

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

СТЕНОГРАММА

заседания Диссертационного Совета Д 001.015.01

от 25 декабря 2015 года

Председатель заседания:

заместитель председателя
Диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
академик РАН

Ревишвили Амиран Шотаевич

Ученый секретарь:

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

Защита диссертации

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Мамадшоева Броимшо Давлатшоевича на тему:

**«Результаты хирургического лечения обструкции искусственного ствола
легочной артерии»**

Специальности:

«сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26, «кардиология» - 14.01.05

Москва - 2015 год.

Ученый секретарь - доктор медицинских наук Газизова Д.Ш.:

По письменному поручению председателя Диссертационного совета, доктора медицинских наук, академика РАН Лео Антоновича Бокерия заседание Совета по защите диссертации Мамадшоева Броимшо Давлатшоевича на тему: «Результаты хирургического лечения обструкции искусственного ствола легочной артерии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук проводит заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Ревишвили Амиран Шотаевич.

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Ревишвили А.Ш.:

Уважаемые коллеги! На заседании Диссертационного совета присутствуют:

	Ф.И.О.	Ученая степень, шифр специальности в совете
1.	Ревишвили Амиран Шотаевич	доктор мед. наук 14.01.26
2.	Подзолков Владимир Петрович	доктор мед. наук 14.01.26.
3.	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук 14.01.05.
4.	Алесян Баграт Гегамович	доктор мед. наук 14.01.26.
5.	Бузиашвили Юрий Иосифович	доктор мед. наук 14.01.05.
6.	Гельфанд Борис Романович	доктор мед. наук 14.01.20.
7.	Голухова Елена Зеликовна	доктор мед. наук 14.01.05.
8.	Ким Алексей Иванович	доктор мед. наук 14.01.26.
9.	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук 14.01.05.
10.	Лобачева Галина Васильевна	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.	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук 14.01.20.
15.	Сигаев Игорь Юрьевич	доктор мед. наук 14.01.26.
16.	Ярустовский Михаил Борисович	доктор мед. наук 14.01.20.

Из 23 членов Совета, учрежденных приказом председателя Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации, у нас присутствуют 16 членов Совета. Количественный кворум обеспечен.

По специальности «кардиология» - 14.01.05 присутствуют 5 членов Совета. Качественный кворум обеспечен. По специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26 присутствуют 6 членов Совета. Качественный кворум тоже обеспечен. Разрешите заседание Диссертационного совета объявить открытым.

На повестке дня защита диссертации Мамадшоева Броимшо Давлатшоевича по теме: «Результаты хирургического лечения обструкции искусственного ствола легочной артерии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по двум специальностям – «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26 и «кардиология» - 14.01.05.

Официальные оппоненты:

Попов Леонид Валентинович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение сердечно-сосудистой хирургии, руководитель отделения (специальность «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26).

Дегтярева Елена Александровна – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства образования и науки Российской Федерации, кафедра детской кардиологии, заведующая кафедрой (специальность «кардиология» - 14.01.05).

Ведущая организация – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных

органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Разрешите предоставить слово ученому секретарю для оглашения представленных документов.

Ученый секретарь - доктор медицинских наук Газизова Д.Ш.:

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 Российской Федерации.

Председатель заседания:

Есть какие-нибудь вопросы по справке? Вопросов нет. Тогда, Броимшо Давлатшоевич, вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений вашей работы.

Мамадшоев Б.Д. (соискатель):

Излагает материал диссертации (доклад прилагается).

Председатель заседания:

Спасибо, Броимшо Давлатшоевич. Какие возникли вопросы к диссертанту в процессе доклада среди членов ученого совета? У меня есть вопрос. Вы сказали, что операции – реимплантация и реконструкция кондуита, выполнялись как с кардиоплегией, так и на фибриллирующем или работающем сердце. В зависимости от чего определялись условия выполнения операций?

Мамадшоев Б.Д. (соискатель):

Уважаемый Амиран Шотаевич, спасибо за вопрос. При наличии сопутствующих пороков сердца или при наличии выраженного спаечного процесса и затрудненном доступе к кондуиту у некоторых больных выполнялась кардиоплегия. В остальных случаях операции выполнялись на фибриллирующем или работающем сердце. В некоторых случаях при возникновении кровотечения при доступе к сердцу, для остановки кровотечения

также требовалось глубокое охлаждение больного вплоть до остановки кровотечения.

Председатель заседания:

Спасибо. Еще, пожалуйста, вопросы. Пожалуйста, доктор медицинских наук Сокольская Надежда Олеговна.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, Сокольская Надежда Олеговна:

Скажите, пожалуйста, как вы оценивали результаты операций? Использовались ли при дооперационном обследовании пациентов, или при изучении послеоперационных результатов чрезпищеводная эхокардиография?

Мамадшоев Б.Д. (соискатель):

Уважаемая Надежда Олеговна! В нашей работе при дооперационном или послеоперационном обследовании пациентов чрезпищеводная эхокардиография не выполнялась.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, Сокольская Надежда Олеговна:

Спасибо.

Председатель заседания:

Есть еще вопросы у членов Диссертационного Совета? Вопросов нет. Есть ли вопросы у присутствующих? Пожалуйста, официальный оппонент, профессор Попов Леонид Валентинович.

Официальный оппонент, доктор медицинских наук, профессор Попов Л.В.:

Броимшо Давлатшоевич, при выполнении реконструкции кондуита применялись различные типы заплат – синтетические и биологические. Емели ли какие-либо заплаты преимущества, например, по своей жесткости, в отношении развития повторных стенозов кондуитов?

Мамадшоев Б.Д. (соискатель):

Глубокоуважаемый Леонид Валентинович! Большое спасибо за вопрос. Действительно, для устранения обструкции мы применяли как биологические, так и синтетические кондуиты и заплаты. И проблемы в отношении возникновения повторной обструкции отмечались как при применении биологических материалов – наиболее часто возникал их кальциноз, так и при использовании синтетических протезов, дисфункция которых наиболее часто была обусловлена разрастанием неоинтимы. Таким образом, развитие повторной обструкции не зависело от типа применяемого материала при устранении обструкции кондуита.

Председатель заседания:

Леонид Валентинович, вы удовлетворены ответом?

Официальный оппонент, доктор медицинских наук, профессор Попов

Л.В.:

Да. Спасибо.

Председатель заседания:

Спасибо. Еще, пожалуйста, вопросы. Официальный оппонент, профессор Дегтярева Елена Александровна.

Официальный оппонент, доктор медицинских наук, профессор

Дегтярева Е.А.:

Дисфункция кондуита сопровождалась его стенозированием, то есть систолической дисфункцией правого желудочка. При бесклапанной реконструкции вы к систолической дисфункции добавляете диастолическую? Чем вы объясняете лучшие результаты при этом методе реконструкции в плане сердечной недостаточности?

Мамадшоев Б.Д. (соискатель):

Глубокоуважаемая Елена Александровна! Действительно, диастолическая дисфункция правого желудочка является очень грозным осложнением, и

серьезной проблемой, которая может возникнуть в после выполнения бесклапанной реконструкции, или после реимплантации бесклапанного кондуита. В связи с этим, при обследовании в отдаленном периоде, мы уделяем самое тщательное внимание диастолической функции правого желудочка. И трое пациентов имели выраженную диастолическую дисфункцию правого желудочка, что послужило у них основным показанием к операции. Однако, основной проблемой в отдаленном периоде являлась повторная обструкция и систолическая дисфункция и перегрузка правого желудочка.

Председатель заседания:

Елена Александровна, вы удовлетворены ответом?

Официальный оппонент, доктор медицинских наук, профессор Попов

Л.В.:

Удовлетворена.

Председатель заседания:

Есть еще вопросы? Вопросов больше нет. Спасибо Броимшо Давлатшоевич. Тогда присаживайтесь. Слово предоставляется одному из научных руководителей, доктору медицинских наук Данилову Тимуру Юрьевичу.

Доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник Данилов

Т.Ю.:

Глубокоуважаемый Амиран Шотаевич, глубокоуважаемые члены ученого совета, коллеги! Мамадшоев Броимшо Давлатшоевич окончил Таджикский медицинский университет. В период с 2008 по 2010 годы прошел полный курс подготовки по специальности «сердечно-сосудистая хирургия», включавший ординатуру и аспирантуру. За время обучения в ординатуре и аспирантуре в Научном центре сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Мамадшоев Б.Д. зарекомендовал себя как ответственный добросовестный, трудоспособный врач. В период обучения соискателя в нашем центре хирургическому лечению обструкции искусственного ствола легочной артерии подверглась большая часть пациентов, из представленного материала, в связи с чем ему была поручена эта тема

диссертационного исследования. Тема действительно очень проблемная. Диссертант непосредственно участвовал в предоперационном обследовании, операционном процессе и послеоперационном выхаживании пациентов, изучил и проанализировал архивный материал. О том что это проблемная тема говорит, например, такой факт, что летальность до 2010 года в этой группе пациентов составляла приблизительно 20%. Сейчас этот показатель не превышает 5%. Значительно улучшились и отдаленные результаты. Результатом работы диссертанта и всего отделения хирургии детей старшего возраста с врожденными пороками сердца стало это диссертационное исследование, в котором предложена, на наш взгляд, оптимальная тактика хирургического лечения обструкции искусственного ствола легочной артерии на сегодняшний день. Спасибо.

Председатель заседания:

Спасибо. Динара Шавкатовна, огласите, пожалуйста, письменные отзывы, которые пришли в Совет на данную диссертацию.

Ученый секретарь - доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. 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, рекомендующее диссертацию к защите.
2. Отзыв ведущей организации - Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Отзыв положительный, не содержащий замечаний, прилагается).
3. Отзывы на автореферат от: доктора медицинских наук, заместителя главного врача Государственного учреждения здравоохранения «Областной клинический кардиологический диспансер» г. Саратова Носачева Алексея Михайловича; от доктора медицинских наук, профессора кафедры кардиологии бюджетное

учреждения высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский Государственный университет» Шамрина Юрия Николаевича (Отзывы положительные, замечаний не содержат, прилагаются).

Председатель заседания:

Спасибо, Динара Шавкатовна. Поскольку замечаний нет, мы можем перейти к обсуждению. Слово предоставляется официальному оппоненту – доктору медицинских наук, профессору, руководителю отделения сердечно-сосудистой хирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации – Попову Леониду Валентиновичу.

Официальный оппонент, доктор медицинских наук, профессор Попов Л.В.:

Зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

Председатель заседания:

Броимшо Давлатшоевич, вам предоставляется слово для ответа официальному оппоненту. Пожалуйста.

Мамадшоев Б.Д. (соискатель):

Глубокоуважаемый Леонид Валентинович, благодарю вас за положительный отзыв, высокую оценку нашей работы и за ваш труд по оппонированию диссертации.

Председатель заседания:

Спасибо. Слово предоставляется официальному оппоненту – доктору медицинских наук, профессору, заведующей кафедрой детской кардиологии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский университет дружбы народов» Министерства образования и науки Российской Федерации, Дегтяревой Елене Александровне. Пожалуйста.

**Официальный оппонент, доктор медицинских наук, профессор
Дегтярева Е.А.:**

Зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

Председатель заседания:

Спасибо, Елена Александровна. Броимшо Давлатшоевич, вам ответное слово оппоненту. Пожалуйста.

Мамадшоев Б.Д. (соискатель):

Глубокоуважаемая Елена Александровна! Благодарю Вас за положительный отзыв, проделанный труд и потраченное вами время для столь детального анализа моей работы.

Председатель заседания:

Елена Александровна, вы удовлетворены таким ответом?

**Официальный оппонент, доктор медицинских наук, профессор
Дегтярева Е.А.:**

Да. Спасибо.

Председатель заседания:

Спасибо, Броимшо Давлатшоевич. Присаживайтесь. Мы можем перейти к дискуссии и дальнейшему обсуждению работы. Кто из членов совета хотел бы выступить и поделиться своими впечатлениями? Кто из присутствующих хотел бы выступить? Пожалуйста, доктор медицинских наук Иван Александрович Юрлов.

Доктор медицинских наук Юрлов И.А.:

Я бы хотел остановиться на нескольких моментах, озвученных сегодня при анализе результатов хирургического лечения обструкции искусственного ствола легочной артерии. Прежде всего, нам – хирургам, которые занимаются восстановлением отсутствующей связи между правым желудочком и легочной артерией, приходится констатировать факт, что идеальный конduit на сегодняшний день отсутствует. Не существует и материал, который бы отвечал

всем требованиям для создания правожелудочково – легочно-артериального кондуита, особенно у детей, так как дисфункция имплантированного кондуита агрессивнее и активней развивается у пациентов младшей возрастной группы. Это в свою очередь приводит к нарушению оттока крови из правого желудочка, возникновению нарушений ритма, дисфункции правого желудочка и так далее и так далее. Поэтому, и в этом мне кажется актуальность работы, проанализировать и найти правильные подходы к повторным операциям – или к замене, или к реконструкции кондуита. Это первое. Второй момент, на котором я хотел бы остановиться, касается кардиологического аспекта. Как говорила Елена Александровна, речь идет о выработке некоего алгоритма, и на амбулаторном, и на госпитальном этапе. Алгоритма, который бы предусматривал определенный круг и уровень обследования, который бы позволял подойти к хирургической коррекции своевременно – до развития каких-либо необратимых изменений в сердце, или наоборот, не подвергать риску пациента, выполняя ему операцию, когда в ней нет необходимости. Идея в методических рекомендациях, безусловно, имеет право на жизнь. И третий момент. Конечно, тема очень важна и актуальна для кардиологов и кардиохирургов. Но кроме этих специалистов, как я считаю, она важна и для организаторов здравоохранения. Этим больным должно уделяться особое внимание. Скорее всего, пациенты с искусственным стволом легочной артерии должны состоять на особом диспансерном учете, что должно помочь врачам своевременно реагировать на те возможные проблемы, которые могут возникать у этих пациентов. Работа очень хорошая и своевременная. Я предполагаю и думаю, что она заслуживает искомой степени.

Председатель заседания:

Спасибо большое, Иван Александрович. Кто еще хотел бы обменяться мнениями, поделиться своими впечатлениями? Если нет, тогда пожалуйста, Броимшо Давлатшоевич, вам предоставляется заключительное слово.

Мамадшоев Б.Д. (соискатель):

Прежде всего, я хочу поблагодарить дирекцию Центра в лице Лео Антоновича Бокерия за предоставленную возможность проходить обучение в ординатуре и аспирантуре и выполнить диссертационное исследование в Научном Центре сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н.Бакулева. Хочу поблагодарить своих научных руководителей – академика РАН Подзолкова Владимира Петровича и доктора медицинских наук Данилова Тимура Юрьевича. Еще раз хочу выразить искреннюю благодарность официальным оппонентам – Леониду Валентиновичу Попову и Елене Александровне Дегтяревой за положительную оценку нашей работы. Хочу также поблагодарить весь коллектив отделения хирургии детей старшего возраста с врожденными пороками сердца.

Председатель заседания:

Спасибо. Можете садиться. Вопрос передается на тайное голосование. Нам нужно выбрать счетную комиссию.

Предлагаются следующие кандидатуры: академик РАН, профессор Алемян Баграт Гегамович, доктор медицинских наук, профессор Сигаев Игорь Юрьевич (председатель), и доктор медицинских наук Сокольская Надежда Олеговна.

Кто за такой состав комиссии, прошу проголосовать. Кто против? (нет) Воздержался? (нет). Принято единогласно. Прошу комиссию приступить к работе.

Происходит процедура тайного голосования.

Председатель заседания:

Слово предоставляется председателю счетной комиссии доктору медицинских наук, профессору Сигаеву Игорю Юрьевичу для оглашения результатов тайного голосования.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю.:

Зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 30 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом Д 001.015.01 от 25 декабря 2015 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук, профессор Сигаев Игорь Юрьевич.

Члены комиссии – академик РАН, доктор медицинских наук, профессор Алесян Баграт Гегамович; доктор медицинских наук Сокольская Надежда Олеговна.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Мамадшоева Броимшо Давлатшоевича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26 и «кардиология» - 14.01.05.

Состав Диссертационного совета утвержден приказом Минобрнауки РФ о Советах по защите докторских и кандидатских диссертаций от 2 ноября 2012 г. № 714/нк в количестве 23 человек.

На заседании присутствовало 16 членов совета, в том числе, по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26 докторов наук – 6, по специальности «кардиология» - 14.01.05 докторов наук – 5.

Роздано бюллетеней 16, осталось не розданных 7, оказалось в урне 16.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Мамадшоева Броимшо Давлатшоевича:

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 – 6 человек, по специальности «кардиология» - 14.01.05 – 5 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:

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

На основании результатов тайного голосования («за» - 16, «против» - нет, недействительных бюллетеней – нет) Диссертационный совет считает, что диссертация Мамадшоева Броимшо Давлатшоевича «Результаты хирургического лечения обструкции искусственного ствола легочной артерии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26 и «кардиология» - 14.01.05 соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Высшей аттестационной комиссии РФ от 24 сентября 2013 года, №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и присуждает Мамадшоеву Броимшо Давлатшоевичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальностям: «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26 и «кардиология» - 14.01.05.

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

Ученый секретарь - доктор медицинских наук Газизова Д.Ш.:

Зачитывает проект заключения Диссертационного совета.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: разработана новая тактика хирургического лечения обструкции искусственного ствола легочной артерии; предложены показания для применения различных методик хирургической коррекции обструкции

искусственного ствола легочной артерии; доказано, что тип вмешательства на искусственном стволе легочной артерии не влияет на раннюю летальность и непосредственные результаты, а зависит от исходной тяжести порока.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: доказано, что открытые хирургические операции являются эффективным методом коррекции обструкции искусственного ствола легочной артерии, а реконструкция искусственного ствола легочной артерии заплатой без моностворчатого клапана у пациентов без легочной гипертензии и с низким легочно-сосудистым сопротивлением является оптимальным методом хирургической коррекции обструкции искусственного ствола легочной артерии; применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы обследования пациентов и статистического анализа; изложены факторы риска ранней и отдаленной летальности, рецидива обструкции искусственного ствола легочной артерии; раскрыты отрицательные и положительные стороны каждого из изученных методов хирургического лечения данной патологии; изучены и представлены клинические и инструментальные критерии значимой и требующей хирургической коррекции обструкции искусственного ствола легочной артерии, имплантированного при радикальной коррекции сложных врожденных пороков сердца.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработаны и внедрены (в практику Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации) показания к применению различных методов хирургического лечения обструкции искусственного ствола легочной артерии; определены оптимальные методики хирургической коррекции порока в зависимости от причин, локализации и выраженности обструкции искусственного ствола легочной артерии; создана система практических

рекомендаций для улучшения результатов лечения изучаемой патологии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: что идея базируется на многолетнем опыте хирургического лечения обструкции искусственного ствола легочной артерии в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н.Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации; использованы современные методы сбора и обработки информации, достаточный объем клинического материала (86 пациентов) и корректно выбранные сроки наблюдения.

Личный вклад соискателя состоит в сборе материала для диссертационной работы, в непосредственном участии в клиническом и инструментальном обследовании, анализе архивного материала, хирургическом лечении пациентов, статистической обработке полученных результатов, написании публикаций по выполненной работе.

На заседании 25 декабря 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Мамадшоеву Броимшо Давлатшоевичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования Диссертационный Совет в количестве 16 человек, из них - 6 докторов медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26, 5 докторов медицинских наук по специальности «кардиология» 14.01.05, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав Совета, проголосовал: за присуждение учёной степени – 16, против присуждения учёной степени - нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель заседания:

Кто за то, чтобы утвердить данный проект заключения, прошу поднять руки (проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 16,

«против» - нет, «воздержался» - нет). Броимшо Давлатшоевич, я вас поздравляю с успешной защитой диссертации, желаю дальнейших творческих и научных успехов, и поздравляю вас с наступающим Новым годом! Спасибо всем.

Председатель заседания:

Заместитель председателя

Диссертационного Совета Д 001.015.01,

доктор медицинских наук,

академик РАН



 Ревিশвили Амиран Шотаевич

Ученый секретарь

Диссертационного Совета Д 001.015.01,

доктор медицинских наук

 Газизова Динара Шавкатовна

25.12.2015 г.