

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ  
ХИРУРГИИ ИМ. А.Н. БАКУЛЕВА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**СТЕНОГРАММА № 25**

заседания диссертационного совета 21.1.038.01

от 16 сентября 2022 года

**ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ЗАСЕДАНИЯ:**

заместитель председателя

Диссертационного совета,

д.м.н., профессор, академик РАН

**Подзолков Владимир Петрович**

**УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ:**

доктор медицинских наук

**Газизова Динара Шавкатовна**

Защита диссертации

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

**Алиевой Наири Эльдаровны на тему:**

**«Отдаленные результаты (более 15 лет) хирургического лечения  
синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта у пациентов различных  
возрастных групп»**

по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия

Москва - 2022

**Ученый секретарь Диссертационного совета, 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 Алиевой Наилии Эльдаровны на тему: «Отдаленные результаты (более 15 лет) хирургического лечения синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта у пациентов различных возрастных групп» 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, на заседании Диссертационного совета присутствуют:

| № | Ф.И.О.                       | Учёная<br>степень, шифр<br>специальности<br>в совете |                                                                                |
|---|------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Бокерия Лео Антонович        | доктор мед. наук,<br>3.1.15                          | Председатель<br>Диссертационного совета                                        |
| 2 | Подзолков Владимир Петрович  | доктор мед. наук,<br>3.1.15                          | Заместитель председателя<br>Диссертационного совета,<br>председатель заседания |
| 3 | Ярустовский Михаил Борисович | доктор мед. наук,<br>3.1.12                          | Заместитель председателя<br>Диссертационного совета                            |
| 4 | Газизова Динара Шавкатовна   | доктор мед. наук,<br>3.1.20                          | Ученый секретарь<br>Диссертационного совета                                    |
| 5 | Аверина Ирина Ивановна       | доктор мед. наук,<br>3.1.20                          |                                                                                |
| 6 | Аракелян Валерий Сергеевич   | доктор мед. наук,<br>3.1.15                          |                                                                                |
| 7 | Аронов Давид Меерович        | доктор мед. наук,<br>3.1.20                          |                                                                                |
| 8 | Бузиашвили Юрий Иосифович    | доктор мед. наук,<br>3.1.20                          |                                                                                |

|    |                                 |                             |  |
|----|---------------------------------|-----------------------------|--|
| 9  | Горбачевский Сергей Валерьевич  | доктор мед. наук,<br>3.1.15 |  |
| 10 | Диасамидзе Кахабер Энверович    | доктор мед. наук,<br>3.1.12 |  |
| 11 | Керен Милена Абрековна          | доктор мед. наук,<br>3.1.20 |  |
| 12 | Ключников Иван Вячеславович     | доктор мед. наук,<br>3.1.20 |  |
| 13 | Купряшов Алексей Анатольевич    | доктор мед. наук,<br>3.1.12 |  |
| 14 | Лобачева Галина Васильевна      | доктор мед. наук,<br>3.1.12 |  |
| 15 | Муратов Равиль Муратович        | доктор мед. наук,<br>3.1.15 |  |
| 16 | Сигаев Игорь Юрьевич            | доктор мед. наук,<br>3.1.15 |  |
| 17 | Сокольская Надежда Олеговна     | доктор мед. наук,<br>3.1.12 |  |
| 18 | Шаталов Константин Валентинович | доктор мед. наук,<br>3.1.15 |  |

Уважаемые коллеги! Всего из 24 членов совета 21.1.038.01, утвержденного приказом председателя ВАК Российской Федерации, у нас присутствует 18 членов совета – количественный кворум обеспечен. По специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия» у нас присутствует 7 членов совета – качественный кворум также обеспечен. Заседание объявляется открытым.

На повестке дня защита диссертации Алиевой Наири Эльдаровны на тему: «Отдаленные результаты (более 15 лет) хирургического лечения синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта у пациентов различных возрастных групп», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия».

Научный руководитель:

**Бокерия Лео Антонович**, доктор медицинских наук, академик РАН, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени

А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, президент.

Официальные оппоненты:

**Сапельников Олег Валерьевич** – доктор медицинских наук, руководитель лаборатории хирургических и рентгенхирургических методов лечения нарушений ритма сердца отдела сердечно-сосудистой хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (специальность 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия»);

**Рзаев Фархад Гусейнович** – кандидат медицинских наук, заведующий отделением хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электростимуляции Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница им. И.В. Давыдовского Департамента здравоохранения города Москвы» (специальность 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия»).

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

Слово предоставляется ученому секретарю.

**Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш.** зачитывает материалы, 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 заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.:**

– Есть какие-нибудь вопросы по справке? Нет. Тогда, Наиля Эльдаровна, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей диссертации.

**Алиева Наиля Эльдаровна (соискатель)** излагает материал диссертации (доклад прилагается).

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

– Спасибо. У кого возникли вопросы в процессе доклада среди членов ученого совета? Пожалуйста, Ирина Ивановна Аверина, доктор медицинских наук.

**Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Аверина И.И.:**

– Спасибо большое за доклад! У меня возник вопрос к Вам: как Вы анализировали появление рецидивов в послеоперационном периоде – по истории болезни или непосредственно при общении с пациентом?

И второй вопрос: как Вы сравнивали качество жизни? Особенно учитывая, что Вы проводили исследование с 1981 г. по 2006 г. То есть это какая-то небольшая группа с рецидивами.

**Алиева Н.Э. (соискатель):**

– Глубокоуважаемая Ирина Ивановна! Это повторно поступившие пациенты. Здесь представлены они не были на слайде. Спасибо за вопрос.

По качеству жизни мы оценивали по результатам опросника «Качество жизни с аритмиями» у повторно поступивших пациентов (это 191 человек), которые отвечали нам на анкету, то есть они обследовались. И по результатам этого опросника мы составляли уже результаты оценки качества жизни.

Что касается количества. Анализ был ретроспективный, 1206 пациентов. Ретроспективный анализ был проведен по историям болезни. И

перспективный анализ был проведен уже по повторно поступившим пациентам, то есть мы уже оценивали результаты.

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

– Есть еще вопросы? Пожалуйста, доктор медицинских наук Диасамидзе Кахабер Энверович.

**Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук Диасамидзе К.Э.:**

– Какой максимальный срок наблюдения больных после хирургического лечения?

**Алиева Н.Э. (соискатель):**

– Глубокоуважаемый Кахабер Энверович! Спасибо за вопрос. Максимальный срок наблюдения составил 38 лет у пациента после операции Сили, Он даже отметил нам на анкеты, то есть у него удовлетворительное состояние. Пациенту 84 года на момент звонка, то есть он жив, здоров и чувствует себя хорошо.

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

– Пожалуйста, доктор медицинских наук, профессор Муратов Ренат Муратович.

**Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М.:**

– У меня такой практический вопрос – это все-таки такая большая проблема изучение отдаленных результатов вообще и в стране и у нас в Центре. Поделитесь с нами, полнота наблюдения какая у Вас, сколько процентов охвачено оперированных именно отдаленных наблюдений?

**Алиева Н.Э. (соискатель):**

– Глубокоуважаемый Ренат Муратович! Мы наблюдали пациентов по историям болезни – это 1206 пациентов. И повторно поступивших – 191 пациент, которые нам отвечали на анкеты, то есть они поступали повторно и обследовались у нас...

**Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М.:**

– В совокупности полнота какая у Вас в общем?

**Алиева Н.Э. (соискатель):**

– 191 повторно поступивших.

**Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М.:**

– У Вас сколько всего процедур было сделано?

**Алиева Н.Э. (соискатель):**

– Всего процедур 1206, и это было представлено на слайде.

**Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М.:**

– Сколько пациентов от выписанных откликнулись на письма или приходили или наблюдались?

**Алиева Н.Э. (соискатель):**

– Откликнулись 191, там всё представлено.

**Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М.:**

– То есть Ваша статистика основана на анализе 191 пациентов?

**Алиева Н.Э. (соискатель):**

– Не только 191, по историям болезни мы тоже рассматривали по повторно поступившим пациентам, а не только по повторно поступившим 191 пациенту. Но мы рассматривали еще истории болезни. То есть рецидивы мы рассматривали в историях болезни, например, они поступали на

повторные процедуры, хирургические манипуляции, то есть мы эти истории тоже рассматривали.

**Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М.:**

– Простой вопрос: какая полнота отдаленных наблюдений?

**Алиева Н.Э. (соискатель):**

– 1206, как и было представлено, то есть мы их наблюдали.

**Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М.:**

– Через 20 лет после операции?

**Алиева Н.Э. (соискатель):**

– Но не у всех, но да.

**Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М.:**

– Если не у всех, то какой процент все-таки? По отдаленным наблюдениям существует процент. В нашей стране выше 75-80% собрать невозможно информацию. В Вашем исследовании, все-таки такое обширное исследование, какой процент?

**Алиева Н.Э. (соискатель):**

– Мы смотрели по повторно поступившим пациентам, полнота 1206 пациентов, то есть они были, они приходили, повторно поступали спустя год после операции. Но 100%-но не будет, скорее всего, по историям болезни, но я не могу точный процент Вам назвать.

**Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М.:**

– Количество хотя бы?

**Алиева Н.Э. (соискатель):**

– Количество тоже я точно не смогу Вам назвать, но больше 700 точно, там повторно поступившие в течение года были.

**Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М.:**

– Так вот мы и говорим, что у Вас, получается, статистика отдаленных результатов на 1206 больных.

**Алиева Н.Э. (соискатель):**

– Да.

**Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М.:**

– Отдаленные результаты. А Вы говорите – 700 всего пришло и исследовано примерно. Так?

**Алиева Н.Э. (соискатель):**

– Может быть, больше, я точно Вам не скажу. Потому что там по повторным историям болезни мы считали всё и по повторно поступившим пациентам.

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

– Еще вопросы есть? Нет. Спасибо, присаживайтесь.

Слово предоставляется научному руководителю – доктору медицинских наук, профессору, академику РАН Лео Антоновичу Бокерия.

**Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Бокерия Лео Антонович:**

– Уважаемые коллеги! Я, во-первых, хочу выразить искреннюю благодарность нашему сегодняшнему диссертанту. Потому что эта тема, когда мы начинали ею заниматься, у нас в Советском Союзе делал только Ю.Ю. Бредикис. Кто постарше, они помнят эту фамилию, знают этого человека. Результаты были ужасные. А так, был такой период советско-американского сотрудничества, и я поехал в клинику братьев Мауо, меня командировали. И там как раз эти операции делались, мы это посмотрели,

приехали, начали делать эти операции. Но они достаточно сложные. Потому что, во-первых, кардиоплегия. А тут вроде бы здоровое сердце, просто оно периодически сокращается с частотой 200-250 ударов в минуту, потом, бац – экстрасистола возникла – всё прекратилось, потом опять экстрасистола – опять там 200-250 ударов. И тогда мы предложили метод этой эпикардиальной электродеструкции – вы картируете заднюю поверхность сердца вдоль атриовентрикулярной борозды, находите это место и прижигаете его обычным электрокоагулятором. Результаты тоже оказались не очень утешительные. Потому что воздействие, видимо, было не очень глубоким, мы естественно долго не могли там держать, потому что там проходит огибающая артерия со всеми возможными вытекающими отсюда последствиями. И в итоге мы перешли на вот эту общепринятую методику кардиоплегии, выделения этого места, где находится дополнительный проводящий путь.

И мне, конечно, очень приятно, я очень благодарен диссертанту за то, что такая тема поднята для того, чтобы мы имели, во-первых, историю использования этого метода, развития этой проблемы. Потом уже на моих глазах появилась эта методика трансвенозной деструкции этого метода, появился А.Ш. Ревивили аспирант с «красным» дипломом из Первого Московского медицинского института. И пошли в разные стороны две методики. Если больной с синдромом Вольфа-Паркинсона-Уайта имел дополнительную какую-то патологию, то естественно он шел на хирургию, а ежели там не было патологии, то это делалось в электрофизиологии.

Я только это хотел сказать в принципе. Я думаю, что эта работа очень полезная для истории нашего центра, для архивирования, для изучения и т.д.

И что касается самой аспирантки, то она, конечно, проделала очень большую работу. Потому что вы представляете, сколько лет прошло, надо было эти истории найти, их обработать, с современных позиций оценить и

т.д. Поэтому я очень надеюсь, что ученый совет нашего Центра оценит то, что я сказал в аспекте этой диссертации.

Спасибо.

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

– Спасибо, Лео Антонович.

Слово предоставляется ученому секретарю для оглашения письменных отзывов, поступивших в наш Ученый совет на диссертацию и автореферат.

**Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает:**

1. Заключение организации, в которой выполнена диссертация – Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (в заключении диссертация рекомендуется к защите, заключение прилагается).
2. Отзыв ведущей организации – Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).
3. Отзывы на автореферат от:
  - заведующего отделением рентгенхирургического лечения сложных нарушений ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, кандидата медицинских наук Гуреева Сергея Викторовича;
  - врача аритмолога, сердечно-сосудистого хирурга, заведующего отделением рентгенхирургии ФГБУ ФНКЦ ФМБА России, кандидата медицинских наук Королева Сергея Владимировича.

Все отзывы положительные, принципиальных замечаний не содержат (прилагаются).

В отзыве на автореферат кандидата медицинских наук Гуреева С.В. замечание непринципиального характера следующего содержания: выводы соответствуют задачам работы, однако вывод № 6 является скорее практической рекомендацией и дублирует уже сказанное в этом разделе автореферата.

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

– Я так понял – замечаний нет.

**Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш.:**

– Маленькое замечание есть в первом отзыве.

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

– Тогда, пожалуйста, ответьте.

**Алиева Н.Э. (соискатель):**

– По результатам проведенного исследования рецидивы преэкзаитаций чаще встречаются у пациентов в группе радиочастотной аблации в течение первого года после проведенной операции, а в группе пациентов после электроимпульсной деструкции – спустя 3,5 лет и более. Здесь мы привели шестой вывод, исходя из полученных нами данных: при выборе тактики хирургического лечения, необходимо учитывать форму синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта, так как мы наблюдали наиболее частое развитие рецидивов у пациентов со скрытой, интермиттирующей формой синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта и локализацию. То есть при локализации ДПЖС септально и при манифестирующих ДПЖС рецидивы у нас встречались чаще, поэтому мы провели аналогию и привели это в выводах в качестве шестого пункта. И возраст пациента, потому что при полученных нами

данных у более возрастных пациентов (от 40 до 50 лет) независимо от ранее проведенных операций мы получили данные, что рецидивы развивались чаще в отдаленном периоде. И в послеоперационном периоде следует наблюдать в течение, как минимум, одного года, потому что мы получили наиболее частые рецидивы. Так, при операции Сили рецидивы наблюдались чаще в первый год наблюдения. Поэтому мы привели это в шестом пункте по полученным нами данным.

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

– Хорошо, присаживайтесь.

Мы можем перейти теперь обсуждению.

Разрешите предоставить слово официальному оппоненту, кандидату медицинских наук Рзаеву Фархаду Гусейновичу.

**Кандидат медицинских наук Рзаева Фархад Гусейнович (официальный оппонент)** зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит, прилагается).

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

– Спасибо, Фархад Гусейнович. Вам слово для ответа официальному оппоненту.

**Алиева Н.Э. (соискатель):**

– Глубокоуважаемый Фархад Гусейнович! Выражаю огромную благодарность за высокую оценку, также выражаю благодарность за оценку диссертации и автореферата. Спасибо Вам большое!

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

– У нас по уважительной причине отсутствует еще один официальный оппонент – это доктор медицинских наук Сапельников Олег Валерьевич. Но в ученом совете есть его отзыв. Пожалуйста, Динара Шавкатовна.

**Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш.** зачитывает отзыв официального оппонента, доктора медицинских наук Сапельникова О.В. (отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит, прилагается).

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

– Кто хочет обменяться мнением по поводу данной работы среди членов ученого совета? Есть желающие? (Нет). Из присутствующих? Никто не хочет.

Тогда Вам предоставляется заключительное слово.

**Алиева Н.Э. (соискатель):**

– Выражаю огромную благодарность моему научному руководителю Лео Антоновичу Бокерия за помощь в подготовке диссертации. Спасибо Вам большое, Лео Антонович!

Также выражаю благодарность сотрудникам отделения интерактивной патологии, лаборатории диагностики и лечения аритмий. Спасибо вам большое за помощь в подготовке моей диссертации и в приеме и обследовании повторно поступивших пациентов.

Выражаю благодарность сотрудникам Центра, Динаре Шавкатовне. Спасибо Вам большое за помощь в подготовке к докладу.

И выражаю благодарность моей маме за помощь.

Спасибо вам большое!

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

– Спасибо. Вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо избрать счетную комиссию. Предлагаются следующие кандидатуры доктора медицинских наук: Диасамидзе Кахабер Энверович, Аверина Ирина Ивановна и Керен Милена Абрековна. Кто за то, чтобы избрать данный состав счетной комиссии, прошу голосовать. Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. Комиссию прошу приступить к работе.

**Происходит процедура тайного голосования.**

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

– Слово предоставляется председателю счетной комиссии Диасамидзе Кахаберу Энверовичу для оглашения результатов тайного голосования. Пожалуйста.

**Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук Диасамидзе К.Э. зачитывает протокол заседания счетной комиссии:**

Протокол № 25 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом 21.1.038.01 от 16 сентября 2022 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук Диасамидзе Кахабер Энверович.

Члены комиссии – доктор медицинских наук, профессор Аверина Ирина Юрьевна, доктор медицинских наук Керен Милена Абрековна.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Алиевой Наили Эльдаровны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия».

Состав Диссертационного совета утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации о Советах по защите докторских и кандидатских диссертаций от 2 ноября 2012 года № 714/нк (с изменениями от 17 июня 2022 года 654/нк) в количестве 24 человек.

На заседании присутствовало 18 членов Совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия» – 7 человек. Роздано бюллетеней – 18, осталось не розданных бюллетеней – 6, оказалось в урне бюллетеней – 18.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Алиевой Наиля Эльдаровне:

|                                    |               |
|------------------------------------|---------------|
| <b>За</b>                          | <b>- 17,</b>  |
| <b>Против</b>                      | <b>- 1,</b>   |
| <b>Недействительных бюллетеней</b> | <b>- нет.</b> |

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 18 человек (из них по специальности – 3.1.15 «сердечно-сосудистая хирургия» – 7 человек), участвовавших в заседании из 24 человек, входящих в состав Совета (6 членов Диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 17, «против» – 1, недействительных бюллетеней – нет.

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

– Кто за то, чтобы утвердить протокол счетной комиссии, прошу голосовать. Кто «за»? Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно).

Нам необходимо утвердить также проект заключения по диссертации. Слово предоставляется ученому секретарю.

**Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш.** зачитывает проект заключения Диссертационного совета 21.1.038.01 по диссертации Алиевой Наири Эльдаровны на тему: «Отдаленные результаты (более 15 лет) хирургического лечения синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта у пациентов различных возрастных групп» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия» -

– Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: разработан алгоритм обследования пациентов с синдромом Вольфа-Паркинсона-Уайта, по результатам которого определяется выбор хирургического лечения. Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: полученные результаты исследования позволили определить тактику лечения пациентов с синдромом Вольфа-Паркинсона-Уайта в зависимости от расположения дополнительного предсердно-желудочкового соединения; получена объективная информация о развитии рецидивов в зависимости от локализации дополнительных предсердно-желудочковых соединений, а также в зависимости от хирургического метода лечения; в полной мере изучены и представлены литературные данные, посвященные изучению механизмов развития нарушений ритма при синдроме Вольфа-Паркинсона-Уайта, а также изучены все методы хирургического лечения, которые применялись ранее и применяются по настоящее время.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что основные научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, внедрены в клиническую практику и нашли применение в отделении хирургического лечения интерактивной патологии и отделении рентгенохирургической и интраоперационной диагностики и лечения аритмий ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России. Полученные результаты позволят

выработать оптимальный подход к лечению пациентов с синдромом Вольфа-Паркинсона-Уайта, усовершенствовать малоинвазивные и катетерные методы хирургического устранения дополнительных предсердно-желудочковых соединений в зависимости от их локализации, выполняя воздействия непосредственно на аритмогенную зону позволит избежать развитие рецидивов преэкзитаций.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теоретические положения, изложенные в диссертации, согласуются с результатами статистического анализа, представляющими данные о современном подходе хирургического лечения пациентов с синдромом Вольфа-Паркинсона-Уайта. А также использован достаточный объем клинического материала (1206 пациентов) и корректно выбраны сроки наблюдения, вытекающие из задач диссертационного исследования.

Личный вклад соискателя состоит в сборе и анализе данных, полученных при обследовании и наблюдении за пациентами, обработке материала с применением статистических методов исследования, анализе литературных данных, написании основных публикаций по выполненной работе.

Таким образом, на заседании 16 сентября 2022 года Диссертационный совет принял решение присудить Алиевой Наиле Эльдаровне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия».

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

– Кто за то, чтобы утвердить данный проект заключения, прошу поднять руки. Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 18, «против» - нет, «воздержался» - нет).

Наиля Эльдаровна, я поздравляю Вас с успешной защитой диссертации, желаю Вам дальнейших научных успехов, практических успехов и успехов в личной жизни!

**Председатель заседания:**

заместитель председателя

диссертационного совета 21.1.038.01

д.м.н., профессор, академик РАН

**В.П. Подзолков**

**Ученый секретарь**

диссертационного совета 21.1.038.01

доктор медицинских наук

16 сентября 2022 г.



**Д.Ш. Газизова**