

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

СТЕНОГРАММА № 8

заседания Диссертационного Совета Д 001.015.01

от 29 марта 2019 года

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ЗАСЕДАНИЯ:

председатель

Диссертационного совета,

доктор медицинских наук,

академик РАН

Бокерия Лео Антонович

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

Защита диссертации

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Борбодоевой Бактыгул Матикановны на тему:

**«Неинвазивная стимуляция ангиогенеза у больных ИБС с дисфункцией
левого желудочка»**

по специальности 14.01.05 – кардиология

Москва - 2019

3 экз.

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

– 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, председатель заседания
2	Подзолков Владимир Петрович	доктор мед. наук, 14.01.26	Заместитель председателя Диссертационного совета
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	Аронов Давид Меерович	доктор мед. наук, 14.01.05	
7	Бокерия Ольга Леонидовна	доктор мед. наук, 14.01.05	
8	Бузиашвили Юрий Иосифович	доктор мед. наук, 14.01.05	
9	Камбаров Сергей Юрьевич	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	Маликов Виктор Евсеевич	доктор мед. наук, 14.01.05	
13	Муратов Равиль Муратович	доктор мед. наук, 14.01.26	
14	Никитин Евгений Станиславович	доктор мед. наук, 14.01.20	
15	Сигаев Игорь Юрьевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
16	Скопин Иван Иванович	доктор мед. наук, 14.01.26	
17	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 14.01.20	
18	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 18 членов совета – количественный кворум обеспечен. По специальности «кардиология» - 14.01.05 присутствует 5 членов совета – качественный кворум обеспечен. И мы правомочны начать работу. Объявляю заседание открытым.

На повестке дня у нас защита диссертации Борбодоевой Бактыгул Матикановны на тему: «Неинвазивная стимуляция ангиогенеза у больных ИБС с дисфункцией левого желудочка» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «кардиология» - 14.01.05.

Научный руководитель:

Мацкеплишвили Симон Теймуразович, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова», заместитель директора по научной работе Медицинского научно-образовательного центра; Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный научный сотрудник (специальность - 14.01.05 «кардиология»)

Официальные оппоненты:

Гиляревский Сергей Руджерович – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры

клинической фармакологии и терапии (специальность – 14.01.05 «Кардиология»).

Хадзегова Алла Блаловна – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, профессор кафедры общей терапии факультета дополнительного профессионального образования (специальность – 14.01.05 «Кардиология»).

Ведущая организация: **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского».**

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

– Спасибо. Вопросы есть к ученому секретарю? Нет. Пожалуйста, Бактыгул Матикановна, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей работы.

Борбодоева Бактыгул Матикановна (соискатель) излагает материал диссертации (доклад прилагается).

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

– Спасибо. Коллеги, какие есть вопросы к диссертанту? Пожалуйста, доктор медицинских наук, профессор Сигаев Игорь Юрьевич.

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

– У меня два вопроса. Первый вопрос: не могли бы Вы дать более подробную характеристику больных после аортокоронарного шунтирования? Что у них было с шунтами: все шунты не работали или часть не работала? То есть насколько это однородная или неоднородная группа? Это первый вопрос.

И второй вопрос. Перед Вашей процедурой фактически у 70% был II ФК стенокардии, а у 20% вообще не было стенокардии. То есть получается, что почти 80% больных находились в достаточно легких функциональных классах. Как тогда Вы можете оценивать эффективность Вашего метода, учитывая, что больные не были столь тяжелыми именно по классу стенокардии?

Борбодоева Б.М. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Игорь Юрьевич! По поводу характеристики пациентов. В основном больше 80% наших пациентов были после операции аортокоронарного шунтирования. В исследование были включены пациенты через 1-2 года после операции. По данным шунтографии проходимость шунтов была сохранена, приблизительно около 20% больных имели дисфункцию шунта к артериям второго порядка – им не потребовалась повторная реваскуляризация, но у этих же пациентов по данным стресс-эхокардиографии имелась обратимая дисфункция миокарда, поэтому мы их включили в группу для проведения ударно-волновой терапии.

По поводу второго вопроса. У 70%, как Вы отметили, имелась стенокардия напряжения II-III ФК. Но мы знаем, что у многих пациентов может быть безболевая форма ишемии, а также, как в нашем случае, могут быть начальные стадии диастолической, систолической сегментарной

дисфункции, что, к сожалению, часто происходит без клиники. Мы в основном акцентировали и подбирали пациентов, имеющих обратимую дисфункцию по данным стресс-эхокардиографии с добутамином. Основным критерием отбора у нас явился этот метод.

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

– Пожалуйста.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Аронов Д.М.:

– Скажите, пожалуйста, как долго Вы наблюдали больных?

Борбодоева Б.М. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Давид Меерович! Данных больных мы наблюдали в среднем в течение полугода. Но дальнейшее наблюдение продолжается, у нас еще планируется изучение отдаленных результатов.

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

– Пожалуйста.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Бокерия О.Л.:

– Бактыгул Матикановна, Вы не озвучили и в автореферате нет, какая терапия была у больных, которые к Вам пришли, и как менялась терапия после проведенного Вами лечения? Вы сказали только про нитраты.

Борбодоева Б.М. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Ольга Леонидовна! Все пациенты до начала терапии получали оптимальную медикаментозную терапию. В основном медикаментозную терапию мы не меняли, если не было особой необходимости. Мы оценили количество принимаемых короткодействующих нитратов до терапии и после терапии. Остальную оптимальную терапию,

которую они получали до начала лечения, они так и продолжали получать. Все пациенты находились на оптимальной медикаментозной терапии.

Член диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Бокерия О.Л.:

– В течение какого времени они находились на оптимальной медикаментозной терапии до того, как Вы начали проводить ударно-волновую терапию?

Борбодоева Б.М. (соискатель):

– Как правило, это были пациенты после операции, то есть они получали терапию до начала операции и в послеоперационном периоде. Комплексная терапия включала бета-блокаторы, ингибиторы АПФ, антагонисты кальция, статины, антиагреганты, а у некоторых пациентов были даже антикоагулянты. Терапия в основном не менялась.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Бокерия О.Л.:

– В диссертации указаны сами препараты?

Борбодоева Б.М. (соискатель):

– Перечень принимаемых препаратов в диссертации указана.

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

– Еще есть вопросы, коллеги? Нет вопросов. Спасибо, присаживайтесь.

Пожалуйста, слово научному руководителю – доктору медицинских наук, профессору, члену-корреспонденту РАН Симону Теймуразовичу Мацкеплишвили.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Мацкеплишвили С.Т.:

– Глубокоуважаемый Лео Антонович, глубокоуважаемые члены диссертационного совета, глубокоуважаемые коллеги! Для меня большое удовольствие говорить о Бактыгул Матикановне. Она замечательный врач,

замечательный человек. Она в 2002 году закончила Ошский медицинский институт, затем работала в Бишкеке, заведовала отделением кардиологическим, работала в кардиореанимации. Приехала в 2010 году, уже будучи сформированным доктором и поэтому сразу практически в клинικο-диагностическом отделении стала продолжать свои славные традиции. Она продолжала быть хорошим врачом. Это очень важно. И поэтому когда речь шла о лечении пациентов, никогда не было сомнений, что если пациент доверен Бактыгул Матикановне, то все с ним будет хорошо.

Я желаю Бактыгул Матикановне всяческих удач. Я очень рад, что у меня была возможность работать вместе с ней. Я очень рад, что она работала в нашем центре, и эту работу, научную составляющую которой будет оценивать диссертационный совет. В целом она наладила методику ударно-волновой терапии в клинικο-диагностическом отделении и это большое количество людей, которые действительно были, может быть, не спасены, но, во всяком случае, жизнь которых была значительно улучшена.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик Бокерия Л.А.:

– Спасибо.

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 – Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной

научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» (отзыв положительный, не содержит замечаний, прилагается).

3. Отзывы на автореферат от:

- заведующего кардиологическим отделением для больных инфарктом миокарда Университетской клинической больницы № 1 Федерального государственного автономного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации доктора медицинских наук, профессора Андреева Дениса Анатольевича;

- заведующего отделением анестезиологии и реанимации для кардиологических больных Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы "Городская клиническая больница № 29 им. Н.Э. Баумана» Департамента здравоохранения города Москвы доктора медицинских наук, профессора Эрлиха Алексея Дмитриевича;

- профессора кафедры госпитальной терапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, доцента Карпуниной Натальи Сергеевны;

- директора Государственного бюджетного учреждения Республики Дагестан, научно-клинического объединения «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии», доктора медицинских наук, профессора Махачева Османа Абдулмаликовича.

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

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

– Спасибо. Вопросы есть к ученому секретарю? Нет.

В связи с тем, что первый оппонент, доктор медицинских наук, профессор Гиляревский Сергей Руджерович отсутствует по уважительной причине, слово для оглашения его отзыва предоставляется ученому секретарю.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает отзыв официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Гиляревского С.Р. (отзыв положительный, принципиальных замечаний не содержит, прилагается).

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

– Спасибо. Поскольку замечаний нет, я думаю, что нет смысла отвечать. Тогда попросим выступить официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора Аллу Блаловну Хадзегову.

Доктор медицинских наук, профессор Хадзегова Алла Блаловна (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, принципиальных замечаний не содержит, прилагается).

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

– Спасибо Вам большое! Бактыгул Матикановна, пожалуйста, ответьте оппоненту.

Борбодоева Б.М. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Алла Блаловна! Огромное Вам спасибо за то, что так детально изучали нашу работу. Мы не сомневались, что наше сотрудничество с Вами будет таким плодотворным, поскольку Вы являетесь одним из основоположников этой методики, и все пилотные работы

выполнялись на Вашей кафедре. Огромное Вам спасибо за проделанный труд, за поддержку, за оказанную помощь и за то, что пришли сегодня!

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

– Спасибо. Уважаемые коллеги! Кто из членов Ученого совета хочет выступить? Пожалуйста, доктор медицинских наук, академик РАН Юрий Иосифович Бузиашвили.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бузиашвили Ю.И.:

– Глубокоуважаемый Лео Антонович, глубокоуважаемые члены ученого совета, глубокоуважаемые коллеги! Мне очень приятно выступать, потому что это, что называется, происходило в нашем отделении при мне. Бактыгул Матикановна выросла в претенденты на кандидата наук при нас. И мне очень приятно сегодня констатировать ее очень хорошее выступление.

Что я хочу сказать о работе? В первую очередь мне был очень не приятен, а интересен вопрос хирурга, который был задан. И хирург сказал одну единственную вещь – а боль была? То есть что другого быть ничего не может? Многогранность анализа результатов обследования больных, который проводила Бактыгул Матикановна, показывает, что кроме болевого синдрома существует масса других показателей свидетельствующих о наличии хронической ишемии миокарда. Но это и ожидаемо. Все, что может реваскуляризировать, все, что может помочь микроциркуляторному руслу возродиться должно быть применимо к нашим больным. И где, если не в нашем Центре сердечно-сосудистой хирургии должны апробироваться такие методики, мы должны иметь свое мнение.

Мне очень понравилось выступление оппонента. Алла Благовна очень четко отметила, что первый и самый главный вывод – этот метод работает. Дальше уже надо дифференцировать, как его применять поэтапно, «посегментно» и так далее. И еще говорят, есть хорошая поговорка: «Все, что

хорошо для General Motors, хорошо для Америки» - все, что хорошо для микроциркуляторного русла, то хорошо для сердца. И это основа основ, из которой мы должны исходить. Для меня понимание этой тематики - это выход из тупика, в который мы иногда попадаем. Мы стоим у постели больного, больного нельзя оперировать, больному нельзя делать дилатацию, а больной смотрит и выжидает – а что же может быть предложено. Значит, у нас есть выход. Я, может быть, не совсем согласен, но доля истины в этом есть, что врачи не лечат заболевание, они сопровождают его течение, облегчая его течение. В данном случае мы выступаем как врачи, и мы имеем, что предложить пациенту. И как мы видели из сегодняшней работы – это востребовано и главное позитивно для его величества пациента. Поэтому я с удовольствием поздравляю и руководителя, и Бактыгул Матикановну, я думаю, с очень красивой хорошей защитой. И благодарю всех за внимание.

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

– Спасибо. Кто еще хотел бы выступить? Пожалуйста.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Аронов Д.М.:

– Я как кардиолог и клиницист, работающий с больными, которые в том числе и оперируются, конечно, с удовольствием послушал этот доклад. Здесь много факторов, которые надо учесть для того, чтобы несколько облегчить свою работу и участь больных и высказать свое мнение. По-моему, доктор, профессор А.Б. Хадзегова очень красиво и очень убедительно обрисовала все, что можно отметить. Но все-таки я думаю, что у меня тоже есть возможность кое-что сказать. Это я имею в виду, что методика как будто бы создана для больных, которые оперируются на сердце, это очень хороший, в общем-то, плюс к тому, что можно делать после операции при реабилитации больных подобного рода.

Очень впечатляет методическая сторона работы – очень много методик, очень много частных вопросов разрешается, изучаются различные регионы сердца под влиянием метода лечения. Это для меня ново было, конечно. И кроме того, мне кажется, что надо немножечко в дальнейшем эту методику применительно к больным после коронарного шунтирования расширять, увеличивать количество людей, которые не только могли бы быть первыми приглашенными на эту методику, чем полегче, тем лучше, конечно, но брать уже больных, которые имеют более высокий функциональный класс стенокардии и коронарной недостаточности.

Я не знаю, может ли эта методика служить повторно у одного и того же человека и через какое время. И для больных, которые перенесли операцию, это имеет очень большое значение, через какое время. Потому что, естественно, чем больше проходит времени от начала операции, тем более больной самостоятельно может поправляться, и тут надо выбрать момент, который будет наиболее критичным для больного, и здесь эта поддержка была бы очень полезна.

Я могу только выразить свое удовлетворение и поблагодарить докладчицу и пожелать ей дальнейших успехов.

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

– Спасибо. Коллеги, еще есть желающие выступить? Из членов Ученого совета? (Нет). Из присутствующих? Нет. Тогда разрешите предоставить заключительное слово. Попутно Вы можете ответить неофициальным оппонентам. Пожалуйста.

Борбодоева Б.М. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Юрий Иосифович, глубокоуважаемый Давид Меерович! Спасибо вам огромное за положительный отзыв.

Вы правильно заметили, что этот метод предназначен для более тяжелого контингента пациентов с ишемической болезнью сердца, особенно

тем, кому нельзя сделать операции реваскуляризации миокарда. В основном акцент идет на это. Во-вторых, мы считаем, что не стоит ждать декомпенсации этих клинических состояний, и если мы будем воздействовать на ранних этапах нарушения этих функций, мы можем улучшить качество жизни. Но, конечно, это не говорит о том, что эта методика является панацеей для лечения ишемической болезни сердца. Основной акцент применения методики направлен на лечение особо тяжелых больных с ишемической болезнью сердца, особенно тем из них, кому невозможно сделать операцию реваскуляризации миокарда.

Мне очень крупно повезло. Когда-то я мечтала один раз встретить таких великих людей, как вы. Сегодня у меня появилась возможность выступить перед вами, защититься. Поэтому хочется поблагодарить Вас, Лео Антонович как директора этого центра за то, что дали возможность обучаться, сделать эту работу, представить на защиту.

Хочу поблагодарить членов диссертационного совета – огромное вам спасибо за то, что вы приняли эту работу и дали возможность защититься.

Выражаю свою искреннюю благодарность своим официальным и неофициальным оппонентам за их труд по оппонированию диссертации и оценку работы.

Благодарю ученого секретаря Д.Ш. Газизову и весь коллектив за помощь и наставления на всех этапах подготовки к защите диссертации. Хочется поблагодарить всех сотрудников клинко-диагностического отделения. Каждого из вас хочется отметить в отдельности. Огромное вам спасибо за поддержку, за помощь!

Отдельно хочу поблагодарить заведующего клинко-диагностическим отделением Юрия Иосифовича Бузиашвили. Огромное Вам спасибо за Вашу моральную, за профессиональную поддержку и за всестороннюю помощь! Благодарю моего научного руководителя, Симон Теймуразович Мацкеплишвили большое Вам спасибо за помощь в выполнении работы!

Отдельно хочу поблагодарить Эльмиру Уметовну Асымбекову за оказанную помощь в выполнении работы. Всем огромное спасибо!

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

– Спасибо. Присаживайтесь, пожалуйста. Вопрос передается на тайное голосование. Предлагается счетная комиссия в следующем составе: профессора Муратова Равиль Муратовича, профессора Сигаева Игорь Юрьевича, доктора медицинских наук Купряшова Алексея Анатольевича. Есть возражения? Если нет, тогда членов Ученого совета прошу голосовать. Кто «за»? (голосуют). Кто против? (Нет). Кто воздержался? (Нет). Принято единогласно. Прошу комиссию приступить к работе.

Происходит процедура тайного голосования.

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

– Разрешите предоставить слово председателю счетной комиссии доктору медицинских наук, профессору Муратову Равиль Муратовичу для оглашения результатов тайного голосования

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М. зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 8 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом Д 001.015.01 от 29 марта 2019 года.

Состав избранной комиссии:

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

Члены комиссии – доктор медицинских наук, профессор Сигаев Игорь Юрьевич, доктор медицинских наук Купряшов Алексей Анатольевич.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Борбодоевой Бактыгул Матикановны на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук по специальности «кардиология» - 14.01.05.

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 18 членов Совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации «кардиология» - 14.01.05 – 5 человек. Роздано бюллетеней – 18, осталось не розданных – 5, оказалось в урне – 18.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Борбодоевой Бактыгул Матикановне:

За - 17,

Против - 1,

Недействительных бюллетеней - нет.

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 18 человек (из них по специальности – «кардиология» - 14.01.05 – 5 человек), участвовавших в заседании из 23 человек, входящих в состав Совета (5 членов Диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 17, «против» – 1, недействительных бюллетеней нет.

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

Прошу проголосовать. Кто «за»? Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно).

Разрешите поздравить диссертанта и научного руководителя с успешной защитой!

Мы должны утвердить проект заключения по диссертации. Пожалуйста, слово ученому секретарю.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает проект заключения Диссертационного совета Д 001.015.01 по диссертации Борбодоевой Бактыгул Матикановны на тему: «Неинвазивная стимуляция ангиогенеза у больных ИБС с дисфункцией левого желудочка» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «кардиология» - 14.01.05:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований доказана эффективность и безопасность кардиальной ударно-волновой терапии у больных ИБС с сохраняющейся стенокардией на фоне оптимальной медикаментозной терапии; разработан алгоритм обследования и отбора пациентов на кардиальную ударно-волновую терапию; введен в практику новый неинвазивный метод лечения ИБС.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:
Доказано положение о значительной эффективности ударно-волновой терапии у больных ИБС с сохраняющейся стенокардией после реваскуляризации миокарда и имеющих дисфункцию миокарда, что документировано результатами клинико-инструментального обследования;
применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные и высокотехнологичные методы обследования пациентов и статистического анализа; **показаны** патогенетические механизмы положительного эффекта кардиальной ударно-волновой терапии, заключающиеся в стимуляции ангиогенеза;

установлено, что применение ударно-волновой терапии у больных ИБС со стенокардией и наличием обратимой дисфункцией миокарда безопасно;
оценены положительные изменения переносимости физической нагрузки, улучшения деформации миокарда левого желудочка после курса

кардиальной ударно-волновой терапии на фоне 2-х кратного увеличения факторов ангиогенеза; **изучены и представлены** литературные данные по эффективности и безопасности кардиальной ударно-волновой терапии отечественных и зарубежных авторов.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: в ФГБУ «НМИЦ ССХ имени А.Н. Бакулева» МЗ РФ **разработан и внедрен** дополнительный немедикаментозный метод лечения больных ИБС со стенокардией и обратимой дисфункцией миокарда – кардиальная ударно-волновая терапия; **определена** целесообразность применения показателей тканевой доплерографии и деформации миокарда для оценки эффективности лечения; **создана** система практических рекомендаций для применения ударно-волновой терапии и оценки её эффективности у данной категории больных.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теоретические положения, изложенные в диссертации, согласуются с результатами статистического анализа. **Установлено** качественное совпадение по полученным данным с мировыми исследованиями, основанными на схожих методиках, проводимыми на соответствующих группах пациентов. **Использованы** современные методы сбора и обработки информации, достаточный объем клинического материала (50 пациентов со стенокардией после операции реваскуляризации) и корректно спланированный протокол исследования.

Личный вклад соискателя заключается в самостоятельном анализе литературы, проведении кардиальной ударно-волновой терапии, определён дизайн исследования; самостоятельно выполнен анализ данных клинического статуса, проведены инструментальные методы обследования пациентов, анализ лабораторных данных, проведена статистическая обработка научного материала; выполнены анализ, интерпретация и изложение полученных результатов; сформулированы выводы, заключение и практические рекомендации. Результаты исследований записаны в историях болезни и

хранятся в архиве ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» МЗ РФ и представлены в акте проверки первичной документации.

На заседании 29 марта 2019 года Диссертационный совет принял решение присудить Борбодоевой Бактыгул Матикановне ученую степень кандидата медицинских наук.

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

– 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).

Еще раз поздравляем Вас. Желаем Вам и личного, и профессионального счастья, удачи. Продолжайте в том же духе!

Спасибо!

Председатель заседания:

председатель

Диссертационного Совета Д 001.015.01

доктор медицинских наук,

академик РАН

Бокерия Лео Антонович

Ученый секретарь

Диссертационного Совета Д 001.015.01,

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна



29 марта 2019 г.