

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

СТЕНОГРАММА № 36

заседания Диссертационного Совета 21.1.038.01

от 02 декабря 2022 года

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ЗАСЕДАНИЯ:

заместитель председателя

Диссертационного совета,

д.м.н., профессор,

член-корреспондент РАН

Ярустовский Михаил Борисович

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

Защита диссертации

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Эргашова Абдубаноба Юсупжоновича на тему:

**«Хирургическое лечение первичных опухолей сердца у новорожденных
и детей раннего возраста»**

по специальностям 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия,

3.1.20 – кардиология

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 Эргашова Абдубаноба Юсупжоновича на тему: «Хирургическое лечение первичных опухолей сердца у новорожденных и детей раннего возраста» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук проводит заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, член-корреспондент РАН Ярустовский Михаил Борисович.

Председатель заседания – заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, 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	Подзолков Владимир Петрович	доктор мед. наук, 3.1.15	Заместитель председателя Диссертационного совета
3	Ярустовский Михаил Борисович	доктор мед. наук, 3.1.12	Заместитель председателя Диссертационного совета, председатель заседания
4	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 3.1.20	Ученый секретарь Диссертационного совета
5	Аверина Ирина Ивановна	доктор мед. наук, 3.1.20	
6	Аракелян Валерий Сергеевич	доктор мед. наук, 3.1.15	
7	Аронов Давид Меерович	доктор мед. наук, 3.1.20	
8	Горбачевский Сергей Валерьевич	доктор мед. наук, 3.1.15	

9	Диасамидзе Кахабер Энверович	доктор мед. наук, 3.1.12	
10	Еременко Александр Анатольевич	доктор мед. наук, 3.1.12	
11	Керен Милена Абрековна	доктор мед. наук, 3.1.20	
12	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук, 3.1.20	
13	Купряшов Алексей Анатольевич	доктор мед. наук, 3.1.12	
14	Лобачева Галина Васильевна	доктор мед. наук, 3.1.12	
15	Муратов Равиль Муратович	доктор мед. наук, 3.1.15	
16	Попов Дмитрий Александрович	доктор мед. наук, 3.1.12	
17	Сигаев Игорь Юрьевич	доктор мед. наук, 3.1.15	

Уважаемые коллеги! Всего из 24 членов совета, утвержденного приказом председателя ВАК Российской Федерации, у нас присутствует 17 членов совета – количественный кворум обеспечен. По специальности 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия» присутствует 6 членов совета, по специальности 3.1.20 - «кардиология» присутствует 5 членов совета – качественный кворум также обеспечен. И совет правомочен начать работу. Заседание объявляется открытым.

На повестке дня защита диссертации Эргашова Абдубаноба Юсупжоновича на тему: «Хирургическое лечение первичных опухолей сердца у новорожденных и детей раннего возраста», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия» - и 3.1.20 - «кардиология».

Научные руководители:

Бокерия Лео Антонович, доктор медицинских наук, академик РАН, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, президент;

Свободов Андрей Андреевич, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заместитель директора по научной работе.

Официальные оппоненты:

Иванов Алексей Сергеевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кардиохирургическим отделением № 2 Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (специальность 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия»);

Басаргина Елена Николаевна – доктор медицинских наук, профессор, руководитель отделения кардиологии Федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации (специальность 3.1.20 - «кардиология»).

Ведущая организация: **Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского»** Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– Есть ли вопросы к ученому секретарю? Нет. Тогда, Абдубаноб Юсупжонович, Вам предоставляется 20 минут для освещения результатов Вашей диссертационной работы.

Эргашов Абдубаноб Юсупжонович (соискатель) излагает материал диссертации (доклад прилагается).

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

– Спасибо. У кого из членов ученого совета возникли вопросы к диссертанту? Пожалуйста, профессор Аронов Давид Меерович.

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

– Я обратил внимание на то, что у всех подгрупп девочки в 2-3 раза реже встречаются у Вас, чем мальчики. Тут какой-то закон существует или это просто случайность?

Эргашов А.Ю. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Давид Меерович! Нет, это случайность, закона нет, опухоли встречаются и у мальчиков, и у девочек.

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

– У кого-то из членов совета есть еще вопросы? Пожалуйста, доктор медицинских наук Аверина Ирина Ивановна.

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

– Спасибо большое за сам доклад! У меня такой вопрос: скажите, пожалуйста, Вы изучали факторы риска и неблагоприятного прогноза? Как-то отличались больные с опухолью в плане неблагоприятного прогноза в дальнейшем? И интраоперационные факторы риска можете озвучить?

Эргашов А.Ю. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Ирина Ивановна! Спасибо за вопрос. До операции основные факторы риска – это маловесные новорожденные дети. А в дальнейшем у них ничего такого не было дальше.

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

– Пожалуйста, слово предоставляется доктору медицинских наук Купряшову Алексею Анатольевичу.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук Купряшов А.А.:

– Скажите, пожалуйста, Вы говорили о хирургических методиках, а возможно ли использование фармакологического воздействия на эти опухоли и этого контингента больных?

Эргашов А.Ю. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Алексей Анатольевич! Спасибо за вопрос. При доброкачественных опухолях прямо специфической фармакологической терапии нет за исключением рабдомиомы. Если рабдомиома сочетается

туберозным склерозом, то в этих случаях возможно такое применение. В литературе описано, что есть такие препараты (например, Сиролимус), которые в принципе помогают. При злокачественных опухолях также есть препараты, которые помогают. Но у нас злокачественных опухолей не было.

**Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук
Купряшов А.А.:**

– Вы применяли данные препараты?

Эргашов А.Ю. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Алексей Анатольевич! В одном случае, да, мы применяли такой препарат у ребеночка. Но в последующем у данного пациента не подтвердился туберозный склероз генетически, поэтому мы прекратили использование препарата.

**Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук
Купряшов А.А.:**

– Спасибо.

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

– У кого-то возникли еще вопросы? Пожалуйста.

**Старший научный сотрудник отделения интенсивной кардиологии
недоношенных и грудных детей с ВПС (ОНИК) ФГБУ НМИЦ ССХ им.
А.Н. Бакулева Минздрава России, кандидат медицинских наук Котов
С.А.:**

– Мы все знаем, что в качестве дифференциальной диагностики наиболее точным методом является биопсия и биопсийный материал. Скажите, пожалуйста, каким детям неоперированным Вы делали биопсию? И если невозможно было сделать биопсию, применяли ли Вы ПЭТ/КТ? Вы в докладе это сказали. Но можете ли более подробно сказать, каким детям Вы делали ПЭТ/КТ?

Спасибо.

Эргашов А.Ю. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Сергей Александрович! Спасибо за вопрос. Да, мы применяли ПЭТ/КТ. Если у ребенка было подозрение на злокачественность опухоли, то в этих случаях мы делали ПЭТ/КТ. Но ПЭТ/КТ примерно в 99% случаев определяет злокачественность опухоли. Но стопроцентный ответ о природе опухоли (злокачественная или доброкачественная) дает только гистология. Но мы использовали ПЭТ/КТ у 1 ребенка, и там оказалась доброкачественная опухоль.

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

– Спасибо. Больше вопросов нет к диссертанту? (Нет). Спасибо.

Данная работа выполнена под руководством двух научных руководителей доктора медицинских наук, академика Лео Антоновича Бокерия и доктора медицинских наук, профессора Андрея Андреевича Свободова. Андрей Андреевич, Вам слово предоставляется для представления диссертанта.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Свободов Андрей Андреевич

– Абдубаноб Юсупжонович пришел к нам в Центр в ординатуру и сразу пришел к нам в отделение – отделение интенсивной кардиологии недоношенных детей с врожденными пороками сердца и сразу окунулся активно в клиническую работу. Мы сразу всем коллективом отметили высокую работоспособность этого человека и исключительную внимательность к пациентам. После набора клинических знаний у нас и окончания ординатуры он изъявил желание поступить в аспирантуру и продолжить обучение в нашем Центре уже по научной стезе. Если честно, то откровенно скажу, что сначала у меня, конечно, были некоторые сомнения в

том, что он справится с возложенной на него задачей. Но он показал просто какую-то сумасшедшую работоспособность и упорство (в хорошем смысле этого слова). Он написал прекрасный литературный обзор, систематический анализ, где проанализировано больше 700 статей, из которых он отобрал те, которые были нужны для анализа. И со временем проводил это исследование очень четко и скрупулезно.

Конечно, накладывает отпечаток языковой барьер, к сожалению. И в этом, наверное, еще даже больший плюс его работы в том, что он справился и смог достичь поставленных результатов. К сожалению, он не успел защититься в рамках аспирантуры 3 лет, но, наверное, в этом виноваты мы сами, потому что сильно загружали его клинической работой, а он как безотказный человек не мог нам отказать и постоянно присутствовал на работе, и дежурил несметное количество раз. Но наконец-таки он завершил этот труд и в принципе доказал, что в принципе человек способен достигать тех целей, которые он перед собой поставил.

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

– Спасибо, Андрей Андреевич.

Позвольте предоставить слово Динаре Шавкатовне для оглашения поступивших отзывов в наш диссертационный совет.

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 учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

3. Отзывы на автореферат от:

- главного сердечно-сосудистого хирурга ЮФО, директора кардиохирургического центра ГБУ Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница», доктора медицинских наук, профессора Дюжикова Александра Акимовича;
- заведующего кардиохирургическим отделением № 2 ГБУЗ Тюменской области «Областная клиническая больница № 1», доктора медицинских наук Горбатикова Кирилла Викторовича;
- заведующим отделением кардиохирургии ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ», кандидата медицинских наук Петрушенко Дениса Юрьевича.

Все отзывы положительные, замечаний не содержат (прилагаются).

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

–Есть ли вопросы к Динаре Шавкатовне? (Нет).

Тогда позвольте перейти к обсуждению данной работы и предоставить слово официальному оппоненту, доктору медицинских наук, профессору Иванову Алексею Сергеевичу.

Доктор медицинских наук, профессор Иванов Алексей Сергеевич (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит, прилагается).

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

– Спасибо большое, Алексей Сергеевич! Абдубаноб Юсупжонович, хотя нет принципиальных замечаний у оппонента, но Вам предоставляется ответное слово Алексею Сергеевичу.

Эргашов А.Ю. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Алексей Сергеевич! Спасибо большое за детальный анализ моей работы! Спасибо большое!

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

– Позвольте предоставить слово второму официальному оппоненту, доктору медицинских наук, профессору Басаргиной Елене Николаевне.

Доктор медицинских наук, профессор Басаргина Елена Николаевна (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит, прилагается).

Во время выступления оппонентом высказано пожелание-рассуждение следующего содержания:

Наблюдения оппонента показывают, что в 100% случаев у исследуемой группы пациентов имеются серьезные нарушения ритма сердца. В литературе тоже звучит мнение, что опухоли сопровождаются очень часто нарушениями ритма сердца, причем нередко эти нарушения опасные для жизни, потому что в основном представлены желудочковыми аритмиями. И в данной работе было отмечено, что случаев нарушения ритма сердца было не так много, что не совпадает с мнением, сложившимся у оппонента. В этой связи оппонентом высказано пожелание, что всем пациентам с опухолями

сердца нужно в обязательном порядке проводить холтеровское мониторирование, опираться только на электрокардиограмму для того, чтобы дать окончательный вердикт, что здесь нет нарушения ритма сердца, наверное, не совсем оправданно. В данной работе холтеровское мониторирование проводилось только тогда, когда на электрокардиограммы были выявлены нарушения ритма. Оппонент в своей клинической практике сталкивался с ситуациями, когда на электрокардиограмме нарушений ритма сердца нет, но при проведении холтеровского мониторирования суточного или даже трехсуточного нередко встречаются пробежки желудочковой аритмии. Поэтому данной когорте пациентов нужен постоянный контроль в этом направлении.

Также оппонент считает, что нужно обязательно продолжение этой работы, включая кардиологическое направление. На настоящий момент очень мало данных о перспективах у этих пациентов. И такой долгий период наблюдения за пациентами очень важен.

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

– Спасибо большое, Елена Николаевна! У Вас есть предложения, поэтому диссертант должен ответить Вам. Пожалуйста.

Эргашов А.Ю. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Елена Николаевна! Благодарю Вас.

Да, действительно у нас у небольшого количества детей были нарушения ритма сердца, и только этим детям для подтверждения мы делали холтеровское мониторирование. Недавно у нас был один случай: к нам поступил ребенок, по ЭКГ нет нарушений ритма сердца, но при проведении

холтеровского мониторирования мы это обнаружили. Это действительно так и есть, Вы правы. Поэтому мы будем в дальнейшем иметь это в виду.

Спасибо большое!

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

– Спасибо. Позвольте спросить у членов ученого совета, есть ли у кого желание выступить для обсуждения данной работы? Пожалуйста, доктор медицинских наук Купряшов Алексей Анатольевич.

**Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук
Купряшов А.А.:**

– Уважаемые коллеги! Как уже сказал Андрей Андреевич, кроме того, что доктор А.Ю. Эргашов работает в отделении неонатальной интенсивной кардиологии, он также еще воспитанник нашего Института, кафедры сердечно-сосудистой хирургии. И в этой части мы тоже с ним достаточно тесно общались.

И гетерогенность того материала, который предстояло ему проанализировать, изначально вызывала большие тревоги, большие сомнения. Но в результате получилось то, что вы сегодня видели. И я бы хотел обратить внимание на 3 момента, которые на стартовом этапе, на мой субъективный взгляд, были абсолютно неочевидными.

Первый стереотип, который существует, наверное, в отношении любой онкологии и, наверное, в отношении кардионкологии, что опухоль прогрессирует, так мы привыкли. И автору в данном случае удалось показать, что ряд опухолей не только не прогрессирует, причем это касается не только туберозного склероза, в отношении которого эти факты известны. Насколько я понял, туберозного склероза было только 4 случая, а это около

10% всех наблюдений. Прогрессирует опухоль, не связанная с туберозным склерозом разной морфологии, то есть происходит инволюция опухолей, причем эта инволюция истинная, это не то, что они замерли в своем развитии, есть какой-то узел, который не растет по мере роста организма, в абсолютных размерах размеры ряда узлов (и достаточно большая доля таких пациентов) регрессируют, чем, на мой взгляд, эта категория пациентов принципиально отличается от пациентов других возрастных групп. Конечно, структура опухолей совсем разная. Говоря про взрослых, наверное, в первую очередь приходят на ум миксомы, в данном случае миксом всего 3%, в основном это фибромы и рабдомиомы, которые определяют и другую хирургическую тактику, и локализация их это преимущественно не предсердие, дающее большую свободу хирургу, а преимущественно желудочки, и рост не экспансивный, который характерен для большинства доброкачественных опухолей, то, к чему мы привыкли, когда, казалось, есть хорошая псевдокапсула – вылутил, и на этом всё закончилось. Хорошая иллюстрация была – рост инфильтративный. И как можно удалить эту опухоль, исходя из классических принципов абластики, что резекция должна быть выполнена в максимальных объемах для того, чтобы соответственно предупредить рецидив. И в данном случае предложен подход, можно сказать, на грани открытия, что применение крио- или радиочастотных воздействий позволяет выполнить вмешательство в областях хирургически практически некурабельных. И если поразмышлять на тему последствий – это очень эффективный подход: с одной стороны, полость сохраняется, понятно, что опухоль не сокращается, и поменяв опухоль на фиброз, в плане функций мы ничего не теряем, но мы предупреждаем дальнейшее ее прогрессирование. И, таким образом, абластичность вмешательства достигнута. Это второе

«зерно», очень такое «золотое зерно», на мой взгляд, которое я бы хотел подчеркнуть.

И третье, о чем я хотел сказать: редкие кандидатские диссертации заканчиваются формированием алгоритмов. В данном случае итогом диссертации стала, по сути дела, тактика обследования и определения оптимального метода лечения этой категории пациентов.

Поэтому, на мой взгляд, исследование вполне себе соответствует требованиям к кандидатским диссертациям. И я прошу его поддержать.

Спасибо.

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

– Спасибо, Алексей Анатольевич. У кого есть еще, возникло желание выступить? Из присутствующих? (Нет желающих). Тогда, наверное, закончим обсуждение данной работы.

Вам предоставляется заключительное слово. Пожалуйста.

Эргашов А.Ю. (соискатель):

– Хочу выразить благодарность дирекции Центра за предоставленную возможность написания этой работы и своим научным руководителям Лео Антоновичу Бокерия и Андрею Андреевичу Свободову.

Хочу поблагодарить своих рецензентов, оппонентов за комментарии, замечания к работе.

А также выражаю свою благодарность всем сотрудникам подразделений нашего Центра, которые оказали помощь и поддержку в написании данной работы.

Спасибо всем большое!

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

– Спасибо. Вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо избрать счетную комиссию. Предлагается следующие кандидатуры доктора медицинских наук: Попов Дмитрий Александрович, Аверина Ирина Ивановна и Керен Милена Абрековна. Есть какие-то возражения? Если нет, тогда давайте проголосуем. Кто «за», прошу проголосовать. Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. Членов счетной комиссии прошу приступить к работе.

Происходит процедура тайного голосования.

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

– Позвольте предоставить слово председателю счетной комиссии доктору медицинских наук Попову Дмитрию Александровичу.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук Попов Д.А. зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 36 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом 21.1.038.01 от 02 декабря 2022 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук Попов Дмитрий Александрович.

Члены комиссии – доктор медицинских наук Аверина Ирина Юрьевна, доктор медицинских наук Керен Милена Абрековна.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Эргашова Абдубаноба Юсупжоновича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия» и 3.1.20 - «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 17 июня 2022 года 654/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» – 6 человек, 3.1.20 - «кардиология» – 5 человек. Роздано бюллетеней – 17, осталось не розданных бюллетеней – 7, оказалось в урне бюллетеней – 17.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Эргашову Абдубанобу Юсупжоновичу:

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

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 17 человек (из них по специальностям 3.1.15 – «сердечно-сосудистая хирургия» – 6 человек, 3.1.20 – «кардиология» 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, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– Членов ученого совета прошу утвердить протокол счетной комиссии. Кто «за», прошу голосовать. Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно).

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

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает проект заключения Диссертационного совета 21.1.038.01 по диссертации Эргашова Абдубаноба Юсупжоновича на тему: «Хирургическое лечение первичных опухолей сердца у новорожденных и детей раннего возраста» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия» - и 3.1.20 - «кардиология»:

– Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований разработан алгоритм диагностики первичных опухолей сердца, а также тактика хирургического лечения новообразований сердца у новорожденных и детей раннего возраста. Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: полученные результаты исследования позволили определить тактику ведения сложных групп детей с опухолями сердца; применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы обследования детей раннего возраста и статистического анализа; доказана высокая эффективность современных лучевых методов исследований в определении структурных характеристик миокарда, уточнения глубины инвазии, вовлечения клапанного аппарата сердца в патологический процесс, дифференциации опухоли от тромбов, вегетаций и инородных тел, а также

определения наличия метастазов в других органах; определены показания и противопоказания к хирургическому лечению первичных опухолей сердца; в полной мере изучены и представлены литературные данные, посвященные лечению первичных опухолей сердца у новорожденных и детей раннего возраста.

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 интенсивной кардиологии недоношенных и грудных детей с ВПС ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России. Полученные результаты позволят выработать оптимальный подход к лечению новорожденных и детей раннего возраста с новообразованием сердца.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теоретические положения, изложенные в диссертации, согласуются с результатами статистического анализа, представляющими данные о современном подходе хирургического лечения новорожденных и детей раннего возраста с опухолями сердца. 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 (73 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 02 декабря 2022 года диссертационный совет принял решение присудить Эргашову Абдубанобу Юсупжоновичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.15 - «сердечно-сосудистая хирургия» и 3.1.20 – «кардиология».

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

– Пожалуйста, члены ученого совета, прошу вас утвердить проект заключения нашего совета. Кто «за»? Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 17, «против» - нет, «воздержался» - нет).

Можно считать тогда, что Абдубаноб Юсупжонович сегодня уже будет кандидатом медицинских наук. Я понимаю, что надо подождать, что скажет ВАК. Но хочется пожелать Вам всяческих успехов и поддержать предложение профессора Е.Н. Басаргиной, что эта тема, наверное, еще очень безгранична, безусловно, и Вам надо, учитывая Вашу работоспособность, как сказал Андрей Андреевич, не «откладывать в долгий ящик» и продолжить работу. И надеюсь, скоро в этом Центре защитить и докторскую диссертацию. Успехов Вам!

Председатель заседания:
заместитель председателя
диссертационного совета 21.1.038.01
д.м.н., профессор, член-корр. РАН

М.Б. Ярустовский

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.1.038.01,
доктор медицинских наук

Д.Ш. Газизова

02 декабря 2022 г.

