

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

СТЕНОГРАММА № 12

заседания Диссертационного Совета Д 001.015.01

от 10 апреля 2020 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

Квасниковой Ирины Павловны на тему:
«Особенности хирургического лечения больных ИБС возрастной группы
70 лет и старше»
по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

Москва - 2020

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 Квасниковой Ирины Павловны на тему: «Особенности хирургического лечения больных ИБС возрастной группы 70 лет и старше» 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, 14.01.26	Председатель Диссертационного совета
2	Подзолков Владимир Петрович	доктор мед. наук, 14.01.26	Заместитель председателя Диссертационного совета, председатель заседания
3	Ярустовский Михаил Борисович	доктор мед. наук, 14.01.20	Заместитель председателя Диссертационного совета
4	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 14.01.05	Ученый секретарь Диссертационного совета
5	Аракелян Валерий Сергеевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
6	Бузиашвили Юрий Иосифович	доктор мед. наук, 14.01.05	

7	Голухова Елена Зеликовна	доктор мед. наук, 14.01.05	
8	Диасамидзе Кахабер Энверович	доктор мед. наук, 14.01.20	
9	Ким Алексей Иванович	доктор мед. наук, 14.01.26	
10	Купряшов Алексей Анатольевич	доктор мед. наук, 14.01.20	
11	Лобачева Галина Васильевна	доктор мед. наук, 14.01.20	
12	Муратов Равиль Муратович	доктор мед. наук, 14.01.26	
13	Сигаев Игорь Юрьевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
14	Скопин Иван Иванович	доктор мед. наук, 14.01.26	
15	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 14.01.20	
16	Шаталов Константин Валентинович	доктор мед. наук, 14.01.26	

Уважаемые коллеги! Всего из 23 членов совета, утвержденного приказом председателя ВАК Российской Федерации, у нас присутствует 16 членов совета – количественный кворум обеспечен. По специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия» присутствует 8 членов совета – качественный кворум обеспечен. Разрешите заседание объявить открытым.

На повестке дня у нас защита диссертации Квасниковой Ирины Павловны на тему: «Особенности хирургического лечения больных ИБС возрастной группы 70 лет и старше», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия».

Научный руководитель:

Бокерия Лео Антонович, доктор медицинских наук, 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:

Баяндин Николай Леонардович – доктор медицинских наук, профессор, руководитель отделения кардиохирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 15 имени О.М. Филатова Департамента здравоохранения города Москвы» (специальность «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26);

Ткачев Евгений Викторович – доктор медицинских наук, начальник 42 отделения, заместитель начальника центра сердечно-сосудистой хирургии, подполковник м/с Федерального государственного бюджетного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации (специальность «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26);

Ведущая организация: **Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» 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 вопросы по справке? Нет. Тогда, Ирина Павловна, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей диссертации.

Квасникова Ирина Павловна (соискатель) излагает материал диссертации (доклад прилагается).

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

– Спасибо. Какие возникли вопросы в процессе доклада? Пожалуйста, доктор медицинских наук, профессор Муратов Ренат Муратович.

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

– Ирина Павловна, все эти факторы по непосредственной и отдаленной летальности Вы приводите по отношению шансов 2,4 раза летальность. Контрольная группа взята из литературы?

Квасникова И.П. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Ренат Муратович! Да, мы контрольную группу брали по литературным данным.

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

– Доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский Михаил Борисович.

Заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– Скажите, пожалуйста, почему Вы исключили из своего исследования больных, оперируемых off-pump? Я объясню, почему задаю вопрос. Насколько я понимаю, больные такого возраста наиболее проще проходят операцию off-pump, чем онко.

Квасникова И.П. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Михаил Борисович! Спасибо большое за вопрос. В первую очередь хочу сказать, что наше отделение все-таки специализируется на искусственном кровообращении, занимается аневризмами. Поэтому мы в основном делаем операции с использованием искусственного кровообращения, поэтому большинство пациентов у нас именно такие. Это первое. Да, действительно в настоящее время взгляды разделились на самом деле: часть хирургов утверждает, что таких пациентов легче оперировать на работающем сердце, сделать операции; а часть, конечно же, за операции с искусственным кровообращением. Мы считаем, что таких пациентов все-таки легче оперировать в условиях искусственного кровообращения. Почему? Потому что у них многососудистое поражение коронарного русла; потом наложить дистальные анастомозы все-таки легче при использовании искусственного кровообращения.

Заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– И кардиоплегию.

Квасникова И.П. (соискатель):

– И кардиоплегию, да.

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

– Доктор медицинских наук, профессор Аракелян Валерий Сергеевич.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Аракелян В.С.:

– Скажите, пожалуйста, с чем Вы связываете такое прогрессирование атеросклероза мозговых сосудов и такое количество негативных событий со стороны головного мозга в отдаленные сроки? Получает ли пациент в эти сроки какую-либо терапию, направленную на профилактику атеросклероза, на прогрессирование атеросклероза? Может быть, та терапия, которая направлена на профилактику кардиальных проблем, меньше влияет, но при этом связана с атеросклерозом периферических сосудов?

Квасникова И.П. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Валерий Сергеевич! Спасибо большое за вопрос. Хочу сказать сразу, что все пациенты у нас по стандартным схемам проходят профилактику атеросклероза. Но так как это возрастные пациенты 70 лет и старше, все-таки атеросклероз у них течет прогрессивнее, и мы как-то активно на это повлиять не можем. То есть то, что от нас требуется, мы делаем, то есть они всё по стандартным схемам получают.

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

– Есть еще вопросы? (Нет).

Присаживайтесь, пожалуйста.

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

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

– Глубокоуважаемый Владимир Петрович, члены ученого совета! Я бы хотел сказать две вещи. Во-первых, все-таки проблема лечения пациентов старше 70 лет она сегодня приобрела всеобщую актуальность, поскольку продолжительность жизни в стране существенно увеличилась и, конечно,

ишемическая болезнь сердца – главное зло у людей, которые перешагивают за этот возраст.

С другой стороны, хотел бы также подчеркнуть целеустремленность сегодняшнего диссертанта. Она приехала из Узбекистана, училась в РМАНПО в ординатуре, затем пришла к нам в аспирантуру. Производит впечатление очень целеустремленного человека, грамотного человека.

И я думаю, что это исследование, выполненное Ириной Павловной, оно, конечно, добавит знаний нам, опыта и послужит основанием для дальнейших исследований.

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 учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (отзыв положительный, принципиальных замечаний не содержит, прилагается).

В отзыве отмечено следующее: «При анализе работы выявлены определенные замечания, не носящие принципиального характера и не умаляющие научно-практическую значимость исследования:

1. Недостаточная аргументированность раздела, касающегося актуальности исследования.
2. Недостаточная конкретность формулировок положений исследования, выносимых на защиту.
3. Недостаточная конкретность практических рекомендаций.
4. Нечеткое структурирование обзора литературы, затрудняющее его восприятие.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет».

3. Отзывы на автореферат от:

- руководителя отделения хирургии ишемической болезни сердца ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», доктора медицинских наук, профессора Жбанова Игоря Викторовича;
- заведующего кардиохирургическим отделением ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации, доктора медицинских наук Молочкова Анатолия Владимировича.

Все отзывы положительные, замечаний не содержат (прилагаются).

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

– Там были какие-то замечания, пожалуйста, ответьте.

Квасникова И.П. (соискатель):

– Хочу сказать спасибо ведущей организации за замечания. Все вышеизложенные замечания мы учли, и в дальнейших наших работах будем учитывать и прорабатывать. Спасибо.

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

– Спасибо.

Разрешите тогда приступить к обсуждению и предоставить слово официальному оппоненту, доктору медицинских наук, профессору Баяндину Николаю Леонардовичу.

Доктор медицинских наук, профессор Баяндин Николай Леонардович (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит, прилагается).

Во время выступления оппонентом были высказаны следующие замечания к работе:

50 % возрастных пациентов составляют пациенты с патологией клапанов. Аортальный клапан, как правило, в этом возрасте изменен значительно, и градиент на нем достаточно высокий. Понятно, что часть этих пациентов будет прооперирована рентгеноэндоваскулярными хирургами (в частности, по методике эндоваскулярной постановки клапанов). И для возрастных пациентов данная патология является одной из основных, и количество таких пациентов будет расти. Автор в обзоре литературы упоминает эту проблему, не перенося ее решение в практическую плоскость. Оппонент понимает, что это связано с тем, что отделение, на базе которого выполнялась работа, занимается лечением аневризм.

Диссертант отразил в литературном обзоре и проблему клапанной патологии, и проблему операций off-pump, но не делал об этом упоминания далее в тексте работы и в автореферате, что не совсем правильно.

Оппонент согласен с некоторыми замечаниями ведущей организации. Остаются вопросы по практическим рекомендациям. Одну рекомендацию нужно перенести в выводы, в результате остаются две практические рекомендации.

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

– Спасибо, Николай Леонардович. Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Квасникова И.П. (соискатель):

- Глубокоуважаемый Николай Леонардович! Хочу выразить Вам свою благодарность, в первую очередь, за замечания, которые мы также будем учитывать и в дальнейших наших работах прорабатывать. Также хочу выразить свою благодарность за положительную рецензию о нашей работе, за Ваш вклад в оценку нашей работы и, конечно же, за время, которое Вы уделили на изучение данной работы. Спасибо Вам большое! А также спасибо за то, что Вы все-таки смогли приехать в такое непростое время. Спасибо.

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

– У нас по уважительной причине отсутствует официальный оппонент, доктор медицинских наук Ткачев Евгений Викторович. Но у нас есть его письменный отзыв. Зачитайте, пожалуйста, Динара Шавкатовна.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает отзыв официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Ткачева Евгения Викторовича (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

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

– Поскольку в официальном отзыве доктора медицинских наук Ткачева Евгения Викторовича нет замечаний, то собственно отвечать нечего.

Давайте перейдем к обсуждению. Кто хочет обменяться своим мнением по поводу данной работы среди членов ученого совета? Доктор медицинских наук, профессор Сигаев Игорь Юрьевич.

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

– Глубокоуважаемый председатель, глубокоуважаемые члены диссертационного совета! Актуальность этой проблемы, я думаю, не вызывает сомнений. Если вспомнить еще лет 15 назад, если приходил пациент в возрасте старше 70 лет, практически на 99 % ему было бы отказано в хирургическом вмешательстве со словами: «Зачем вам это надо? Пейте таблетки и готовьтесь ко всем другим вещам». Но время шло, и всё чаще и чаще хирурги начали оперировать больных сначала много старше 60 лет, потом старше 70, старше 80 лет. И обнаружилось, что эта группа пациентов имеет свои особые проблемы, именно проблемы, которые возникают при операциях реваскуляризации миокарда, особенно в условиях искусственного кровообращения. И эти проблемы требовали своего исследования для того, чтобы снизить и количество осложнений на интраоперационном этапе, в раннем послеоперационном периоде. И естественно должны были быть и доказательства, что эта операция имеет и устойчивые отдаленные результаты.

И вот данная диссертация, она, конечно, не решает проблемы полностью, но на часть вопросов, которые стоят перед учеными, которые стоят перед хирургами, она дает достаточно объективные и достоверные ответы. Потому что на самом деле, конечно, проблема имеет кучу других

нюансов. Я согласен с Николаем Леонардовичем, который здесь говорил о том, что возраст чисто арифметический это не всегда указывает на состояние больного. Поэтому не зря во многих международных исследованиях вводится так называемый «индекс дряхлости», который показывает на самом деле физическое состояние пациента.

И я хочу сказать, что все-таки в данной проблеме я являюсь сторонником того, что, конечно, таких больных все-таки желательно оперировать на работающем сердце без условий искусственного кровообращения. Многочисленные рандомизированные исследования проведенные показали, что количество осложнений меньше, и самое главное – снижается количество неврологических осложнений, которые преследуют этих больных, когда операция проводится в условиях искусственного кровообращения.

Но это ни в коей мере не умаляет вот этот опыт, который был проанализирован, и который говорит, что даже в условиях искусственного кровообращения результаты позволяют нам достаточно успешно оперировать больных.

Я, в общем, поддерживаю эту работу, это нужная работа. И думаю, что через несколько лет уже появятся работы, где будет, как Лео Антонович периодически говорил, что тех больных, которым уже за 80 лет.

Председатель Диссертационного совета – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Они называются октогерианцы.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю.:

– Да, октогерианцы. Да, правильно, Лео Антонович.

Председатель Диссертационного совета – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Семидесятилетние не называются октогерианцами.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю.:

– Поэтому, я думаю, что хирургам придется смириться с тем, что пациенты будут всё старше, старше и старше.

Спасибо.

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

– Спасибо, Игорь Юрьевич. Кто хочет еще обменяться мнением? Доктор медицинских наук, профессор Муратов Ренат Муратович.

Член диссертационного света, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М.:

– Проблема кардиальной патологии и хирургического лечения – конечно, ее важность возрастает именно в связи с увеличивающимся постоянно количеством пациентов старшей возрастной группы.

И поэтому представленное сегодня диссертационное исследование, конечно, оно касается не только больных, которые подвергаются реваскуляризации миокарда. И вот диссертант сегодня наглядно показал те факторы непосредственной летальности и осложнений, отдаленной летальности и причины ухудшения отдаленного качества жизни. Поэтому важность ее важна для всей кардиохирургии. И я бы ее естественно расширил бы до хирургии клапанной патологии, особенно проблема дегенеративных поражений клапанов, сочетаний их с ишемической болезнью сердца, что, как правило, происходит. И я считаю, что это серьезный вклад.

И обсуждать и сравнивать с хирургией off-pump всё равно, вот Николай Леонардович хорошо сказал, что это 15 % максимум off-pump всё равно, поскольку реваскуляризация миокарда – это самая широко выполняемая операция во взрослой кардиохирургии. И наиболее безопасный путь ее выполнения – это использование искусственного кровообращения и

кардиоopleгии. И, конечно, именно совершенствование методики искусственного кровообращения, off-pump хирургия вряд ли будет совершенствоваться, а вот развитие методов искусственного кровообращения, улучшение миниконтура и т.д. и т.д., они позволят выполнять эти операции уязвимых возрастных больных, которые не терпят никаких ни пристеночных отжатых аорт, ни каких-то работ в пульсирующем кровотоке, работающее сердце – всё хрупкое, и если вы работаете на сердце, которое работает, тут же сердце покрывается гематомами. Любые операции, особенно у хрупкого возрастного человека должны выполняться на сухом сердце в полной защите гипотермией, прочими методами. Поэтому важность этой работы – именно оценка результатов операций с использованием искусственного кровообращения. Как бы ни хотелось многим отказаться от него, всё равно этот метод будет основным методом обеспечения операции на сердце.

Поэтому я считаю, что это диссертационное исследование чрезвычайно важно для всех нас и для всей общественности кардиохирургической, кардиологической и нуждается во всяческом поддержании и приветствии. Я буду голосовать за эту диссертацию и считаю, что она чрезвычайно важна и актуальна.

Спасибо за внимание.

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

– Спасибо, Ренат Муратович. Есть еще желающие? Нет.

Поскольку выступающие замечаний не сделали, Вам предоставляется заключительное слово.

Квасникова И.П. (соискатель):

– Глубокоуважаемый председатель, глубокоуважаемые члены диссертационного совета, коллеги!

Хочу выразить глубокую благодарность нашему центру альма-матер за возможность обучаться в стенах этого центра, становиться специалистом.

Также хочу выразить глубокую благодарность дирекции центра, диссертационному совету за возможность выступать за этой трибуной.

И, конечно же, глубочайшую благодарность хочу выразить своему научному руководителю – Вам, Лео Антонович. Сама я из маленькой красивой Республики Узбекистан. И учиться здесь и стать кардиохирургом это было моей огромной мечтой. Спасибо Вам за это и за то, что Вы являетесь моим научным руководителем. Это огромная-огромная честь для меня!

Также хочу выразить благодарность своему отделению, в котором я проходила обучение, всем его сотрудникам, которые помогали, и помогают мне, в особенности Мусину Джаныбеку Ериковичу и, конечно же, заведующему отделением Михаилу Дурмишхановичу Алшибая.

А также отдельное спасибо моей семье, моей маме, которая меня вырастила, воспитала, дала возможность обучаться, всегда помогала и поддерживала меня.

Спасибо всем! Спасибо этому центру!

**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, профессора: Аракелян Валерий Сергеевич, Купряшов Алексей Анатольевич и Диасамидзе Кахабер Энверович. Кто за то, чтобы избрать данный состав счетной комиссии, прошу поднять руки (голосуют). Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. Прошу комиссию приступить к работе.

Происходит процедура тайного голосования.

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

– Уважаемые коллеги! Слово предоставляется председателю счетной комиссии доктору медицинских наук, профессору Аракеляну Валерию Сергеевичу для оглашения результатов тайного голосования.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Аракелян В.С. зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 12 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом Д 001.015.01 от 10 апреля 2020 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук, профессор Аракелян Валерий Сергеевич.

Члены комиссии – доктор медицинских наук Купряшов Алексей Анатольевич, доктор медицинских наук Диасамидзе Кахабер Энверович.

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

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 24 января 2017 года 33/нк) в количестве 23 человек.

На заседании присутствовало 16 членов Совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации «сердечно-сосудистая

хирургия» - 14.01.26 – 8 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 Квасниковой Ирине Павловне:

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

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 16 человек (из них по специальности – «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26 – 8 человек), участвовавших в заседании из 23 человек, входящих в состав Совета (7 членов Диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 16, «против» – нет, недействительных бюллетеней – нет.

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

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

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 Д 001.015.01 по диссертации Квасниковой Ирины Павловны на тему: «Особенности хирургического лечения больных ИБС возрастной группы 70 лет и старше» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26:

– Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: дана оценка как непосредственным, так и отдаленным результатам хирургического лечения у больных ИБС в возрасте 70 лет и более, а также факторам операционного риска, имеющая большое значение для сердечно-сосудистой хирургии. Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: полученные результаты исследования позволили изучить основные особенности хирургического метода лечения пациентов, страдающих ишемической болезнью сердца в возрасте 70 лет и более; применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы обследования пациентов и статистического анализа; изучены особенности клинических проявлений ИБС у больных возрастной группы 70 лет и более в аспекте хирургического лечения, эффективность коронарного шунтирования на основании оценки непосредственных результатов и факторов операционного риска, получена объективная информация о целесообразности применения коронарного шунтирования у больных возрастной группы 70 лет и более, основанная на оценке отдаленных результатов и основных факторах, влияющих на выживаемость и качество жизни больных данной возрастной группы; в полной мере изучены и представлены литературные данные, посвященные хирургическому лечению ИБС у больных старших возрастных групп.

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 ишемической болезни сердца ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России. Полученные результаты позволят выработать оптимальный подход к лечению пациентов в возрасте 70 лет и более, прогнозировать риск неблагоприятного исхода операции,

усовершенствовать критерии отбора больных для хирургического вмешательства.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теоретические положения, изложенные в диссертации, согласуются с результатами статистического анализа, представляющими данные о современном подходе лечения пациентов в возрасте 70 лет и более. 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 (100 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 от 10 апреля 2020 года Диссертационный совет принял решение присудить Квасниковой Ирине Павловне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.

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» - 16, «против» - нет, «воздержался» - нет).

Ирина Павловна, я поздравляю Вас с успешной защитой диссертации, желаю Вам дальнейших успехов в научном, в практическом плане и в воспитании Вашей дочери, которой один год!

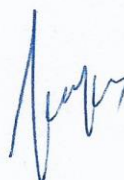
Спасибо всем.

Председатель заседания:
заместитель председателя
Диссертационного Совета Д 001.015.01
доктор медицинских наук,
академик РАН



Подзолков Владимир Петрович

Ученый секретарь
Диссертационного Совета Д 001.015.01,
доктор медицинских наук



Газизова Динара Шавкатовна

10 апреля 2020 г.