

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации**

СТЕНОГРАММА №26

заседания Диссертационного совета Д 001.015.01

27 ноября 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

Абдугаппарова Батирхана Азизхановича

на тему:

«Левосимендан в медикаментозной терапии острой сердечной недостаточности
у взрослых пациентов, перенесших кардиохирургическое вмешательство»

Специальность: «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20

Москва - 2015 г.

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 Абдугаппарова Батирхана Азизхановича «Левосимендан в медикаментозной терапии острой сердечной недостаточности у взрослых пациентов, перенесших кардиохирургическое вмешательство» 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! Всего из 23 членов Совета, утвержденного приказом председателя Высшей аттестационной комиссии Российской Федерации, у нас присутствуют 16 членов Совета. 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	Алекян Б.Г.	доктор мед. наук, 14.01.26	
5	Бузиашвили Ю.И.	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	Никитин Е.С.	доктор мед. наук, 14.01.20	
13	Ревешвили А.Ш.	доктор мед. наук, 14.01.26	
14	Сигаев И.Ю.	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 «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20 присутствуют 5 членов Совета, качественный кворум также обеспечен. Разрешите заседание объявить открытым.

На повестке дня у нас защита диссертации Абдугаппарова Батирхана Азизхановича на тему: «Левосимендан в медикаментозной терапии острой сердечной недостаточности у взрослых пациентов, перенесших кардиохирургическое вмешательство» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20.

Диссертация Абдугаппарова Батирхана Азизхановича «Левосимендан в медикаментозной терапии острой сердечной недостаточности у взрослых пациентов, перенесших кардиохирургическое вмешательство», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «анестезиология и реаниматология» выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Научные руководители:

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

Лобачева Галина Васильевна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая отделением реанимации и интенсивной терапии института коронарной и сосудистой хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Официальные оппоненты:

Лепилин Михаил Григорьевич - доктор медицинских наук, профессор, профессор, руководитель лаборатории анестезиологии и защиты миокарда Фе-

дерального государственного бюджетного учреждения «Российский кардиологический научно-производственный комплекс» (специальность «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20).

Никифоров Юрий Владимирович – доктор медицинских наук, профессор, руководитель клинического отдела Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт общей реаниматологии имени В.А. Неговского» (специальность «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20).

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Институт хирургии имени А.В. Вишневского» 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: Есть вопросы по справке? Нет вопросов. Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей диссертации.

Абдугаппаров Б.А. (соискатель): Излагает материал диссертации (доклад прилагается).

Председатель заседания: Хорошо. Кому угодно задать вопросы среди членов ученого совета? Пожалуйста, профессор Ключников Иван Вячеславович, доктор медицинских наук.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук Ключников Иван Вячеславович: Были ли в Вашей группе пациенты, которые до операции

получали левосимендан? И если да, то как это влияло на дальнейшие результаты?

Абдугаппаров Б.А. (соискатель): В нашем исследовании не было пациентов, которые до поступления в ОРИТ получали левосимендан.

Председатель заседания: Михаил Борисович Ярустовский доктор медицинских наук, профессор – Ваш вопрос!

Член диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, Ярустовский Михаил Борисович: Судя по аннотации фирмы ORION, Левосимендан возник сначала в насыщающих дозах. Вы здесь как-то об этом не сказали. Вы применяли эту методику или сразу стали применять ту дозу, которая следует данному пациенту?

Абдугаппаров Б.А. (соискатель): Мы применяли левосимендан с поддерживающей дозы, насыщающей дозы не вводили. Потому что если начинать с насыщающей дозы, часто бывают осложнения: гипотония, тахикардия, гипокалиемия и т.д.

Председатель заседания: Доктор медицинских наук, профессор Ким Алексей Иванович – Ваш вопрос!

Член диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, Ким Алексей Иванович: 1. Вы очень наглядно показали преимущества применения левосимендана. Вами было замечено негативное влияние левосимендана? 2. И если было, то какой процент оно составило?

Абдугаппаров Б.А. (соискатель): Спасибо за вопрос. Да, было снижение артериального давления до 70-80 мм.рт.ст., но критического снижения артериального давления не отмечалось. Гипотония и тахикардия была. 2. Где-то 5-6 %.

Председатель заседания: Вопрос задает доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Голухова Елена Зеликовна. Пожалуйста.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Голухова Елена Зеликовна: Были ли нарушения ритма при применении левосимендана?

Абдугаппаров Б.А. (соискатель): Не было таких случаев.

Председатель заседания: Кому еще угодно задать вопрос, может быть из присутствующих? Нет. Присаживайтесь, пожалуйста. Слово предоставляется научному руководителю, доктору медицинских наук, профессору Лобачевой Галине Васильевне.

Доктор медицинских наук, профессор Лобачева Галина Васильевна (научный руководитель): Батирхан Азизханович свою работу наконец завершает в год своего сорокалетия. Он закончил Ташкентский педиатрический медицинский институт в 1998 году и работал сначала какое-то время там у себя на родине. Затем в 2010 году он приехал к нам сюда в аспирантуру и закончил ее успешно в 2013 году. Однако, получив довольно тяжелую травму в ДТП, он не смог своевременно закончить и представить эту работу на ученом совете. Длительный период реабилитации позволил ему сейчас и самостоятельно передвигаться, и говорить. И сегодня он свой доклад прочел. И о том, что здоровье его поправилось, говорит то, что в настоящий момент у него трое детей. Он работает сейчас анестезиологом-реаниматологом по специальности, довольно хорошие результаты показывает. И вот эту работу удалось нам окончательно завершить и представить сегодня на Ваш суд.

Спасибо.

Председатель заседания: Спасибо, Галина Васильевна. Слово предоставляется ученому секретарю для оглашения письменных отзывов, поступивших в наш ученый совет на диссертацию и автореферат.

Ученый секретарь зачитывает:

1. Заключение организации, в которой выполнена диссертация – Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России, рекомендующее диссертацию к защите (заключение прилагается).

2. Отзыв ведущей организации – Федерального государственного бюджетного учреждения «Институт хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Отзыв положительный, не содержащий замечаний; прилагается).

3. Отзывы на автореферат от:

- Пичугина Владимира Викторович - доктора медицинских наук, профессора кафедры хирургических болезней Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Нижегородская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- Харькина Андрея Валериевича - доктора медицинских наук, врача анестезиолога-реаниматолога отделения реанимации и интенсивной терапии Научного центра здоровья детей (Отзывы положительные, не содержащие замечаний; прилагаются).

Председатель заседания: Поскольку замечаний нет, мы можем перейти к обсуждению. Разрешите предоставить слово официальному оппоненту доктору медицинских наук, профессору Лепилину Михаилу Григорьевичу.

Доктор медицинских наук, профессор Лепилин М.Г. (официальный оппонент) - зачитывает отзыв (отзыв положительный, не содержащий замечаний; прилагается).

Председатель заседания: Спасибо. Михаил Григорьевич. Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Абдугаппаров Б.А. (соискатель): Михаил Григорьевич, спасибо Вам за глубокий анализ моей работы и за положительную оценку. Спасибо большое!

Председатель заседания: Вы удовлетворены ответом?

Доктор медицинских наук, профессор Лепилин М.Г. (официальный оппонент): Да, спасибо.

Председатель заседания: У нас по уважительной причине отсутствует официальный оппонент Никифоров Юрий Владимирович, доктор медицинских

наук, профессор. Но в ученом совете есть ее письменный отзыв. И, пожалуйста, Динара Шавкатовна, зачитайте.

Ученый секретарь зачитывает отзыв официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, руководителя клинического отдела Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт общей реаниматологии им. В.А. Неговского». (отзыв положительный, не содержащий замечаний; прилагается).

Председатель заседания: Пожалуйста, ответьте заочно нашему официальному оппоненту.

Абдугаппаров Б.А. (соискатель): Спасибо Юрию Владимировичу за подробный разбор моей диссертации.

Председатель заседания: Спасибо, хорошо. Кто хочет обменяться мнениями по поводу данной работы среди членов ученого совета? Профессор, доктор медицинских наук Ключников Иван Вячеславович.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Ключников И.В.: Глубокоуважаемый Владимир Петрович! Глубокоуважаемые члены ученого совета, коллеги!

Михаил Григорьевич очень хорошо осветил те вопросы, связанные с тем интересом, который в настоящее время есть у представителей медицинского сообщества, которые занимаются сердечной недостаточностью, к данному препарату. На самом деле и в этих стенах, и в ученом совете достаточно уже было много работ, которые посвящены тематике по лечению пациентов с различными аспектами кардиальной патологии с сердечной недостаточностью. Нужно сказать, что эта работа, конечно, отличается в связи с тем, что это тяжелая категория пациентов после операций, после клапанных реконструкций с выраженной сердечной недостаточностью.

Хотелось бы, наверное, отметить, что можно провести некую параллель о нецелесообразности использования препарата этого или препаратов этой группы параллельно с кардиомиопатией такоцубо или «синдромом разбитого серд-

ца», которая связана со стрессом, с нарушением чувствительности, изменением чувствительности к симпатомиметикам. И, наверно, можно себе представить, что эти пациенты после серьезного хирургического вмешательства, большого хирургического вмешательства могут иметь и такой механизм, в том числе по развитию сердечной недостаточности. И если говорить о возможностях лечения в данной ситуации, то как раз противопоказано использование симпатомиметиков, и хороший результат дают вот такие препараты. Поэтому как альтернатива лечения сердечной недостаточности медикаментозно в том числе и по механизму.

С точки зрения того, как представлена работа, я думаю, что в докладе это было очень хорошо отражено и очень доказательно, доказательства эффективности использования левосимендана у данной тяжелой категории пациентов. Я считаю, что и по смыслу работы, по тому замыслу, который есть, и по тем результатам, и по той базе доказательной, которую мы заслушали, эта работа совершенно соответствует тем требованиям, которые предъявляются к кандидатским диссертациям.

Спасибо.

Председатель заседания: Спасибо. Кто еще среди членов ученого совета хочет обменяться мнением? (Нет). Из присутствующих? Кандидат медицинских наук Рыбка Михаил Михайлович,

Кандидат медицинских наук, сотрудник Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Рыбка М.М.: Глубокоуважаемый Владимир Петрович! Глубокоуважаемые члены совета, коллеги!

Я хотел бы сказать, что мы очень хорошо знакомы с этим препаратом, и он используется в нашем центре уже более 10 лет и действительно обладает уникальными адресными эффектами для пациентов, перенесших коррекцию митральной недостаточности, особенно одномоментную с операцией по поводу нарушения ритма, поскольку он и увеличивает сократительную способность левого желудочка, и уменьшает общее периферическое сосудистое сопротивление.

По сути дела, из серьезных недостатков у этого лекарства только одно — он чрезвычайно дорог этот препарат. И поэтому его применение очень часто носит характер терапии отчаяния, просто, когда уже ничего не помогает, мы назначаем инфузию левосимендана. Действительно без нагрузочная доза, которая может вызвать гипотонию или нарушение ритма. Поэтому несмотря на то, что опыт взрослой реанимации, наверно, превышает несколько сотен пациентов общий за это десятилетие, проведенный тщательный анализ 40 пациентов и именно сравнительный анализ мне кажется чрезвычайно важным и с научной и с практической точки зрения.

Спасибо.

Председатель заседания: Спасибо, Михаил Михайлович. Кто еще хочет обменяться мнением? Нет желающих? Доктор медицинских наук, академик РАН Бузиашвили Юрий Иосифович.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бузиашвили Ю.И.: Глубокоуважаемый Владимир Петрович, члены ученого совета, коллеги!

Вы знаете, меня заставили сейчас выступить оппоненты. Они так красиво все охарактеризовали. Абсолютно согласен с каждым словом, которое Вы сказали. Тем не менее, с появлением левосимендана у нас облегчение какое-то наступило. Может быть это плацебо от врача в адрес больных, но, по крайней мере, тупиковых ситуаций оказалось намного меньше, намного меньше. И эта надежда она, наверно, имеет свою какую-то ауру при лечении больных. И сам подход к больным уже становится облегченным. Я не знаю, почему-то все начало, многое начало получаться, что раньше не получалось.

А по поводу дозы, Вы понимаете, она апробирована вроде, она уже узаконена, будем так говорить, может быть нет таких стандартов, но и сами разработчики не претендуют на такой уж усиленный стандарт. Это идет на попечительство тех, кто это применяет, тем более, массово, и это тоже оправдано, это тоже правильно, потому что мы не по инструкции, а мы — исходя из клиники и течения заболевания больного.

Поэтому я могу только лишь поддержать эту работу. Почему? Потому что она очень актуальна, очень хороша и правильно, грамотно изложена.

А по поводу дороговизны, Михаил Михайлович, я хочу Вам сказать, что сейчас вышел препарат, который стоит ровно в 6 раз дороже, мы сейчас его используем, и эффективность его намного лучше, у нас уже есть свой опыт, но об этом пока рано говорить. Поэтому дороговизна в медицине это слово относительное.

Еще раз поздравляю и руководителя, и самого претендента. Я желаю Вам дальнейших удач.

Спасибо за внимание.

Председатель заседания: Спасибо. Есть еще желающие? Нет. Тогда Вам предоставляется заключительное слово.

Абдугаппаров Б.А. (соискатель): Спасибо. В заключение я хотел бы поблагодарить научных руководителей директора центра, академика Лео Антоновича Бокерию и профессора Галину Васильевну Лобачева за предоставленные условия работы и помощь, а также дирекцию Центра, членов диссертационного совета, сотрудников отделения анестезиологии и реанимации, близких мне людей, родственников, родителей, семью за поддержку.

Спасибо за внимание.

Председатель заседания: Хорошо. Вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо избрать счетную комиссию. Предлагаются следующие профессора, доктора медицинских наук: это Сигаев Игорь Юрьевич, Ключников Иван Вячеславович и Маликов Виктор Евсеевич. Кто за то, чтобы избрать данную счетную комиссию, прошу голосовать. Кто против? Кто воздержался? (нет). Принято единогласно. Прошу комиссию приступить к работе. Происходит процедура тайного голосования.

Председатель заседания: Слово предоставляется председателю счетной комиссии доктору медицинских наук, профессору Сигаеву Игорю Юрьевичу для оглашения результатов работы счетной комиссии.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю. - зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 26 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом Д 001.015.01 от 27 ноября 2015 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук, профессор Сигаев Игорь Юрьевич

Члены комиссии – доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович; доктор медицинских наук, профессор Маликов Виктор Евсеевич.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Абдугаппарова Батирхана Азизханович на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20.

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 «анестезиология и реаниматология» (14.01.20) - 5 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 Абдугаппарову Батирхану Азизхановичу:

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

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 16 человек (из них по специальности - «анестезиология и реаниматология» 14.01.20 - 5 человек), участвовавших в заседании из 23 человек, входящих в состав Совета (7 членов Диссертационного совета отсутст-

вовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 16, «против» – нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель заседания: Кто за то, чтобы утвердить протокол 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 Абдугаппарова Б.А. «Левосимендан в медикаментозной терапии острой сердечной недостаточности у взрослых пациентов, перенесших кардиохирургическое вмешательство» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «анестезиология и реаниматология» 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 Абдугаппарову Батирхану Азизхановичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20.

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

Ученый секретарь - зачитывает проект заключения Диссертационного совета: (проект заключение прилагается)

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований разработаны критерии применения левосимендана в раннем послеоперационном периоде у больных с сердечной недостаточностью, предложена стратегия и тактика интенсивной терапии; доказано, что применение сенситизатора кальция привело к раннему улучшению клинических показателей гемодинамики, снижению летальных исходов и сокращению срока пребывания в отделении реанимации; указаны дозировки, по которым рекомендуется вводить левосимендан.

Теоретическая значимость исследования состоит в том, что доказана эффективность и безопасность применения левосимендана без нагрузочной дозы; использованы современные методы обследования пациентов и методы статистического анализа; представлена современная тактика лечения острой сердечной недостаточности после кардиохирургических вмешательств; доказано влияние левосимендана на сократительную способность миокарда и подтвержден вазодилирующий эффект; изучено положительное влияние, в ходе лечения левосименданом, на основные гемодинамические показатели пациентов с низким сердечным выбросом; проведена модернизация интенсивной терапии острой сердечной недостаточности в раннем послеоперационном периоде у больных, оперированных на открытом сердце на основании полученных эхокардиографических и термодилуционных методов исследования.

Значение полученных результатов исследования подтверждается тем, что (в практику ФГБУ «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации) внедрены показания к применению, дозировка и сроки применения сенситизатора кальция для лечения острой сердечной недостаточностью в раннем послеоперационном периоде; определена целесообразность применения левосимендана в комплексном лечении больных с сердечной недостаточностью, после кардиохирургических вмешательств; создана система практических рекомендаций для определения тактики интенсивной терапии в раннем послеоперационном периоде; представлены особенности терапии левосименданом у пациентов с низким сердечным выбросом в ОРИТ после операции на сердце.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что полученные исследователем данные базируются на многолетнем опыте лечения критических состояний после кардиохирургических операций в ФГБУ «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации; использованы современные методы лечения 41 пациента в условиях интенсивной терапии, основаны на данных мировой и отечественной литературы по рассматриваемой тематике; установлено, что данные, полученные автором, согласуются с данными других мировых и отечественных исследователей.

Личный вклад соискателя состоит в изучении архивных материалов пациентов прооперированных в 2008-2009 гг., а также в непосредственном участии в лечении больных оперированных с 2010 года по 2011 год и в изучение и обработке полученных результатов.

На заседании «27» ноября 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Абдугаппарову Батирхану Азизхановичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования Диссертационный Совет в количестве 23 человек, из них - 5 докторов медицинских наук по специальности «анестезиология и реаниматология» 14.01.20., участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав Совета, проголосовал: за присуждение учёной степени – 16, против присуждения учёной степени - нет, недействительных бюллетеней – нет.

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

Я Вас поздравляю с успешной защитой диссертации, желаю дальнейших научных, творческих успехов и успехов в личной жизни!

Председатель заседания -

заместитель председателя

Диссертационного совета Д 001.015.01

доктор медицинских наук, академик РАН

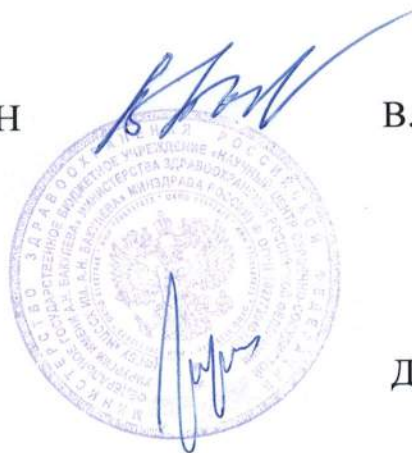
В.П. Подзолков

Ученый секретарь

Диссертационного совета Д 001.015.01

доктор медицинских наук

27 ноября 2015 года



Д.Ш. Газизова