

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

СТЕНОГРАММА № 21

заседания Диссертационного совета Д 001.015.01

5 декабря 2014 г.

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

Рахмонова Комолиддина Хайдаровича

на тему:

«Протезирование митрального клапана сердца у детей с полной формой
атриовентрикулярного канала»

Специальность: «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26

Москва - 2014 г.

3 экз.

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 Рахмонова Комолиддина Хайдаровича «Протезирование митрального клапана сердца у детей с полной формой атриовентрикулярного канала» 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.: Глубокоуважаемые члены Диссертационного совета, уважаемые коллеги! 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 – председатель заседания
3.	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 14.01.05	Ученый секретарь Диссертационного совета
4.	Алекян Баграт Гегамович	доктор мед. наук 14.01.26.	
5.	Бузиашвили Юрий Иосифович	доктор мед. наук 14.01.05.	
6.	Гельфанд Борис Романович	доктор мед. наук 14.01.20.	
7.	Голухова Елена Зеликовна	доктор мед. наук 14.01.05.	
8.	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук 14.01.05.	
9.	Лобачева Галина Васильевна	доктор мед. наук 14.01.20.	
10.	Маликов Виктор Евсеевич	доктор мед. наук 14.01.05.	

11.	Муратов Равиль Муратович	доктор мед. наук 14.01.26.	
12.	Никитин Евгений Станиславович	доктор мед. наук 14.01.20.	
13.	Сигаев Игорь Юрьевич	доктор мед. наук 14.01.26.	
14.	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук 14.01.20.	
15.	Скопин Иван Иванович	доктор мед. наук 14.01.26.	
16.	Ярустовский Михаил Борисович	доктор мед. наук 14.01.20.	

По специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26 присутствуют 6 членов Совета - качественный кворум обеспечен. Разрешите заседание Диссертационного совета объявить открытым.

На повестке дня защита диссертации Рахмонова Комолиддина Хайдаровича «Протезирование митрального клапана сердца у детей с полной формой атриовентрикулярного канала», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26. Есть замечания по повестке дня? (нет). Тогда приступаем к защите.

Диссертация Рахмонова Комолиддина Хайдаровича «Протезирование митрального клапана сердца у детей с полной формой атриовентрикулярного канала», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» выполнена в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева».

Научный руководитель:

Горбачевский Сергей Валерьевич, доктор медицинских наук, профессор, руководитель отделения хирургического лечения заболеваний сердца с прогрессирующей легочной гипертензией Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева».

Официальные оппоненты:

Коростелев Александр Николаевич - доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник отделения кардиохирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Институт хирургии имени А.В. Вишневского» (специальность «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26);

Хамидов Абдухамид Вахидович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением кардиохирургии Государственного учреждения здравоохранения «Ульяновская областная клиническая больница» (специальность «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26) – отсутствует по уважительной причине. В Диссертационный совет представил 3 экземпляра положительного, не содержащего замечаний отзыва, который будет зачитан.

Ведущая организация – **Федеральный Научный Центр «Трансплантологии и Искусственных Органов имени Академика В.И. Шумакова» Минздрава России.**

Разрешите предоставить слово ученому секретарю для оглашения представленных документов.

Ученый секретарь: 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 РФ.

Председатель заседания: Какие будут вопросы по зачитанным документам? Вопросов нет. Спасибо, Динара Шавкатовна. Комолиддин Хайдарович, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей диссертации.

Рахмонов К.Х. (соискатель): Излагает материал диссертации (доклад прилагается).

Председатель заседания: Спасибо, Комолиддин Хайдарович. Какие возникли вопросы к диссертанту в процессе доклада? Игорь Валерьевич Кокшенев – доктор медицинских наук, профессор, пожалуйста, Ваш вопрос.

Доктор медицинских наук, профессор Кокшенев Игорь Валерьевич: Скажите, пожалуйста, какой протокол по оценке диаметра протеза клапана Вы

использовали в своей работе? У вас личные или протокол кем-то разработан? Уточните, пожалуйста.

Рахмонов К.Х. (соискатель): Спасибо за вопрос. Известно, что при одном и том же посадочном размере протеза клапана сердца различие в диаметре проходного отверстия для протезов разных фирм – изготовителей может быть существенным. По литературным данным эти размеры могут отличаться в пределах от 2,1 мм до 4,3 мм. Кроме того, различие посадочного и внутреннего диаметров механических протезов требует обязательного дооперационного расчета параметров соответствия с целью оптимизации выбора протеза у детей. В последнее время при операциях у детей с врожденной клапанной патологией все чаще предпринимаются попытки определить критерии оценки соответствия механического протеза параметрам физического развития ребенка. В нашей серии наблюдений мы использовали специальный протокол, который разработан в 2007 году в ФГБНУ "НЦССХ им. А.Н. Бакулева" и включает в себя 3 группы показателей. Первая группа показателей характеризует индивидуальные нормативные значения для замещенных клапанов. Вторая группа показателей характеризует расчетные параметры для имплантированных протезов клапанов сердца. Технические параметры протезов были взяты из паспортов фирм-изготовителей механических протезов клапанов сердца. Третья группа показателей представляет сравнительные параметры между размерами имплантированных протезов и должными индивидуальными нормативными значениями клапанов. Предложенный протокол и критерии выбора протеза позволяют до операции выбрать адекватные модель и размер механического протеза клапана сердца и спрогнозировать риск раннего развития «перероста» протеза.

Председатель заседания: Еще вопросы, пожалуйста. Марианна Викторовна, пожалуйста, Ваш вопрос.

Кандидат медицинских наук, сотрудник отделения хирургического лечения заболеваний сердца с прогрессирующей легочной гипертензией Белкина Марианна Викторовна: Скажите, пожалуйста, оценивали ли вы частоту нелетальных осложнений по группам?

Рахмонов К.Х. (соискатель): Спасибо за вопрос. Да, на слайдах, данная информация не представлена, но частота нелетальных осложнений выше в группе пациентов с первичным протезированием.

Председатель заседания: Еще вопросы, пожалуйста. Боходир Улмасович, пожалуйста, Ваш вопрос.

Кандидат медицинских наук, сотрудник отделения реконструктивной хирургии новорожденных и детей первого года жизни с врожденными пороками сердца Абдувахидов Боходир Улмасович: Скажите, пожалуйста, изучали ли вы влияние марки протеза на исходы?

Рахмонов К.Х. (соискатель): Спасибо за вопрос. В план исследования не включалось влияние марки протеза на исход операции, поэтому этот вопрос не изучался.

Председатель заседания: Еще вопросы, пожалуйста. Сергей Юрьевич, пожалуйста, Ваш вопрос.

Кандидат медицинских наук, сотрудник отделения хирургического лечения тахикардий Сергуладзе Сергей Юрьевич. Скажите, пожалуйста, при каких аномалиях митрального клапана производили протезирование митрального клапана, и какими были основные показатели к протезированию митрального клапана.

Рахмонов К.Х. (соискатель): Спасибо за вопрос. Наиболее частой причиной неудовлетворительных результатов при коррекции клапанных пороков сердца у детей является неверная оценка состояния створок и подклапанного аппарата митрального клапана, что ведет к необоснованному расширению показаний к реконструктивным вмешательствам на клапане.

В нашей серии наблюдений более чем в 55% случаев необходимость протезирования митрального клапана была обусловлена различными дополнительными аномалиями митрального компонента общего атриовентрикулярного клапана, такими как: потенциально "парашютообразный" митральный клапан у 5 пациентов; добавочное отверстие в левом компоненте общего атриовентрикулярного клапана у 5 больных;

гипоплазия хорд, папиллярных мышц и створок клапана у 8 пациентов и пролапс митрального клапана у 2 пациентов.

Председатель заседания: Еще вопросы, пожалуйста. (нет). Спасибо, Комолиддин Хайдарович. Присаживайтесь. Слово предоставляется научному руководителю, доктору медицинских наук, профессору Горбачевскому Сергею Валерьевичу.

Научный руководитель, доктор медицинских наук, профессор, руководитель отделения хирургического лечения заболеваний сердца с прогрессирующей легочной гипертензией Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Горбачевский Сергей Валерьевич:

Глубокоуважаемый Владимир Петрович, глубокоуважаемые члены Диссертационного совета, коллеги! Доктор Рахмонов Комолиддин Хайдарович - выходец из Узбекистана, там он закончил медицинский институт и приехал к нам. Успешно прошел ординатуру, после ординатуры поступил в аспирантуру. В аспирантуре утвердил тему кандидатской диссертации, тема очень серьезная и сложная, но он, как человек целеустремленный, серьезно и очень скурпулезно относится к научной работе. Он тщательно провел анализ. Поэтому, на мой взгляд, те результаты, которые мы получили, достаточно достоверны. Что касается личных качеств, то мне очень легко охарактеризовать Рахмонова Комолиддина Хайдаровича, он воспитывался в нашем Центре, обучался в ординатуре, клинической аспирантуре. В дальнейшем непосредственно при его участии было опубликовано 14 научных работ, он выступал с докладами на съездах и других научных форумах. Комолиддин Хайдарович является квалифицированным специалистом, обладает хорошей теоретической базой и практическими навыками. Он самостоятельно ведет больных и самостоятельно производит операции в условиях искусственного кровообращения в качестве оперирующего хирурга, уже обладает довольно широким арсеналом. Поэтому я хочу попросить Диссертационный совет поддержать работу Рахмонова Комолиддина Хайдаровича. Спасибо.

Председатель заседания: Спасибо, Сергей Валерьевич. Разрешите предоставить слово ученому секретарю для оглашения заключения, письменных отзывов, поступивших в Диссертационный совет на диссертацию и автореферата.

Ученый секретарь зачитывает:

1. Заключение организации, в которой выполнена диссертация – Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева», рекомендуемое диссертацию к защите.
2. Отзыв ведущей организации - Федеральный Научный Центр «Трансплантологии и Искусственных Органов имени Академика В.И. Шумакова» Минздрава России (Отзыв положительный, не содержащий замечаний; прилагается).
3. Отзывы на автореферат от:
 - Дюжикова Александра Акимовича - доктора медицинских наук, профессора, руководителя Центра кардиохирургии Государственного учреждения здравоохранения «Ростовская областная клиническая больница» г.Ростов-на-Дону;
 - Носачева Алексея Михайловича - доктора медицинских наук, заместителя главного врача по детству Государственного учреждения здравоохранения «Областной кардиохирургический центр», г. Саратов.
 - Черногризова Алексея Евгеньевича - доктора медицинских наук, заведующего кардиохирургическим отделением (детское) Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения РФ, г. Пенза (Отзывы положительные, не содержащие замечаний; прилагаются).

Председатель заседания: Поскольку здесь замечаний нет, можно перейти к обсуждению. Разрешите предоставить слово официальному оппоненту, доктору медицинских наук, профессору Коростелеву Александру Николаевичу.

Доктор медицинских наук, профессор Коростелев А.Н. (официальный оппонент) - зачитывает отзыв (отзыв положительный, не содержащий замечаний; прилагается).

Председатель заседания: Спасибо Александр Николаевич. Комолиддин Хайдарович, Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Рахмонов К.Х. (соискатель): Глубокоуважаемый Александр Николаевич, хочу Вас поблагодарить за то, что нашли время ознакомиться с моей кандидатской диссертацией, за конструктивные пожелания, за глубокий и яркий отзыв по этому поводу, а также за поставленные вопросы, которые, возможно, станут объектом будущих исследований. Еще раз большое спасибо!

Председатель заседания: Вы удовлетворены ответом, Александр Николаевич?

Доктор медицинских наук, профессор Коростелев А.Н. (официальный оппонент): Удовлетворен.

Председатель заседания: У нас сегодня по уважительной причине отсутствует официальный оппонент - доктор медицинских наук, профессор Хамидов Абдухамид Вахидович. Но в Диссертационном совете есть его отзыв. Динара Шавкатовна, прошу ознакомить нас с отзывом второго официального оппонента.

Ученый секретарь зачитывает отзыв официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего отделением кардиохирургии Государственного учреждения здравоохранения «Ульяновская областная клиническая больница» Хамидова Абдухамида Вахидовича (отзыв положительный, не содержащий замечаний; прилагается).

Председатель заседания: Спасибо. Пожалуйста, слово Комолиддину Хайдаровичу для ответа официальному оппоненту.

Рахмонов К.Х. (соискатель): Большое спасибо Абдухамиду Вахидовичу за проделанную работу и положительный отзыв на мою диссертацию.

Председатель заседания: Спасибо, присаживайтесь. Кто хочет обменяться мнениями по поводу данной работы? (нет) Знаете, мне хотелось бы сказать два слова, потому что это серьезная тема, сейчас действительно очень актуальная. Автор проделал большую научную работу. То, что у него лишь 35 наблюдений - это немало, это достаточно много для данного порока, поскольку здесь действительно очень трудно порой при первичной операции определить,

необходимо ли сразу делать протезирование или можно ограничиться пластической операцией; это понятно каждому и во многих случаях, как буквально только что говорили оппоненты, уже через две недели было понятно, что митральный клапан работает не так, как хотелось бы, и для того, чтобы этот пациент выжил, ему приходилось делать протезирование митрального клапана. Поэтому указанная здесь возможность выбора представляет очень большой интерес для всех, кто занимается данной проблемой. Я уже не говорю о том, что в отдаленные сроки после коррекции полной формы атриовентрикулярного канала также довольно часто возникает необходимость в протезировании; хотя представленный по данному вопросу материал относительно невелик, но он все же довольно большой для данного порока. Когда выполняется повторная операция, не всегда возможно сразу оценить необходимость замены клапана, поскольку тяжесть состояния больного иногда не позволяет удлинить операцию до той степени, которая необходима для выполнения протезирования, а небольшая остаточная регургитация после повторной пластики порой неплохо переносится этими больными, поскольку до коррекции она обычно практическая тотальная. Протезирование при повторных операциях имеет право на существование; единственным замечанием, конечно, является то, что при выполнении данной операции в раннем детском возрасте эти пациенты обречены на этапный подход, то есть им придется в течение жизни перенести два-три, а то больше репротезирований митрального клапана. Но такова жизнь и, как говорится, те выводы которые были здесь сделаны, совершенно правильны и те положения, которые здесь указаны, тоже абсолютно справедливы. Мне хотелось бы сказать, что эта диссертация, безусловно, заслуживает степени кандидата медицинских наук, на которую претендует наш сегодняшний диссертант.

Председатель заседания: Кто еще хочет обменяться мнениями? Члены Диссертационного совета, присутствующие? Нет желающих. Тогда, Комолиддин Хайдарович, Вам предоставляется заключительное слово.

Рахмонов К.Х. (соискатель): Глубокоуважаемый председатель, глубокоуважаемые члены Диссертационного совета, коллеги. Хотелось бы

выразить огромную благодарность прежде всего Научному центру сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева в лице директора Центра Лео Антоновича Бокерия за предоставленную возможность выполнить данную работу и заниматься научными исследованиями в стенах этого центра. Также хотелось бы выразить благодарность членам ученого совета, которые дали возможность публично защитить своё исследование. Отдельная благодарность Динаре Шавкатовне за советы и поддержку при подготовке к защите. Огромная благодарность моему научному руководителю, профессору Сергею Валерьевичу Горбачевскому за терпение и неоценимую всестороннюю помощь, которую он оказывал в процессе написания этой диссертации. Также хочу поблагодарить своё отделение и всех старших сотрудников, которые помогали в этом. Также приношу благодарность моим родным и близким за поддержку.

Председатель заседания: Так, присаживайтесь. Вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо избрать счетную комиссию. Предлагаются следующие: профессора Сигаев Игорь Юрьевич (председатель), Ключников Иван Вячеславович, Маликов Виктор Евсеевич. Кто за то, чтобы избрать данную комиссию? Прошу поднять руки. Кто против, кто воздержался? (нет). Принято единогласно. Комиссию прошу приступить к процессу голосования.

Происходит процедура тайного голосования.

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

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Сигаев Игорь Юрьевич - зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 21 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом Д 001.015.01 от 05 декабря 2014 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук, профессор Сигаев Игорь Юрьевич.

Члены комиссии – доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович; доктор медицинских наук, профессор Маликов Виктор Евсеевич.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Рахмонова Комолиддина Хайдаровича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.

Состав Диссертационного совета утвержден приказом Минобрнауки 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 «сердечно-сосудистая хирургия» (14.01.26) - 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 Рахмонову Комолиддину Хайдаровичу:

За	- 16,
Против	- нет,
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 - 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: Кто за утверждение протокола счетной комиссии, прошу голосовать (Проводится голосование. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно).

На основании результатов тайного голосования («за» - 16, «против» - нет, недействительных бюллетеней – нет) Диссертационный совет считает, что

диссертация Рахмонова К.Х. «Протезирование митрального клапана сердца у детей с полной формой атриовентрикулярного канала» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» 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 Рахмонову Комолиддину Хайдаровичу 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 К.Х. Рахмонова. Пожалуйста, Динара Шавкатовна.

Ученый секретарь - зачитывает проект заключения Диссертационного совета:

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: **разработаны** показатели, определяющие оптимальный выбор размера механического протеза при коррекции полной формы атриовентрикулярного канала; **предложены** показания к первичному и повторному протезированию митрального клапана при полной форме атриовентрикулярного канала; **доказана** эффективность протезирования митрального клапана при наличии сопутствующих анатомических аномалий клапанов.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

Доказаны факторы риска развития недостаточности митрального клапана в отдаленном периоде после его пластики при полной форме атриовентрикулярного канала.

Применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методики сбора и статистической обработки исходной и полученной информации; **изложены** критерии определения оптимального размера протеза митрального клапана; **раскрыты** отрицательные

и положительные стороны современного подхода к выбору тактики у данных группы пациентов, выделены наиболее насущные проблемы, требующие своего разрешения; **изучены** и представлены литературные данные об имеющихся на данный момент методиках исследования и тактиках хирургического лечения данных групп пациентов; **проведена модернизация** показаний к первичному и повторному протезированию митрального клапана.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: **разработаны и внедрены** в ряде отделений Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» новые подходы к протезированию митрального клапана при полной форме атриовентрикулярного канала в зависимости от степени и характера анатомии порока; **определено**, что при значительных изменениях клапанного и подклапанного аппарата митрального клапана целесообразнее проводить протезирование клапана; **создана** система практических рекомендаций для определения тактики хирургического лечения при полной форме атриовентрикулярного канала; **определены факторы**, препятствующие реконструкции митрального клапана у пациентов данной группы.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что: теоретические положения, изложенные в диссертации, согласуются с полученными результатами, представляющими данные о современном подходе к протезированию митрального клапана при полной форме атриовентрикулярного канала; **идея исследования** базируется на необходимости разработки показаний к первичному и повторному протезированию митрального клапана при данной патологии и критериев выбора размера протеза на основании собственного опыта учреждения, являющегося одним из самых больших в мире; **использованы** современные методы сбора и обработки информации с помощью программы SPSS 20,0, включающие дисперсионный анализ ANOVA, а также параметрические критерии для множественных и парных сравнений.

Личный вклад соискателя состоит в сборе и анализе материала для диссертационной работы, в статистической обработке материала, в участии в подготовке всех публикаций по выполненной диссертации. Соискатель принимал непосредственное участие в проведении диагностики, пред- и послеоперационном ведении пациентов, а также в ряде оперативных вмешательств у исследуемых больных.

На заседании 5 декабря 2014 года диссертационный совет принял решение присудить Рахмонову Комолиддину Хайдаровичу учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования Диссертационный Совет в количестве 16 человек, из них 6 докторов медицинских наук по специальности «сердечнососудистая хирургия» - 14.01.26, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав Совета, проголосовал: за присуждение учёной степени - **16**, против присуждения учёной степени - **нет**, недействительных бюллетеней - нет.

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

Комолиддин Хайдарович, я Вас поздравляю с успешной защитой диссертации и присуждением ученой степени кандидата медицинских наук. Желаю научных и клинических успехов. Удачи Вам.

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

05 декабря 2014 года