

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

СТЕНОГРАММА № 27

заседания Диссертационного Совета Д 001.015.01

от 23 октября 2020 года

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ЗАСЕДАНИЯ:

заместитель председателя

Диссертационного совета,

доктор медицинских наук,

академик РАН

Подзолков Владимир Петрович

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

Защита диссертации

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Канаметова Теймураза Нартшаовича на тему:

«Локальное эпикардальное применение гидрогелевого материала

«Колегель» с амиодароном у пациентов после операций

аортокоронарного шунтирования»

по специальности 14.01.05 – кардиология

Москва - 2020

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш.:

– По письменному поручению председателя диссертационного совета, доктора медицинских наук, академика РАН Лео Антоновича Бокерия заседание Совета по защите диссертации Канаметова Теймураза Нартшаовича на тему: «Локальное эпикардальное применение гидрогелевого материала «Колегель» с амиодароном у пациентов после операций аортокоронарного шунтирования» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук проводит заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков Владимир Петрович.

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

– Уважаемые коллеги, на заседании Диссертационного совета присутствуют:

№	Ф.И.О.	Учёная степень, шифр специальности в совете	
1	Бокерия Лео Антонович	доктор мед. наук, 14.01.26	Председатель Диссертационного совета
2	Подзолков Владимир Петрович	доктор мед. наук, 14.01.26	Заместитель председателя Диссертационного совета, председатель заседания
3	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 14.01.05	Ученый секретарь Диссертационного совета
4	Аверина Ирина Ивановна	доктор мед. наук, 14.01.05	
5	Аракелян Валерий Сергеевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
6	Аронов Давид Меерович	доктор мед. наук, 14.01.05	
7	Бузиашвили Юрий Иосифович	доктор мед. наук, 14.01.05	
8	Голухова Елена Зеликовна	доктор мед. наук, 14.01.05	

9	Диасамидзе Кахабер Энверович	доктор мед. наук, 14.01.20	
10	Ким Алексей Иванович	доктор мед. наук, 14.01.26	
11	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук, 14.01.05	
12	Купряшов Алексей Анатольевич	доктор мед. наук, 14.01.20	
13	Муратов Равиль Муратович	доктор мед. наук, 14.01.26	
14	Сигаев Игорь Юрьевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
15	Скопин Иван Иванович	доктор мед. наук, 14.01.26	
16	Шаталов Константин Валентинович	доктор мед. наук, 14.01.26	

Уважаемые коллеги! Всего из 23 членов совета, утвержденного приказом председателя ВАК Российской Федерации, у нас присутствует 16 членов совета – количественный кворум обеспечен. По специальности 14.01.05 - «кардиология» присутствует 6 членов совета – качественный кворум тоже обеспечен. Разрешите заседание объявить открытым.

На повестке дня у нас защита диссертации Канаметова Теймураза Нартшаовича на тему: «Локальное эпикардальное применение гидрогелевого материала «Колегель» с амиодароном у пациентов после операций аортокоронарного шунтирования», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - «кардиология».

Научный руководитель:

Бокерия Ольга Леонидовна, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Институт коронарной и сосудистой хирургии, главный научный сотрудник.

Официальные оппоненты:

Гиляревский Сергей Руджерович – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры клинической фармакологии и терапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (специальность 14.01.05 - «кардиология»);

Сергиенко Игорь Владимирович – доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник отдела проблем атеросклероза Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (специальность 14.01.05 - «кардиология»);

Ведущая организация: **Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского».**

Слово предоставляется ученому секретарю.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает материалы, содержащиеся в личном деле соискателя. Отмечается, что материалы личного дела и документы предварительной экспертизы соответствуют требованиям «Положения» Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

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

– Есть ли вопросы по справке? Нет. Тогда Теймураз Нартшаевич, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей диссертации.

Канаметов Теймураз Нартшаевич (соискатель) излагает материал диссертации (доклад прилагается).

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

– Спасибо. У кого возникли вопросы в процессе доклада среди членов ученого совета? Доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович.

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

– Я хотел бы уточнить: какую терапию получали пациенты в этих группах для того, чтобы профилактировать фибрилляцию предсердий? Собственно в автореферате было указано, что они получали бета-блокаторы. Эта терапия продолжалась после операции, или что-то изменилось?

Канаметов Т.Н. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Иван Вячеславович! Спасибо большое за вопрос. Пациенты получали оптимальную медикаментозную терапию ишемической болезни сердца. При отсутствии каких-либо противопоказаний они получали бета-блокаторы. Если имелись какие-то определенные противопоказания, они получали антагонисты кальция. Других антиаритмических препаратов с профилактической целью мы в исследовании в контрольной группе не назначали.

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

– Доктор медицинских наук Диасамидзе Кахабер Энверович.

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

– Скажите, пожалуйста, я не нашел протокола анестезиологического обеспечения в диссертации, менялись ли анестезиологи, и какое было анестезиологическое обеспечение?

Второй вопрос: почему Вы исключили из исследования больных с эпизодами фибрилляции предсердий в анамнезе? И не поменялся ли результат в случае лечения такого больного?

И третий вопрос: какие планы, перспективы Вашего исследования?

Канаметов Т.Н. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Кахабер Энверович! Спасибо большое за вопросы.

В отношении первого вопроса. Был протокол анестезиологического пособия, работали только два анестезиолога, и анестезиологические пособия были сопоставимы, они не менялись в зависимости от пациента и какой-то сопутствующей патологии.

В отношении исключения из исследования пациентов, которые имели в анамнезе фибрилляцию предсердий. На самом деле мы исключили их для чистоты исследования. Потому что могут быть случаи, например, из 2 пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий у одного фиброз может быть 25 %, у одного – 10 %. Поэтому мы исключали пациентов, чтобы исходно они были сопоставимы и для чистоты исследования. Но возможно такую группу тоже в будущем исследовать.

В отношении планов и дальнейших перспектив. Честно сказать, на выполнение этой работы ушло практически 6 лет. Я думаю, что планы увеличить объем работы и поработать в дальнейшем. Я думаю, что есть какие-то административные и организационные издержки, связанные с токсикологической экспертизой и т.п. Но мы над этим вопросом сейчас думаем и стараемся найти какой-нибудь выход из этой ситуации, чтобы продолжить дальнейшее исследование.

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

– Доктор медицинских наук, профессор Аронов Давид Меерович.

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

– Спасибо за интересную работу, интересно, конечно. Но у меня есть некоторые вопросы.

Только амиодарон оказывает антиаритмический эффект при этой операции? Или другие препараты можно использовать?

Канаметов Т.Н. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Давид Меерович! Спасибо большое за вопрос. На самом деле можно использовать не один препарат. Здесь речь идет о том, что в каждом конкретном случае нужно понимать, что перед тем, как применять тот препарат, который находится в ампулах, мы должны посоветоваться с фармакологами, можно ли его применять снаружи, то есть эпикардially. Амиодарон можно было применять таким образом, поскольку он является непосредственно антиаритмическим препаратом, действующим без метаболизма в печень. Такие работы существовали ранее, в частности, применяли – были попытки применения ибутилида, были попытки применения соталола, однако, они успехами не увенчались.

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

– А бета-блокаторы, например, как могут подействовать?

Канаметов Т.Н. (соискатель):

– Бета-блокаторы пероральные применялись. Но опять же, если речь идет о подобной методике, вполне возможно, что они могут оказать какой-то определенный антиаритмический эффект. Но здесь мы исходили из того, что почему выбрали амиодарон – потому что у него самое большое количество

побочных эффектов, есть необходимость в достижении насыщающей дозы. То есть если у такого пациента возникают срывы аритмии в послеоперационном периоде, иногда приходится ежедневно вливать до 1,5 г амиодарона с целью достижения какого-то эффекта. А здесь данная методика позволяет применить его уже без насыщения непосредственно на перикард. В отношении бета-блокаторов – они действуют немного иначе, то есть ты их даешь больному, они действуют быстрее и эффект их длится.

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

– Спасибо. А длительное наблюдение за пациентами было? Разница между контрольной и основной группой в чем-то выявлялась?

Канаметов Т.Н. (соискатель):

– В отношении длительности наблюдения. У нас самый долгий период наблюдения составляет уже почти 2 года. По антиаритмическому эффекту мы в эксперименте увидели, что этот препарат при таком применении действует в течение 5 дней, в дальнейшем его эффект сходит на нет. Пик действия обычно на третьи сутки со снижением на 5-е сутки, и далее препарат не действует. Мы наблюдали обе группы (и исследуемую, и контрольную) в послеоперационном периоде. Стоит отметить, что каких-то патологических изменений в сердце в плане развития перикардита или инфекционно-воспалительных осложнений мы не отметили ни в той, ни в другой группе.

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

– Еще есть вопросы? Пожалуйста, доктор медицинских наук Аверина Ирина Ивановна.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Аверина И.И.:

– Спасибо большое за интересный доклад. У меня вопрос: каким пациентам Вы будете рекомендовать применение данной методики – всем или какой-то определенной группе? Какие есть противопоказания к применению методики?

Канаметов Т.Н. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Ирина Ивановна! Большое спасибо за вопрос. На самом деле абсолютных противопоказаний к применению этого препарата, этого состава на сегодняшний день нет. Когда мы начинали данное исследование, было всего одно клиническое исследование, а сейчас их насчитывается уже достаточно много. И это достаточно разноплановые исследования, в которых были попытки применения данной методики у аортальных больных, у митральных больных, был задействован абсолютно разный контингент больных с разными факторами риска. Это первый момент.

Второй момент – даже если у больных исходно нет каких-то очень значимых факторов риска, мы очень часто наблюдаем у таких больных пароксизмы фибрилляции предсердий, иногда с достаточно высокой частотой, и это требует иногда даже электроимпульсной терапии и т.д. Поэтому в теории, если получится развить данное направление, конечно, не на 30, а на большем количестве пациентов, это будет возможно применять на любом пациенте, которому выполнялась открытая кардиохирургическая операция.

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

– Есть ли еще вопросы? Нет.

Присаживайтесь, пожалуйста.

По уважительной причине у нас отсутствует научный руководитель член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук Бокерия Ольга

Леонидовна. Она прислала отзыв. Пожалуйста, Динара Шавкатовна, зачитайте.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает отзыв научного руководителя Бокерия О.Л. (отзыв положительный, прилагается).

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

– Слово предоставляется ученому секретарю для оглашения письменных отзывов, поступивших в наш Ученый совет на диссертацию и автореферат.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает:

1. Заключение организации, в которой выполнена диссертация – Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (в заключении диссертация рекомендуется к защите, заключение прилагается).

2. Отзыв ведущей организации – Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» (отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит, прилагается).

3. Отзывы на автореферат от:

- директора НИИ кардиологии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Минздрава России, доктора медицинских наук, доцента Гриднева Владимира Ивановича;

- профессора кафедры внутренних болезней № 1 ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Черновой Анны Александровны.

Все отзывы положительные, замечаний не содержат (прилагаются).

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

– Поскольку замечаний нет, мы можем перейти к обсуждению

Разрешите предоставить слово официальному оппоненту, доктору медицинских наук, профессору Гиляревскому Сергею Руджеровичу.

Доктор медицинских наук, профессор Гиляревский Сергей Руджерович (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит, прилагается).

Во время выступления оппонентом высказан ряд пожеланий в отношении работы следующего содержания:

Вторая часть исследования – это исследование второй фазы у пациентов, но в относительно небольшой группе. И особенностью таких исследований с небольшой выборкой является возможность ошибки первого рода, когда происходит некоторая завышенность результатов. Поэтому, по мнению оппонента, вряд ли можно на сегодняшний день думать о проведении крупного исследования с включением нескольких тысяч пациентов. Но оппонент считает, что в рамках Центра очень важно продолжить наблюдение за результатами использования данного метода для того, чтобы уже без рандомизации использования этого метода еще раз вернуться к оценке частоты развития исходов.

Оппоненту было бы интересно получить информацию о содержании откликов (если таковые имели место) во время докладов по данному исследованию на различных конференциях, съездах.

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

– Спасибо, Сергей Руджерович. Теймураз Нартшаович, Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Канаметов Т.Н. (соискатель):

- Глубокоуважаемый Сергей Руджерович! Спасибо большое за отзыв!

В отношении вопроса выступлений и мнений наших коллег во время съездов. Мы с этой работой на самом деле выступили на Европейском конгрессе кардиологов в 2017 г. в Барселоне, в 2019 г. в Париже, в 2019 г. в Американской ассоциации сердца, на Азиатском съезде в принципе выступали. На самом деле мы даже удивились проявленному интересу, особенно когда это была экспериментальная работа, и большой интерес представлял эксперимент. Люди читали, узнавали о таком исследовании, некоторые пытались провести у себя подобный эксперимент. То есть в основном все проходило в формате дискуссии и обсуждения. Вопросы были по оценке эффективности данного препарата, предлагались разные методы, нужно ли ограничиваться только клиническими данными или применять какие-то фармакологические методы оценки эффективности. Также мы опубликовали в журналах Quality 1 и Quality 2 экспериментальную и клиническую часть исследования.

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

– Сергей Руджерович, Вы удовлетворены ответом?

**Доктор медицинских наук, профессор Гиляревский С.Р.
(официальный оппонент):**

– Да, спасибо.

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

– У нас по уважительной причине отсутствует еще один официальный оппонент, это доктор медицинских наук Сергиенко Игорь Владимирович. Но в ученом совете есть его отзыв. Пожалуйста, Динара Шавкатовна, зачитайте.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает отзыв официального оппонента Сергиенко И.В. (отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит, прилагается).

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

– Прошу Вас ответить на данный отзыв.

Канаметов Т.Н. (соискатель):

– Хочу поблагодарить за отзыв. Замечаний нет. Спасибо большое!

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

– Хорошо. Кто хочет обменяться мнением по поводу данной работы среди членов ученого совета? Доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович.

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

– Глубокоуважаемый Владимир Петрович, глубокоуважаемые члены диссертационного совета, глубокоуважаемые коллеги!

Я хотел бы поддержать эту работу. На самом деле всё понятно, что эта работа очень нужная, важная, качественная, посвящена актуальному вопросу.

И сам диссертант, и оппоненты очень хорошо высказались по поводу актуальности, целесообразности этой работы.

В работе представлено две большие части, работа очень трудоемкая, связана с проведением и экспериментальной части, и клинической части. Все обосновано, хорошо представлено. В докладе очень четко представлен тот материал, который есть в работе. Представлены данные о том, что работа прошла не только внутреннюю апробацию, но и апробирована на международных конференциях, причем неоднократно.

Поэтому я считаю, что данная работа больше чем соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, и может быть утверждена в качестве таковой.

И я надеюсь, что эта работа не закончится только диссертационным исследованием, а все-таки будет продолжена, несмотря на то, что, конечно, есть трудности, про которые сказал диссертант, по поводу возможности использования данного препарата в широкой клинической практике. Но, по-видимому, если это будет утверждено, то, несомненно, этот препарат получит возможность использования в широкой практике, так как действительно у многих пациентов после шунтирования ставится задача профилактики фибрилляций предсердий после операции.

Спасибо.

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

– Спасибо, Иван Вячеславович. Кто еще хочет обменяться мнением?
Доктор медицинских наук Аверина Ирина Ивановна.

**Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук Аверина
И.И.:**

– Уважаемый Владимир Петрович, уважаемые члены
диссертационного совета, коллеги!

Хочу поддержать эту работу и рассказать вам немножко о Теймуразе Нартшаовиче. Он работает в нашем отделении с 2012 года, и показал себя активным, амбициозным, энергичным врачом, ученым. Этот год для него стал основополагающим – он покорил Эльбрус (а восхождение на Эльбрус считается более сложным, чем даже восхождение на Эверест), создал семью, и вот сейчас он защищает свою диссертацию.

Что касается его работы, я хотела бы отметить большое преимущество в том, что работа представляет собой экспериментально-клиническое исследование. Экспериментальная часть позволила найти баланс между эффективностью и безопасностью методики и потом воплотить уже в клиническую практику. Конечно, проблема не вызывает сомнения, проблема очень актуальная, тем более, что фибрилляция предсердий у послеоперационных больных она полиэтиологична. Есть много причин – и гемодинамические нарушения, и электролитные нарушения. И сейчас активно изучается системный воспалительный, провоспалительный ответ. И соответственно используются различные методики профилактики этой проблемы. А проблема актуальна, поскольку она приводит к тяжелой сердечной недостаточности, если это тахиформа фибрилляции предсердий, вплоть до отека легких, что увеличивает продолжительность лечения таких пациентов. Диссертант показал эффективность, выигрыш во времени 6 дней. И собственно в течение 3-6 дней препарат эффективен и хорошо справляется с профилактикой фибрилляции предсердий.

Но еще и в самой работе, на что я обратила внимание, заложена очень креативная идея, которую можно использовать не только для профилактики фибрилляции предсердий, но и в целом в кардиохирургии для профилактики, допустим, посткардиотомного синдрома повторных больных, поскольку заложена идея этой точечной доставки, которая может стать универсальным основанием для каких-то новых исследований в кардиохирургии.

Поэтому, учитывая всё вышеизложенное, хочу поддержать эту работу, она действительно актуальна и представляет большой интерес в кардиохирургической и кардиологической практике.

Спасибо.

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

– Спасибо, Ирина Ивановна. Еще кто-нибудь желает выступить? (Нет).

Тогда Вам предоставляется заключительное слово.

Канаметов Т.Н. (соискатель):

– Спасибо большое!

Хотел выразить большую благодарность Лео Антоновичу. Эта работа начиналась с большой обзорной статьи, которую дал Лео Антонович, и оттуда уже получила дальнейшее развитие.

Хотел бы выразить большую благодарность также моему научному руководителю Ольге Леонидовне Бокерия. За весь период работы я не слышал слова «нет», с какой бы просьбой и вопросом ни обращался, были вопросы: «Чем помочь?».

Также хотел бы выразить большую благодарность администрации Центра, руководству Центра за то, что дали возможность защититься в стенах этого Центра.

И хотел бы сказать большое спасибо всем коллегам – хирургам, анестезиологам, медсестрам, всем, кто участвовал в выполнении данной работы, и также выразить благодарность своей семье.

Спасибо!

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

– Вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо избрать счетную комиссию. Предлагается следующие кандидатуры доктора медицинских наук, профессора: Ключников Иван Вячеславович, Купряшов Алексей Анатольевич, и Диасамидзе Кахабер Энверович. Кто за то, чтобы избрать данный состав счетной комиссии, прошу голосовать (голосуют). Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. Комиссию прошу приступить к работе.

Происходит процедура тайного голосования.

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

– Уважаемые коллеги! Слово предоставляется председателю счетной комиссии доктору медицинских наук, профессору Ключникову Ивану Вячеславовичу для оглашения результатов тайного голосования.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Ключников И.В. зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 27 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом Д 001.015.01 от 23 октября 2020 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович.

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

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Канаметова Теймураза Нартшаовича на соискание ученой

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

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, от 8 октября 2020 года № 531/нк) в количестве 23 человек.

На заседании присутствовало 16 членов Совета, в том числе докторов наук по специальности 14.01.05 - «кардиология» 6 человек. Роздано бюллетеней – 16, осталось не розданных бюллетеней – 7, оказалось в урне бюллетеней – 16.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Канаметову Теймуразу Нартшаовичу:

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

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

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

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

Нам необходимо утвердить проект заключения по диссертации. Слово предоставляется ученому секретарю.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает проект заключения Диссертационного совета Д 001.015.01 по диссертации Канаметова Теймураза Нартшаовича на тему: «Локальное эпикардialное применение гидрогелевого материала «Колегель» с амиодароном у пациентов после операций аортокоронарного шунтирования» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05: - «кардиология».

– Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: разработана и апробирована методика местного применения гидрогеля амиодарона для профилактики послеоперационной фибрилляции предсердий. Разработка данного метода профилактики послеоперационной аритмии имеет важное значение для сердечно-сосудистой хирургии. Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: полученные результаты исследования позволили изучить основные особенности местного применения амиодарона и его эффективность; применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы обследования пациентов и статистического анализа; изучены особенности клинических проявлений послеоперационной фибрилляции предсердий в аспекте хирургического лечения ИБС, получена объективная информация о целесообразности применения гидрогеля амиодарона в профилактике послеоперационной фибрилляции предсердий и основных факторах, влияющих на возникновение данной аритмии; в полной мере изучены и представлены литературные данные, посвященные профилактике послеоперационной фибрилляции предсердий.

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 интерактивной патологии ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России. Полученные результаты позволят выработать оптимальный подход к лечению послеоперационной фибрилляции предсердий, усовершенствовать критерии отбора больных для хирургического вмешательства.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теоретические положения, изложенные в диссертации, согласуются с результатами статистического анализа, представляющими данные о современном подходе лечения послеоперационной фибрилляции предсердий. 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 (30 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 23 октября 2020 года Диссертационный совет принял решение присудить Канаметову Теймуразу Нартшаовичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «кардиология».

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

– Кто за то, чтобы утвердить данный проект заключения, прошу

голосовать. Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 16, «против» - нет, «воздержался» - нет).

Теймураз Нартшаевич, я поздравляю Вас с успешной защитой диссертации, желаю дальнейших практических и научных успехов

Председатель заседания:

заместитель председателя
Диссертационного совета Д
001.015.01,
доктор медицинских наук,
академик РАН

В.П. Подзолков

Ученый секретарь

Диссертационного Совета Д 001.015.01,
доктор медицинских наук



Д.Ш. Газизова

23 октября 2020 г.