

**Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева»**

СТЕНОГРАММА

заседания Диссертационного совета Д 001.015.01

06 февраля 2015 г.

Председатель заседания:

заместитель председателя

Диссертационного совета,

доктор медицинских наук,

академик РАН

Ревишвили Амиран Шотаевич

Ученый секретарь:

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

Защита диссертации

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Козаевой Майи Тамазовны

на тему:

«Непосредственные и отдаленные результаты трансмиокардиальной лазерной
реваскуляризации миокарда, выполненной с помощью различных лазерных
установок»

Специальность: «кардиология» - 14.01.05

Москва - 2015 г.

Ученый секретарь - доктор медицинских наук Газизова Д.Ш.:
По письменному поручению председателя Диссертационного Совета Д 001.015.01, директора ФГБНУ «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н.Бакулева», доктора медицинских наук, академика РАН Бокерия Лео Антоновича заседание по защите диссертации Козаевой Майи Тамазовны проводит заместитель председателя Диссертационного Совета, доктор медицинских наук, академик РАН Ревишвили Амиран Шотаевич.

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Ревишвили А.Ш.:
Всего из 23 членов Совета, утвержденного приказом председателя Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации, присутствуют 16 членов Совета. Таким образом, количественный кворум обеспечен.

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

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
3	Ревишвили Амиран Шотаевич	доктор мед. наук, 14.01.26	Заместитель председателя Диссертационного совета – председатель заседания
4	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 14.01.05	Ученый секретарь Диссертационного совета
5	Алекян Б.Г.	доктор мед. наук, 14.01.26	
6	Бузиашвили Ю.И.	доктор мед. наук, 14.01.05	
7	Васильева Е.Ю.	доктор мед. наук, 14.01.05	
8	Ключников И.В.	доктор мед. наук, 14.01.05	
9	Лобачева Г.В.	доктор мед. наук, 14.01.20	
10	Маликов В.Е.	доктор мед. наук, 14.01.05	
11	Муратов Р.М.	доктор мед. наук, 14.01.26	

12	Никитин Е.С.	доктор мед. наук, 14.01.20	
13	Сигаев И.Ю.	доктор мед. наук, 14.01.26	
14	Скопин И.И.	доктор мед. наук, 14.01.26	
15	Сокольская Н.О.	доктор мед. наук, 14.01.20	
16	Ярустовский М.Б.	доктор мед. наук, 14.01.20	

По специальности «кардиология» - 14.01.05 присутствуют 5 членов Совета - качественный кворум обеспечен. Совет правомочен начать свою работу и заседания объявляю открытым.

На повестке дня - защита диссертации Козаевой Майи Тамазовны «Непосредственные и отдаленные результаты трансмиокардиальной лазерной реваскуляризации миокарда, выполненной с помощью различных лазерных установок», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «кардиология» - 14.01.05. Есть замечания по повестке дня? (нет). Тогда приступаем к защите. Слово предоставляется ученому секретарю:

Научный руководитель:

Беришвили Илья Иосифович - доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева», лаборатория трансмиокардиальной лазерной реваскуляризации, заведующий отделением.

Официальные оппоненты:

Чернов Сергей Александрович – доктор медицинских наук, Федеральное государственное казенное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации, главный врач – терапевт, (специальность «кардиология» – 14.01.05);

Сыркин Абрам Львович - доктор медицинских наук, профессор, Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Московский Государственный Медицинский Уни-

верситет им. И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра профилактической и неотложной кардиологии, заведующий кафедрой, (специальность «кардиология» – 14.01.05) – отсутствует по уважительной причине. Он представил 3 экземпляра положительного не содержащего замечаний отзыва, который будет зачитан ученым секретарем;

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

Председатель: Пожалуйста, короткий доклад Газизовой Динары Шавкатовны по содержанию представленных соискателем документов. Слово предоставляется ученому секретарю:

Ученый секретарь – оглашает официальные данные диссертанта и отмечает соответствие документов аттестационного дела требованиям «Положения» Высшей аттестационной комиссии Министерства образования и науки Российской Федерации.

Председатель:

– Спасибо. Какие будут вопросы по зачитанным документам? Вопросов нет. Спасибо, Динара Шавкатовна. Майя Тамазовна, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей диссертации.

Козаева М.Т. - диссертант Излагает материал диссертации (доклад прилагается).

Председатель: Спасибо большое Майя Тамазовна. Какие будут вопросы у членов ученого совета к диссертанту в процессе доклада? Позвольте я задам несколько вопросов. 1. В своем докладе Вы приводили достаточно большие цифры в группе с СО₂ лазером, насколько статистически значимы ваши данные в разных группах? 2. Вы приводили пример о возможных механизмах эффективности трансмиокардиальной лазерной реваскуляризации, это литературный материал или это ваша концептуальная вещь. Это ваш слайд или заимствованный? Ответьте пожалуйста.

Козаева М.Т. - диссертант - ответ на вопрос:

Спасибо. Что касается первого вопроса: Наши группы были сопоставимы. Общий материал нашего исследования составил 284 операции. Я в своем материале на слайде представила дизайн исследования. Мы разделили группу с CO₂ лазером на две части: изолированные операции и сочетанные с аортокоронарным шунтированием. Поскольку большая часть операции с XeCL была выполнена в изолированном виде, эти операции мы сопоставляли с изолированными операциями с CO₂ лазером, а полупроводниковый лазер с сочетанными операциями. Что касается Вашего второго вопроса, целью нашего исследования не было изучения механизмов эффективности ТМЛР, мы изучали только клинические результаты, которые получали сами. Слайд наш, мы его выработали при сопоставлении своих материалов по перфузии с данными литературы по реинервации сердца после ТМЛР.

Председатель: Спасибо. Какие еще будут вопросы у членов ученого совета? Пожалуйста, Ключников Иван Вячеславович - доктор медицинских наук, профессор.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович: 1. Скажите пожалуйста, механизм эффективности полупроводникового лазера заключается в денервации или в ангиогенезе?

Председатель: Ответьте пожалуйста, Майя Тамазовна.

Козаева М.Т. - диссертант - ответ на вопрос:

Спасибо. В своем докладе я говорила, что механизмы эффективности работают в совокупности, нельзя говорить, что отдельно конкретный механизм можно применить к какому либо лазеру. Безусловно, и при использовании полупроводникового лазера важнейшую роль на начальных этапах операции играет денервация. Но ангиогенез после полупроводникового лазера выражен хуже.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович: По Вашему докладу получается, что эф-

фekt ангиогенеза с полупроводниковым лазером уменьшается к году. С чем связан эффект?

Козаева М.Т. - диссертант - ответ на вопрос:

На начальных этапах эффект операции после всех видов лазеров определяется денервацией. По мере развития реинервации сердца при недостаточной перфузии миокарда, наблюдается возврат стенокардии, что и наблюдается после ТМЛР, выполненной с помощью полупроводникового лазера. Низкоэнергетические лазерные установки не обеспечивают достаточную перфузию, с чем и связана последующая утрата эффекта.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович: Т.е. основной механизм - денервация получается, ангиогенез есть или нет?

Козаева М.Т. - диссертант - ответ на вопрос:

Ангиогенез есть, но он минимален и проявляется только со временем.

Председатель: Вы удовлетворены ответом? Да. Есть ли вопросы у членов ученого совета, присутствующих? (нет). Майя Тамазовна, спасибо, присаживаетесь пожалуйста. Слово предоставляется научному руководителю, доктору медицинских наук, профессору И.И. Беришвили. Пожалуйста Илья Иосифович.

Доктор медицинских наук, профессор Илья Иосифович Беришвили:

Майя необычайно воспитанный человек и я этому придавал большое значение, потому что для меня это очень важно, когда так красиво воспитан человек. Она необычайно корректна, она необычайно контактна. Она мне кажется вообще герой, потому что за это время успела родить двух детей, в таких условиях сделать диссертацию очень сложно. И тем не менее я должен отметить, что это очень дотошный человек, очень следящий за тем какие результаты получаются из их анализа. Так что, я ее могу только положительно охарактеризовать только положительно.

Председатель: Спасибо за краткую, четкую характеристику. И попрошу Динару Шавкатовну огласить письменные отзывы, которые поступили в диссертационный совет на диссертацию и автореферат.

Ученый секретарь зачитывает:

1. Заключение организации, в которой выполнена диссертация – Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева». (В заключении диссертация рекомендуется к защите, заключение прилагается).

2. Отзыв ведущей организации - Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно - исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», (заключение составлено Саниной Натальей Петровной, доктором медицинских наук, профессором кафедры терапии факультета усовершенствования врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно - исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» (Отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

3. Отзывы на автореферат от:

- Гуреева Сергея Васильевича - доктора медицинских наук, сердечно - сосудистого хирурга Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В. И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации г. Москва (Отзыв положительный, не содержащий замечаний; прилагается).

- Гейница Александра Владимировича - доктора медицинских наук, профессора, директора Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр лазерной медицины Федерального медико-биологического агентства» г. Москва (Отзыв положительный, не содержащий замечаний; прилагается).

Председатель: Спасибо. Так как по отзыву ведущего учреждения и по отзывам на автореферат нет никаких замечаний. Мы приступаем к обсуждению. Разрешите предоставить слово официальному оппоненту доктору медицинских наук, Сергею Александровичу Чернову. Пожалуйста.

Доктор медицинских наук, Чернов С.А.: (официальный оппонент) - зачитывает отзыв (отзыв положительный, не содержащий замечаний; прилагается).

Председатель: Майя Тамазовна, Вам предоставляется слово для ответа, хотя не было никаких замечаний. Прошу Вас ответить официальному оппоненту.

Козаева М.Т. - диссертант – ответ официальному оппоненту:

Хочу выразить огромную благодарность Сергею Александровичу за проделанный труд, внимательное отношение к моей работе. Спасибо Вам большое.

Председатель: Вы удовлетворены ответом? Да. Присаживайтесь пожалуйста. Спасибо. Второй официальный оппонент по уважительной причине сегодня не присутствует – это Сыркин Абрам Львович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой профилактической и неотложной кардиологии государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Первый Московский государственный Медицинский университет им. И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Он прислал развернутый отзыв, Динара Шавкатовна зачитает подробно отзыв, который у нас есть в диссертационном совете. Пожалуйста.

Ученый секретарь зачитывает отзыв официального оппонента – отзыв положительный, не содержащий замечаний, прилагается.

Председатель:

– Спасибо, замечаний нет, Майя Тамазовна, Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Козаева М.Т. - диссертант – ответ официальному оппоненту:

– Я хочу поблагодарить Абрама Львовича за тщательный анализ моей диссертации и положительный отзыв. Спасибо.

Председатель:

– Спасибо большое. Ну и теперь мы приступаем к дискуссии. Кто из членов Ученого Совета хотел бы выступить? Пожалуйста, Игорь Юрьевич Сигаев.

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

Сегодня бенефис профессора И.И. Беришвили, третья защита, все посвящено так или иначе лазерной реваскуляризации. Последняя диссертация посвящена сравнению различных лазеров. Если говорить по существу, то я может один из немногих хирургов, которые так или иначе работают с этими лазерными установками, естественно больше с CO₂ лазером, но и с ХеСL и полупроводниковым лазером. Могу сказать, что даже чисто клинически и то, что происходило во время операции, если брать свои личные впечатления, то конечно CO₂ лазер более безопасен, это меньше нарушений ритма, практически нет фибрилляции когда ты делаешь перфорации на работающем сердце, без искусственного кровообращения, но, а диссертация показала и отдаленные и непосредственные результаты. Если спросить меня как хирурга, какой лазер лучше, какой лазер безопасней? Я могу сказать, что на основе четко выведенных клинических данных, на достаточно большом материале, то конечно CO₂ лазер. И я думаю, что если когда-нибудь, какие то клиники захотят приобрести или ввести в свою клиническую практику метод лазерной реваскуляризации миокарда, то эта диссертационная работа будет большим таким ощутимым подспорьем при выборе метода не прямой реваскуляризации миокарда. Я знаком и с этой работой, и с тем как она делалась, знаю все преимущества и может быть недостатки того или иного лазера и мне хочется пожелать чтобы диссертантка и дальше не бросала свою научную деятельность. Я в целом поддерживаю эту диссертационную работу. Она нужна и клиницистам и ученым и призываю членов Ученого Совета проголосовать за этот прекрасный научный труд. Спасибо.

Председатель: Спасибо, Игорь Юрьевич. Кто еще хочет выступить не из членов диссертационного совета? Пожалуйста Симон Теймуразович.

Доктор медицинских наук, профессор Мацкеплишвили С.Т.:

Глубокоуважаемый председатель! Глубокоуважаемые члены диссертационного совета! Глубокоуважаемые коллеги! Я долго не буду говорить, хотя много можно сказать и серьезного и шуточного. Тема очень актуальная и глобальная. Если в предыдущих диссертационных исследованиях мы видели, что такие пациенты возвращаются и возвращаются довольно таки в тяжелом состоянии, то здесь нам было показано, что у нас есть возможность им помочь. Конечно, впечатляет и количество пациентов, включенных в исследования и срок наблюдения до 4 лет. Я не думаю, что есть много работ, которые проводят на таких объемах и с такими сроками наблюдения. И самый главный вывод, который я подчеркнул для себя, что эти пациенты живы, т.е. мы продлеваем им жизнь. Мы знаем, что улучшая качество жизни, к сожалению ни эндоваскулярные методы, ни коронарное шунтирование не в состоянии продлить жизнь бесконечно. И в этом случае, когда пациенты приходят с возвратом стенокардии, без возможности активного вмешательства, мы можем им предложить альтернативу, которая поможет им в жизни. Это очень важная работа, я очень рад, что она была так красиво, во всех смыслах представлена. Я бы хотел поздравить Илью Иосифовича Беришвили, которого я очень рад видеть с тремя подряд защитами, которые посвящены этой важной теме, повторным, или как бы сказать, повторной помощи пациентов, которые перенесли уже вмешательство или которым вмешательство не может быть выполнено по каким то совершенно разным причинам. Я очень надеюсь, что на этом работа не будет завершена, это приоритет нашего центра. Мы будем поддерживать эту работу, это очень важная тема, как я сказал, есть большое количество пациентов и их количество будет возрастать. Если мы вспомним, мы сначала внедряли коронарное шунтирование, потом появились эндоваскулярные методы лечения, они долгое время

друг с другом соперничали, сегодня они примерно уравниены в правах, но чем больше мы оперируем, тем больше к нам возвращаются пациенты, которым нужно помочь и спасти. Мы видели, что мы им помочь можем. Полностью поддерживаю эту работу. Считаю, что она соответствует все пунктам ВАК, которые касаются работ, предложенных на соискание степени кандидата медицинских наук и поздравляю Майю Тамазовну и Илью Иосифовича, наш центр с этой замечательной работой.

Председатель: Спасибо, Симон Теймуразович. Кто еще хочет обменяться мнением? Нет желающих? Нет. Тогда, Майя Тамазовна, Вам предоставляется заключительное слово.

Козаева М.Т. - диссертант:

Глубокоуважаемый Амиран Шотаевич, глубокоуважаемые члены диссертационного совета, уважаемые коллеги! Позвольте выразить свою искреннюю благодарность и признательность директору Центра Лео Антоновичу Бокерия за возможность предоставить диссертационную работу в этих стенах.

Большое спасибо Диссертационному совету, за тот труд, который он осуществляет. Особую благодарность хочу выразить своему руководителю, Бершвили Илье Иосифовичу, без которого не могла состояться моя работа. Позвольте еще раз выразить благодарность моим оппонентам профессору Сыркину Абраму Львовичу, Чернову Сергею Александровичу за внимательное прочтение и положительную оценку нашей работы, а также всем коллегам нашего замечательного Центра. И отдельные слова благодарности моей семье за понимание и терпение. Спасибо.

Председатель: Нам необходимо избрать счетную комиссию. Предлагаются следующие кандидатуры: Сигаев Игорь Юрьевич, Ключников Иван Вячеславович, Маликов Виктор Евсеевич. Кто за то, чтобы утвердить данный состав? Прошу проголосовать. Кто против, кто воздержался? (нет). Принято единогласно. Комиссию прошу приступить к процессу голосования.

– Происходит процедура тайного голосования –

(За время проведения тайного голосования решаются текущие дела).

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

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Сигав И.Ю. - зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Глубокоуважаемый председатель, глубокоуважаемые члены диссертационного совета;

Состав комиссии: Председатель счетной комиссии - доктор медицинских наук, профессор Сигаев Игорь Юревич.

Члены счетной комиссии – доктор медицинских наук, профессор Ключников И. В.; доктор медицинских наук, профессор Маликов В. Е.

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

Присутствовали на заседании 16 членов совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации «кардиология» (14.01.05) - 5 человек.

Результаты тайного голосования по диссертации Козаевой Майи Тамазовны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «кардиология» - 14.01.05. Роздано бюллетеней - 16, осталось не розданных - 7. Оказалось в урне 16. Результаты:

За - 16,

Против - нет,

Недействительных бюллетеней - нет.

Председатель:

- Спасибо. Прошу членов ученого совета утвердить протокол кто «ЗА» (Голосуют) Есть ли воздержавшиеся? (Нет) Против? (Нет). Нам необходимо также утвердить проект заключения по данной диссертации. Пожалуйста, проект зачитайте.

Ученый секретарь: - зачитывает проект заключения диссертационного совета: **разработана** принципиально новая клиническая концепция о неэквивалентности применения различных лазеров для трансмиокардиальной лазерной реваскуляризации, **предложены** подходы и должные критерии к выбору оптимальной лазерной системы для трансмиокардиальной лазерной реваскуляризации, **доказано** что эффективность трансмиокардиальной лазерной реваскуляризации с улучшением перфузии миокарда может быть достигнута только с помощью высокоэнергетического CO₂ лазера; **введены** новые положения о степени и сроках эффективности различных лазерных установок, как при выполнении изолированных вмешательств, так и для сочетанных операций.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: **доказано**, что в отдаленные сроки после операции, ТМЛР выполненная с помощью CO₂ лазера, достоверно и на длительные сроки повышает качество жизни и увеличивает выживаемость пациентов и свободу от неблагоприятных сердечных событий; **применительно к проблематике диссертации результативно** использован комплекс существующих клинико - диагностических методов исследования, анкет качества жизни пациентов; **изложены** основные положения выполненных к настоящему времени исследований, посвященных оценке непосредственных и отдаленных результатов применения трансмиокардиальной лазерной реваскуляризации, выполненной с помощью различных лазерных установок; **раскрыты** отрицательные и положительные их стороны, выделены наиболее насущные проблемы, требующие своего разрешения; **изучены** и представлены литературные данные об имеющихся на данный момент разработках отечественных и иностранных коллег, занимающихся различными лазерными установками у больных с ИБС; **проведена** комплексная оценка результатов хирургического лечения сразу после операции и в отдаленные сроки наблюдения в совокупности с исследованием качества жизни, также дана динамика клинических показателей в разные сроки после оперативного лечения.

Значение полученных диссертантом результатов исследования для практики подтверждается тем, что: **разработаны и внедрены** в ряд отделений ФГБНУ «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» рекомендации по использованию различных лазерных систем; **определена** целесообразность и возможность выполнения трансмиокардиальной лазерной реваскуляризации различными лазерными установками с целью достижения наилучшего эффекта; **определена** целесообразность проведения ТМЛР с CO₂ лазером; **создана** система практических рекомендаций по использованию различных лазерных систем; **представлены** данные, обосновывающие правомочность применения CO₂ лазера и риски связанные с применением низкоэнергетических лазерных установок у больных с диффузным поражением коронарных артерий.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: **теоретические положения**, изложенные в диссертации, согласуются с полученными результатами, представляющими данные о современном подходе выбора лазерной системы, основываясь на ее физических характеристиках; **идея базируется** на доказательстве улучшения перфузии миокарда с помощью высокоэнергетического CO₂ лазера; **установлено** качественное совпадение по полученным данным с мировыми исследованиями, основанными на схожих методиках, проводимыми на качественно соответствующих группах пациентов; **использованы** современные методы сбора и обработки информации, достаточный объем клинического материала (284 больных) и корректно выбранные сроки наблюдения, вытекающие из задач диссертационного исследования.

Личный вклад диссертанта 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.

На заседании **06 февраля 2015 года** диссертационный совет принял решение присудить Козаевой Майе Тамазовне ученую степень кандидата медицинских наук.

(Прилагается)

Председатель: – Есть ли замечания, предложения? (Нет)

- Нам нужно проголосовать в открытой форме, чтобы утвердить этот протокол. Кто за? (Голосуют) Кто против? (Нет) Воздержавшихся нет. Майя Тамазовна, я Вас поздравляю с успешной защитой диссертации. Желаю Вам успехов в науке, клинической практике и в личной жизни. Удачи Вам. Всего доброго.

Председатель заседания -
заместитель председателя

Диссертационного совета Д 001.015.01
доктор медицинских наук, академик РАН



А.Ш. Ревিশвили

Ученый секретарь

Диссертационного совета Д 001.015.01
доктор медицинских наук
06.02. 2015 года



Д.Ш. Газизова