

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

СТЕНОГРАММА №23

заседания Диссертационного Совета Д 001.015.01

от 30 октября 2015 года

Председатель заседания:

заместитель председателя
Диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
профессор

Ревишвили Амиран Шотаевич

Ученый секретарь:

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

Защита диссертации

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Михайличенко Максима Викторовича на тему:

**«Оптимизация хирургического лечения варикозной
болезни нижних конечностей с использованием
эндовенозной лазерной облитерации»**

Специальность: «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.

Москва - 2015 год.

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 Михайличенко Максима Викторовича на тему: «Оптимизация хирургического лечения варикозной болезни нижних конечностей с использованием эндовенозной лазерной облитерации» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук проводит заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Ревишвили Амиран Шотаевич.

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Ревишвили А. Ш.:

Уважаемые коллеги! На заседании Диссертационного совета присутствуют:

	Ф.И.О.	Ученая степень, шифр специальности в совете	
1.	Подзолков В. П.	доктор мед. наук 14.01.26	
2.	Ревишвили А.Ш.	доктор мед. наук 14.01.26	
3.	Газизова Д. Ш.	доктор мед. наук 14.01.05	
4.	Алекян Б.Г.	доктор мед. наук 14.01.26	
5.	Васильева Е.Ю.	доктор мед. наук 14.01.05	
6.	Гельфанд Б.Р.	доктор мед. наук 14.01.20	
7.	Голухова Е.З.	доктор мед. наук 14.01.05	
8.	Ким А.И.	доктор мед. наук 14.01.26	
9.	Ключников И.В.	доктор мед. наук 14.01.05	
10.	Лобачева Г.В.	доктор мед. наук 14.01.20	
11.	Маликов В.Е.	доктор мед. наук 14.01.05	
12.	Муратов Р.М.	доктор мед. наук 14.01.26	
13.	Никитин Е.С.	доктор мед. наук 14.01.20	
14.	Сигаев И.Ю.	доктор мед. наук 14.01.26	
15.	Скопин И.И.	доктор мед. наук 14.01.26	
16.	Ярустовский М.Б.	доктор мед. наук 14.01.20	

Из 23 членов Совета, учрежденных приказом председателя Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации, у нас присутствуют 16 членов Совета. Количественный кворум обеспечен.

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

На повестке дня защита диссертации Михайличенко Максима Викторовича по теме: «Оптимизация хирургического лечения варикозной болезни нижних конечностей с использованием эндовенозной лазерной облитерации» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности – «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.

Официальные оппоненты:

Батрашов Владимир Алексеевич - доктор медицинских наук, профессор кафедры грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии Института усовершенствования врачей ФГБУ «Национальный медикохирургический центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава Российской Федерации;

Гужков Олег Николаевич - доктор медицинских наук, доцент кафедры госпитальной хирургии ГБОУ ВПО «Ярославский медицинский университет» Минздрава Российской Федерации (он отсутствует на заседании, предоставил 3 экземпляра отзыва);

Ведущая организация - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава 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 Российской Федерации.

Председатель:

Максим Викторович, вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений вашей работы.

Михайличенко М.В.(соискатель):

Излагает материал диссертации (доклад прилагается).

Председатель:

Спасибо Максим Викторович. Какие возникли вопросы к диссертанту в процессе доклада среди членов ученого совета?

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович:

Максим Викторович, объясните категории больных с хронической венозной недостаточностью, которым вы бы предпочли выполнить флебэктомию по сравнению с эндовенозной лазерной облитерацией или таких нет, и практически любым пациентам можно успешно выполнить с хорошим результатом эндовенозную лазерную облитерацию? И второй вопрос: С точки зрения антикоагуляционной профилактики тромбообразования и выбора терапии, принципиально ли является выбор препарата «сулодексид» или можно считать назначение современных антикоагулянтов настолько же эффективным?

Михайличенко М.В. (соискатель):

Спасибо Иван Вячеславович за вопрос. Для выполнения ЭВЛО имеются противопоказания: расширение приустьевого участка БПВ более 12 мм, извитость ствола и многочисленные деформации кожных венозных притоков. В остальных случаях возможно проведение ЭВЛО. Выбор сулодексида нами обоснован тем, что он является легким антикоагулянтом, имеет функцию дезагреганта и является протектором эндотелия. Мы его назначаем в течении 1-2 месяцев, в зависимости от клинических проявлений, с целью эндотелиальной протекции основываясь на том, что многие

показатели эндотелиальной функции приходят к норме через 3-4 недели после операции.

Председатель:

Иван Вячеславович, Вы удовлетворены ответом?

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович:

Да, спасибо.

Председатель:

Еще, пожалуйста, вопросы. Ассистент кафедры сердечно-сосудистой хирургии ГБОУ ДПО «РМАПО» кандидат медицинских наук Винокуров Александр Владимирович. Пожалуйста.

Ассистент кафедры сердечно-сосудистой хирургии ГБОУ ДПО «РМАПО» кандидат медицинских наук Винокуров А.В.:

Максим Викторович, как часто вы оставляете без вмешательства большую подкожную вену бедра?

Михайличенко М.В. (соискатель):

Спасибо Александр Владимирович за вопрос. Благодаря ультразвуковому дуплексному сканированию появилась возможность оценить степень поражения большой подкожной вены. Если мы не видим тотального вено-венозного рефлюкса по стволу, если через остиальный клапан вено-венозный рефлюкс менее 3 секунд, отсутствует выраженная венозная деформация БПВ, в таких случаях мы удаляем только кожные притоки и ликвидируем рефлюкс по перфорантным венам.

Ассистент кафедры сердечно-сосудистой хирургии ГБОУ ДПО «РМАПО» кандидат медицинских наук Винокуров А.В.:

Максим Викторович, были ли у пациентов с варикозной болезнью, по вашему материалу, несостоятельные клапаны глубоких вен? Если были, использовали ли вы коррекцию их и какими методами?

Михайличенко М.В. (соискатель):

Спасибо за вопрос. Пациентов с недостаточностью клапанов глубокой венозной системы мы встречали редко (около 1 %), хирургические вмешательства по этому поводу мы не выполняли. Коррекцию в таких случаях, мы проводим, только используя компрессионный трикотаж второй степени и методы реабилитации (ЛФК, массаж и пр.).

Председатель:

Александр Владимирович, Вы удовлетворены ответом?

Ассистент кафедры сердечно-сосудистой хирургии ГБОУ ДПО «РМАПО» кандидат медицинских наук Винокуров А.В.:

Да, спасибо.

Председатель:

Максим Викторович, у меня к вам вопрос о приоритетности. Вы говорите, что вы изобрели оплетку-насадку на радиальный световод, получили ли вы патент на изобретение?

Михайличенко М.В. (соискатель):

Спасибо Амиран Шотаевич за вопрос. Да, мы получили патент на изобретение.

Председатель:

Мои поздравления. Еще, пожалуйста, вопросы? (нет). Спасибо Максим Викторович. Тогда присаживайтесь. Слово предоставляется ученому секретарю для оглашения письменных отзывов, поступивших в наш ученый совет на диссертацию и автореферат.

Ученый секретарь:

1. Заключение государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия последипломного образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, рекомендующее диссертацию к защите.

2. Заключение Казенного государственного предприятия «Костанайская областная больница» Управления здравоохранения Акимата Костанайской области, рекомендующее диссертацию к защите.

3. Отзыв ведущей организации - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава Российской Федерации. (Отзыв положительный, не содержащий замечаний, прилагается).

4. Отзыв на автореферат от доктора медицинский наук ,академика РАН, заведующего кафедрой факультетской хирургии, урологии лечебного факультета Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова А.И. Кириенко (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

Председатель:

Поскольку замечаний нет, мы можем перейти к обсуждению. Разрешите предоставить слово официальному оппоненту - доктор медицинских наук, профессору кафедры грудной и сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгенэндоваскулярной хирургии Института усовершенствования врачей ФГБУ «Национальный медикохирургический центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава Российской Федерации, Батрашову Владимиру Алексеевичу.

Доктор медицинских наук, профессор, Батрашов Владимир Алексеевич (официальный оппонент):

Зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

Председатель:

Спасибо, Владимир Алексеевич. Максим Викторович, вам слово для ответа официальному оппоненту

Михайличенко М.В. (соискатель):

Глубокоуважаемый Владимир Алексеевич, благодарю за положительный отзыв, за детальный анализ моей работы и ценные пожелания.

Председатель:

Поскольку второй официальный оппонент доктор медицинских наук, доцент кафедры госпитальной хирургии ГБОУ ВПО «Ярославский медицинский университет» Минздрава Российской Федерации, Гужков Олег Николаевич отсутствует по уважительной причине, отзыв зачитает ученый секретарь диссертационного совета, пожалуйста.

Ученый секретарь:

Зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

Михайличенко М.В. (соискатель):

Хотелось бы поблагодарить Олега Николаевича за положительный отзыв и подробный анализ моей работы.

Председатель:

Спасибо. Присаживайтесь. Кто хочет обменяться мнением по поводу данной работы среди членов Диссертационного совета? Пожалуйста, доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович:

Глубокоуважаемый Амиран Шотаевич, уважаемые члены Диссертационного совета, коллеги, Максим Викторович. Мы прослушали прекрасный доклад Максима Викторовича и выступление официального оппонента с тщательным анализом диссертации. Автор представил огромный материал – 540 больных, прооперированных автором по поводу варикозной болезни вен нижних конечностей. Диссертант убедительно показал преимущества ЭВЛО над комбинированной флебэктомией. Так же автором было предложено техническое улучшение метода ЭВЛО, и есть соответствующий патент на изобретение – это очень большой плюс к работе. Кроме того, автор акцентировал свое внимание не только на хирургических аспектах, но и на изучении гемостаза в процессе хирургического вмешательства. Это очень важный момент в сосудистой хирургии. Был предложен свой способ

профилактики тромбозов глубоких вен, который был внедрен в лечение и показал отличные результаты. Я считаю, что данная диссертация полностью соответствует требованиям ВАК кандидатским диссертациям.

Председатель:

Спасибо, Иван Вячеславович. Кто еще хочет обменяться мнением? Доктор медицинских наук, профессор Коваленко Владимир Иванович.

Профессор кафедры сердечно-сосудистой хирургии ГБОУ ДПО «РМАПО», доктор медицинских наук, профессор, Коваленко Владимир Иванович:

Глубокоуважаемый Амиран Шотаевич, глубокоуважаемые члены совета, коллеги, мне очень приятно было слышать защиту этой работы, во-первых потому, что диссертант это опытный хирург, твердо стоящий на ногах. Он освоил общую, пластическую хирургию, затем занялся флебологией и прооперировал уже около трех тысяч человек, используя эндовазальную лазерную облитерацию. Для хирургов старой школы прозвучало назиданием: хватит дергать вены варварском методом, по Бэбкоку, хотя делалось это 50 лет. Сегодня другая жизнь, люди хотят, чтобы это было надежно, эффективно, радикально, с минимальным рецидивом, чтобы не тратить на это свое время. Метод эндовазальной лазерной облитерации, который внедрен за рубежом уже 15 лет, а в России 10 лет, рассчитан на то, чтобы выполнять манипуляции в амбулаторных условиях или в условиях стационара одного дня. При этом, не делается кроссэктомия, которая раньше была обязательной. На первых этапах автор тоже ее делал, но сейчас, освоив методику, и получив аппараты нового поколения, соответствующие световоды, не делается никаких разрезов, кроме минифлебэктомии на голени. Пациент на второй-третий день работоспособен, и это очень здорово. Хорошие ближайшие результаты по сравнению с флебэктомиями, но отдаленные мало отличаются.

Сегодня меняется тактика, раньше больного «прооперировал и забыл», а сегодня пациент к флебологу, должен периодически приходить на осмотр,

чтоб предупредить рецидив варикоза. Нужно во-время сделать минимальное вмешательство (повторное ЭВЛО или склеротерапию). И получить хорошие отдаленные результаты лечения.

Хочется отметить и нововведение, оплетка-насадка, ведь сам лазерный светодод стоит 12000 рублей, он разовый, а насадка позволяет использовать его многократно, т.к. он не соприкасается с кровью. Оплетка-насадка защищает лазерный световод от поломки и позволяет лазерному лучу давать нужную энергию лазера на всем протяжении вены, обеспечить ее надежную облитерацию. Это может гарантировать, что рецидива не будет.

Идет очень много споров о профилактике тромбозов глубоких вен. Наши отечественные рекомендации сводятся к тому, что если высокая степень тромбоза, то делай медикаментозную профилактику, если низкая и умеренная, ничего не надо делать. Международные рекомендации звучат так, никакой медикаментозной профилактики, если вы хотите избежать тромбоза, радикально убирайте все ветви. Но в чем парадокс, если мы оперируем в общей хирургии пациента с варикозом, мы говорим, опасность тромбоза есть, делаем профилактические мероприятия. Если такого пациента оперируем по поводу варикоза, то такие мероприятия якобы не нужны. В клинике В.С. Савельева провели работу в прошлом году, после флебэктомии 18,3% пациентов получили тромбоз глубоких вен голени, который выявили путем тщательного ангиосканирования вен. Чем закончится этот тромбоз, никому не известно, поэтому я считаю, что медикаментозная профилактика необходима, то что прозвучало убедительно в работе диссертанта. Поэтому я поздравляю Максима Викторовича с успешным докладом. Спасибо за внимание.

Председатель:

Спасибо, Владимир Иванович. Кто еще хочет выступить? Профессор кафедры сердечно-сосудистой хирургии ГБОУ ДПО «РМАПО», Горбачевский Сергей Валерьевич.

Профессор кафедры сердечно-сосудистой хирургии ГБОУ ДПО «РМАПО», доктор медицинских наук, профессор, Горбачевский Сергей Валерьевич:

Уважаемый председатель, коллеги. Я ознакомился с работой, являюсь сотрудником РМОПО и диссертант проходит через нашу кафедру, я считаю диссертацию качественной. Структура диссертации общепринятая. Поставленная цель решена. Результаты диссертационного исследования отражены в публикациях и сообщениях на форумах сердечно-сосудистых хирургов. Диссертация заслуживает, чтобы быть одобренной. Еще один важный момент. В последнее время мы очень пристально занялись проблемой тромбоэмболии легочной артерии, хроническая тромбоэмболия легочной артерии – серьезное заболевание с тяжелейшими осложнениями и непредсказуемыми результатами. В этой диссертации есть очень важный вывод о том, что постоянный контроль тромбозов глубоких вен нижних конечностей, а значит и профилактики ТЭЛА. Я полностью поддерживаю эту диссертацию, как имеющую большое практическое значение.

Председатель:

Спасибо, Сергей Валерьевич. Если никто не хочет больше участвовать в дискуссии, то слово предоставляется Максиму Викторовичу для заключительного выступления.

Михайличенко М.В. (соискатель):

Я хочу поблагодарить своего руководителя академика Лео Антоновича Бокерия, дирекцию Центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева и членов Диссертационного совета, сотрудников кафедры сердечно-сосудистой хирургии ГБОУ ДПО «РМАПО», свою семью за поддержку. Большое всем спасибо.

Председатель:

Присаживайтесь. Вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо избрать счетную комиссию. Предлагаются следующие профессора: доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович

(председатель), Лобачева Галина Васильевна и Ярустовский Михаил Борисович. Кто за то, чтобы избрать данную счетную комиссию, прошу проголосовать. Кто против? Воздержался? (нет). Принято единогласно. Прошу комиссию приступить к работе.

Происходит процедура тайного голосования.

Председатель:

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

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович:

Зачитывает протокол заседания счетной комиссии: Протокол № 23 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом Д 001.015.01 от 30 октября 2015 года.

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

Члены комиссии – доктор медицинских наук, профессор Лобачева Галина Васильевна; доктор медицинских наук, профессор Ярустовский Михаил Борисович.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Михайличенко Максима Викторовича 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.

На заседании присутствовало 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 7, оказалось в урне 16.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Михайличенко Максиму Викторовичу:

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:

Прошу членов диссертационного совета утвердить протокол. 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 Михайличенко М.В. «Оптимизация хирургического лечения варикозной болезни нижних конечностей с использованием эндовенозной лазерной облитерации» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26. 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 Михайличенко Максиму Викторовичу 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 Михайличенко М.В., пожалуйста, Динара Шавкатовна.

Ученый секретарь:

Зачитывает проект заключения Диссертационного совета.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований получены новые научные данные, касающиеся эффективности применения эндовенозной лазерной облитерации (ЭВЛО) в сочетании с другими миниинвазивными вмешательствами при различных стадиях хронической венозной недостаточности, а также научное обоснование активной хирургической тактики с использованием ЭВЛО у пациентов с открытыми трофическими венозными язвами нижних конечностей, что позволяет повысить эффективность лечения.

Применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы оценки венозной гемодинамики нижних конечностей и показателей гемостаза.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что представлено обоснование активной хирургической тактики с использованием ЭВЛО в комплексном хирургическом лечении пациентов с открытыми трофическими венозными язвами нижних конечностей, что повышает эффективность лечения. Приведены оптимальные технические параметры и усовершенствован способ выполнения ЭВЛО.

Определены преимущества использования лазера длиной волны 1470 нм и световода с радиальной индикатрисой излучения. Разработана и доказана эффективность применения специальной конструкции (оплетка - насадка на радиальный световод) (Получен патент на изобретение № 25578888 от 30.06.2015), что позволило уменьшить частоту послеоперационных осложнений, а также снизить стоимость ЭВЛО.

Определен риск тромботических осложнений после хирургических вмешательств, включая ЭВЛО, по поводу варикозной болезни вен нижних конечностей. Обоснован и внедрён в клиническую практику дифференцированный подход к применению медикаментозной антитромботической профилактики в зависимости от степени риска венозных тромбоэмболических осложнений и доминирования нарушений тех или иных звеньев гемостаза, что позволило более, чем в 2 раза снизить частоту послеоперационных тромбозов глубоких вен голени.

Оценка достоверности результатов исследования:

Степень достоверности результатов проведенных исследований обеспечивается постановкой цели и задач исследования, объемом исследованного клинического материала - 540 пациентов, оперированных по поводу варикозной болезни вен нижних конечностей, обоснованным выбором методов обследования больных (клинико-лабораторные данные, ультразвуковое дуплексное ангиосканирование, магниторезонансная томография в ангиорежиме). Все научные положения, представленные в диссертации, строго обоснованы, четко аргументированы и достоверны. Выводы и практические рекомендации закономерно вытекают из основных научных положений, защищаемых автором, сформулированы кратко, полностью соответствуют цели и задачам работы.

Личный вклад соискателя состоит в том, что он принимал непосредственное участие в постановке цели и задачи исследования, в определении структуры диссертации. Участвовал в диагностике, выборе вариантов хирургических вмешательств, а также лично выполнял операции у пациентов с варикозной болезнью вен нижних конечностей. Принимал участие в оценке результатов диссертационной работы, их статистической обработке и подготовке научных публикаций.

Активное участие автора в выполнении диссертации подтверждается представленным актом проверки первичной документации №7 от 14.05.14.

**Председатель заседания – заместитель председателя
Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН
Ревишвили А. Ш.:**

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

Максим Викторович, я Вас поздравляю с успешной защитой кандидатской
диссертации, желаю дальнейших творческих успехов в вашей клинической
работе на родине, не забывайте о научных исследованиях, которые сегодня
представили, практического успеха и счастья в семейной жизни. Всего
доброго, спасибо всем.

Председатель заседания:

Заместитель председателя

Диссертационного Совета Д 001.015.01

доктор медицинских наук,

академик РАН

Ревишвили Амиран Шотаевич

Ученый секретарь

Диссертационного Совета Д 001.015.01,

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

30.10.2015 г.