

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «НАУЧНЫЙ ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ
ХИРУРГИИ им. А.Н. БАКУЛЕВА»

СТЕНОГРАММА

Заседания Диссертационного Совета

Д 001.015.01

От 26 июня 2015 года

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ – заместитель председателя Диссертационного
Совета, доктор медицинских наук,
академик РАН Подзолков В.П.

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ – доктор медицинских наук Газизова Д.Ш.

Защита диссертации

На соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Бузиашвили Викторией Юрьевны на тему:
«Новые подходы к отбору пациентов с ишемической болезнью сердца и
постинфарктным кардиосклерозом на реваскуляризацию миокарда по данным
МР-томографии сердца с контрастным усилением»
по специальности
«кардиология» -14.01.05

Москва
2015 год

Ученый секретарь. По письменному поручению председателя Диссертационного Совета Д 001.015.01 доктора медицинских наук, академика РАН Бокерия Л.А, заседание будет проводить заместитель председателя Диссертационного Совета Д 001.015.01, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков В.П.

Председатель – заместитель председателя Диссертационного Совета Д 001.015.01, 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.	Алекян Б.Г.	доктор мед. наук 14.01.26.	
5.	Голухова Е.З.	доктор мед. наук 14.01.05.	
6.	Бузиашвили Ю.И.	доктор мед. наук 14.01.05.	
7.	Ключников И.В.	доктор мед. наук 14.01.05.	
8.	Лобачева Г.В.	доктор мед. наук 14.01.20.	
9.	Маликов В.Е.	доктор мед. наук 14.01.05.	
10.	Муратов Р.М.	доктор мед. наук 14.01.26.	
11.	Никитин Е.С.	доктор мед. наук 14.01.20.	
12.	Ревешвили А.Ш.	доктор мед. наук 14.01.26.	
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.	Ким А.И.	доктор мед. наук 14.01.26.	
17.	Ярустовский М.Б.	доктор мед. наук 14.01.20.	

Всего из 23 докторов медицинских наук, утвержденных приказом Председателя ВАК РФ, на заседании присутствуют 17 докторов медицинских

наук. По специальности «кардиология» - 14.01.05 присутствуют 5 членов диссертационного совета.

Количественный и качественный кворум Диссертационного Совета обеспечены. Совет правомочен начать работу. Объявляю заседание Диссертационного Совета открытым.

На повестке дня – защита диссертации Бузиашвили Виктории Юрьевны. Есть ли замечания по повестке дня? (Нет).

Приступаем к защите диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Бузиашвили Виктории Юрьевны на тему «Новые подходы отбора пациентов с ишемической болезнью сердца и постинфарктным кардиосклерозом на реваскуляризацию миокарда по данным МР-томографии сердца с контрастным усилением» по специальности «кардиология» - 14.01.05.

Научные руководители:

- Бокерия Лео Антонович, академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева», директор института.

- Макаренко Владимир Николаевич, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева», отделение функциональной диагностики, заведующий.

Официальные оппоненты:

Сандриков Валерий Александрович – академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по научной работе, руководитель отдела по инструментальной и лучевой диагностике ФГБУ Российского научного центра хирургии имени академика Б.В. Петровского.

Седов Всеволод Парисович - доктор медицинских наук, Профессор кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии Первого Московского Государственного Медицинского Университета им. И.М. Сеченова.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский кардиологический научно-производственный комплекс» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Слово ученому секретарю для оглашения официальных данных диссертанта.

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, Динара Шавкатовна. Будут ли какие-нибудь вопросы или замечания по справке? (Вопросов и замечаний по заслушанным о диссертанте официальным данным нет).

Виктория Юрьевна, Вам предоставляется 20 мин для изложения основных материалов диссертационной работы.

Бузиашвили Виктория Юрьевна – диссертант –

Излагает материал диссертации (доклад прилагается).

Председатель:

- Спасибо! Кому угодно задать вопросы из членов Диссертационного Совета? Доктор медицинских наук, профессор, Ключников Иван Вячеславович, пожалуйста.

Член Диссертационного Совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев Игорь Юрьевич.:

- Виктория Юрьевна, хотел бы Вас спросить, какой категории пациентов Вы бы прежде всего рекомендовали проведение этих исследований: пациенты с ИБС бывают различной степени риска: низкого, среднего и высокого – определенной категории или всем пациентам, или же это исследование может

быть использовано как скрининговое? И второй вопрос: все если нас есть возможность выполнить три исследования визуализации – стресс-ЭхоКГ, радионуклеидные методики обследования и МР-томографию, что можно предпочесть и от чего это зависит – наличие клиники или есть какие-то другие нюансы?

Председатель:

- Пожалуйста, отвечайте.

Бузиашвили Виктория Юрьевна – диссертант – ответ на вопрос:

- Глубокоуважаемый Иван Вячеславович, отвечая на первый вопрос: безусловно, МР-томография с контрастным усилением не является методикой, которая рекомендуется пациентам с низким риском наличия ИБС, это, те пациенты, которым ранее поставлен диагноз ИБС и не хватает данных по результатам ранее проведенных неинвазивных исследований, или же это пациенты с высокой степенью риска ИБС, у которых не получено достаточно данных при проведении других исследований. Что касается второго вопроса: в случае наличия столь обширного выбора, с моей точки зрения, каждый лечащий доктор в отдельном клиническом случае определяет показания к проведению исследования, обладая информацией о возможностях каждой методики. Однако, скрининговой методикой обследования, безусловно является стресс-ЭхоКГ; радионуклеидные методики исследования с учетом необходимости применения радиоизотопов, стоимости и распространенности исследования, с моей точки зрения, могли бы отойти во многих случаях на второй план. Таким образом при неинформативности ЭхоКГ и стресс-ЭхоКГ, целесообразно проведение МР-томографии и стресс-МР-томографии с контрастным усилением.

Председатель:

- Есть ли еще вопросы? Может быть, у присутствующих? Нет вопросов. Присаживайтесь, пожалуйста! Слово предоставляется одному из научных руководителей, доктору медицинских наук, академику РАН, Бокерия Лео Антоновичу.

Научный руководитель диссертации, директор ФГБНУ «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Лео Антонович:

- Глубокоуважаемый председатель, члену диссертационного совета, коллеги, гости, мне очень приятно представлять сегодня такого ярко начинающего молодого исследователя. Виктория Юрьевна закончила Первый Московский Медицинский институт, тот самый институт, который закончил и я, мне всегда приятно подчеркнуть это отдельно. За время обучения здесь мы ближе узнали ее. Это человек с очень большим потенциалом, человек, который выполнил очень сложный комплекс исследования. Она разобралась в этом очень хорошо, и сегодня то, что легло в основу диссертации начинает становиться эталоном для действия. Она широко образованный человек и я предрекаю ей большую научно-клиническую деятельность, очень доволен, что она вовремя написала диссертацию и представила ее к защите.

Председатель:

- Спасибо, Лео Антонович. Слово предоставляется ученому секретарю для оглашения письменных отзывов, поступивших в наш Диссертационный Совет на диссертацию и автореферат.

Ученый секретарь зачитывает:

1. Заключение организации, в которой выполнена диссертация – ФГБНУ «Научного Центра сердечно-сосудистой хирургии» им. А.Н. Бакулева, рекомендующее диссертацию к защите.
2. Отзыв о научно-практической ценности диссертации из ФГБУ «Российский кардиологический научно-производственный комплекс» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, подписанном Сергиенко Игорем Владимировичем, доктором медицинских наук, старшим научным сотрудником лаборатории апноэ сна Федерального Государственного Бюджетного Учреждения «Российский кардиологический научно-производственный комплекс» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

(Отзыв положительный, без замечаний, прилагается).

3. Отзывы на автореферат от доктора медицинских наук, академика РАН, Директора ФГБНУ «РНЦХ им. Академика Б.В. Петровского» Юрия Владимировича Белова; от доктора медицинских наук, ведущего сотрудника кардиохирургического отдела хирургии сердца и сосудов «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» Марианны Викентьевны Пекарской; от кандидата медицинских наук, руководителя отдела кардиологии ГБУЗ «НПЦ кардиологии ДЗМ» Тамары Роиновны Джорджикия.

Председатель:

- Спасибо, Динара Шавкатовна. Поскольку замечаний нет по данным отзывам, мы можем перейти к обсуждению. Разрешите предоставить слово официальному оппоненту – доктору медицинских наук, академику РАН, Сандрикову Валерию Александровичу.

Доктор медицинских наук, академик РАН, Руководитель отдела клинической физиологии, инструментальной и лучевой диагностики Федерального Государственного Бюджетного Научного Учреждения Российского научного центра хирургии имени академика Б.В. Петровского, Сандриков Валерий Александрович

- официальный оппонент – зачитывает отзыв (отзыв положительный, не содержащий замечаний, прилагается).

Председатель:

- Спасибо, Валерий Александрович. Виктория Юрьевна, вам слово для ответа официальному оппоненту.

Бузиашвили Виктория Юрьевна – диссертант – ответ официальному оппоненту:

- Глубокоуважаемый Валерий Александрович, искренне благодарна Вам за возможность с Вами работать, потому как Вы являетесь основоположником того уже привычного нам образа работы диагностики на стыке с хирургией. Вы этому положили начало, а нам позволили продолжить. Спасибо Вам за вклад в мою работу.

Председатель:

- Вы удовлетворены ответом, Валерий Александрович?

Академик РАН, доктор медицинских наук, Сандриков В.А. -
официальный оппонент:

– Да, вполне.

Председатель:

- Разрешите предоставить слово следующему официальному оппоненту
– доктору медицинских наук, профессору Седову Всеволоду Парисовичу.

**Доктор медицинских наук, Профессор кафедры лучевой
диагностики и лучевой терапии Первого Московского Государственного
Медицинского Университета им. И.М. Сеченова, Седов Всеволод
Парисович**

- официальный оппонент – зачитывает отзыв (отзыв положительный, не
содержащий замечаний, прилагается).

Председатель:

- Спасибо, Всеволод Парисович. Виктория Юрьевна, вам слово для
ответа официальному оппоненту.

**Бузиашвили Виктория Юрьевна – диссертант – ответ официальному
оппоненту:**

- Глубокоуважаемый Всеволод Парисович, спасибо Вам за то время и
внимание, которые Вы уделили данной диссертации. Еще во времена моего
студенчества мне запомнилось то уважение, с которым весь коллектив
Первого медицинского института относится к Вашей работе. Спасибо Вам за то,
что со мной работали.

Председатель:

- Вы удовлетворены ответом, Всеволод Парисович?

**Доктор медицинских наук, профессор Седов В.П.. - официальный
оппонент:**

– Да, вполне.

Председатель:

- Кто хочет обменяться мнением среди членов Ученого Совета по поводу данной работы? Доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович.

Член Диссертационного Совета, доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович.:

-Глубокоуважаемый Владимир Петрович! Глубокоуважаемые члены диссертационного совета, коллеги, Виктория Юрьевна. Нужно сказать, что несмотря на то, что в настоящее время в медицине и кардиологии очень много занимаются вопросами диагностики и лечения ИБС, все мы прекрасно знаем, что остается немало «белых пятен». Предполагая наличие ИБС, в лучшем случае, удастся выявить поражение коронарных в около 75% случаев - это данные, которые фигурируют во многих, не только российских но и в международных исследованиях. К примеру, у пациента, который перенес инфаркт миокарда, не всегда сохраняется нарушение проходимости артерии – окклюзия коронарной артерии или значимый стеноз. Надо сказать, что в современных рекомендациях по реваскуляризации миокарда, по лечению пациентов с хронической ишемической болезнью сердца позиционируется дифференцированный подход к применению различных методов выявления ишемии, по стратификации риска пациентов. В частности у пациентов среднего риска с целью уточнения тактики ведения, риска осложнений течения заболеваний, мы используем также и различные методы визуализации. Обозначено, что целесообразно выполнять стресс-ЭхоКГ и радионуклеидные методики исследования. Что касается МР-перфузии, стресс-МР-перфузии, указаний к использованию данного метода не имеется. Позиционируется, однако, что метод перспективный и нужно идти в этом направлении, что и продемонстрировано в этой работе. Эти шаги, несомненно, очень актуальны, это подтверждено и теми результатами, которые имеются в руководствах, а руководства – это объединения результатов нескольких исследований. Это подчеркивает важность методики. Мы понимаем и практическую и научную значимость того, что происходит. Автор демонстрируя знания проблемы,

продемонстрировала возможности данного метода. Конечно, это требует дальнейшей наработки, подтверждения, накопления большего количества данных с тем, чтобы внести в общие рекомендации. Кроме того, ни у всех есть возможность выполнять эти исследования. Тем не менее, это существенный и достоверный шаг в развитии методики. Выполненная диссертация соответствует всем требованиям, предъявляемым к диссертационным работам, я считаю, что она соответствует требованиям кандидатской диссертации.

Председатель:

-Спасибо, Иван Вячеславович. Кто еще хочет обменяться мнением?
Доктор медицинских наук, профессор Алшибая Михаил Михайлович.

**Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор,
Алшибая Михаил Михайлович:**

-Глубокоуважаемый Владимир Петрович, Лео Антонович, члены диссертационного совета и все собравшиеся в этом зале. Я хотел бы сказать, что, быть может, одно из главных человеческих качеств, а тем более для врачей и хирургов это общечеловеческое качество особенно характерно – это консерватизм, приверженность к консерватизму, традиции и страх перед новизной. Вопрос, который прозвучал во время этой защиты: какую же роль играют эти новые диагностические методы в диагностике ИБС? Этот вопрос давно уже перед нами стоит. Так удивительно совпадают события, что ровно неделю назад или чуть больше на последнем заседании отдела клинической медицины Академии наук, обсуждался очень близкий вопрос. Я имел честь участвовать в этом докладе, авторами которого являются Лео Антонович Бокерия, Владимир Николаевич Макаренко, то есть руководители сегодняшней диссертантки и я. И обсуждался именно этот вопрос – какова же роль этих новых методов в диагностике ИБС, могут ли они действительно дать важную дополнительную информацию, а может быть, со временем или уже в ближайшее время, они совсем вытеснят традиционные методы диагностики ИБС и займут их место. Я считаю, что эта диссертация тоже в

каком-то смысле открывает новую эпоху и не исключено, что по мере развития этой проблемы и появления новых работ, действительно, через 3-4-5 лет мы будем иметь совершенно другую картину диагностики, очень точной диагностики и, соответственно, определения показаний к различным методам лечения ИБС – этого наиболее страшного заболевания, которое продолжает эпидемически распространяться. Я думаю, что эта работа имеет огромное и научное и практическое значение. Спасибо за внимание.

Председатель:

-Спасибо, Михаил Михайлович. Слово предоставляется доктору медицинских наук, профессору Симону Теймуразовичу Мацкеплишвили.

Доктор медицинских наук, профессор, Мацкеплишвили Симон Теймуразович:

- Глубокоуважаемый Владимир Петрович, Лео Антонович, члены диссертационного совета, коллеги, Виктория Юрьевна. Очередь на это выступление я занял двадцать семь лет назад и к нему готовился, поэтому волнуюсь. Надо сказать, что эта работа очень важная, потому, что она сделана кардиологом, и методологически очень правильная. Виктория Юрьевна, прежде чем начать работу, шесть месяцев изучала МР-томографию, и пока она не стала специалистом, мы не могли доверить ей проведение этого исследования. Более того, первые исследования проходили в авральной ситуации, обязательно приходил Михаил Михайлович Рыбка, который обеспечивал анестезиологическое сопровождение, доктора боялись, но тем не менее, Виктории Юрьевне удалось наладить это исследование; сегодня, если речь идет об анестезиологии, коллеги сами не приходят, так как Виктория Юрьевна сама прекрасно все сделает. Очень важно, что это исследование, посвящённое МР-томографии у пациентов с ИБС и постинфарктным кардиосклерозом, выполнено кардиологом, и защищается по специальности кардиология. Как сказал Валерий Александрович, одно из принципиальных частей работы является изучение жизнеспособности миокарда у пациентов с

различными формами ИБС. На любом мало-мальски крупном конгрессе по кардиологии и кардиохирургии обязательно звучат результаты исследования «Stich», в котором показали, что жизнеспособность имеет мало значения и результаты реваскуляризации от нее не зависят. Но сейчас готовится большой документ от имени Европейского общества по визуализации в кардиологии, в котором будет описано, что это исследование было методологически неправильно выполнено - результаты оценивались не кардиологами, почему и получились те выводы, которые, собственно, и докладываются во всем мире. В этой связи, я считаю, что это очень важная часть работы, которую надо отметить. И алгоритм, который был разработан и сегодня представлен, очень важен; конечно, методика не очень распространенная, тем более стресс-МР-томография, так как дипиридамола в России нет, мы его завозили из Украины, аденозина, который используется во многих зарубежных странах вместо дипиридамола., также нет. Но, надеюсь, что во многих центрах, которые имеют возможность выполнять стресс-МР-томографию, она получит свое достойное применение, поскольку в определенных случаях, она действительно помогает ответить на вопросы, на которые, к сожалению, стресс-ЭхоКГ, даже контрастная стресс-ЭхоКГ и радионуклеидная диагностика ответить не в состоянии. В этом смысле, я очень благодарен Лео Антоновичу, что он дал возможность такую работу выполнить в нашем отделении, что вместе с Владимиром Николаевичем они возглавили это исследование. Хочу поздравить наш Центр с тем, что мы выпускаем такую работу по кардиологии, Виктории Юрьевне пожелать всяких удач и будущих достижений. В заключение скажу, что эта работа соответствует всем пунктам положения ВАК, предъявляемым к диссертациям а соискание ученой степени кандидата медицинских наук, Виктория Юрьевна заслуживает искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности кардиология.

Председатель:

- Спасибо, Симон Теймуразович. Кто хочет еще обменяться мнениями? Нет желающих, да? Тогда Вам предоставляется заключительное слово.

Бузиашвили Виктория Юрьевна – диссертант **Заключительное слово:**

- Глубокоуважаемый Владимир Петрович, Лео Антонович, члены диссертационного совета. Эта работа состоялась и, в первую очередь, благодаря той возможности, которую мне предоставил центр, дирекция, Лео Антонович – работать и проводить одну из самых современных методик исследования, на выполнение которой у многих других центров нет возможности.

Спасибо большое членам диссертационного совета за сегодняшнюю работу, время и внимание, уделенное моей работе. Очень хочется отметить отдельно каждого из коллег и сотрудников Центра, включая докторов, младший и средний медицинский персонал, которые, безусловно, помогают нам работать. Огромное спасибо Клинико-диагностическому отделению, которое поддерживает в любую минуту. Отдельное спасибо Владимиру Николаевичу Макаренко и всему отделению томографии, которое стояло рядом, помогало работать. Михаилу Михайловичу Рыбка, который самоотверженно присутствовал на всех первых исследованиях, отделению Баграта Гегамовича Алеяна, которое также помогало нам во всех моментах. К сожалению, не могу остановиться на всех лично. Спасибо этому институту за предоставленные возможности. Отдельно хочу сказать, что в жизни очень повезло иметь учителей и наставников по жизни и в профессии в одном лице – это Бузиашвили Юрий Иосифович, Бузиашвили Марина Робертовна, Симон Теймуразович Мацкеплишвили. Спасибо Вам за все.

Председатель:

- Присаживайтесь, пожалуйста. Вопрос по защите передается на тайное голосование. Для проведения тайного голосования нам необходимо выбрать счетную комиссию.

В состав счетной комиссии предлагаются профессор Ярустовский Михаил Борисович, Ключников Иван Вячеславович, Сокольская Надежда Олеговна. Кто за то, чтобы избрать данную счетную комиссию? Прошу

голосовать, поднять руки. Кто против? Воздержавшиеся? Принято единогласно. Прошу приступить счетную комиссию к работе.

– Происходит процедура тайного голосования –

Председатель

- Слово предоставляется председателю счетной комиссии доктору медицинских наук, профессору Ключникову Ивану Вячеславовичу для оглашения результатов тайного голосования.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Ключников И.В.– оглашает:

-Уважаемый председатель, коллеги, комиссия была избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Бузиашвили Виктории Юрьевны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности «кардиология»-14.01.05.

Состав Диссертационного Совета утвержден приказом Министерства образования и науки № 714/нк от 2 ноября 2012г., в количестве 23-х человек. На заседании присутствовало 17 членов Ученого Совета, в том числе 5 членов по специальности «кардиология». 6 членов Диссертационного Совета отсутствуют по уважительным причинам.

Роздано бюллетеней _____17_____

Осталось не розданных бюллетеней _____6_____

Оказалось в урне бюллетеней _____17_____

Результаты голосования по вопросу присуждения ученой степени кандидата медицинских наук **Бузиашвили Виктории Юрьевне**

ЗА _____17_____

ПРОТИВ _____НЕТ_____

НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫХ БЮЛЛЕТЕНЕЙ _____НЕТ_____

Таким образом, при проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 17 человек (из них 5 членов по специальности «кардиология» -14.01.05.), участвовавших в заседании из 17 человек,

входящих в состав совета (6 членов диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 17, «против» – нет, недействительных бюллетеней нет.

Председатель:

- Кто за то, чтобы утвердить протокол счетной комиссии прошу поднять руки. (Голосуют). Кто против, воздержался? Принято единогласно.

Протокол счетной комиссии утверждается единогласно. Таким образом, на основании результатов тайного голосования, Диссертационный Совет считает, что диссертация **Бузиашвили Виктории Юрьевны** на тему: «Новые подходы отбора пациентов с ишемической болезнью сердца и постинфарктным кардиосклерозом на реваскуляризацию миокарда по данным МР-томографии сердца с контрастным усилением», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «кардиология» -14.01.05, полностью соответствует требованиям пункта пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г., № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, и присуждает Бузиашвили Виктории Юрьевне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности «кардиология».

Председатель:

- Слово предоставляется ученому секретарю для оглашения проекта Заключение Диссертационного Совета по диссертации.

Ученый Секретарь – зачитывает проект заключения Диссертационного Совета.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: изучены возможности выявления жизнеспособного миокарда у больных с ишемической болезнью сердца и постинфарктным кардиосклерозом по данным МР-томографии с контрастным усилением; сформулированы показания к проведению МР-томографии и стресс-МР-

томографии с контрастным усилением у пациентов с ИБС и постинфарктным кардиосклерозом; разработан алгоритм отбора пациентов на реваскуляризацию миокарда по данным МР-томографии с контрастным усилением;

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: доказано, что МР-томография наряду с ЭхоКГ и другими неинвазивными методами обследования должна входить в программу обследования пациентов с ИБС и ПИКС, так как имеет ряд преимуществ для уточнения диагноза и определения дальнейшей тактики ведения пациентов; применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы обследования пациентов и статистического анализа; изложены показания к реваскуляризации миокарда по данным анализа всех полученных данных обследования наряду с МР-томографией и стресс-МР-томографией с контрастным усилением.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработаны и внедрены (в практику Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева») показания к проведению МР-томографии и стресс-МР-томографии с контрастным усилением в алгоритме обследования пациентов с ишемической болезнью сердца и постинфарктным кардиосклерозом.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: что работа базируется на опыте работы с достаточным количеством пациентов, проходивших обследование в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н.Бакулева»; использованы современные методы сбора и обработки информации, достаточный объем клинического материала (49 пациентов).

Личный вклад соискателя состоит в сборе материала для диссертационной работы, в непосредственном участии в опросе, клиническом и инструментальном обследовании 49 пациентов и статистической обработке материала, написании основных публикаций по выполненной работе.

На заседании 26 июня 2015 года диссертационный совет принял решение присудить Бузиашвили В.Ю. учёную степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования Диссертационный Совет в количестве 17 человек, из них - 5 докторов медицинских наук по специальности «кардиология» 14.01.05, участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав Совета, проголосовал: за присуждение учёной степени – 17, против присуждения учёной степени - нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель:

- Кто за то, чтобы утвердить данный проект заключения? Заключение Диссертационного Совета по данной диссертации, прошу поднять руки. (Голосуют). Кто против, воздержался? (Нет).

Заключение Диссертационного Совета Д 001.015.01 при Научном Центре сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н.Бакулева РАМН по диссертации Бузиашвили Виктории Юрьевны на тему: «Новые подходы отбора пациентов с ишемической болезнью сердца и постинфарктным кардиосклерозом на реваскуляризацию миокарда по данным МР-томографии сердца с контрастным усилением» по специальности «кардиология»- 14.01.05, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук утверждается единогласно.

- Виктория Юрьевна, я поздравляю Вас с успешной защитой кандидатской диссертации. Желаю Вам дальнейших научных успехов в лечебной деятельности, науке и личной жизни! Всего доброго!

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

Подзолков В.П.

**Ученый секретарь Диссертационного
Совета Д 001.015.01:
доктор медицинских наук**



Газизова Д.Ш.