публикациям, не решенный вопрос. И конечно, совершенно прав Николай Леонардович, в том что, пока эта методика не достигла той степени когда ее можно включить в протокол каждого

кардиохирургического отделения, в ней много тонкостей, для нее требуется абсолютно специфическая подготовка анестезиолога, высокая профессиональная подготовка хирурга, и конечно, блестящий отбор больных, то есть это команда отделения. И, при сопоставлении результатов на работающем сердце и искусственном кровообращении, я бы сказал что, диаметрально противоположное мнение публикуются обоснованные, в самых авторитетных международных журналах. И конечно, вот постепенное осознание понимание формулировка каких то подходов которые дадут все таки возможность выбрать между устранением искусственного кровообращения или подключения искусственного кровообращения у больных с ишемической болезнью, она должна планомерно проводиться и вот один из таких шагов, упомянутая была работа, операции МИРМ у больных с низкой сократительной способностью вот сейчас у больных с хронической болезнью почек, конечно вот постепенно будет появляться доказательная база, по крайней мере, для уточнения выбора операции без искусственного кровообращения и с искусственным кровообращением, что бы долго не говорить, хотел бы сказать, что, пока, на этом этапе, это полноценное хорошее исследование, но следующим этапом наверно явилось бы изучение больных у которых клинически выраженная имеется хроническая почечная недостаточность, когда, имеются уже явления вазоренального повреждения, самые разные варианты при которых уже имеется скомпрометированная функция почек клинически, и у этих больных возможно проявятся какие то недостатки искусственного кровообращения, в то же время, я хотел бы напомнить, что сейчас очень активная работа ведется по снижению вредоносного влияния искусственного кровообращения, гемодилюции, на развитие острого повреждения почек или усугубление имеющегося поражения почек. Пока это больные на субклиническом уровне имеющие почечную недостаточность. Я считаю что вот такая планомерная работа по изучению возможности операций Off pump, для реваскуляризации миокарда она абсолютно важна и должна проводиться и я хочу поздравить коллектив Вадима Юрьевича вот с таким вот успехом, в таком получении весьма таких доказательных моментов у специфической категории больных. Я поддерживаю полностью эту работу и призываю членов ученого совета проголосовать «за». Спасибо.

Председатель:

- Спасибо, Ренат Муратович. Кто еще хочет обменяться мнениями, может быть из присутствующих. Нет желающих. Тогда, Расул Гаджикуевич, Вам предоставляется заключительное слово.

Ибрагимов Р.Г. – диссертант – заключительное слово:

- Хочу выразить огромную благодарность центру сердечно-сосудистой хирургии имени Бакулева, директору центра, моему научному руководителю В.Ю.Мерзлякову за идею данной диссертации, за возможность защитить ее в ведущей клинике не только нашей страны но и мира. Большое спасибо ученому совету, который принял данную диссертацию к рассмотрению и защите. Огромное спасибо хочу сказать людям, которые помогали в создании и написании диссертации. Это все сотрудники отделения во главе с моим научным руководителем Вадим Юрьевичем Мерзляковым, особенное спасибо Мадине Владимировне Желихажевой, Меликулову Алишер Алмардоновичу, Скопину Антону Ивановичу, так же большое спасибо рецензентам Олег Александровичу Коваленко и Артак Варджановичу Казаряну за оценку моей диссертации на апробации. Большое спасибо официальным оппонентам Николаю Леонардовичу Баяндину и Ларькову Роману Николаевичу за изучение и оценку данной работы. И конечно, огромное спасибо моим родителям и друзьям за их постоянную поддержку. Спасибо.

Председатель:

- Спасибо. Вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо избрать счетную комиссию. Предлагаются следующие кандидатуры - профессора Муратов Ренат Муратович (председатель), Камбаров Сергей Юрьевич и Купрящов Алексей Анатольевич. Члены Ученого Совета, прошу проголосовать за эти кандидатуры. Кто за – 16, Кто против – 0. Воздержался – 0. Принято единогласно. Счетная комиссия, приступите, пожалуйста, к голосованию.

– Происходит процедура тайного голосования –

Председатель:

- Прошу председателя счетной комиссии огласить результаты тайного голосования.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Муратов Ренат Муратович – оглашает:

ПРОТОКОЛ №2 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным Советом Д 001.015.01 от 29 января 2016 года.

Состав счетной комиссии:

Председатель: доктор медицинских наук, профессор Муратов Ренат Муратович

Члены комиссии: доктор медицинских наук, профессор Камбаров С.Ю., доктор медицинских наук, Купрящов А.А.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Ибрагимова Расула Гаджикуевича на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.

Состав Диссертационного Совета утвержден постановлением Министерства науки РФ от 02.11.2012 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) – 5. 7 членов Диссертационного Совета отсутствуют по уважительным причинам.

Роздано бюллетеней - 16

Осталось нерозданных бюллетеней - 7

Оказалось в урне бюллетеней - 16

Результаты голосования по вопросу присуждения ученой степени кандидата медицинских наук **Ибрагимову Расулу Гаджикуевичу**

ЗА 16

ПРОТИВ НЕТ

НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫХ БЮЛЛЕТЕНЕЙ НЕТ

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный Совет в количестве 16 человек (из них по специальности рассматриваемой диссертации – 5 докторов медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26), 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:

- Прошу членов Ученого Совета проголосовать. Кто за то, чтобы утвердить протокол счетной комиссии по поводу данной кандидатуры? (Голосуют). «за» - 16, Кто против - нет, воздержался - нет.

Протокол счетной комиссии утверждается единогласно. Таким образом, на основании результатов тайного голосования, Диссертационный Совет

считает, что диссертация **Ибрагимова Рсула Гаджикуевича** на тему: «Непосредственные результаты малоинвазивной реваскуляризации миокарда у больных с хроническими болезнями почек» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» 14.01.26. полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, и присуждает Ибрагимову Расулу Гаджикуевичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия».

Председатель:

- Прошу Ученого Секретаря зачитать Проект заключения Диссертационного Совета по диссертации для его утверждения.

Ученый Секретарь – зачитывает проект заключения Диссертационного Совет

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: проведена оценка непосредственных результатов выполненной хирургической реваскуляризации миокарда у больных с сопутствующей патологией почек по малоинвазивной методике по сравнению с операциями реваскуляризации миокарда в условиях искусственного кровообращения.

Предложено, с целью снижения осложнений и летальности после операций аортокоронарного шунтирования у данного контингента больных необходимо тщательно предоперационно обследовать с оценкой показателей риска по шкалам EuroScore и хронической болезни почек по последним рекомендациям Всероссийского научного общества кардиологов (ВНОК) и Научного общества нефрологов России (НОНР), необходима тщательная подготовка пациентов к плановым хирургическим вмешательствам максимально полной компенсацией основного и сопутствующих заболеваний для уменьшения операционного риска;

доказана что при выборе метода коронарного шунтирования у пациентов высокого риска необходимо учитывать что выполнение операций коронарного шунтирования в условиях искусственного кровообращения связана с относительно более высокой госпитальной летальностью и более высокой частотой осложнений. В данной группе больных целесообразно рассмотреть вопрос о возможности выполнения операции

прямой реваскуляризации миокарда по малоинвазивной методике; введены в научно-исследовательскую работу.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: Доказано, что выполнение операции коронарного шунтирования в условиях ИК и на работающем сердце у больных с сопутствующей патологией почек связано с сопоставимой госпитальной летальностью и такими жизнеугрожающими осложнениями как острая почечная недостаточность, инфаркт миокарда, острая сердечная недостаточность, дыхательная недостаточность и неврологические осложнения; **применительно к проблематике диссертации результативно использован** комплекс существующих базовых лабораторных, экспериментальных и морфологических методов исследования, а также современных методов статистической обработки материала; **изложены** непосредственные результаты прямой реваскуляризации миокарда, а так же, их анализ и сравнительная характеристика; **раскрыты** практическая и клиническая значимость послеоперационных осложнений; изучены литературные данные, современный взгляд на состояние вопроса; **проведена модернизация** непосредственных результатов после операций аортокоронарного шунтирования.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработаны и внедрены в исследовательскую работу НЦССХ им. А.Н. Бакулева практические рекомендации; **определены** пути решения актуальной проблемы – выбора эффективной тактики лечения пациентов с хронической болезнью почек. Применение на предоперационном и ближайшем послеоперационном этапах разработки Всероссийского научного общества кардиологов (ВНОК) и Научного общества нефрологов России (НОНР) на основе (CKD – chronic kidney disease) предложенную американскими нефрологами (K/DOQI, 2006), а так же критерии RIFLE, предложенные американскими нефрологами, позволяют своевременно и адекватно оценить состояние почечной системы, и принять правильное решения по дальнейшему ведению пациентов данной группы; **создан** алгоритм ведения больных ишемической болезнью сердца осложненной хронической болезнью почек; **представленные** данные, показывают, что сравнительная оценка непосредственных результатов коронарного шунтирования на работающем сердце и с использованием

ИК в этой группе больных продемонстрировала лучшие результаты в группе малоинвазивной реваскуляризации миокарда по летальности и основным жизнеугрожающим осложнениям, а также потребности в гемотрасфузии несмотря на одинаковый операционный риск и исходную тяжесть состояния.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: теоретические положения, изложенные в диссертации, согласуются с опубликованными клиническими и экспериментальными исследованиями; **идея базируется** на необходимости применения средств профилактики послеоперационного острого повреждения почек; **установлено** качественное совпадение результатов исследования с данными представленными в независимых источниках по рассматриваемой тематике; **использованы** современные методики сбора и статистической обработки информации, достаточный объем материала (266 наблюдений) и корректно выбранные сроки наблюдения.

Личный вклад соискателя состоит в обследовании и лечении больных, самостоятельно выполнял ряд клинико-диагностических исследований. Автор принимал участие в подготовке основных публикаций по выполненной работе, лично проведена статистическая обработка фактического материала, что дало возможность сделать полноценные обобщающие выводы и дать весомые практические рекомендации.

Диссертационный совет пришёл к выводу о том, что диссертация представляет собой научно-квалификационную работу, содержащую решение актуальной научной задачи – Определить снижает ли малоинвазивная реваскуляризация миокарда риск развития острой почечной недостаточности у пациентов хроническими болезнями почек, имеющей большое значение для сердечно-сосудистой хирургии, и соответствует всем критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней. Диссертационный совет принял решение присудить Ибрагимову Расулу Гаджикуевичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.

Председатель:

- Спасибо, Динара Шавкатовна. Будут ли замечания или дополнения к проекту Заключения Диссертационного Совета? (Замечаний и дополнений к проекту Заключения нет). Члены Ученого Совета, мы должны проголосовать

открытым голосованием за утверждение этого проекта. (Голосуют) Кто за – 16, Кто против - нет, воздержался – нет. Спасибо.

Заключение Диссертационного Совета Д 001.015.01 при Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» по диссертации Ибрагимова Расула Гаджикуевича на тему: «Непосредственные результаты малоинвазивной реваскуляризации миокарда у больных с хроническими болезнями почек», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия», утверждается единогласно.

Расул Гаджикуевич, я поздравляю Вас с успешной защитой диссертации. Желаю Вам дальнейших творческих успехов и в науке, и в практике.

**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



29.01.2016 г.