

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

СТЕНОГРАММА № 32

заседания диссертационного совета 21.1.038.01

от 11 ноября 2022 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

Коваленко Кирилла Эдуардовича на тему:

**«Сравнительная оценка резекционной и безрезекционной техник
реконструкции митрального клапана при пролапсе задней митральной
створки»**

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 Коваленко Кирилла Эдуардовича на тему: «Сравнительная оценка резекционной и безрезекционной техник реконструкции митрального клапана при пролапсе задней митральной створки» 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 степень, шифр специальности в совете	
1	Бокерия Лео Антонович	доктор мед. наук, 3.1.15	Председатель Диссертационного совета
2	Подзолков Владимир Петрович	доктор мед. наук, 3.1.15	Заместитель председателя Диссертационного совета, председатель заседания
3	Ярустовский Михаил Борисович	доктор мед. наук, 3.1.12	Заместитель председателя Диссертационного совета
4	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 3.1.20	Ученый секретарь Диссертационного совета
5	Аракелян Валерий Сергеевич	доктор мед. наук, 3.1.15	
6	Аронов Давид Меерович	доктор мед. наук, 3.1.20	
7	Бузиашвили Юрий Иосифович	доктор мед. наук, 3.1.20	
8	Горбачевский Сергей Валерьевич	доктор мед. наук, 3.1.15	

9	Керен Милена Абрековна	доктор мед. наук, 3.1.20	
10	Ким Алексей Иванович	доктор мед. наук, 3.1.15	
11	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук, 3.1.20	
12	Купряшов Алексей Анатольевич	доктор мед. наук, 3.1.12	
13	Лобачева Галина Васильевна	доктор мед. наук, 3.1.12	
14	Муратов Равиль Муратович	доктор мед. наук, 3.1.15	
15	Попов Дмитрий Александрович	доктор мед. наук, 3.1.12	
16	Скопин Иван Иванович	доктор мед. наук, 3.1.15	
17	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 3.1.12	
18	Шаталов Константин Валентинович	доктор мед. наук, 3.1.15	

Уважаемые коллеги! Всего из 24 членов совета 21.1.038.01, утвержденного приказом председателя ВАК Российской Федерации, присутствует 18 членов совета – количественный кворум обеспечен. По специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия» у нас присутствует 8 членов совета – качественный кворум также обеспечен. Заседание объявляется открытым.

На повестке дня у нас защита диссертации Коваленко Кирилла Эдуардовича на тему: «Сравнительная оценка резекционной и безрезекционной техник реконструкции митрального клапана при пролапсе задней митральной створки», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия».

Научный руководитель:

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

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

Официальные оппоненты:

Шумаков Дмитрий Валерьевич – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, руководитель отдела хирургии сердца и сосудов Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».

Сазоненков Максим Александрович – доктор медицинских наук, профессор, врач сердечно-сосудистый хирург кардиохирургического отделения Областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа».

Ведущая организация: **Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации.**

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 ли какие-нибудь вопросы по справке? Нет. Тогда, Кирилл Эдуардович, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей работы.

Коваленко Кирилл Эдуардович (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? Доктор медицинских наук, профессор Муратов Ренат Муратович.

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

– Кирилл Эдуардович, я не нашел у Вас в автореферате данных по фибрилляции предсердий. Какой процент шел на операцию уже с фибрилляцией предсердий? Это первый вопрос.

Сейчас я увидел, что фибрилляция предсердий не оказала влияния на отдаленную функцию клапана. Но, тем не менее, как Вы относитесь к пластике у больных с большим объемом левого желудочка и наличии фибрилляции предсердий? В какую сторону Вы склоняетесь – к протезированию хорд или резекции? Потому что в литературе дискуссия по этому поводу идет.

Коваленко К.Э. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Ренат Муратович! Спасибо большое за вопросы.

По поводу процента пациентов с фибрилляцией предсердий. Процент таких пациентов был невелик – было 15% пациентов, у которых была постоянная форма фибрилляции предсердий.

И по второму вопросу. Всё смотрим по состоянию клапана опять же; по распространенности пролапса; по доступности папиллярных мышц,

поскольку, если сшить хорды, то иногда не совсем удобно к ним подобраться; смотрим на анатомию митрального клапана и распространенность пролапса, если он полисегментарный, то можно пришить хорды или сделать еще какие-либо хирургические маневры.

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

– Еще есть вопросы? Нет вопросов. У присутствующих может быть? (Нет вопросов). Присаживайтесь, пожалуйста.

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

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

– Я хочу сказать очень кратко. Мне кажется, что мы имеем дело сегодня с хорошо подготовленным специалистом, в том числе на базе нашего Центра. Он безукоризненно выполнил задание, которое перед ним стояло, освоил многие методики. И мне особенно приятно это отметить, что он является выпускником Первого Московского медицинского института, родного мне института. И я надеюсь, что он, теперь имея знания Первого меда и нашего Центра, он с еще большим старанием будет продолжать заниматься научной работой. До сегодняшнего дня у него это всё очень хорошо получалось. Я надеюсь, что члены ученого совета оценят это.

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 научного 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 учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

3. Отзывы на автореферат от:

- заведующего кардиохирургическим отделением № 1 ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов им. ак. В.И. Шумакова» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Саитгареева Рината Шакирьяновича;

- главного внештатного сердечно-сосудистого хирурга Департамента здравоохранения города Москвы, заведующего кардиохирургическим отделением № 1 ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского ДЗМ», кандидата медицинских наук Сагирова Марата Анваровича;

- заведующего операционным блоком, врача сердечно-сосудистого хирурга ГБУЗ Нижегородской области «Специализированная кардиохирургическая клиническая больница им. академика Б.А. Королева», доктора медицинских наук Чигинева Владимира Александровича.

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

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

– Но замечаний нет, я так понял?

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

– Нет.

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

– Тогда давайте перейдем к обсуждению.

Слово предоставляется официальному оппоненту, члену-корреспонденту РАН, доктору медицинских наук, профессору Шумакову Дмитрию Валерьевичу.

Доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Шумаков Дмитрий Валерьевич (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит, прилагается).

Во время выступления оппонентом было высказано замечание-рассуждение по второй главе в отношении размера групп. В работе пациенты были разделены на 2 группы. При этом количество пациентов группы, где выполнялась резекционная техника реконструкции, в 2 раза превышало количество пациентов группы, в которой была проведена имплантация неохорд. Оппонент предположил, что это связано с тем, исследование было начато еще до широкого внедрения имплантации неохорд, поэтому в группе с резекцией были проанализированы больные более раннего периода исследования, а позднее добавился анализ группы больных с имплантацией хорд. Тем не менее, данные группы статистически сопоставимы, никаких различий нет. И статистически здесь всё обосновано.

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

– Спасибо, Дмитрий Валерьевич. Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Коваленко К.Э. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Дмитрий Валерьевич! Большое спасибо за столь глубокий, подробный анализ данной диссертационной работы. Для меня это большая честь, что Вы так проанализировали ее и смогли присутствовать сегодня на моей защите.

Ваш комментарий по поводу того, что больных резекционных больше – это действительно так, потому что неохорды несколько позже стали использоваться.

И абсолютно с Вами согласен в том, что все-таки в большинстве случаев подход к реконструкции митрального клапана – это что-то комплексное, а не только резекция или неохорды, а различные маневры, неохорды. И всё это в итоге дает отличные пластические операции.

Спасибо большое!

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

– Слово предоставляется официальному оппоненту, доктору медицинских наук, профессору Сазоненкову Владимиру Александровичу.

Доктор медицинских наук, профессор Сазоненков Максим Александрович (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит, прилагается). 42-51

Во время выступления оппонентом был сделан ряд замечаний непринципиального характера по обзору литературы следующего содержания.

Кроме упомянутых в диссертации в литературном обзоре методов существуют и другие методы коррекции митрального клапана. И эти методы в данном обзоре, по мнению оппонента, стоило упомянуть. В частности, если говорить о резекционных методиках, то с 2010 г. производится пликация задней створки митрального клапана двойным обвивным швом. Также возможно применение шовных методик в случае недоступности опорного кольца (Д. Радованович, R. Batista). Также возможна имплантация ксеноперикардального лоскута в основание задней створки или политетрафторэтиленовой полоски.

Также в литературном обзоре следовало описать клинические ситуации при разных методиках.

Не хватает в обзоре дискуссии в отношении того, какие стежки использовать при имплантации опорного кольца (П-образные на прокладках, без прокладок в виде П-шва на зону фиброзного кольца).

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

– Спасибо, Максим Александрович. Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Коваленко К.Э. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Максим Александрович! Большое спасибо за столь глубокий анализ данной работы. Крайне признателен Вам, что Вы смогли приехать и дать свою рецензию на нашу работу.

По поводу расширения литературного обзора. Большое спасибо за это замечание. Я думаю, что в будущих работах можно будет действительно расширить литературный обзор, и эти очень полезные и интересные техники, о которых Вы говорили, подробно описать и включить в литературный обзор в дальнейших работах.

Спасибо большое Вам!

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

– Максим Александрович, Вы удовлетворены ответом?

**Доктор медицинских наук, профессор Сазоненков Максим
Александрович (официальный оппонент):**

– Да. Спасибо.

**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? Профессор Муратов Ренат Муратович, доктор медицинских наук.

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

– Уважаемые члены диссертационного совета! Реконструктивные операции на митральном клапане, как сказали уже оппоненты, занимают всё большую часть в практике клапанной хирургии. И несмотря на это, я должен сказать, несмотря на то что в основном методики, подходы к реконструкции как фиброзного кольца, так и пролабирующих участков створок митрального клапана привлекают всё равно огромное внимание. И на любом крупном и международном съезде всегда секционные заседания, касающиеся этой тематики, они собирают полные аудитории. Связано это с тем, что, да, мы знаем, что как себя ведут резекционная, нерезекционная методика протезирования хорд в сроке 5-10 лет. Но всех волнует: а что дальше с этими больными будет происходить? Как будут себя вести нити ePTFE в такие

суперотдаленные сроки, как будут вести себя створки в условиях отсутствия ремоделирования левого желудочка и т.д. и т.д.

И вот сегодня мы заслушали доклад по поводу сравнения двух методов ликвидации пролапса задней створки. А это наиболее распространенная патология именно задняя створка – до 80% в материалах клиник, выполняющих эти операции. Значит, тот, кто будет читать эту диссертацию, он получит такие убедительные данные в пользу того, что он будет делать, особенно молодые начинающие хирурги, поскольку, конечно, в клиниках, где имеется большой опыт выполнения таких операций, в общем-то, накоплен уже ряд стандартных методик, и хирурги уже используют их, они убеждаются в стабильности результатов и т.д. Но когда хирург начинает только такие операции, он может потеряться в изобилии литературы, в которой будут прямо противоположные мнения по поводу того или иного подхода.

И вот чем знаменательна эта диссертация? Именно с хорошим отдаленным сроком сравнения двух методик, с выявлением факторов рецидива недостаточности митрального клапана в среднеотдаленные сроки – в этом наибольшее значение данной диссертации.

Я считаю, что это серьезный вклад в развитие реконструктивной хирургии митрального клапана, а диссертант заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук. И я хочу поздравить коллектив Ивана Ивановича с такими прекрасными результатами.

Спасибо.

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

– Спасибо, Ренат Муратович. Кто еще хочет обменяться мнением? Нет желающих.

Тогда Вам предоставляется заключительное слово.

Коваленко К.Э. (соискатель):

– Прежде всего, хотел бы поблагодарить руководство Центра имени А.Н. Бакулева за возможность обучаться, защищаться в стенах такого великого учреждения, как Институт им. А.Н. Бакулева, Спасибо, Елена Зеликовна Голухова, Лео Антонович Бокерия.

Огромное спасибо коллективу отделения реконструктивной хирургии клапанов сердца и коронарных артерий и лично Ивану Ивановичу Скопину, наставнику и учителю, который помогает во всем, с чем бы я к нему ни обратился. Большое спасибо, Иван Иванович!

Отдельно хотел бы выразить благодарность в подготовке данной диссертационной работы Цискаридзе Ирме Михайловне. Она также внесла очень большой вклад в то, что сегодня эта работа здесь.

Хотел бы поблагодарить всех моих родных и близких, которые всегда и во всем меня поддерживают.

Спасибо 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: Ключников Иван Вячеславович, Купряшов Алексей Анатольевич 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 доктору медицинских наук Ключникову Ивану Вячеславовичу для оглашения результатов тайного голосования. Пожалуйста.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Ключников И.В. зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 32 заседания счетной комиссии, избранной диссертационным советом 21.1.038.01 от 11 ноября 2022 года.

Состав избранной комиссии:

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

Члены комиссии – доктор медицинских наук Керен Милена Абрековна, доктор медицинских наук Купряшов Алексей Анатольевич.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Коваленко Кирилла Эдуардовича 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» – 8 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 Коваленко Кириллу Эдуардовичу:

За	- 18,
Против	- нет,
Недействительных бюллетеней	- нет.

Таким образом, при проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 18 человек (из них по специальности – 3.1.15 «сердечно-сосудистая хирургия» – 8 человек), участвовавших в заседании из 24 человек, входящих в состав Совета (6 членов диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 18, «против» – нет, 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 против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно).

Кирилл Эдуардович, Я поздравляю Вас с успешной защитой диссертации, желаю всего самого доброго, дальнейших успехов в науке и практике.

Нам необходимо также утвердить 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 Коваленко Кирилла Эдуардовича на тему: «Сравнительная оценка резекционной и безрезекционной техник реконструкции митрального клапана при пролапсе задней митральной створки» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия»:

– Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: разработаны практические рекомендации к выбору резекционной либо безрезекционной техники хирургического лечения пролапса задней створки митрального клапана.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: полученные результаты исследования позволили от того или иного морфофункционального состояния задней створки митрального клапана выбрать методику резекции, либо протезирования неохорд, а так же установить предикторы возврата митральной регургитации в отдаленном периоде; применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы обследования пациентов и статистического анализа; изучены непосредственные и отдаленные результаты лечения пациентов с пролапсом ЗМС митрального клапана; выполнен корреляционный анализ полученных данных; получена объективная информация о целесообразности применения той или иной

методики хирургического лечения; в полной мере изучены и представлены литературные данные, посвященные изучению непосредственных и отдаленных результатов резекционной и безрезекционной хирургической техники, а так же их сравнение.

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 реконструктивной хирургии клапанов сердца и коронарных артерий ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России. Полученные результаты позволят выработать оптимальный подход к лечению пациентов с пролапсом задней створки митрального клапана.

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 пролапсом задней створки митрального клапана. Установлено качественное совпадение по полученным данным с мировыми исследованиями, проводимыми на соответствующих группах больных; применены современные методы сбора и обработки информации, использован достаточный объем клинического материала (150 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 11 ноября 2022 года Диссертационный совет принял решение присудить Коваленко Кириллу Эдуардовичу 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.:

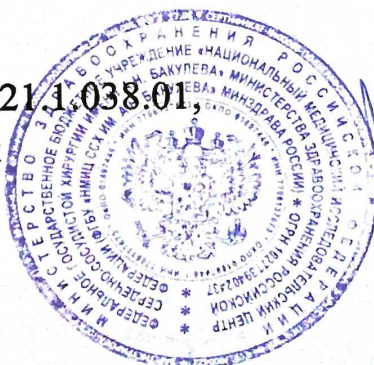
— Кто за то, чтобы утвердить данный проект заключения, прошу голосовать. Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 18, «против» - нет, «воздержался» - нет).

Кирилл Эдуардович, еще раз поздравляю Вас и желаю всего самого доброго!

Председатель заседания:
заместитель председателя
диссертационного совета 21.1.038.01
доктор медицинских наук,
академик РАН

В.П. Подзолков

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.1.038.01,
доктор медицинских наук



Д.Ш. Газизова

11 ноября 2022 г.