

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

Стенограмма №3

заседания Диссертационного Совета Д 001.015.01

от 29 января 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

Ибрагимова Нодира Шабатыровича на тему:

«Роль операции суживания ствола легочной артерии у детей первого года
жизни с врожденными пороками сердца».

Специальности:

«сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26, «кардиология» - 14.01.05.

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 Ибрагимова Нодира Шабатыровича на тему: «Роль операции суживания ствола легочной артерии у детей первого года жизни с врожденными пороками сердца» 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.	Ученая 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 Баграт Гегамович	доктор мед. наук, 14.01.26	
5.	Бузиашвили Юрий Иосифович	доктор мед. наук, 14.01.05	
6.	Бокерия Ольга Леонидовна	доктор мед. наук, 14.01.05	
7.	Еременко Александр Анатольевич	доктор мед. наук, 14.01.20	
8.	Голухова Елена Зеликовна	доктор мед. наук, 14.01.05	
9.	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук, 14.01.05	
10.	Камбаров Сергей Юрьевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
11.	Муратов Равиль Муратович	доктор мед. наук, 14.01.26	
12.	Никитин Евгений Станиславович	доктор мед. наук, 14.01.20	
13.	Купряшов Алексей Анатольевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
14.	Сигаев Игорь Юрьевич	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 обеспечен. По специальности «кардиология» - 14.01.05. присутствуют 5 членов Совета. Качественный кворум тоже обеспечен. Разрешите заседание Диссертационного совета объявить открытым.

На повестке дня защита диссертации на соискания ученой степени кандидата медицинских наук Ибрагимова Нодира Шабатыровича по теме: «Роль операции суживания ствола легочной артерии у детей первого года жизни с врожденными пороками сердца». 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 Российской Федерации.

Председатель: Есть какие-нибудь вопросы по справке? Вопросов нет. Тогда, Нодир Шабатырович, вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений вашей диссертации.

Ибрагимов Н.Ш. (соискатель):
Излагает материал диссертации (доклад прилагается).

Председатель: Какие возникли вопросы к диссертанту в процессе доклада среди членов ученого совета? (нет). У присутствующих?

Кандидат медицинских наук, хирург отделения экстренной хирургии, реанимации, интенсивной терапии детей с врожденными пороками сердца, Заргинава Георги Гогиевич:

Нодир Шабатырович, скажите, пожалуйста, как вы объясните, что у детей первой группы высокая легочная гипертензия была абсолютным показанием к операции суживания ствола легочной артерии? У детей второй группы на первый план вышли другие показатели.

Ибрагимов Н.Ш. (соискатель):

Спасибо за вопрос. В 2005 году профессором Горбачевским С.В. и соавторами разработана функциональная проба инвазивного измерения давления в легочной артерии с инссуфляцией кислорода и оксида азота, и в спорных моментах мы проводим данную функциональную пробу. Когда мы получаем положительные результаты (инвазивное давление в легочной артерии снижается на 10 мм рт.ст и выше), мы этих детей берем на радикальную коррекцию порока. В первой группе не было возможности проводить данную пробу, дети с высокой легочной гипертензией считались тяжелыми больными, и им проводилась паллиативная операция. Во второй группе выходили на первый план сочетания двух и более сопутствующих педиатрических факторов риска.

Кандидат медицинских наук, Заргинава Георги Гогиевич:

Спасибо.

Председатель:

Еще, пожалуйста, вопросы.

Руководитель кардиохирургической службы ГБУЗ «Морозовской детской городской клинической больницы Департамента

здравоохранения города Москвы», Доктор медицинских наук, Абрамян Михаил Арамович:

Нодир Шабатырович, у меня есть два вопроса к вам.

Первый вопрос – опираясь на показанные слайды, можно обратить внимание на то, что пациенты первой и второй группы отличаются по возрасту, и возраст пациентов второй группы значительно меньше. С чем это связано?

Второй вопрос – были ли пациенты с субаортальной обструкцией или с обструкцией аортального клапана? Если были, то какова была тактика хирургического лечения? В отдаленном периоде наблюдения развивалась ли у пациентов обструкция аортального клапана? Какие ваши рекомендации для таких пациентов?

Ибрагимов Н.Ш. (соискатель):

Спасибо за вопрос. Отвечу по порядку.

Возраст детей во второй группе меньше, чем в первой. В 2004 году появилась специальность «детская кардиология», и в 2005 году в НЦССХ им. А.Н. Бакулева впервые начали проходить курсы повышения квалификации по детской кардиологии. В 2006 году закончившие курсы врачи начали свою деятельность в других больницах, и это даёт свои результаты. Улучшилась ранняя диагностика, и пациенты начали поступать к нам с адекватной терапией недостаточности кровообращения.

Ответ второму вопросу – из исследования мы исключали детей с субаортальной обструкцией или обструкцией аортального клапана. Потому что пациентам с обструкцией аортального клапана во избежание двойной обструкции нельзя выполнять операцию суживания легочной артерии. Мы ставили перед собой задачу анализировать изменения показаний к данной операции с учетом современных тенденций в детской кардиохирургии.

Доктор медицинских наук, Абрамян Михаил Арамович:

Спасибо.

Председатель:

Еще, пожалуйста, вопросы? (нет). Спасибо Нодир Шабатырович. Тогда присаживайтесь. Слово предоставляется одному из научных руководителей, доктору медицинских наук, профессору Туманян Маргарите Ролландовне.

Заведующая отделением неонатальной интенсивной кардиологии недоношенных и грудных детей с врожденными пороками сердца, доктор медицинских наук, профессор, Маргарита Ролландовна Туманян: Нодир Шабатырович закончил в 2008 году Ташкентскую Медицинскую Академию. В 2009 году поступил в клиническую ординатуру и по сей день работает в нашем центре. Надо сказать, что это достаточное время для того, чтобы понять, какой он человек и насколько он профессионален. Если говорить о человеческих качествах, он очень интеллигентный, теплый и добрый человек, в меру эмоциональный и отличный товарищ. Если говорить о профессиональных качествах, то, на первое место я бы поставила ответственность, и то, что он все выполняет правильно и честно. Кроме этого, хочу сказать, что у этого человека голова и руки работают в абсолютно правильном направлении. Данную работу выполнял самостоятельно, с упоеанием проходил процесс обучения. Никогда не бросает начатое на полпути и всегда доводит все до конца. Он пользуется большим уважением и любовью не только у сотрудников нашего отделения, но и у сотрудников нашего центра. Он относится к группе тех людей, с которыми очень грустно расставаться, будет тяжело терять возможность работать с ним ежедневно. Но реальная жизнь такова, что Нодир Шабатырович уедет в Ташкент, где его ждут с нетерпением. Мы рады за него, и уверены в том, что человек будет востребован в дальнейшей жизни. Я прошу Диссертационный совет

внимательно выслушать оппонентов и поддержать Нодира Шабатыровича в его желании стать кандидатом медицинских наук.

Председатель:

Спасибо, Маргарита Ролландовна. Слово предоставляется ученому секретарю для оглашения письменных отзывов, поступивших в наш ученый совет на диссертацию и автореферат.

Ученый секретарь:

1. Заключение организации, в которой выполнена диссертация – Федерально-го государственного бюджетного учреждения «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерство Здравоохранения Российской Федерации, рекомендующее диссертацию к защите.
2. Отзыв ведущей организации - Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов имени В.И. Шумакова» Минздрава России (Отзыв положительный, не содержащий замечаний, прилагается).
3. Отзывы на автореферат от: доктора медицинских наук, руководителя кардиохирургической службы ГБУЗ «Морозовской детской городской клинической больницы Департамента здравоохранения города Москвы», **Абрамяна Михаила Арамовича**; кандидата медицинских наук, хирурга отделения кардиохирургии детской городской больницы №1 города Санкт-Петербург, **Шихранова Алексея Александровича**; доктора медицинских наук, профессора, директора кардиохирургического центра ГБУРО «Ростовской областной клинической больницы» **Дюжикова Александра Акимовича** (Отзывы положительные, замечаний не содержат, прилагаются).

Председатель:

Поскольку замечаний нет, мы можем перейти к обсуждению. Разрешите предоставить слово официальному оппоненту, доктору медицинских наук,

заведующей отделением кардиологии Детской Городской Клинической Больницы имени Башляевой З.А. Департамента Здравоохранением Москвы, Труниной Инне Игоревне.

Доктор медицинских наук, Трунина Инна Игоревна (официальный оппонент):

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

Председатель:

Спасибо, Инна Игоревна. Нодир Шабатырович, вам слово для ответа официальному оппоненту.

Ибрагимов Н.Ш. (соискатель):

Уважаемая Инна Игоревна, благодарю вас за детальный анализ моей работы, проделанный труд, положительный отзыв.

Председатель:

В связи с отсутствием второго официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой детской хирургии Казанского государственного медицинского университета, Миролубова Леонида Михайловича, позвольте зачитать его отзыв, который поступил в ученый совет. Ученый секретарь, доктор медицинских наук Газизова Динара Шавкатовна его зачитает.

Ученый секретарь зачитывает отзыв доктора медицинских наук, профессора Миролубова Леонида Михайловича (официальный оппонент):

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

Председатель:

Нодир Шабатырович, вам слово для ответа официальному оппоненту.

Ибрагимов Н.Ш. (соискатель):

Леониду Михайловичу Миролубову выражаю благодарность за проделанную работу.

Председатель:

Спасибо. Присаживайтесь. Кто хочет обменяться мнением по поводу данной работы среди членов Диссертационного совета? (нет).

Кто еще хочет обменяться мнением? Пожалуйста, руководитель кардиохирургической службы ГБУЗ «Морозовской детской городской клинической больницы Департамента здравоохранения города Москвы», доктор медицинских наук, Абрамян Михаил Арамович.

Доктор медицинских наук, Абрамян Михаил Арамович:

Мне сегодня вдвойне приятно присутствовать на защите Ибрагимова Н.Ш. Во-первых, я рад побывать в стенах родного учреждения, а во-вторых, счастлив видеть, как защищается доктор, первые шаги в кардиохирургии которого мне посчастливилось увидеть. Я могу с уверенностью констатировать, что эти шаги были в правильном направлении и всегда двигались вверх. Что касается работы, конечно, эта работа актуальна. Когда детям со сложными врожденными пороками сердца мы не можем выполнить первичную радикальную коррекцию порока, встает вопрос о выборе хирургической тактики лечения. Я ознакомился с авторефератом и могу с уверенностью сказать, что выводы и практические рекомендации, которые были сделаны, несомненно, помогут в нашей повседневной работе. Помимо успехов в дальнейшей работе, хочу пожелать Нодиру Шабатыровичу не останавливаться на достигнутом и работать в этом направлении. Так как это

именно то направление в кардиохирургии, которое будет нуждаться в постоянной доработке и выработке новых показаний и тактики. Тот начальный этап, который вы сделали сегодня, может стать хорошей площадкой для вашей дальнейшей деятельности.

Председатель:

Спасибо, Михаил Арамович. Кто еще хочет обменяться мнением? Нет. Тогда, Нодир Шабатырович, вам предоставляется заключительное слово.

Ибрагимов Н.Ш. (соискатель):

Я хочу поблагодарить руководителей моей работы, директора Научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева, доктора медицинских наук, академика РАН Бокерия Лео Антоновича и заведующую отделением интенсивной кардиологии недоношенных и грудных детей с врожденными пороками сердца, доктора медицинских наук, профессора Туманян Маргариту Ролландовну, без которых написание работы было бы невозможным. Моих официальных оппонентов: доктора медицинских наук, Трунину Инну Игоревну и доктора медицинских наук, профессора Миролубова Леонида Михайловича. Рецензентов Есаян Александра Арменовича и Левченко Елену Григорьевну за анализ и ценные рекомендации. Хочу также поблагодарить всех сотрудников отделения интенсивной кардиологии недоношенных и грудных детей с врожденными пороками сердца, всех моих учителей, друзей и близких, а также семью за поддержку. Спасибо.

Председатель:

Присаживайтесь. Вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо избрать счетную комиссию. Предлагаются следующие кандидатуры, доктора медицинских наук, профессора: Муратов Равиль Муратович (председатель), Комбаров Сергей Юрьевич и Купряшов Алескей 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 Муратову Равилу Муратовичу для оглашения результатов тайного голосования.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Муратов Равиль Муратович:

Зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 3 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом Д 001.015.01 от 29 января 2016 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук, профессор Муратов Равиль Муратович. Члены комиссии – доктор медицинских наук, профессор Камбаров Сергей Юрьевич; доктор медицинских наук Купряшов Алексей Анатольевич. Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Ибрагимова Нодира Шабатыровича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26. и «кардиология» - 14.01.05.

Состав Диссертационного совета утвержден приказом Минобрнауки РФ о Советах по защите докторских и кандидатских диссертаций от 15 декабря 2015 г. № 1597/нк в количестве 23 человек. На заседании присутствовало 16 членов совета, в том числе, по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26. докторов наук – 7, по специальности «кардиология» - 14.01.05. докторов наук – 5. Роздано бюллетеней 16, осталось не розданных 7, оказалось в урне 16. Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Ибрагимову Нодиру Шабатыровичу:

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 - 7 человек, «кардиология» 14.01.05 - 5 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:

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 Ибрагимова Н.Ш. «Роль операции суживания ствола легочной артерии у детей первого года жизни с врожденными пороками сердца» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26. и «кардиология» - 14.01.05. 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 Ибрагимову Нодиру Шабатыровичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальностям: «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26. и «кардиология» - 14.01.05.

Согласно «Положению о порядке присуждения ученых степеней» Высшей аттестационной комиссии Российской Федерации, нам необходимо

открытым голосованием утвердить проект заключения по диссертации Ибрагимова Н.Ш. Пожалуйста, Динара Шавкатовна.

Ученый секретарь:

Зачитывает проект заключения Диссертационного совета.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: проведена оценка показаний и непосредственных результатов операции суживания ствола легочной артерии у детей первого года жизни с врожденными пороками сердца выполненной в периоде с 2001 по 2012 гг.

Предложено, во избежании развития осложнений естественного течения врожденных пороков сердца, в том числе с высокой легочной гипертензией, необходимо направить детей с врожденными пороками сердца в кардиохирургический стационар сразу после постановки диагноза. При наличии высокой легочной гипертензии (равное систолическое и среднее давление в магистральных сосудах) с целью диагностики обратимости легочной гипертензии выполнять инвазивный мониторинг давления в легочной артерии с использованием медикаментозных функциональных проб.

Доказано, что важным критерием отбора на данную операцию является тяжелая сопутствующая патология, а именно, наличие 2 и более экстракардиальных педиатрических факторов риска неблагоприятного исхода операций, выполняемых в условиях искусственного кровообращения. Подтвержденная высокая легочная гипертензия, также является основанием для выполнения операции суживания ствола легочной артерии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: доказано, что при выполнении операции суживания ствола легочной артерии, надо учитывать анатомические особенности сердца которых не позволяют сразу выполнить радикальную коррекцию, в том числе при сложных врожденных пороках сердца в качестве первого этапа. Проведена оптимизация существующих показаний и алгоритмов операционного риска негативных клинических исходов у пациентов данной группы.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: определены пути решения актуальной проблемы – выбора хирургической тактики врожденных пороков сердца с высокой легочной гипертензией у детей первого года жизни. Оценка педиатрических факторов риска и результаты функциональной пробы инвазивного давления в легочной артерии с инсуффляцией кислорода или оксида азота, позволяют своевременно и адекватно оценить состояние ребенка, и принять правильное решения по дальнейшему ведению пациентов данной группы.

Представленные данные показывают, что на данный момент высокая легочная гипертензия не является прямым показанием к операции суживания ствола легочной артерии. Наличие двух и более педиатрических факторов риска, увеличивает риск неблагоприятного исхода хирургического лечения. Личный вклад соискателя состоит в том, что: автор принимал непосредственное участие в обследовании и лечении больных, самостоятельно выполнял ряд клинко-диагностических исследований. Автор принимал участие в подготовке основных публикаций по выполненной работе, лично проведена статистическая обработка фактического материала, что дало возможность сделать полноценные обобщающие выводы и дать весомые практические рекомендации.

Диссертационный совет пришел к выводу о том, что диссертация Ибрагимова Нодира Шабатыровича представляет собой научно-квалификационную работу, которая соответствует критериям, установленным Положением о присуждении ученых степеней, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, и принял решение присудить Ибрагимову Нодиру Шабатыровичу ученую степень кандидата медицинских наук.

Председатель:

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

Нодир Шабатырович, я Вас поздравляю с успешной защитой диссертации, желаю дальнейших творческих успехов, практического успеха. Всего самого доброго, спасибо всем.

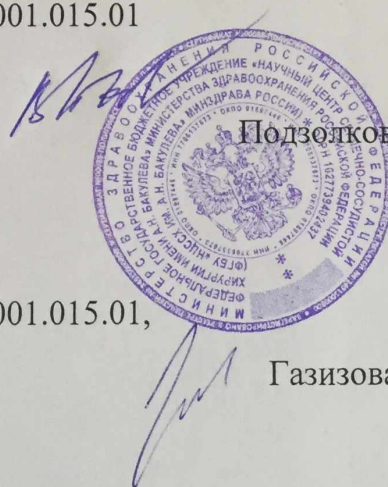
Председатель заседания:

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

Газизова Динара Шавкатовна

29.01.2016 г.