

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

**Стенограмма № 37
заседания Диссертационного Совета
Д 001.015.01
от 9 декабря 2016 года**

Председатель заседания:

заместитель председателя

Диссертационного совета Д 001.015.01,

доктор медицинских наук,

академик РАН

Подзолков Владимир Петрович

Учёный секретарь:

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

Защита диссертации

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Ахобекова Альберта Амалиевича

по специальности: «кардиология» - 14.01.05 на тему:

«Мета-анализ клинических исследований по применению статинов в профилактике фибрилляции предсердий в ранние послеоперационные сроки после аортокоронарного шунтирования».

Москва - 2016

3 экз.

По письменному поручению председателя Диссертационного совета, доктора медицинских наук, академика РАН Бокерия Л.А. заседание проводит заместитель председателя Диссертационного совета Д 001.0.15.01, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.

На заседании Диссертационного Совета присутствовали:

№	Ф. И. О.	Ученая степень, шифр специальности в совете
1	Бокерия Лео Антонович	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	Бокерия Ольга Леонидовна	доктор мед. наук, 14.01.05
5	Бузиашвили Юрий Иосифович	доктор мед. наук, 14.01.05
6	Голухова Елена Зеликовна	доктор мед. наук, 14.01.05
7	Еременко Александр Анатольевич	доктор мед. наук, 14.01.20
8	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук, 14.01.05
9	Купряшов Алексей Анатольевич	доктор мед. наук, 14.01.20
10	Маликов Виктор Евсеевич	доктор мед. наук, 14.01.05
11	Муратов Равиль Муратович	доктор мед. наук, 14.01.26
12	Никитин Евгений Станиславович	доктор мед. наук, 14.01.20
13	Сигаев Игорь Юрьевич	доктор мед. наук, 14.01.26
14	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 14.01.20
15	Скопин Иван Иванович	доктор мед. наук, 14.01.26
16	Ярустовский Михаил Борисович	доктор мед. наук, 14.01.20

Заместитель председателя Диссертационного Совета Д 001.015.01, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Подзолков В.П.:

Уважаемые коллеги! Всего из 23 членов Совета, учрежденного приказом председателя Высшей аттестационной комиссии Российской Федерации, у нас присутствуют 16 членов Совета. Количественный кворум обеспечен. По специальности «кардиология» - 14.01.05 присутствует 6 членов Совета. Качественный кворум также обеспечен. Разрешите объявить заседание открытым. На повестке дня у нас защита диссертации Ахобекова Альберта Амалиевича на тему: «Мета-анализ клинических исследований по применению статинов в профилактике фибрилляции предсердий в ранние послеоперационные сроки после аортокоронарного шунтирования» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «кардиология» - 14.01.05.

Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отделение хирургического лечения интерактивной патологии, главный научный сотрудник, заместитель заведующего.

Официальные оппоненты:

Сергиенко Сергей Владимирович - доктор медицинских наук, Научно-исследовательский институт клинической кардиологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Российский кардиологический научно-производственный комплекс» Министерства здравоохранения Российской Федерации, отдел проблем атеросклероза (6-е клиническое отделение), старший научный сотрудник отдела.

Гиляревский Сергей Руджерович - доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская

академия последипломного образования» Минздрава России, кафедра клинической фармакологии и терапии, профессор кафедры.

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

Слово предоставляется ученому секретарю для оглашения официальных материалов диссертации.

Ученый секретарь: оглашает официальные материалы диссертации. Отмечает соответствие представленных документов требованиям «Положения ВАК».

Председатель: Есть какие-нибудь вопросы по справке? (*Вопросов и замечаний по заслушанным о диссертанте официальным данным нет*). Нет. Тогда, Альберт Амалиевич, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей работы.

Ахобеков А.А. – диссертант – докладывает (*доклад прилагается*).

Председатель: У кого возникли вопросы в процессе доклада среди членов Ученого совета? Доктор медицинских наук...

Член диссертационного совета, доктор медицинских наук Никитин Е.С.: Скажите, пожалуйста, доза препарата влияла ли на частоту фибрилляции предсердий? Может быть, если увеличить дозу, то процент возникновения фибрилляции в группе, где они получали, был бы еще ниже? Или Вы это не смотрели?

Диссертант – ответ на вопрос: Спасибо большое за вопрос, Евгений Станиславович, вопрос понятен. В нашей работе пациенты принимали в большинстве своем 20 мг аторвастатина, либо 10 мг розувастатина. Если касаться работ, которые на сегодняшний день существуют, то этот вопрос достаточно дискутабельный. Появляются работы, в которых указывают, что если пациенты получают ударные дозы статинов (если касаться аторвастатина – это 80 мг, если касаться розувастатина – это 40 мг), и в

каких-то работах указывают, что такие дозы действительно еще больше снижают риск развития фибрилляции предсердий, и основываются при получении этих результатов на действительно снижающемся уровне самых разных маркеров воспаления (кто - то оценивает С - реактивный белок, кто-то оценивает интерлейкины). Но окончательного ответа на этот вопрос нет. Потому что, напротив, существуют исследования, в которых показано, что никоим образом не отличается частота развития фибрилляции предсердий в зависимости от получаемых доз.

Председатель: Еще, пожалуйста, вопросы. Может быть присутствующие? Пожалуйста, доктор медицинских наук, профессор Ренат Муратович Муратов.

Член диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М.: Я думаю, что, наверно, в диссертации эти данные приведены, просто в автореферате я этого не увидел. Вы оценивали, у Вас получается продолжительность пребывания в стационаре не отличалась по группам. А все мы знаем тяжелые осложнения и трудности купирования и клинические проявления. Все-таки фибрилляция острая возникала у больных, которые принимали статины. Как-нибудь оказывал влияние прием этих лекарств статинов на тяжесть, длительность этих... это же в основном пароксизмы, я так понимаю? И какая часть больных все-таки была выписана уже с фибрилляцией предсердий?

Диссертант - ответ на вопрос: Спасибо большое за вопрос, Ренат Муратович, вопрос понятен. Относительно фибрилляции предсердий, которая возникала у пациентов, даже которые принимали статины. У нас исследование, которое мы проводили, оно было ретроспективным. Поэтому оценить тяжесть фибрилляции предсердий, длительность фибрилляции предсердий, к сожалению, было невозможно. Но опять-таки если касаться работ, которые существуют, то они не отличаются. Есть единичные работы, в которых оценивалась частота желудочковых сокращений при возникновении

фибрилляции предсердий. И как-то статистически незначимо, но склонность к урежению пульса отмечается в некоторых работах, но это еще подлежит изучению. Относительно опять-таки выписки пациентов, относительно срока пребывания пациентов в стационаре, который был указан в нашей работе: у нас в отделении и вообще в центре как получается? Возникает фибрилляция предсердий, моментально стараемся купировать. Есть множество больниц, в которых возникла фибрилляция предсердий, обязательно нужно спускать в реанимацию, это уже естественно удлиняет процесс госпитализации. В нашем случае сроки госпитализации не отличались в двух группах. Но при проведении мета-анализа было получено, что действительно у зарубежных наших коллег сроки госпитализации сокращаются.

Председатель: Еще, пожалуйста, вопросы есть? Нет вопросов. Присаживайтесь, пожалуйста. Слово предоставляется научному руководителю - доктору медицинских наук, члену-корреспонденту РАН Ольге Леонидовне Бокерия.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, член-корреспондент РАН, главный научный сотрудник отделения хирургического лечения интерактивной патологии Бокерия О.Л.: Глубокоуважаемый Владимир Петрович, члены ученого совета, коллеги! С удовольствием хочу представить Альберта Амалиевича. Он пришел к нам в 2012 году в аспирантуру. Надо сказать, что показал себя с самого начала таким очень активным специалистом как с точки зрения врачебной практики, так и с точки зрения отношения к науке. И его развитие помимо того, что он, конечно, следует тем нашим стратегическим направлениям, которые у нас есть, он очень активно интересуется всеми новыми методиками, всеми новыми проблемами научными.

И поэтому, конечно, мне бы хотелось, чтобы его научная карьера она развивалась так же активно, как она развивается и сейчас. Я думаю, что

Альберт будет это делать довольно быстро. Поэтому, хотелось бы, чтобы вы с интересом отнеслись к нашему кандидату, диссертанту.

Спасибо.

Председатель: Спасибо, Ольга Леонидовна. Слово предоставляется ученому секретарю для оглашения письменных отзывов, поступивших в наш Ученый совет на диссертацию и автореферат.

Ученый секретарь: оглашает поступившие отзывы.

1. **Заключение учреждения, в котором выполнялась работа Ахобекова А.А.** - Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России. (*Заключение прилагается*).

2. Отзыв ведущей организации - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», подписанный доктором медицинских наук, профессором кафедры терапии ФУВ М.А. Гуревич. Отзыв положительный, замечаний не содержит (*прилагается*).

Отзывы на автореферат диссертации представили:

1. **Орехова Екатерина Николаевна** – доктор медицинских наук, заведующая отделением функциональной диагностики Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии имени С.Г. Суханова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Пермь).

2. **Газарян Георгий Арташесович** – доктор медицинских наук, профессор, заведующий научным отделением неотложной клинической кардиологии с методами неинвазивной функциональной диагностики Государственного бюджетного учреждения здравоохранения г. Москвы «НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения г. Москвы».

(Все отзывы положительные, без замечаний, прилагаются).

Председатель: Поскольку замечаний нет, перейдем к обсуждению.

Разрешите предоставить слово официальному оппоненту доктору медицинских наук Сергиенко Игорю Владимировичу.

Доктор медицинских наук Сергиенко И.В. - официальный оппонент - зачитывает отзыв (*Отзыв положительный, не содержащий замечаний, прилагается*).

Председатель: Спасибо, Игорь Владимирович. Альберт Амалиевич, Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Диссертант: Игорь Владимирович, выражаю Вам огромную благодарность. Спасибо Вам большое, что уделили нам время, тщательно проанализировали нашу работу и дали такую высокую оценку. Спасибо большое.

Председатель: У нас по уважительной причине отсутствует второй официальный оппонент, доктор медицинских наук, профессор Гиляревский Сергей Руджерович. Но в Ученом совете есть его отзыв. И Динара Шавкатовна сейчас его зачитает.

Ученый секретарь зачитывает отзыв официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия последипломного образования» Минздрава России. Отзыв положительный (прилагается).

Председатель: Альберт Амалиевич, Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Диссертант: К сожалению, Сергей Руджерович не смог присутствовать на нашей защите. Но выражаю ему огромную благодарность за оппонирование нашей работы и за ее высокую оценку.

Председатель: Хорошо. Кто хочет обменяться мнениями по поводу данной диссертации среди членов Ученого совета? Присутствующих? Доктор медицинских наук, академик РАН Елена Зеликовна Голухова.

Член диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.: Глубокоуважаемые коллеги! Это действительно большая проблема – проблема нарушения ритма после операции аортокоронарного шунтирования. И ей посвящена не одна работа, вышедшая и из этих стен, и за рубежом. Действительно я бы их разделила на две группы: первая – это несбывшиеся надежды, к которым относится Омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты, даже в самых концентрированных своих вариантах, как мы знаем, и это уже доказано; и второе – это статины, с которыми мы связываем очень многие надежды, но, конечно, это вопрос их антиаритмической активности.

Целый ряд исследований был выполнен по предотвращению фибрилляции предсердий, в том числе после процедуры аортокоронарного шунтирования. Кстати, в очень многих исследованиях по исходам аортокоронарного шунтирования такая точка, как фибрилляция предсердий она вообще не фигурирует, это вторичная точка, не первичная. Но, тем не менее, несмотря на то, что, как правило, в послеоперационном периоде это не является фатальным осложнением, это удлиняет сроки пребывания, ведет к дополнительным экономическим потерям и, конечно, не облегчает судьбу пациента. Поэтому выбор оптимальной тактики это всегда большой вопрос, и мы такие исследования в своем отделении проводили и получили, кстати, не всегда однозначные результаты о роли бета-блокаторов и о роли кордарона как профилактического препарата. И сегодня это достаточно интересная и актуальная тема. Возможно со временем это будет также актуально отдельно в группе больных, оперированных в рамках искусственного обращения и без этой методики, потому что все-таки для меня это вопрос системного воспалительного ответа после операции и его коррекции в данном случае, в том числе с использованием статинов – это отдельная такая история, которая, конечно, выходит за рамки этой работы и, безусловно, это то направление, к которому может быть также проявлен интерес.

У меня нет никаких сомнений в том, что автор заслуживает искомой степени.

Единственное, мне кажется, что название оно немножко уменьшает его собственную роль, поскольку это называется мета-анализом, и кажется, что это мета-анализ чужих данных, но это всего лишь часть работы. Поэтому Вы поскромничали и назвали так, как будто бы он только анализировал материал, хотя это не только это, а анализировал материал многих исследований и не анализировал свои собственные данные. Но при прочтении этой работы ты понимаешь объем исследования, которое провел автор.

Поэтому я предлагаю работу поддержать. Она действительно интересна и действительно стоит на стыке двух этих разных специальностей «кардиология» и «кардиохирургия».

Председатель: Спасибо, Елена Зеликовна. Кто еще хочет обменяться мнениями? Нет желающих. Тогда Вам предоставляется заключительное слово.

Ахобеков А.А. – диссертант – заключительное слово: Выражаю огромную благодарность дирекции центра, этому центру, Лео Антоновичу Бокерии за то, что была предоставлена возможность, предоставлены были все условия для выполнения этого исследования и для успешной работы в стенах этого центра.

Выражаю благодарность Диссертационному совету, всем членам за то, что приняли нашу работу к защите и разрешили выступить с такой высокой трибуны с результатами нашего исследования.

Научному руководителю моему Ольге Леонидовне Бокерия выражаю огромную благодарность. С самого начала работы в отделении и с самого начала выполнения этого исследования Вы меня поддерживали, направляли, советы давали. Спасибо Вам огромное!

Отделению хирургического лечения интерактивной патологии, всем обучающимся, всем сотрудникам выражаю огромную благодарность.

И, конечно же, моим официальным оппонентам, рецензентам – благодарю вас за то, что уделили время, дали хорошую оценку нашей работы.

И моей семье, без всесторонней помощи которой все это было бы невозможно. Спасибо.

Председатель: Спасибо. Вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо избрать счетную комиссию. Предлагаются следующие доктора медицинских наук, профессора: Муратов Ренат Муратович, Ключников Иван Вячеславович и Сокольская Надежда Олеговна. Кто за то, чтобы избрать данную счетную комиссию, прошу голосовать. Кто против? Воздержался? Принято единогласно. Прошу приступить комиссию к работе.

Проходит процедура тайного голосования.

Председатель: Слово предоставляется председателю счетной комиссии, доктору медицинских наук, профессору Муратову Ренату Муратовичу.

Председатель счетной комиссии доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М. оглашает результаты тайного голосования:

ПРОТОКОЛ № 37

Заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным Советом

Д 001.015.01 от 9 декабря 2016 года

Состав счетной комиссии:

Председатель: доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М.

Члены комиссии: доктор медицинских наук, профессор Ключников И.В.

доктор медицинских наук, профессор Сокольская Н.О.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации **Ахобекова А.А.** на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «кардиология».

Состав диссертационного совета утвержден приказом Министерства образования и науки РФ о создании диссертационного совета № 714/нк от 2

ноября 2012 года с изменениями в приказ № 1597/нк от 15 декабря 2015 года в количестве 23 человек. Присутствовали на заседании 16 членов Совета, в том числе докторов наук по профилю «кардиология» 14.01.26 – 6. Роздано бюллетеней – 16

Осталось не розданных бюллетеней – 7

Оказалось в урне бюллетеней – 16

Результаты голосования по вопросу присуждения ученой степени кандидата медицинских наук Ахобекову Альберту Амалиевичу:

ЗА – 15

ПРОТИВ – 1

НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫХ БЮЛЛЕТЕНЕЙ – нет

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 16 человек (из них по специальности – «кардиология» - 14.01.05. - 6 человек), участвовавших в заседании из 23 человек, входящих в состав Совета (7 членов Диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 15, «против» – 1, недействительных бюллетеней нет.

Председатель: Кто за то, чтобы утвердить протокол счетной комиссии, прошу поднять руки. (*Голосуют единогласно*). Кто против, воздержался? Принято единогласно. Нам необходимо также зачитать и утвердить проект заключения по диссертации. Слово предоставляется ученому секретарю.

Ученый секретарь: зачитывает Проект заключения Диссертационного совета Д 001.015.01 при ФГБУ «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России по диссертации Ахобекова А.А. «Мета-анализ клинических исследований по применению статинов в профилактике фибрилляции предсердий в ранние послеоперационные сроки после аортокоронарного шунтирования», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: «кардиология» - 14.01.05.

Диссертация выполнена на кафедре сердечно-сосудистой хирургии и интервенционной кардиологии «Московского Государственного Медико - Стоматологического Университета имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр сердечно - сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава Российской Федерации.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: впервые в отечественной практике описан собственный опыт и обобщены данные мировой литературы по использованию статинов в профилактике фибрилляции предсердий в ранние сроки после аортокоронарного шунтирования; доказана профилактическая активность статинов в отношении развития фибрилляции предсердий в ранние сроки после аортокоронарного шунтирования. Выявлена связь развития фибрилляции предсердий с уровнем маркеров воспаления; введено в практику использование статинов до и после операции аортокоронарного шунтирования для профилактики фибрилляции предсердий в ранние сроки послеоперационного периода.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: на примере данных мировой литературы и собственного клинического опыта подтверждена высокая эффективность статинов в профилактике фибрилляции предсердий в ранние сроки после аортокоронарного шунтирования за счет их противовоспалительного действия; изучены и представлены результаты использования статинов в профилактике фибрилляции предсердий в ранние сроки после аортокоронарного шунтирования; применительно к проблематике диссертации результативно использованы: современные методы обследования пациентов и статистического анализа. Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: раскрыт и изучен

воспалительный механизм развития фибрилляции предсердий в ранние сроки после аортокоронарного шунтирования; определены минимальные дозы и сроки предоперационного использования статинов для эффективной профилактики фибрилляции предсердий в ранние сроки после аортокоронарного шунтирования; создана система практических рекомендаций для определения предикторов риска развития фибрилляции предсердий в ранние сроки после аортокоронарного шунтирования и необходимости использования статинов с целью ее профилактики; представлены данные свидетельствующие о достаточной безопасности и эффективности применения статинов с целью снижения риска развития фибрилляции предсердий в ранние сроки после аортокоронарного шунтирования.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что: теоретические положения, изложенные в диссертации, согласуются с полученными результатами статистического анализа, указывающими на возможность использования статинов у больных с ишемической болезнью сердца для снижения риска развития фибрилляции предсердий в ранние сроки после аортокоронарного шунтирования; идея базируется на связи уровня маркеров воспаления с риском развития фибрилляции предсердий после аортокоронарного шунтирования, а также снижение их уровня под действием статинов; использованы современные методы сбора и обработки информации, достаточный объем клинического материала (9369 пациентов) и полученные выводы, вытекающие из задач диссертационного исследования.

Личный вклад соискателя состоит в непосредственном участии в обследовании и подготовке больных до - и после операции аортокоронарного шунтирования, а также анализе результатов лечения. Полученные результаты диссертант сопоставил с данными, опубликованными в отечественной и зарубежной литературе. На основании

полученного в работе фактического материала автор сформулировал аргументированные обобщающие выводы и разработал вполне конкретные практические рекомендации.

На заседании 09 декабря 2016 года диссертационный совет принял решение присудить Ахобекову А.А. ученую степень кандидата медицинских наук по специальности «кардиология» - 14.01.05.

При проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 16 человек, из них - 6 докторов медицинских наук по специальности «кардиология» -14.01.05, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав Совета, проголосовал: за присуждение учёной степени – 15, против присуждения учёной степени - 1, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель: Кто за то, чтобы утвердить данный проект заключения по диссертации, прошу голосовать. Кто против, воздержался? Принято единогласно.

Альберт Амалиевич, я поздравляю Вас с успешной защитой диссертации, желаю дальнейших научных и творческих успехов! Всего доброго!

Председатель заседания:

Заместитель председателя

Диссертационного Совета Д 001.015.01

доктор медицинских наук,

академик РАН



Ползатов Владимир Петрович

Ученый секретарь

Диссертационного Совета Д 001.015.01,

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

09.12.2016 г.