

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

СТЕНОГРАММА № 2

заседания диссертационного совета 21.1.038.01

от 28 января 2022 года

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ЗАСЕДАНИЯ:

заместитель председателя

диссертационного совета,

доктор медицинских наук,

профессор, член-корреспондент РАН

Ярустовский Михаил Борисович

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

Защита диссертации

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Бешимова Алишера Садриддиновича на тему:

«Результаты коронарного шунтирования на работающем сердце

у пациентов с острым коронарным синдромом без подъёма сегмента ST»

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 Бешимова Алишера Садриддиновича на тему: «Результаты коронарного шунтирования на работающем сердце у пациентов с острым коронарным синдромом без подъёма сегмента ST» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук проводит заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский Михаил Борисович.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– 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	Ярустовский Михаил Борисович	доктор мед. наук, 3.1.12	Заместитель председателя диссертационного совета, председатель заседания
3	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 3.1.20	Ученый секретарь диссертационного совета
4	Аверина Ирина Ивановна	доктор мед. наук, 3.1.20	
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	Голухова Елена Зеликовна	доктор мед. наук, 3.1.20	

9	Горбачевский Сергей Валерьевич	доктор мед. наук, 3.1.15	
10	Диасамидзе Кахабер Энверович	доктор мед. наук, 3.1.12	
11	Еременко Александр Анатольевич	доктор мед. наук, 3.1.12	
12	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук, 3.1.20	
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	Сигаев Игорь Юрьевич	доктор мед. наук, 3.1.15	
17	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 3.1.12	

Уважаемые члены ученого совета, гости! Всего из 24 членов совета, утвержденного приказом председателя Высшей аттестационной комиссии Российской Федерации, присутствует 17 членов ученого совета. По специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия» присутствует 5 членов совета. Количественный и качественный кворум у нас обеспечены. Позвольте начать работу нашего заседания.

На повестке дня защита диссертации Бешимова Алишера Садриддиновича на тему: «Результаты коронарного шунтирования на работающем сердце у пациентов с острым коронарным синдромом без подъёма сегмента ST» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия».

Научный руководитель:

Мерзляков Вадим Юрьевич, доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, руководитель отделения хирургического лечения ИБС и малоинвазивной коронарной хирургии.

Официальные оппоненты:

Попов Вадим Анатольевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделом кардиохирургии Федерального государственного

бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (специальность «сердечно-сосудистая хирургия» - 3.1.15);

Сидоров Роман Валентинович – доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры хирургических болезней № 2, заведующий кардиохирургическим отделением клиники Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (специальность «сердечно-сосудистая хирургия» - 3.1.15).

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 – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– Пожалуйста, Алишер Садриддинович, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных результатов Вашей диссертационной работы.

Бешимов Алишер Садриддинович (соискатель) излагает материал диссертации (доклад прилагается).

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– Спасибо, Алишер Садриддинович! Кому из членов ученого совета угодно задать вопросы диссертанту? Пожалуйста, Ирина Ивановна Аверина, доктор медицинских наук.

Член диссертационного совета, доктор медицинских наук Аверина И. И.:

– Скажите, пожалуйста, в какие сроки удалось Вам провести реваскуляризацию пациентам с инфарктом миокарда и пациентам в общей группе с ОКС без подъема сегмента ST? Это первый вопрос.

Второй вопрос: какие были показания к выполнению АКШ у больных с инфарктом миокарда? Чем Вы руководствовались?

Бешимов А.С. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Ирина Ивановна! Спасибо большое за интерес к данной проблеме.

Что касается первого вопроса. В среднем примерно через 10 дней после развития острого инфаркта миокарда, в среднем примерно через 2 недели после установления диагноза ОКС без подъема сегмента ST мы брали на операцию этих больных.

Что касается второго вопроса относительно показаний. В нашей группе было 3 пациента, которым была выполнена операция в первые сутки после установки диагноза инфаркт миокарда. В основном у нас больные с инфарктом миокарда поступали позже 2 дней с момента развития инфаркта. Показанием к аортокоронарному шунтированию явилась клиника постинфарктной стенокардии и/или повторной ишемии миокарда на фоне множественного поражения коронарного русла.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– Вы удовлетворены ответом, Ирина Ивановна?

Член диссертационного совета, доктор медицинских наук Аверина И. И.:

– Да, спасибо.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– Пожалуйста, доктор медицинских наук Кахабер Энверович Диасамидзе.

Член диссертационного совета, доктор медицинских наук Диасамидзе К. Э.:

– Скажите, пожалуйста, как проводилась антиагрегантная и антикоагулянтная терапия. Это первый вопрос.

Второй вопрос: все-таки как Вы подтверждали диагноз инфаркта миокарда у этой группы больных?

А третий вопрос еще такой: не отмечалось ли ухудшение гемодинамики во время наркоза на этапе индукции или интубации?

Бешимов А.С. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Кахабер Энверович! Спасибо большое за интерес к данной проблеме.

Что касается антиагрегантной и антикоагулянтной терапии. Преимущественно больные с ОКС без подъема сегмента ST были прооперированы на фоне антиагрегантной терапии, то есть они поступали к нам, уже получая антиагрегантную терапию. Часть больных мы перевели с антикоагулянтной на антикоагулянтную терапию. В максимально короткие сроки после операции мы им назначали двойную антиагрегантную терапию в виде сочетания клопидогрела с аспирином.

По второму вопросу. Мы ставили диагноз на основании клинических данных, ЭКГ признакам, положительному тропониновому тесту и

поражению коронарного русла с окклюзией или критическим поражением инфаркт-связанной коронарной артерии при коронарографии.

Что касается третьего вопроса. Да, конечно, были ухудшения во время проведения анестезиологического пособия. Таких больных мы подавали в операционную на препаратах нитроглицерина и как можно быстрее таким больным выполняли стернотомию, начинали пришивать шунты и т.д.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– Вы удовлетворены ответом, Кахабер Энверович?

Член диссертационного совета, доктор медицинских наук Диасамидзе К. Э.:

– Да, спасибо.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– Кому угодно еще задать вопросы из членов ученого совета (Нет желающих). Из присутствующих в зале? (Нет желающих).

Спасибо большое.

К сожалению, у нас болен научный руководитель Мерзляков Вадим Юрьевич, доктор медицинских наук. Но в ученом совете есть его отзыв. И сейчас Динара Шавкатовна его кратенько зачитает.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает отзыв научного руководителя доктора медицинских наук, Мерзлякова В.Ю. (отзыв положительный, прилагается).

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– И Динара Шавакатовна, сразу, наверно, Вам надо перейти к поступившему отзывам.

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 отделением рентгенхирургического лечения сложных нарушений сердечного ритма и электрокардиостимуляции ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В. А. Алмазова» Минздрава России, кандидата медицинских наук Гуреева Сергея Викторовича. В отзыве имеется замечание непринципиального характера следующего содержания: автор злоупотребляет сокращения и не приводит их расшифровку, что делает автореферат трудно читаемым для непосвященного в проблему читателя;

– заведующего кардиохирургическим отделением ГБУЗ г. Москвы «Государственная клиническая больница №15 им. О.М. Филатова ДЗМ», доктора медицинских наук Баяндина Николая Леонардовича;

– заведующего кардиохирургическим отделением IV ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», доктора медицинских наук, профессора Жбанова Игоря Викторовича.

Отзывы положительные, принципиальных замечаний не содержат (прилагаются).

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– Спасибо, Динара Шавкатовна. Алишер Садриддинович, я думаю, что Вы должны обратить внимание на техническое замечание профессора из

Центра им. В.А. Алмазова, потому что особенно в автореферате, который все читают, сокращать без расшифровки нельзя. Это на будущее Вам.

Теперь позвольте перейти к обсуждению настоящей работы и предоставить слово официальному оппоненту доктору медицинских наук, профессору Вадиму Анатольевичу Попову.

Доктор медицинских наук, профессор Попов Вадим Анатольевич (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

В ходе выступления оппонентом высказаны замечания не принципиального характера следующего содержания:

Замечание по третьей главе. С точки зрения оппонента, основной зоной применения технологии МИРМ является все-таки именно профилактика кровотечений. Вопрос о двойной антитромбоцитарной терапии в какой-то степени нивелируется автором и не выпячивается, хотя это является основным трендом, основным преимуществом этой технологии при выполнении операций у пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST. Потому что риск кровотечений при применении искусственного кровообращения, по сути, должен быть значительно выше.

С точки зрения оппонента, практические рекомендации должны быть более развернуты именно в направлении дезагрегантной терапии, двойной антитромбоцитарной терапии, которые позволят применять результаты исследования более широко в клинической практике.

Существенных замечаний к оформлению и содержанию диссертации и автореферата у оппонента за исключением стилистических ошибок и недочетов нет.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– Спасибо большое, Вадим Анатольевич! Пожалуйста, Алишер Садриддинович, Вам необходимо ответить на замечания официального оппонента.

Бешимов А.С. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Вадим Анатольевич! Прежде всего, я Вас хочу бы поблагодарить за Ваш труд по подробному и доброжелательному, конструктивному анализу нашей работы. Все Ваши замечания и пожелания

будут учтены в наших последующих работах. Огромное Вам спасибо ещё раз!

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– Вы удовлетворены ответом, Вадим Анатольевич?

Доктор медицинских наук, профессор Попов Вадим Анатольевич (официальный оппонент):

– Да, спасибо.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– Позвольте предоставить слово второму официальному оппоненту доктору медицинских наук Сидорову Роману Валентиновичу.

Доктор медицинских наук Сидоров Роман Валентинович (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

В ходе выступления оппонентом отмечено, что работа не лишена незначительных, несущественных недостатков в виде стилистических ошибок, которые никоим образом не влияют на суть и значимость данной диссертации.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– Спасибо большое, Роман Валентинович! Алишер Садриддинович, Вам ответить надо официальному оппоненту.

Бешимов А.С. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Роман Валентинович! Прежде всего, я хочу сказать Вам спасибо за то, что несмотря на такую неблагоприятную эпидемиологическую обстановку, вы приехали из Ростова, и за Ваш труд по

подробному и доброжелательному анализу нашей работы. Ваше замечание будет учтено в наших последующих работах. Огромное Вам спасибо ещё раз!

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– Спасибо. Позвольте продолжить обсуждение настоящей работы. Кто из членов ученого совета хотел выступить по этой диссертационной работе? Пожалуйста, профессор Ключников Иван Вячеславович.

Член диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Ключников И.В.:

– Глубокоуважаемый Михаил Борисович, глубокоуважаемые члены диссертационного совета, коллеги!

Я хотел бы присоединиться замечательным выступлениям оппонентов Вадима Анатольевича и Романа Валентиновича, которые абсолютно полно, с моей точки зрения, охарактеризовали все необходимые моменты, связанные с этой диссертацией, по актуальности, новизне и оценке результатов, которые есть, и сказать буквально несколько слов от себя, связанных с тем, что действительно автором проделана большая работа с точки зрения отбора этих пациентов. Практически с 2005 года проанализированы истории болезни больше пяти тысяч пациентов, отобраны эти больные достаточно тщательно. Мне казалось, что их могло бы быть и больше. Но, так или иначе, автор провел тщательную работу, которая подтвердила то, какое количество пациентов у нас на самом деле проведено с такими диагнозами, и это очень важно. Он нашел способ как провести сравнительную оценку результатов соответственно лечения пациентов с острым коронарным синдромом и со стабильной ишемической болезнью сердца и получил необходимые результаты для обсуждения.

Эта работа, с моей точки зрения, в первую очередь кардиологов, сердечно-сосудистых хирургов, терапевтов к возможности использования у

больных с острым коронарным синдромом определенных методов хирургического лечения, прежде всего, операции на работающем сердце, которые позволяют снизить определенное количество известных и понятных осложнений, которые связаны с лечением больных с острым коронарным синдромом, про который Вадим Анатольевич очень хорошо рассказал, подчеркнул риски кровотечения у этих пациентов. И с точки зрения хирургического вмешательства именно операция на сокращающемся сердце позволяет снизить эти осложнения. И это очень важно и действительно это нужно было подчеркнуть более явно в самой работе. Но, так или иначе, я думаю, что Ваша дальнейшая деятельность будет связана, Алишер Садриддинович, с анализом результатов лечения, и поэтому Вы сможете эти моменты отразить. На самом деле они очень важны и очень интересны с практической точки зрения.

Понятно, что в настоящее время чрескожные коронарные вмешательства доминируют в лечении этой категории пациентов. И то же сказал Роман Валентинович о том, что есть 6 ведущих учреждений, занимающихся этим вопросом, но, тем не менее, только три из них имеют возможность использовать хирургические методы. И нужно найти какие-то возможности по использованию этих хирургических методов не всех подряд пациентов, а, может быть, в дневное время, может быть тогда, когда есть свободные операционные, хирурги, готовые к тому, чтобы выполнить необходимые вмешательства, но, тем не менее, держать в голове то, что можно выполнить хирургическое лечение, которое даст лучшие результаты по сравнению с тем, что мы делаем в виде чрескожных коронарных вмешательств, и пациент быстро возвращается на повторные чрескожные коронарные вмешательства, а это соответствующий расход средств и риски дополнительные у этих пациентов. Поэтому, по крайней мере, если половину времени можно перекрыть с использованием методов хирургического лечения, то это, конечно, было бы замечательно. И Ваша работа, с моей

точки зрения, направлена именно на это направление. И Ваши статьи, которые уже вышли – это не финал этой работы, а что-то можно в связи с рекомендациями Ваших оппонентов, и сами Вы что-то переосознаете и сможете продолжить эту деятельность.

Сама работа, с моей точки зрения, полностью соответствует требованиям ВАК, предъявляемым к кандидатским диссертациям. И я поддерживаю ее. Спасибо!

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– Спасибо, Иван Вячеславович! Кто из членов ученого совета хотел бы еще выступить? (Нет желающих). Из присутствующих? (Нет желающих).

Тогда позвольте предоставить заключительное слово диссертанту. Алишер Садриддинович, Вам слово.

Бешимов А.С. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Михаил Борисович!

В первую очередь я хотел бы поблагодарить руководство нашего центра, президента центра академика РАН Лео Антоновича Бокерия, директора центра Елену Зеликовну Голухову за возможность учиться и проводить научную работу, расти в кардиохирургии в стенах столь великого учреждения!

Также хотел бы поблагодарить членов диссертационного совета за высокую оценку нашей работы.

Отдельно хочу выразить свою благодарность Динаре Шавкатовне Газизовой и Майе Георгиевне Курзановой за очень внимательное отношение к диссертантам и очень скурпулёзную подготовку всех документов к защите.

Огромное спасибо моему учителю, моему наставнику доктору медицинских наук Вадиму Юрьевичу Мерзлякову за хирургическую и научную школу.

Также отдельно хочу поблагодарить нашего главного научного сотрудника, профессора Ключникова Ивана Вячеславовича, который принимал непосредственное участие в данной научной работе и во всём и всегда помогал в ее написании и выходе на апробацию и защиту.

Ещё хочу выразить свою благодарность доктору медицинских наук Меликулову Алишеру Алмардоновичу за поддержку и за советы.

Огромное спасибо всему коллективу отделения малоинвазивной коронарной хирургии. Находиться в одной команде с ними для меня была большая честь в эти годы.

Также спасибо моей семье, моим родителям за то, что всё это время они поддерживали меня.

Всем спасибо огромное!

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– Спасибо Вам.

Вопрос передается на тайное голосование. Нам надо выбрать счетную комиссию. В состав предлагаются доктора медицинских наук: Аверина Ирина Ивановна, Попов Дмитрий Александрович и Диасамидзе Кахабер Энверович. Кто «за», прошу голосовать. (голосуют). Кто против? (Нет). Кто воздержался? (Нет). Принято единогласно. Пожалуйста, счетная комиссия, приступите к работе.

Происходит процедура тайного голосования.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– Слово председателю счетной комиссии.

Председатель счетной комиссии, д.м.н. Аверина И.И. зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 2 заседания счетной комиссии, избранной диссертационным советом 21.1.038.01 от 28 января 2022 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – д.м.н. Аверина Ирина Ивановна.

Члены комиссии – доктор медицинских наук Попов Дмитрий Александрович, доктор медицинских наук Диасамидзе Кахабер Энверович.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Бешимова Алишера Садриддиновича 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 03 июня 2021 года 561/нк) в количестве 24 человек.

На заседании присутствовало 17 членов совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия» – 5 человек. Роздано бюллетеней – 17, осталось не розданных – 7, оказалось в урне – 17.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Бешимову Алишеру Садриддиновичу:

За	- 17,
Против	- нет,
Недействительных бюллетеней	- нет.

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 17 человек (из них по специальности 3.1.15 «сердечно-сосудистая хирургия» – 5 человек), участвовавших в заседании из 24 человек, входящих в состав Совета (7 членов

диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 17, «против» – нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

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

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 21.1.038.01 по диссертации Бешимова Алишера Садриддиновича на тему: «Результаты коронарного шунтирования на работающем сердце у пациентов с острым коронарным синдромом без подъёма сегмента ST» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия»:

– Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований диссертационная работа содержит новое решение актуальной научной задачи: улучшение непосредственных результатов коронарного шунтирования у больных с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: впервые в нашей стране представлен обобщенный анализ одноцентрового исследования, позволивший на большом количестве материала оценить преимущества и недостатки метода малоинвазивной реваскуляризации миокарда, а также изучить госпитальные результаты, оценить частоту и специфику послеоперационных осложнений у больных с ОКСбпST, направленных на операции аортокоронарного шунтирования на работающем сердце. В настоящем исследовании изучены непосредственные результаты коронарного шунтирования на работающем сердце у больных с ОКСбпST.

На основании проведенного анализа полученных результатов выявлены факторы риска послеоперационных осложнений и летальности у этой группы больных в зависимости от степени тяжести.

Результат этого исследования доказывает эффективность и

безопасность методики малоинвазивной реваскуляризации миокарда у данной категории больных.

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 ИБС и МИКХ ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России. Полученные результаты позволили выработать оптимальный подход при хирургическом лечении пациентов с ОКСбпST, улучшить результаты операций малоинвазивной реваскуляризации миокарда у данной когорты больных, используя практические рекомендации, основанные на выводах диссертационной работы.

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 ОКСбпST. 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 (194 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 28 января 2022 года Диссертационный совет принял решение присудить Бешимову Алишеру Садриддиновичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия».

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– Уважаемые члены ученого совета! Прошу проголосовать за утверждение проекта заключения. Кто «за»? Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 17, «против» - нет,

«воздержался» - нет).

Алишер Садриддинович, поздравляем Вас с очень большим достижением на этом этапе жизни. Желаем Вам крепкого здоровья, всем Вашим близким и так продолжать. Потому что хорошая диссертация, приятно, что из этого центра вышла такая диссертация.

И всем остальным тоже всего самого лучшего. Спасибо.

**Председатель заседания:
заместитель председателя
диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
профессор, член-корр. РАН**

М.Б. Ярустовский

**Ученый секретарь
диссертационного совета 21.1.038.01,
доктор медицинских наук**



Д.Ш. Газизова

28 января 2022 г.