

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

СТЕНОГРАММА

заседания Диссертационного Совета Д 001.015.01

от 18 ноября 2016 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

Алексяна Гарика Гагиковича на тему:

**«Сравнительная оценка реконструктивных операций и протезирования
при митральной недостаточности обусловленной миксоматозной
дегенерацией клапана»**

Специальность: «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.

Москва - 2016 год.

Ученый секретарь - 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 Алексаняна Гарика Гагиковича на тему: «Сравнительная оценка реконструктивных операций и протезирования при митральной недостаточности обусловленной, миксоматозной дегенерацией клапана» 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.	Бузиашвили Юрий Иосифович	доктор мед. наук, 14.01.05	
5.	Голухова Елена Зеликовна	доктор мед. наук, 14.01.05	
6.	Камбаров Сергей Юрьевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
7.	Ким Алексей Иванович	доктор мед. наук, 14.01.26	
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.	Скопин Иван Иванович	доктор мед. наук, 14.01.26	
15.	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 14.01.20	
16.	Ярустовский Михаил Борисович	доктор мед. наук, 14.01.20	

Из 23 членов Совета, учрежденных приказом председателя Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации, у нас присутствуют 16 членов Совета. Количественный кворум обеспечен.

По специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26. присутствуют 7 членов Совета. Качественный кворум тоже обеспечен. Разрешите заседание Диссертационного совета объявить открытым.

На повестке дня защита диссертации Алексаняна Гарика Гагиковича по теме: «Сравнительная оценка реконструктивных операций и протезирования при митральной недостаточности обусловленной, миксоматозной дегенерацией клапана» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.

Официальные оппоненты:

Медведев Александр Павлович - доктор медицинских наук, профессор, Нижегородская государственная медицинская академия, кафедра госпитальной хирургии им. Б.А. Королева, заведующий кафедры (специальность «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26).

Ковалёв Сергей Алексеевич - доктор медицинских наук, профессор, Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко, кафедра госпитальной хирургии, профессор кафедры; Воронежская областная клиническая больница, кардиохирургическое отделение №2, заведующий отделением (специальность «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26).

Ведущая организация:

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский Научный Центр Хирургии имени академика Б.В. Петровского»

Разрешите предоставить слово ученому секретарю для оглашения представленных документов.

Ученый секретарь - доктор медицинских наук Газизова Д.Ш.:
Зачитывает документы, 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: Есть какие-нибудь вопросы по справке? Вопросов нет. Тогда, Гарик Гагикович, вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений вашей работы.

Алексанян Г.Г. (соискатель):

Излагает материал диссертации (доклад прилагается).

Председатель: Спасибо Гарик Гагикович. Какие возникли вопросы к диссертанту в процессе доклада среди членов ученого совета? Профессор Муратов Ренат Муратович, доктор медицинских наук.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, Муратов Ренат Муратович:

У меня два вопроса. Первый вопрос: какое оказало влияние на отдаленные результаты наличие у пациентов постоянной формы фибрилляций предсердий? Вопрос второй: в группе реконструкции 8 человек подверглись реоперации, какой фактор, и какая морфология оказывали на рецидив митральной регургитации?

Алексанян Г.Г. (соискатель):

Спасибо профессор за вопросы. Отвечая на первый вопрос, по причине постоянной формы фибрилляций предсердий в первой группе у 2 пациентов были осложнения в отдалённом периоде в виде тромбоэмболий, в группе

реконструкции – 4 пациента перенесли тромбоэмболию по этой причине. Однако разница между ними статистически была незначимой. Касательно второго вопроса – реоперация была у пациентов, которые при выписке, по данным ЭхоКГ исследования, имели умеренную недостаточность митрального клапана - до 2 степени. В связи с поражением задней митральной створки им была выполнена резекция последней, а в 3 случаях не было имплантировано опорное кольцо. Повторные операции выполнялись первые 5 лет.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, Муратов Ренат Муратович:

Спасибо. И еще один вопрос, в процессе большого отрезка времени исследования группы реконструкции, какой метод дал наиболее стабильные результаты?

Алексанян Г.Г. (соискатель):

Спасибо за вопрос профессор. Наиболее стабильный, правильный подход – это многокомпонентная реконструкция митрального клапана. Что в это входит – вмешательство на створках, подклапанном аппарате и в конце обязательно должно выполняться аннулопластика на опорном кольце, так как это самый главный процесс в реконструкции.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, Муратов Ренат Муратович:

Спасибо.

Председатель: Еще, пожалуйста, вопросы. Доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, Ключников Иван Вячеславович:

Скажите пожалуйста, какие операции повторно выполнялись во второй

группе, это были реконструкции или протезирование клапана. Это всегда делается так или есть другие варианты тоже? Это первый вопрос. И второй вопрос – какие были причины летальности, анализировали ли Вы их?

Алексанян Г.Г. (соискатель):

Спасибо за вопросы Иван Вячеславович. Что касается повторных операций, конкретно в моём исследовании всем пациентам после реконструкции митрального клапана повторно выполнялась реконструкция. Но в случаях, когда реконструкция невозможна, выполняется протезирование клапана. По поводу второго вопроса, к сожалению не со всеми родственниками умерших пациентов получилось найти контакт, а в основном это было связано с сердечной недостаточностью.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, Ключников Иван Вячеславович:

Спасибо.

Председатель: Еще, пожалуйста, вопросы. Доктор медицинских наук, профессор Купряшов Алексей Анатольевич.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Купряшов Алексей Анатольевич:

Если позволите, у меня два вопроса. Первый: Вы постулируете, что нужна правильная ЭхоКГ оценка. У Вас есть протокол, и если есть, то какие переменные в этом протоколе рассматриваются и как засекается объективизация этих переменных. И второй вопрос: Вы опять постулируете, что в учреждении, где выполняются реконструктивные операции, должен быть накоплен большой опыт. Вы сравнивали результаты разных учреждений?

Алексанян Г.Г. (соискатель):

Спасибо за вопросы. Отвечая на последний вопрос – нет, это моя позиция,

что в учреждении, где выполняются реконструктивные операции, должен быть накоплен большой опыт, потому что реконструктивные операции на митральном клапане требуют большого труда и опыта, и, к сожалению, не каждый кардиохирург может делать эти операции. Что касается протокола эхокардиографии, кардиохирург должен знать в каком состоянии находится митральный клапан, створки, подклапанный аппарат, насколько расширено фиброзное кольцо, потому что он должен заведомо знать что будет делать – реконструкцию или протезирование.

Председатель: Еще, пожалуйста, вопросы. Доктор медицинских наук, профессор Сокольская Надежда Олеговна.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сокольская Надежда Олеговна:

В дополнении к последнему вопросу, после реконструктивных операций, как часто вы используете интраоперационное чреспищеводное эхокардиографическое исследование?

Алексанян Г.Г. (соискатель):

Спасибо за вопрос Надежда Олеговна. Интраоперационное чреспищеводное эхокардиографическое исследование обязательно после выполнения реконструктивных операций на митральном клапане, потому что нужна правильная оценка реконструкции, чтобы считать её выполненной. Честно говоря пациентам, оперированным с 1999 по 2001годы, не всем выполнялось это исследование, по техническим причинам.

Председатель: Еще, пожалуйста, вопросы? Нет. Спасибо Гарик Гагикович. Тогда присаживайтесь. Слово предоставляется научному руководителю, доктору медицинских наук, профессору Ивану Ивановичу Скопину.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением реконструктивной хирургии клапанов сердца и коронарных артерий Иван Иванович Скопин: Глубокоуважаемые Владимир Петрович, члены Диссертационного совета. Гарик Гагикович прошел типичный путь воспитания молодого ученого в нашем Центре. Закончил клиническую ординатуру и аспирантуру. В настоящее время работает кардиохирургом в отделении реконструктивной хирургии клапанов сердца и коронарных артерий. Я его только с положительной стороны могу охарактеризовать. Он интересуется научной работой, сейчас ему будет поручена еще одна интересная тема. Он сам уже обучает молодых специалистов, самостоятельно ведет хирургическую работу, ведение больных.

Что касается работы, конечно членам диссертационного совета судить о его недостатках и преимуществах. Моя оценка как научного руководителя – положительная. Спасибо.

Председатель: Спасибо Иван Иванович. Слово предоставляется ученому секретарю для оглашения письменных отзывов, поступивших в наш ученый совет на диссертацию и автореферат.

Ученый секретарь - доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает:

1. Отзыв организации, в которой выполнена диссертация - Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева», отзыв положительный, замечаний нет, прилагается).

2. Отзыв ведущей организации - Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский Научный Центр Хирургии имени академика Б.В. Петровского» (Отзыв положительный, не содержащий замечаний, прилагается).

3. Отзыв на автореферат от: член корреспондента РАН, профессора Шумакова Дмитрия Валериевича, заведующего кардиохирургическим

отделением №2 ФГБУ «ФНЦТИО имени академика В.И. Шумакова» Минздрава России (Отзывы положительные, замечаний не содержат, прилагается).

Председатель: Поскольку замечаний нет, мы можем перейти к обсуждению. Разрешите предоставить слово официальному оппоненту доктору медицинских наук, профессору, заведующего кафедрой госпитальной хирургии им. Б.А. Королева Нижегородской государственной медицинской академии Медведеву Александру Павловичу.

Доктор медицинских наук, профессор, Медведев Александр Павлович (официальный оппонент):

Зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

Председатель: Спасибо, Александр Павлович. Гарик Гагикович, вам слово для ответа официальному оппоненту.

Алексян Г.Г. (соискатель):

Глубокоуважаемый Александр Павлович, благодарю вас за детальный анализ моей работы, проделанный труд, положительный отзыв.

Председатель: Спасибо. Слово предоставляется официальному оппоненту, доктору медицинских наук, профессору, заведующего кардиохирургическим отделением №2 Воронежской областной клинической больницы Ковалеву Сергею Алексеевичу.

Доктор медицинских наук, профессор, Ковалев Сергей Алексеевич (официальный оппонент):

Зачитывает отзыв (отзыв положительный, прилагается).

Председатель: Спасибо, Сергей Алексеевич. Гарик Гагикович, вам слово для ответа официальному оппоненту.

Алексамян Г.Г. (соискатель):

Глубокоуважаемый Сергей Алексеевич, благодарю за положительный отзыв, проделанный труд в детальном анализе моей работы. Все Ваши рекомендации будут учтены в моей дальнейшей работе.

Председатель: Спасибо. Присаживайтесь. Кто хочет обменяться мнением по поводу данной работы среди членов Диссертационного совета? Пожалуйста, доктор медицинских наук, профессор Муратов Ренат Муратович.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Ренат Муратович:

Глубокоуважаемые коллеги, насколько я помню, вот такой теме была посвящена диссертация Кузничевского Ф.В., которая была написана в 90-е годы и посвящена была разным типам операций при дегенеративных пороках митрального клапана. Не помню тогда сравнение проводилось или нет, тем не менее, как раз там рассматривались группы с изучением морфологии митрального клапана, очаговости поражения и степени поражения по обширности.

И вот эта работа, я считаю, что ставит точки в определенных вопросах и создает базу для более детального анализа. Такой анализ в рамках требуемого объема пока не проведен. Я понимаю, что этот материал является серьезным для более детального анализа в зависимости от типа поражения створок, распространенности процесса и так далее.

Я бы обратил внимание, что почти половине больных с тяжелым дегенеративным пороком митрального клапана с недостаточностью, в частности выполняется реконструкция. Это очень отрядный факт, и мы видим в нашей практике, что годами накапливаем навыки, и все большая доля больных с этими пороками уже подается достаточно эффективным реконструкциям, и

получаем стабильные ну по крайней мере в госпитальном периоде. И вот наша работа показывает также хорошие результаты в средне-отдаленном периоде.

Существующий набор методик постепенно усовершенствуется, методы реконструкции становятся более такими простыми для понимания, приемы упрощаются. Сама по себе методика реконструкции становится короче, совершая один два шага в сторону реконструкции, мы можем сказать - стоит ли дальше продолжать или нужно остановиться и просто протезировать клапан.

Второй момент, я считаю, прекрасные результаты протезирования митрального в отдаленном периоде, при этом нужно понимать, что наверняка это группа более тяжелых больных, у этой группы более сложное поражение митрального клапана и это группа больных исходно с более высокой тяжестью. И мне кажется, что главный вопрос, на который хотел ответить диссертант - это правомерность существования как надежного и того и другого метода.

Я думаю, что работа поддержит хирургов, которые намерены в своей практике увеличивать долю реконструкции, но при этом могут быть спокойны, что и протезирования - это тоже хорошая стабильная операция. Поэтому я считаю, что данная диссертация она очень важна для нас кардиохирургов, для кардиологов, и вообще она как-то подытоживает определенный этап развития клапанной хирургии.

Я считаю, что диссертант заслуживает полностью искомой степени. Спасибо за внимание.

Председатель: Спасибо. Кто еще хочет обменяться мнением? Нет. Тогда, Гарик Гагикович, вам предоставляется заключительное слово.

Алексанян Г.Г. (соискатель):

Я хочу поблагодарить Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева в лице директора Лео Антоновича Бокерии, за представленную возможность защиты данной работы, диссертационный совет – за принятие к защите и участие в сегодняшней дискуссии; руководителя моей работы Скопина Ивана Ивановича, без которого написание работы было бы

невозможным; оппонентов – Медведева Александра Павловича и Ковалева Сергея Алексеевича за высокую оценку работы; отделение реконструктивной хирургии клапанов сердца и коронарных артерий, в котором выполнена работа. Также хочу выразить благодарность всем отделениям и службам, которые помогали мне в проведении исследований. Спасибо.

Председатель: Присаживайтесь. Вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо избрать счетную комиссию. Предлагаются следующие профессора: доктор медицинских наук, профессор Маликов Виктор Евсеевич (председатель), Муратов Ренат Муратович и Купряшов Алексей Анатольевич. Кто за то, чтобы избрать данную счетную комиссию, прошу проголосовать. Кто против? Воздержался? (нет). Принято единогласно. Прошу комиссию приступить к работе.

Происходит процедура тайного голосования.

Председатель: Слово предоставляется председателю счетной комиссии доктору медицинских наук, профессору Маликову Виктору Евсеевичу для оглашения результатов тайного голосования.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Маликов Виктор Евсеевич: Зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 36 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом Д 001.015.01 от 18 ноября 2016 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук, профессор Маликов Виктор Евсеевич. Члены комиссии – доктор медицинских наук, профессор Муратов Ренат Муратович; доктор медицинских наук, профессор Купряшов Алексей Анатольевич.

Комиссия избрана для подсчёта голосов при тайном голосовании по диссертации Алексаняна Гарика Гагиковича «Сравнительная оценка реконструктивных операций и протезирования при митральной недостаточности, обусловленной миксоматозной дегенерацией клапана» представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.

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.

На заседании присутствовало 16 членов совета, в том числе, по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26. докторов наук -7. Роздано бюллетеней 16, осталось не розданных бюллетеней 7, оказалось в урне бюллетеней 16.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Алексаняна Гарика Гагиковича:

За	- 15,
Против	- 1,
Недействительных бюллетеней	- нет.

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 16 человек (из них по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» 14.01.26 - 7 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 утверждение протокола счетной комиссии, прошу голосовать (Проводится голосование. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно). На основании результатов тайного голосования («за» - 15, «против» - 1, недействительных бюллетеней – нет)

Диссертационный совет считает, что диссертация Алексаняна Г.Г. «Сравнительная оценка реконструктивных операций и протезирования при митральной недостаточности обусловленной миксоматозной дегенерацией клапана» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26. соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» Высшей аттестационной комиссии РФ от 24 сентября 2013 года, №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и присуждает Алексаняну Гарику Гагиковичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26. Согласно «Положению о порядке присуждения ученых степеней» Высшей аттестационной комиссии Российской Федерации, нам необходимо открытым голосованием утвердить проект заключения по диссертации Алексаняна Гарика Гагиковича. Пожалуйста, Динара Шавкатовна.

Ученый секретарь - доктор медицинских наук Газизова Д.Ш.:

Зачитывает проект заключения Диссертационного совета. Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: разработан новый подход к хирургическому лечению пациентов с митральной недостаточностью, обусловленной миксоматозной дегенерацией клапана; предложены показания для различных методов хирургической коррекции митральной недостаточности; доказано, что реконструкция митрального клапана даёт более благоприятные результаты в непосредственном послеоперационном и в отдаленном периодах

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: доказано, что реконструкция при миксоматозной дегенерации митрального клапана выполняется в случаях, когда сохранена подвижность створок, имеет место значимая регургитация, при умеренной и значимой дисфункции левого желудочка, а если все попытки реконструкции увенчались неудачей, протезирование выполняется с сохранением или восстановлением

аннулопапиллярной связи, во избежание нарушения нормальной геометрии левого желудочка; применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы обследования пациентов и статистического анализа; изложены факторы риска ранней и отдаленной летальности, рецидива митральной недостаточности и дисфункции протезов; раскрыты отрицательные и положительные стороны каждого из изученных методов хирургического лечения данной патологии; изучены и представлены клинические и инструментальные критерии миксоматозной митральной недостаточности.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработаны и внедрены (в практику Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России) подходы к различным методам хирургического лечения пациентов с митральной недостаточностью, обусловленной миксоматозной дегенерацией клапана; определена целесообразность исходного изучения выраженности митрального порока, с целью определения тактики лечения и снижения риска развития рецидива митральной недостаточности; создана система практических рекомендаций для улучшения результатов различных методов лечения изучаемой патологии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: что идея базируется на многолетнем опыте хирургического лечения митрального порока в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России; использованы современные методы сбора и обработки информации, достаточный объем клинического материала (136 пациентов) и корректно выбранные сроки наблюдения.

Личный вклад соискателя состоит в сборе материала для диссертационной работы, в непосредственном участии в опросе, клиническом и инструментальном обследовании 136 пациентов и статистической обработке материала, написании основных публикаций по выполненной работе.

На заседании 18 ноября 2016 года диссертационный совет принял решение присудить Александяну Г.Г. учёную степень кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.

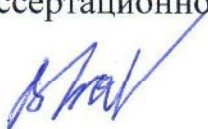
При проведении тайного голосования Диссертационный Совет в количестве 16 человек, из них 7 докторов медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26., участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав Совета, проголосовал: за присуждение учёной степени – 15, против присуждения учёной степени - 1, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель: Кто за то, чтобы утвердить данный проект заключения, прошу поднять руки (проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 16, «против» - нет, «воздержался» - нет).

Гарик Гагикович, я Вас поздравляю с успешной защитой диссертации, желаю дальнейших творческих успехов. Всего доброго, спасибо всем.

Председатель заседания:

Заместитель председателя Диссертационного Совета Д 001.015.01
доктор медицинских наук,
академик РАН



Подзолков Владимир Петрович

Ученый секретарь

Диссертационного Совета Д 001.015.01,
доктор медицинских наук



Газизова Динара Шавкатовна

18.11.2016 г.