

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

СТЕНОГРАММА

заседания Диссертационного совета Д 001.015.01
от 27 мая 2016 года

Председатель заседания:

заместитель председателя
Диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
академик РАН

Подзолков Владимир Петрович

Ученый секретарь:

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

Защита диссертации

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

**Тарашвили Эки Георгиевны по специальности: «сердечно-сосудистая
хирургия» - 14.01.26**

на тему:

**«Интраоперационное эпикардальное и эндокардальное картирование
сердца у больных с различными
формами фибрилляции предсердий»**

Москва - 2016 г.

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 17 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.	Алекян Баграт Гегамович	доктор мед. наук, 14.01.26	
5.	Бузиашвили Юрий Иосифович	доктор мед. наук, 14.01.05	
6.	Голухова Елена Зеликовна	доктор мед. наук, 14.01.05	
7.	Еременко Александр Анатольевич	доктор мед. наук, 14.01.20	
8.	Ким Алексей Иванович	доктор мед. наук, 14.01.26	
9.	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук, 14.01.05	
10.	Купряшов Алексей Анатольевич	доктор мед. наук, 14.01.20	
11.	Маликов Виктор Евсеевич	доктор мед. наук, 14.01.05	
12.	Муратов Равиль Муратович	доктор мед. наук, 14.01.26	
13.	Никитин Евгений Станиславович	доктор мед. наук, 14.01.20	
14.	Сигаев Игорь Юрьевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
15.	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 14.01.20	
16.	Скопин Иван Иванович	доктор мед. наук, 14.01.26	

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 Тарашвили Эки Георгиевны на тему «Интраоперационное эпикардальное и эндокардальное картирование сердца у больных с различными формами фибрилляции предсердий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности - 14.01.26. - «сердечно-сосудистая хирургия». Есть ли замечания по повестке дня? (Нет).

Научный руководитель:

- доктор медицинских наук, академик Российской академии наук **Бокерия Лео Антонович**, Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, директор.

Официальные оппоненты:

- **Сергей Алексеевич Ковалев** - доктор медицинских наук, профессор, руководитель Кардиохирургического центра Воронежской областной клинической больницы №1.

- **Давтян Карапет Воваевич** - доктор медицинских наук, заведующий лабораторией рентгенхирургических методов лечения нарушений ритма ФГБУ "Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины" Минздрава Российской Федерации.

Дали положительные отзывы на диссертацию

Ведущая организация: Научно-исследовательский институт клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский кардиологический научно-производственный комплекс» Министерства здравоохранения Российской Федерации в своём положительном заключении, составленном Акчуриным Р.С., доктором медицинских наук, профессором, академиком Российской академии наук, руководитель отдела сердечно-сосудистой хирургии, указала, что диссертация

Тарашвили Э.Г. выполнена на актуальную тему, имеет высокую степень новизны и практической значимости для сердечно-сосудистой хирургии.

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 справке? Вопросов нет. Эка Георгиевна, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей диссертации.

Тарашвили Э.Г. (диссертант): Излагает материал диссертации (доклад прилагается).

Председатель заседания: Спасибо, Эка Георгиевна. У кого возникли вопросы к диссертанту в процессе доклада среди членов ученого совета? Пожалуйста, кандидат медицинских наук Ковалев Алексей Сергеевич

Кандидат медицинских наук, научный сотрудник лаборатории интраоперационной диагностики и лечения аритмий Ковалев А. С. – вопрос: у меня несколько вопросов: 1. Критерии исключения и включения из ваших групп исследования? 2. Какая медикаментозная подготовка была у пациентов готовящихся на оперативное лечение фибрилляции предсердий? 3. Встретили ли вы технические трудности при картировании эпикардиальной поверхности предсердий при наличии выраженного эпикардиального жирового слоя?

Диссертант - ответ на вопрос: Спасибо за вопросы, Алексей Сергеевич. Что касается первого вопроса: критериями включения в первую группу явились пациенты с зарегистрированными пароксизмами фибрилляции предсердий резистентные к медикаментозной терапии, во вторую группу вошли пациенты с сочетанной клапанной патологией являющиеся кандидатами на сочетанную коррекцию нарушений ритма и клапанной патологии. Критериями исключения из первой группы явились тромбозы полостей сердца. Из второй группы исключались пациенты без клапанной патологии и сочетанной патологии,

которая могла быть причиной возникновения фибрилляции предсердий (патология щитовидной железы, ХОБЛ и т.д.). Что касается технических трудностей проведения эпикардимального картирования при наличии выраженного слоя эпикардимального жира, таких случаев зарегистрировано не было.

Председатель заседания: Спасибо, Эка Георгиевна. Еще возникли вопросы? Пожалуйста, доктор медицинских наук, Умаров Валерий Мухамедович.

Доктор медицинских наук, старший научный сотрудник отделения реконструктивной хирургии и корня аорты, Умаров В. М. – вопрос: Скажите пожалуйста, Эка Георгиевна вы сравнили доминантные частоты полученные как с эпикардимальной так с эндокардимальной поверхности левого и правого предсердий между двумя группами пациентов, нашли ли вы достоверные различия между группами по этому показателю?

Диссертант - ответ на вопрос: Спасибо за вопрос, Валерий Мухамедович! Достоверные различия по спектру были получены для задней стенки левого предсердия как в зависимости от формы ФП, так и между двумя группами больных с большими значениями ДЧ во второй группе и при персистирующих формах ФП ($p=0,027$).

Председатель заседания: Еще, пожалуйста, вопросы? Пожалуйста, доктор медицинский наук, Ступаков Сергей Игорьевич.

Доктор медицинский наук, старший научный сотрудник лаборатории электрофизиологии и рентгенхирургических методов лечения аритмий, Ступаков С. И. – вопрос: Эка Георгиевна ответьте, пожалуйста пожалуйста на два моих вопроса: 1. Пациенты которые вошли в ваше исследование, и получали антиаритмическую терапию, которая скорее всего состояла из нескольких групп препаратов были ли вами получены различия между полученными электрофизиологическими показателями, в зависимости от принимаемых групп препаратов? 2. Возникали у вас сложности с наложением эпикардимальных электродов на эпикардимальную поверхность при наличии

больших размеров левого предсердия или наоборот при малых размерах предсердий?

Диссертант - ответ на вопрос: Спасибо за вопросы, Сергей Игоревич! К сожалению в задачи нашего исследования не входило изучение влияния различных групп антиаритмических препаратов на электрофизиологические свойства левого и правого предсердий. Что касается второго вопроса, у больных с большими размерами предсердий (более 300 мл) мы ограничивались, лишь проведением предоперационного инвазивного электрофизиологического исследования со стандартным протоколом исследования, а что касается малых размеров все больные являющиеся кандидатами на сочетанную коррекцию нарушений ритма и клапанной патологией, имели размеры левого предсердия более 120 мл, так, что трудностей при наложении пластин-электродов не возникало.

Председатель заседания: Еще, пожалуйста, вопросы? Доктор медицинских наук, член-корреспондент РАН, Голухова Елена Зеликовна.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, член-корреспондент РАН, Голухова Е. З. – вопрос: Спасибо мы прослушали интересный доклад. Электрофизиологические свойства миокарда предсердий они как-то корреспондируют с тем, то, что мы находим при тканевом доплеровском исследовании мы видим, что разные отделы левого предсердия разные формы фибрилляции предсердий имеют разные спектральные свойства? Электрофизиологические находки соответствует риску тромбоэмболии, с вашей точки зрения, а также степени станинга в предсердиях?

Диссертант - ответ на вопрос: Спасибо за вопросы, Елена Зеликовна. При проведении ультразвукового исследования мы можем увидеть участки гипо – и/или акинеза стенки предсердий, что говорит уже о длительно существующей фибрилляции предсердий, те же очаги фиброзы мы можем увидеть во время проведения операций на открытом сердце. Что касается второго вопроса касаемо тромбоэмболических осложнений, в нашем исследовании таковых зарегистрировано не было, кроме этого все больные до операции получают

оптимизированную антикоагулянтную терапию. При длительно существующей форме фибрилляции предсердий, происходит не только к электрическое, но и анатомическое ремоделирование, что несомненно увеличивает риск тромбообразования, однако строгий прием антикоагулянтной терапии предотвращает тромбоэмболические осложнения.

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

Доктор медицинских наук, академик РАН, директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава Российской Федерации, Бокерия Л.А.: Глубокоуважаемый Владимир Петрович! Члены ученого совета! Коллеги! Мне правда очень приятно сегодня представлять Эку Георгиевну человека, которая фактически прошла весь этот путь когда мы возобновили нашу работу в части многоканального, интраоперационного эпикардального и эндокардиального картирования, таким образом мы сегодня получили данные, которые отсутствуют в мировой литературе, и осталось сделать один небольшой шаг, чтобы вывести такую модель при которой мы напрямую сможем сопоставлять данные эпикардального и эндокардиального картирования, но это чисто техническая сторона, которая решается, по-видимому людьми, которые знают как это сделать сначала теоретически, а затем практически. Что касается самой диссертантки, я считаю, что мы имеем случай с замечательным явлением с человеком очень серьезным, образованным, пунктуальным человеком на которого можно абсолютно положиться, в смысле того, что она говорит и делает, это абсолютно соответствует тому, что существует у данного пациента в данный момент. Она прекрасно знает каждого больного, стоит фактически на всех операциях, которые я провожу при фибрилляции предсердий. И за эти годы я мог убедиться, что вырос серьезный научный сотрудник и врач. Конечно, мне бы хотелось, чтобы она продолжала работать в нашем центре. Спасибо!

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 – Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, рекомендуемое диссертацию к защите.

2. Отзыв ведущей организации - Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский кардиологический научно-производственный комплекс» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Отзыв положительный, не содержащий замечаний; прилагается).

3. **Отзыв на автореферат диссертации дал:**

1. **Свешников Артем Валерьевич** - кандидат медицинских наук, заведующий отделением рентгенхирургических методов диагностики и лечения нарушений сердечного ритма Федерального Государственного Бюджетного Учреждения «Национального Медико-хирургического центра имени Н.И. Пирогова» Минздрава Российской Федерации - Отзыв положительный, замечаний не содержит; прилагается.

Председатель заседания: Спасибо! Слово предоставляется официальному оппоненту доктору медицинских наук, профессору Ковалеву Сергею Алексеевичу.

Доктор медицинских наук, профессор, Ковалев С.А. (официальный оппонент) - зачитывает отзыв (отзыв положительный, не содержащий замечаний; прилагается).

Председатель заседания: Спасибо Сергей Алексеевич. Эка Георгиевна, Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Тарашвили Э.Г. (соискатель): Глубокоуважаемый Сергей Алексеевич, большое спасибо Вам за полноценный отзыв о нашей работе. Спасибо Вам большое!

Председатель заседания: Вы удовлетворены, я так понимаю? Слово предоставляется официальному оппоненту доктору медицинских наук **Давтяну Карапету Воваевичу**.

Доктор медицинских наук, Давтян К.В. (официальный оппонент) - зачитывает отзыв (отзыв положительный, не содержащий замечаний; прилагается).

Председатель заседания: Спасибо Карапет Воваевич. Эка Георгиевна, Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Тарашвили Э.Г. (соискатель): Глубокоуважаемый Карапет Воваевич, большое спасибо Вам за такую лестную оценку нашей работы. Спасибо Вам большое!

Председатель заседания: Вы удовлетворены ответом? Тогда мы приступаем к диспуту. Кто хочет обменяться мнением? Доктор медицинских наук, Андрей Геннадьевич Филатов.

Доктор медицинских наук, Филатов А.Г.: Глубокоуважаемые Владимир Петрович, Лео Антонович, члены Диссертационного совета, коллеги. Я не буду говорить об актуальности проблемы лечения фибрилляции предсердий, это чрезвычайно насущная проблема, я расскажу о самом процессе эпикардального картирования. Эта проблема вновь была инициирована вновь в 2010 году, когда предпринимались многочисленные попытки возродить эту чрезвычайно актуальную проблему диагностическое исследование пациентов с любыми аритмиями, проведение детального изучения электрофизиологического исследования во время операции Лабиринт. Ни один из хирургов не хочет выполнять дополнительных манипуляций, зачастую являющихся достаточно сложными и опасными. Инициировав эту проблему, в том числе, Эка Георгиевна привела результаты этого исследования, которые

закljučаются в том, что на этот момент в нашем центре разработана целая программа электрофизиологической диагностики пациентам с фибрилляцией предсердий и эта проблема в большинстве случаев лежит на плечах заслушанного нами сегодня диссертанта. Помимо того, что мы представляем хирургам сам результат проведенного эпикардального картирования, сам этап работы названный, Экой Георгиевной постобработка данных, заключается в 5-6 часовом внесении полученных данных электрофизиологических данных во время операции с искусственным кровообращением в электронную форму. После этого происходит тщательнейший анализ найденных электрофизиологических изменений и корреляции данных эхокардиографического исследования, компьютерной томографии и т.д. Все это требует огромного количества времени, возможно, выполнение такой диссертации было выполнимо таким человеком как, Эка Георгиевна, человеком с высочайшим уровнем скрупулезности, справедливости, а также чрезвычайным уровнем тщательности выполнения своей работы, поэтому я считаю, что эта работа абсолютно уникальная. На тот момент, когда эта работа была инициирована по мировым данным, максимальный объем кому выполнялось эпикардальное картирование не более 20 исследований в год, на сегодняшний день ежегодно выполняется порядка 100 исследований. Данная процедура стала рутинной и не для кого из ассистентов не возникает вопроса, что делать пациенту с фибрилляцией предсердий. Разработан стандартный алгоритм ведения и лечения этих пациентов.

Председатель заседания: Спасибо, Андрей Геннадьевич. Кто еще хочет обменяться мнениями среди Членов Совета и присутствующих? (Нет желающих). Эка Георгиевна, Вам предоставляется заключительное слово.

Тарашвили Э.Г. –диссертант – заключительное слово: Большое спасибо, глубокоуважаемые Лео Антонович, Владимир Петрович, члены Ученого совета! Конечно, отдельно хотелось бы сказать спасибо Лео Антоновичу, за то, что он принял меня, позволил заниматься этой сложной темой, поддерживал. Хочется сказать спасибо дирекции Центра. Мы учтем

Ваши пожелания и будем стараться работать дальше в том же ключе. Хочется еще раз поблагодарить всех сотрудников центра, которые помогали в данной работе.

Председатель заседания: Хорошо, спасибо. Вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо избрать счетную комиссию. Предлагаются следующие профессора: Муратов Равиль Муратович (председатель), Сигаев Игорь Юрьевич и Маликов Виктор Евсеевич. Кто за то, чтобы избрать данную комиссию? Прошу поднять руки. Кто против, кто воздержался? (нет). Принято единогласно. Комиссию прошу приступить счетную комиссию к процессу голосования.

Происходит процедура тайного голосования.

Председатель заседания: Слово предоставляется председателю счетной комиссии доктору медицинских наук, профессору Равиль Муратовичу Муратову.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М. оглашает результаты тайного голосования:

Протокол № 23

заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом Д
001.015.01 от 27 мая 2016 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук, профессор Муратов Равиль Муратович.

Члены комиссии – доктор медицинских наук, профессор Сигаев Игорь Юрьевич; доктор медицинских наук, профессор, Маликов Виктор Евсеевич.

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

Состав диссертационного совета утверждён приказом Министерства образования и науки от 22 июня 2012 г № 25/52 в количестве 23 человек (с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки № 1597/нк от 15 декабря 2015 г).

Присутствовали на заседании 17 членов Совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации «сердечно-сосудистая хирургия» (14.01.26) - 7 человек.

Роздано бюллетеней 17, осталось не розданных бюллетеней 6, оказалось в урне бюллетеней – 17.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Тарашвили Эке Георгиевне:

За - 17,

Против - нет,

Недействительных бюллетеней - нет.

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 17 человек (из них по специальности - «сердечно-сосудистая хирургия» 14.01.26 - 7 человек), участвовавших в заседании из 23 человек, входящих в состав Совета (6 членов Диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 17, «против» – нет, недействительных бюллетеней нет.

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

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

Ученый секретарь - зачитывает проект заключения Диссертационного совета Д 001.015.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н.

Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации Тарашвили Э.Г. «Интраоперационное эпикардальное и эндокардальное картирование сердца у больных с различными формами фибрилляции предсердий» по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26 на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Диссертация «Интраоперационное эпикардальное и эндокардальное картирование сердца у больных с различными формами фибрилляции предсердий» выполнена на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: разработана методика интраоперационного многополюсного эндокардального и эпикардального картирования сердца у больных с различными формами фибрилляции предсердий; предложен алгоритм проведения многоканального картирования в ходе проведения хирургической и интервенционных вмешательств при лечении фибрилляции предсердий; доказано, различия по спектру были получены для задней стенки левого предсердия как в зависимости от формы ФП, так и между двумя группами больных с большими значениями доминантных частот при персистирующих формах ФП

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: доказано – для достижения большей эффективности при проведении хирургической коррекции нарушений ритма является тщательная изоляция задней стенки левого предсердия, особенно при персистирующих формах фибрилляции предсердий; применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы обследования пациентов и статистического анализа; изложены основные положения выполненных к настоящему времени исследований, посвящённых проблеме интервенционного и хирургического лечения фибрилляции предсердий у пациентов с пороками митрального клапана и изолированной формой фибрилляции предсердий; раскрыты

практические аспекты многоканального картирования; изучены и представлены литературные данные об имеющихся на данный момент методиках картирования предсердного миокарда и тактиках хирургического и интервенционного лечения данных групп пациентов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработана и внедрена в ряд отделений Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» МЗ РФ новые подходы к выявлению субстрата фибрилляции предсердий у пациентов с изолированной и сочетанными формами фибрилляции предсердий при проведении операции с искусственным кровообращением и интервенционных процедур; создана система практических рекомендаций для определения тактики хирургического и интервенционного лечения данных групп пациентов; представлены данные, обосновывающие возможность применения различных методик радиочастотной абляции в зависимости от формы фибрилляции предсердий.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: теоретические положения, изложенные в диссертации, согласуются с полученными результатами, представляющими данные о современном подходе к интервенционному и хирургическому лечению фибрилляции предсердий в сочетании с пороками митрального; идея базируется на доказательстве необходимости проведения электроанатомического картирования предсердий с целью выявления зон субстрата, поддерживающего фибрилляцию предсердий; установлено качественное совпадение по полученным данным с мировыми исследованиями, основанными на схожих методиках проводимыми на качественно соответствующих группах пациентов; использованы современные методы сбора и обработки информации, достаточный объем клинического материала (86 пациентов) и корректно выбранные сроки наблюдения; использованы современные методы сбора и обработки информации, достаточный объем клинического материала (86 пациентов) и корректно выбранные сроки наблюдения.

Личный вклад соискателя Тарашвили Э.Г. состоит в сборе материала для диссертационной работы, в непосредственном участии в хирургическом лечении, клиническом и инструментальном обследовании 86 пациентов и статистической обработке материала, написании основных публикаций по выполненной работе.

На заседании 27 мая Диссертационный совет принял решение присудить Тарашвили Эке Георгиевне ученую степень кандидата медицинских наук.

На заседании 27 мая 2016 года Диссертационный совет пришел к выводу, что диссертация представляет собой научно-квалификационную работу, которая соответствует требованиям ВАК и принял решение присудить Тарашвили Эке Георгиевне ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 17 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 17, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель заседания: Кто за то, чтобы утвердить данный проект заключения, прошу поднять руки (Проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 17, «против» - нет, «воздержался» - нет).

Эка Георгиевна, 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
Ученый секретарь
Диссертационного совета Д 001.015.01
доктор медицинских наук

В.П. Подзолков

Д.Ш. Газизова

31 мая 2016 года

