

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

СТЕНОГРАММА № 10

заседания Диссертационного Совета Д 001.015.01

от 10 марта 2017 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

Джанкетовой Виолеты Султановны на тему:

**«Интраоперационная трехмерная чреспищеводная эхокардиография при
операциях на сердце»**

по специальности «кардиология» - 14.01.05

Москва - 2017

3 экз.

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 Джанкетовой Виолеты Султановны на тему: «Интраоперационная трехмерная чреспищеводная эхокардиография при операциях на сердце» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук проводит заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Владимир Петрович Подзолков.

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	Подзолков Владимир Петрович	доктор мед. наук, 14.01.26	Заместитель председателя Диссертационного совета, председатель заседания
2	Ярустовский Михаил Борисович	доктор мед. наук, 14.01.20	Заместитель председателя Диссертационного совета
3	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 14.01.05	Ученый секретарь Диссертационного совета
4	Аракелян Валерий Сергеевич	доктор мед. наук, 14.01.26	

5	Аронов Давид Меерович	доктор мед. наук, 14.01.05	
6	Бокерия Ольга Леонидовна	доктор мед. наук, 14.01.05	
7	Голухова Елена Зеликовна	доктор мед. наук, 14.01.05	
8	Диасамидзе Кахабар Энверович	доктор мед. наук, 14.01.20	
9	Камбаров Сергей Юрьевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
10	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук, 14.01.05	
11	Купряшов Алексей Анатольевич	доктор мед. наук, 14.01.20	
12	Лобачева Галина Васильевна	доктор мед. наук, 14.01.20	
13	Маликов Вадим Евсеевич	доктор мед. наук, 14.01.05	
14	Муратов Равиль Муратович	доктор мед. наук, 14.01.26	
15	Никитин Евгений Станиславович	доктор мед. наук, 14.01.20	
16	Сигаев Игорь Юрьевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
17	Скопин Иван Иванович	доктор мед. наук, 14.01.20	
18	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 14.01.20	
19	Шаталов Константин Валентинович	доктор мед. наук, 14.01.26	

Всего из 23 членов Совета, утвержденного приказом председателя ВАК Российской Федерации, у нас присутствуют 19 членов Совета. Количественный кворум обеспечен. По специальности «кардиология» - 14.01.05 у нас присутствует 6 членов Совета. Качественный кворум также обеспечен. Разрешите заседание объявить открытым. На повестке дня у нас защита диссертации Джанкетовой Виолеты Султановны на тему: «Интраоперационная трехмерная чреспищеводная эхокардиография при

операциях на сердце» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «кардиология» - 14.01.05.

Научные руководители:

Бокерия Лео Антонович – доктор медицинских наук, академик РАН, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный научно-практический центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, директор.

Голухова Елена Зеликовна – доктор медицинских наук, академик РАН, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный научно-практический центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, руководитель отделения неинвазивной аритмологии и хирургического лечения комбинированной патологии.

Официальные оппоненты:

Алехин Михаил Николаевич – доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации, заведующий отделением функциональной диагностики (специальность «кардиология» - 14.01.05).

Кулагина Татьяна Юрьевна – доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.Б. Петровского», заведующая лабораторией электрофизиологии и нагрузочных тестов отдела клинической физиологии, инструментальной и лучевой диагностики (специальность «кардиология» - 14.01.05).

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

Слово предоставляется ученому секретарю для оглашения материалов аттестационного дела.

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, академик РАН Подзолков В.П.:

– Есть какие-нибудь по справке вопросы? Нет. Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей диссертации.

Джанкетова В.С. (соискатель) излагает материал диссертации (доклад прилагается).

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

– Какие возникли вопросы у членов Ученого совета? Пожалуйста, доктор медицинских наук Камбаров Сергей Юрьевич.

Доктор медицинских наук С. Ю. Камбаров:

– Виолета Султановна, вопрос хирургический. Удалось Вам выявить какую-то закономерность в том, что касается вида поражения клапана? И соответственно при каком виде поражения клапана чаще встречается ситуация, не позволяющая выполнить реконструктивную операцию?

Джанкетова В.С. (соискатель):

– Спасибо большое за вопрос. В нашем исследовании большая часть пациентов, которым не удалось выполнить реконструктивное вмешательство, были с миксоматозом митрального клапана с полисегментарным поражением

и поражением подклапанного аппарата, в частности, дилатация обеих хорд. И также о поражении подклапанного аппарата говорило увеличение тента, то есть увеличение значений той части створок, которая находится ниже плоскости фиброзного кольца.

Доктор медицинских наук С.Ю. Камбаров:

– Спасибо. И тогда еще один вопрос тоже в продолжение этой темы. В принципе существует такая методика укорочения хорд, их протезирование. Применялась ли у этой группы пациентов такая методика, как протезирование хорд митрального клапана?

Джанкетова В.С. (соискатель):

– Спасибо за вопрос. Нет, в нашем исследовании не было пациентов, у которых бы применялась эта тактика.

Доктор медицинских наук С.Ю. Камбаров:

– Спасибо.

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

– Еще, пожалуйста, вопросы. Доктор медицинских наук, профессор Муратов Равиль Муратович.

Доктор медицинских наук, профессор Р.М. Муратов:

– Виолета Султановна, вот организационно скажите, всем больным прогноз и план операции выстраивался на столе уже? Это именно интраоперационно было? Или часть больных все-таки до операции тщательно оценивалась? Потому что такая система обсчетов она требует времени.

Джанкетова В.С. (соискатель):

Спасибо большое, Ренат Муратович, за вопрос. Естественно часть пациентов, которые шли на вмешательство, уже имели какой-то план тактики хирургического вмешательства. Однако, у части пациентов еще оставались

вопросы по поводу выбора тактики. И при построении этой трехмерной модели, что составляет по времени около 10-15 минут для того, чтобы оценить основные параметры митрального клапана и длину хорд, можно было вместе с оперирующим хирургом определиться с тактикой вмешательства. В части случаев, и рассмотрены такие случаи клинические, когда именно менялась тактика, когда изначально планировалось реконструктивное вмешательство, но все-таки была выбрана тактика протезирования митрального клапана.

Спасибо.

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

– Еще, пожалуйста, вопросы. Нет вопросов. У присутствующих? (Нет вопросов). Присаживайтесь, пожалуйста.

Слово предоставляется одному из научных руководителей, доктору медицинских наук, академику РАН Голуховой Елене Зеликовне.

Научный руководитель, доктор медицинских наук, академик РАН Е.З. Голухова:

– Глубокоуважаемый Владимир Петрович, уважаемые коллеги! Я также с удовольствием представляю нашу аспирантку, теперь сотрудницу нашего отделения Виолету Султановну Джанкетову.

Она обучалась у нас в ординатуре, и когда эта ординатура подошла к концу, то именно мы уговаривали ее всячески, чтобы она осталась и закончила здесь аспирантуру и ни в коем случае не бросала своей врачебной и исследовательской деятельности, потому что за этим молодым доктором действительно чувствует очень большой интеллектуальный потенциал, потенциал не только к врачебной работе, но и к таким исследовательским аспектам.

И действительно это очень большой труд, результаты которого она здесь представила, это больные, которые оперировались не только в нашем отделении, но и в ряде других. И здесь, конечно, мы должны сказать слова благодарности хирургам, которые нам помогали. И с моей точки зрения, это действительно очень интересные получились результаты. Они хорошо к тому же оценены математически.

И если характеризовать собственно этого исследователя, то мне кажется, что за тот период, пока она обучалась в нашем центре в ординатуре и в аспирантуре, она сделала такой революционный скачок, и будучи кардиологом, освоила очень интересную и полезную методику.

Поэтому меня, конечно, превосходные характеристики как в отношении Виолеты Султановны, так и в отношении Аиды Зайнутдиновны. Оцените еще, пожалуйста, коллеги, насколько красивые наши диссертанты. За этим тоже многое стоит.

Спасибо.

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

– Спасибо, Елена Зеликовна. Слово предоставляется ученому секретарю для оглашения письменных отзывов, поступивших в наш Ученый совет на диссертацию и автореферат.

Ученый секретарь диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает:

1. Заключение организации, в которой выполнена диссертация – Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Национальный научно-практический 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 научного учреждения «Российский кардиологический научно-производственный комплекс» Министерства здравоохранения Российской Федерации (отзыв положительный, не содержащий замечаний, прилагается).

3. Отзывы на автореферат от:

- доктора медицинских наук, члена-корреспондента РАН, директора Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» **Барбараш Ольги Леонидовны;**

- доктора медицинских наук, профессора, директора Государственного бюджетного учреждения Республики Дагестан «Научно-клиническое объединение «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии» **Махачева Османа Абдулмаликовича;**

- доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой клинической функциональной диагностики, ученого секретаря Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Васюка **Юрия Александровича;**

- доктора медицинских наук, профессора кафедры ультразвуковой диагностики Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Рыбаковой Марины Константиновны.**

Все отзывы положительные, замечаний не содержат (прилагаются).

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

– Раз замечаний нет, перейдем к обсуждению. Разрешите предоставить слово официальному оппоненту доктору медицинских наук, профессору Алехину Михаилу Николаевичу.

Доктор медицинских наук, профессор Алёхин Михаил Николаевич (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

В ходе выступления были высказаны комментарии оппонента:

- Я здесь позволю себе небольшое замечание все-таки высказать, поскольку в этой работе большая доля хирургов. И мне кажется, что они, в общем-то, должны быть и названы эти хирурги, с кем конкретно Вам приходилось работать. Это всегда украшает слова благодарности тем людям, с которыми Вы работали. И я думаю, что мы их услышим из Ваших уст еще сегодня.

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

– Спасибо. Михаил Николаевич. Виолета Султановна, Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Джанкетова В.С. (соискатель):

- Спасибо огромное, Михаил Николаевич, за кропотливый, тщательный анализ диссертационной работы. Мы собираемся продолжать работу по названной тематике и в последующей работе обязательно учтем все Ваши замечания. Спасибо огромное!

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

– Слово предоставляется официальному оппоненту, доктору медицинских наук Кулагиной Татьяне Юрьевне.

Доктор медицинских наук Кулагина Татьяна Юрьевна (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

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

– Спасибо, Татьяна Юрьевна. Виолета Султановна, Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Джанкетова В.С. (соискатель):

– Спасибо огромное, Татьяна Юрьевна, за Ваш труд, тщательный анализ, поддержку и высокую оценку моей диссертационной работы. Спасибо огромное!

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

– Кто хочет обменяться мнениями по поводу данной работы среди членов ученого совета? Доктор медицинских наук Сергей Юрьевич Камбаров.

Доктор медицинских наук С.Ю. Камбаров:

– Глубокоуважаемый Владимир Петрович, глубокоуважаемые члены ученого совета, коллеги! Знаете, классик в свое время сказал, что у меня нет времени, чтобы написать коротко. Вот я хочу сказать, что у нашей диссертантки сегодняшней было достаточно времени, чтобы написать коротко и талантливо. Я, конечно, понимаю, что во всякой диссертации, особенно талантливо написанной и красивой, и я бы сказал, такой. которую действительно можно использовать в практической деятельности, стоит за спиной руководитель. Но в любом случае воплощение, я всю диссертацию не читал, я поддержал ее сегодня только в руках, но по автореферату я позволю себе сделать вывод о том, что написано действительно кратко и талантливо.

И теперь я согласен полностью с выводами оппонентов. И хотелось просто поконкретнее остановиться на таком моменте, как прикладное значение этой диссертации именно для начинающих кардиохирургов. Действительно реконструктивная хирургия митрального клапана это хирургия, как правило, людей опытных, давно занимающихся кардиохирургией, давно делающих реконструктивные вмешательства на митральном клапане. Однако, и об этом прозвучало в диссертации, эта методика признана «золотым стандартом» в хирургии митрального клапана. Именно для того, чтобы «золотой стандарт» был воспроизводим и воспроизводим надежно, вот и существуют подобные работы.

Поэтому, дорогие коллеги, члены ученого совета! Я прошу Вас поддержать работу, потому что она этого заслуживает.

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

– Спасибо. Еще кто хочет обменяться мнением. Доктор медицинских наук, профессор Скопин Иван Иванович.

Доктор медицинских наук, профессор И.И. Скопин:

– Глубокоуважаемый председатель, члены ученого совета, коллеги! Я так с удовольствием прослушал сегодняшнюю работу. Конечно, она представляет собой и научный, в первую очередь практический интерес, потому что внедрение этой методики оно обусловлено и распространением самих реконструктивных операций в мире. У думаю, это у нас в стране как-то это с некоторым запозданием все-таки происходит, но это одна, может быть, даже первая, насколько я знаю, работа у нас в стране, посвященная именно интраоперационной в основном оценке операций, которые выполнялись на митральном клапане, в том числе и протезирование.

Я высказал просто такие не критические замечания. Я эту работу полностью поддерживаю, я считаю, что она достойна искомой степени.

Но есть некоторые такие особенности. Может быть, Вы этого касались. Ведь тот же самый пролапс митрального клапана миксоматоз. И т.д. Вот Вы показываете створки сверху из предсердия. А что творится внизу? И та же самая ишемическая болезнь – ишемическая митральная недостаточность она же очень разная, на самом деле причины-то разные, которые порождают или это просто повреждение створок за счет дилатации левого желудочка, или это надрыв, разрыв папиллярной мышцы, фиброз ее с удлинением, который вызывает пролапс. Поэтому я не говорю о миксоматозе там, где еще больше всяких различных вариантов. Я такой вопрос Вам хочу задать: Вы этим занимались в своей работе? Или это проблема, которая будет решаться уже в будущем? Это первое.

Второе – конечно, оценка оперативного вмешательства. Интраоперационно Вы оцениваете: исчез у Вас пролапс или он остался, и осталась естественно регургитация. Для этого не надо считать многие параметры, которые Вы совершенно справедливо изучили и это интересно. Но в дальнейшем и оценка, и виды операции, ведь Вы перечислили разные оперативные вмешательства, аннулопластики, ведь пролапс аннулопластикой не лечится, поэтому что-то там делалось еще очевидно.

И последнее, что я хотел сказать – это я на будущее говорю, потому что, я думаю, что Вы собираетесь продолжать заниматься этой проблемой. Мне кажется, что устанавливать с помощью трехмерной кардиографии результативность операции, можно выполнять реконструкцию или нельзя – это, по-моему, не совсем правильно. Потому что по самым последним данным при миксоматозе клапана, болезни Барлоу в 98 % случаев возможно выполнение адекватной реконструктивной операции. У Вас же это получилось совсем не так, наоборот. Поэтому все это нужно учитывать в дальнейшем.

Но в целом очень интересная работа, она, считаю, что первая с оценкой нормального клапана с помощью эхографической трехмерной

методики и с определенным заданием на будущее. Поэтому я эту работу поддерживаю, считаю, что она достойна всех званий и призываю членов совета положительно проголосовать.

Спасибо.

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

– Спасибо. Кто еще хочет обменяться мнениями. Сокольская Надежда Олеговна, доктор медицинских наук.

Доктор медицинских наук Н.О. Сокольская:

– Глубокоуважаемый Владимир Петрович, глубокоуважаемые члены ученого совета, коллеги! Я выступаю с позиции функционалиста. И я хочу подчеркнуть, что выполнение интраоперационного чреспищеводного исследования это большой труд, это большой труд, это серьезные знания и большой опыт, и это то, что представила наш диссертант. Она лично присутствовала на этих операциях и выполняла это исследование.

По всем рекомендациям последним, а это американские рекомендации эхографистов, европейские рекомендации, а также рекомендации американского общества анестезиологов, говорят о том, что интраоперационная чреспищеводная эхокардиография входит в стандарты обеспечения безопасности кардиохирургических операций. И особое значение, конечно, эти операции приобретают у больных, которые направляются не реконструктивные вмешательства на клапанах сердца. Конечно, каждый кардиохирург, который работает с клапаном, да и вообще, мне кажется, мечтает о том, чтобы было рядом вот это сопровождение чреспищеводное интраоперационное. Потому что та информация, которая получается с помощью этого, методика она огромна, она уникальна и она помогает хирургу принять в ряде случаев принципиально важные решения. И мне хочется еще раз подчеркнуть, что тут не только интраоперационная

чреспищеводная, но тут методика трехмерной чреспищеводной эхокардиографии это то, что только-только начинает у нас, в общем-то, в стране внедряться и входить тоже в стандарты вот этих кардиохирургических операций. Это тоже отдельное совершенно направление и требует больших знаний, усилий и т.д., чтобы понять и правильно интерпретировать те данные, которые получены. Автором проведен очень тщательный математический анализ всех полученных данных, это подтверждает значимость данной работы. И что еще мне хочется сказать? Здесь те моменты, которые сейчас у нас продвигаются Минздравом и т.д.: это персонифицированная медицина, то есть здесь конкретно у этого пациента мы смотрим, детальным образом изучаем функциональное состояние митрального клапана. Кроме того, это то, что мы можем внедрить в клиническую практику. И вот эти методики, отработанные в нашем центре, потом должны войти в стандарты и в рутинную работу всех клиник, которые занимаются проблемой всех клиник, которые занимаются проблемой кардиохирургии.

Работа одна из первых, крайне важная, крайне нужная и имеет большое и научное и практическое значение. И я прошу членов ученого совета тоже поддержать эту работу.

Спасибо.

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

— Спасибо. Еще кто хочет обменяться мнениями? Нет желающих.

Тогда, пожалуйста, Вам слово для ответа и заключительное слово.

Джанкетова В.С. (соискатель):

— Спасибо большое, Сергей Юрьевич, Надежда Олеговна, Иван Иванович за ценные замечания!

И хотелось бы ответить на вопрос по поводу реконструктивных вмешательств. На слайде не указано было, но естественно помимо того, что устранялась аннулоэктазия с помощью пластики, при необходимости выполнялась резекция пораженных сегментов. Также в нашем исследовании не было вмешательств на подклапанном аппарате. Но в последующем в дальнейшей работе мы собираемся еще изучить группу пациентов, у которых будут выполняться вмешательства именно на подклапанном аппарате.

По поводу пациентов, у которых не удалось выполнить реконструктивные вмешательства, да, именно в нашем исследовании большая часть это пациенты с миксоматозом. Но помимо того, что там именно поражение самих створок полисегментарное, там еще поражен подклапанный аппарат, о чем говорит увеличение высоты тента и удлинение обеих хорд – именно такая особенность, что поражены не только створки, так как поражение обеих створок является неблагоприятным фактором для реконструктивных вмешательств, это и ранее было описано в литературе, но поражен и подклапанный аппарат митрального клапана.

Спасибо.

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

– Пожалуйста, заключительное слово.

Джанкетова В.С. (соискатель):

– Я хочу выразить огромную благодарность дирекции Бакулевского центра в лице академика Лео Антоновича Бокерии за возможность обучаться, работать и выполнять диссертационную работу в стенах нашего центра. Конечно, хочется сказать огромное спасибо Елене Зеликовне Голуховой за всестороннюю помощь на всех этапах подготовки диссертации, за вдохновение и неоценимый вклад в работу. Также огромное спасибо за кропотливый труд, тщательный анализ диссертационной работы оппонентам

Алехину Михаилу Николаевичу и Татьяне Юрьевне Кулагиной, рецензентам. Большое спасибо диссертационному совету, Динаре Шавкатовне Газизовой за всестороннюю помощь. Спасибо хочется моей второй семье – любимым сотрудникам отделения неинвазивной аритмологии. Отдельное спасибо за огромную помощь в написании диссертации хочется сказать Машиной Татьяне Васильевне. И естественно спасибо моим самым близким людям – моей семье за поддержку и терпение.

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

– Вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо избрать счетную комиссию. Предлагаются следующие доктора медицинских наук, профессора: Муратов Равиль Муратович, Сигаев Игорь Юрьевич и Диасамидзе Кахабер Энверович. Кто за то, чтобы избрать данную счетную комиссию, прошу голосовать (голосуют). Кто против? Воздержался? (нет). Принято единогласно. Прошу комиссию приступить к работе.

Происходит процедура тайного голосования.

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

– Слово предоставляется председателю счетной комиссии, доктору медицинских наук, профессору Муратову Равилу Муратовичу для оглашения результатов тайного голосования.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М. зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 10 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом Д 001.015.01 от 10 марта 2017 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук, профессор Муратов Равиль Муратович.

Члены комиссии – доктор медицинских наук, профессор Сигаев Игорь Юрьевич; доктор медицинских наук Диасамидзе Кахабер Энверович.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Джанкетовой Виолеты Султановны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «кардиология» - 14.01.05.

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 24.01.2017 года № 33/нк) в количестве 23 человек.

На заседании присутствовало 19 членов Совета, в том числе по специальности «кардиология» - 14.01.05 докторов наук – 6. Роздано бюллетеней 19, осталось не розданных 4, оказалось в урне 19.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Джанкетовой Виолете Султановне:

За	- 19,
Против	- нет,
Недействительных бюллетеней	- нет.

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 19 человек (из них по специальности – «кардиология» - 14.01.05. - 6 человек), участвовавших в заседании из 23 человек, входящих в состав Совета (4 члена Диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 19, «против» – нет, недействительных бюллетеней нет.

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

– Кто за то, чтобы утвердить результаты тайного голосования, прошу поднять руки. Кто против? Воздержался? (нет). Принято единогласно. (Проводится голосование. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно).

Нам необходимо также зачитать проект заключения по диссертации. Пожалуйста, Динара Шавкатовна

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает проект заключения Диссертационного совета Д 001.015.01 по диссертации Джанкетовой Виолеты Султановны на тему: «Интраоперационная трехмерная чреспищеводная эхокардиография при операциях на сердце» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «кардиология» - 14.01.05:

– Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: разработан новый подход к диагностике и выбору тактики лечения пациентов с гемодинамически значимой недостаточностью митрального клапана различной этиологии; предложены расширенные алгоритмы диагностики с использованием трехмерной чреспищеводной эхокардиографии и оптимизированы критерии отбора пациентов на реконструктивные вмешательства на митральном клапане; доказано, что определенные параметры геометрии митрального клапана, рассчитанные по данным трехмерной чреспищеводной эхокардиографии, являются маркерами эффективности реконструктивных вмешательств; введен в практику комплекс клинико-инструментальных параметров, способных предсказать риски безуспешных клапансберегающих вмешательств.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: доказано, что после реконструктивных вмешательств геометрия митрального клапана по данным трехмерной чреспищеводной эхокардиографии приближается к нормативным значениям, что наряду с уменьшением потока регургитации по данным цветного доплеровского картирования, говорит об

эффективности операции; применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы обследования пациентов и статистического анализа; раскрыты отрицательные и положительные стороны каждого из изученных методов хирургического лечения данной патологии.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработаны и внедрены (в практику Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный научно-практический центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства Здравоохранения Российской Федерации) подходы к различным методам хирургического лечения митральных пороков; создана система практических рекомендаций для улучшения результатов различных методов лечения изучаемой патологии; определена целесообразность расширенного протокола обследования с использованием современных методов диагностики; создана система практических рекомендаций для дифференциального подхода в лечении и определения показаний к лечению пациентов с гемодинамически значимой митральной недостаточностью; представлены данные, обосновывающие возможность использования интраоперационной трехмерной чреспищеводной эхокардиографии как эффективного и безопасного метода оценки геометрии митрального клапана.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: теоретические положения, изложенные в диссертации, согласуются с результатами статистического анализа о прогностической ценности каждого из исследованных маркеров эффективности реконструктивных вмешательств на митральном клапане; идея базируется на доказательстве возможности использования дополнительных тестов для стратификации риска безуспешных пластических вмешательств на митральном клапане у данной категории больных; установлено качественное совпадение по полученным данным с мировыми исследованиями, основанными на схожих методиках,

проводимыми на соответствующих группах пациентов; использованы современные методы сбора и обработки информации, достаточный объем клинического материала и корректно выбранные 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.

На заседании 10 марта 2017 года Диссертационный совет принял решение присудить Джанкетовой Виолете Султановне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности «кардиология» - 14.01.05.

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

– Кто за то, чтобы утвердить данный проект заключения, прошу голосовать. Кто против? (нет). Воздержался? (нет). Принято единогласно. (Проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 19, «против» - нет, «воздержался» - нет). Виолета Султановна, я поздравляю Вас с успешной защитой диссертации. Желаю Вам дальнейших и научных, и творческих успехов, и в практической деятельности. И всего самого 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
10 марта 2017 г.

 **Газизова Динара Шавкатовна**