

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

**Стенограмма
заседания Диссертационного Совета
Д 001.015.01
от 29 апреля 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

Кадыралиева Бакытбека Кайыпбековича

по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.

**на тему «Анализ результатов имплантации свежезаготовленных
аллографтов большой подкожной вены при операциях коронарного
шунтирования»**

Москва - 2016

Председатель – Заместитель Председателя Диссертационного Совета д.м.н., академик РАН В.П. Подзолков.

Уважаемые коллеги! На заседании Диссертационного Совета присутствуют:

№	Ф. И. О.	Ученая степень, шифр специальности в совете
1	Подзолков Владимир Петрович	доктор мед. наук, 14.01.26
2	Алесян Баграт Гегамович	доктор мед. наук, 14.01.26
3	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 14.01.05
4	Ким Алексей Иванович	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, 14.01.20
14	Сигаев Игорь Юрьевич	доктор мед. наук, 14.01.26
15	Маликов Виктор Евсеевич	доктор мед. наук, 14.01.05
16	Ярустовский Михаил Борисович	доктор мед. наук, 14.01.20
17	Лобачева Галина Васильевна	доктор мед. наук, 14.01.20

Всего из 23 членов диссертационного совета, утвержденных приказом председателя Высшей Аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации, на заседании Совета присутствуют 17 докторов медицинских наук, в том числе, по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» – 6 докторов медицинских наук. Количественный и качественный состав Диссертационного Совета обеспечен. Совет правомочен начать работу.

На повестке дня защита диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Кадыралиева Бакытбека Кайыпбековича. Тема «Анализ результатов имплантации свежезаготовленных аллогraftов большой подкожной вены при операциях коронарного шунтирования» по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия». Есть ли замечания по повестке дня? (Нет).

Научные руководители:

- доктор медицинских наук, академик Российской академии наук, директор Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Бокерия Лео Антонович..**
- доктор медицинских наук, профессор **Суханов Сергей Германович**, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Пермь).

Официальные оппоненты:

- **Чарчян Эдуард Рафаэлович** – доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», руководитель кардиохирургического отделения I (хирургия аорты и ее ветвей).
- **Соколов Виктор Викторович** – доктор медицинских наук, профессор, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы

«Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», руководитель отделения неотложной кардиохирургии, вспомогательного кровообращения и трансплантации сердца.

Ведущая организация: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского».

Слово предоставляется ученому секретарю для оглашения официальных материалов диссертации.

Ученый секретарь оглашает официальные материалы диссертации. Отмечает соответствие представленных документов требованию «положения ВАК».

Председатель: Есть ли какие либо вопросы по справке? (*Вопросов и замечаний по заслушанным о диссертанте официальным данным нет*). Тогда, Бакытбек Кайыпбекович, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей диссертации.

Б.К. Кадыралиев – диссертант – докладывает (*доклад прилагается*).

Председатель: Спасибо большое. Какие возникли вопросы у членов Диссертационного совета к диссертанту? Пожалуйста, доктор медицинских наук Купряшов Алексей Анатольевич.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, Купряшов А.А. - вопрос: Скажите пожалуйста, кто выступал в качестве доноров аллографтов? Какие отмечаются аспекты их заготовки и хранения? Сколько времени проходило от момента заготовки до имплантации? Как подбирались аллографты? Не анализировали ли Вы зависимость результатов операций от характеристик доноров? Спасибо

Диссертант - ответ на вопрос: Уважаемый Алексей Анатольевич, спасибо за вопрос. Донорами явились предыдущие оперированные пациенты с остатком неимплантированных аутоовен. Для заготовки аллографтов использовался раствор «ЭКО», заимствованный у зарубежных коллег, имеющих опыт

имплантации данного материала. Совместимость с пластическим материалом основывалась на группах крови. Срок хранения от момента заготовки до имплантации составлял до 14 дней.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, Купряшов А.А. – вопрос: Позвольте уточнить, представленная технология заготовки устраняет антигенные детерминанты на эндотелии сосудов?

Диссертант - ответ на вопрос: Уважаемый Алексей Анатольевич, данное направление является предметом наших дальнейших исследований.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю. - вопрос: Мой вопрос касается отдаленных результатов. В какие сроки отдаленного периода выполнялась контрольная коронарошунтография?

Диссертант - ответ на вопрос: Уважаемый Игорь Юрьевич. Спасибо за вопрос. Средний срок динамического наблюдения составил 19 мес. Однако в представленном нами клиническом примере контрольная шунтография выполнена через 4 года.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М. - вопрос: Какому проценту исследованных Вами больных выполнялась контрольная шунтография и мультиспиральная компьютерная коронарография? Таким образом, какой процент оперированных пациентов исследован? В каком клиническом состоянии находятся исследованные Вами больные? Была ли разница между клиническим состоянием пациентов с имплантированными аутовенами и аллографтами.

Диссертант - ответ на вопрос: Уважаемый Ринат Муратович. Спасибо за вопрос. Нами было выполнено 55 коронарошунтографий и 17 МСКТ коронарографий. Таким образом, из 160 пациентов нами обследовано 72 пациента. Большинство оперированных нами больных находятся в группе I-II ФК стенокардии. Достоверной разницы в клиническом состоянии пациентов с аутовенами и аллографтами выявить не удалось, так как одним и тем же больным имплантировались как аутокондуиты, так и аллографты.

Официальный оппонент, доктор медицинских наук, профессор Соколов В.В. - вопрос: Скажите пожалуйста, каждому пациенту имплантировался один аллогraft или более?

Диссертант - ответ на вопрос: Уважаемый Виктор Викторович. Спасибо за вопрос. Каждому пациенту имплантировался один аллогraft.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М. - вопрос: Скажите пожалуйста. В Вашем исследовании указано использование как одиночных, так и секвенциальных шунтов. Какое состояние секвенциальных анастомозов по сравнению с одинарными?

Диссертант - ответ на вопрос: Уважаемый Ринат Муратович. Спасибо за вопрос. Имплантация секвенциальных анастомозов показала худшие результаты по сравнению с одинарными.

Председатель: Еще вопросы, пожалуйста: *(Вопросов нет)*.

Слово предоставляется Ученому секретарю для оглашения письменных отзывов, поступивших в наш Совет на диссертацию и автореферат.

Ученый секретарь: оглашает поступившие отзывы.

В Диссертационном совете имеются отзыв учреждения, в которых выполнялась работа Кадыралиева Б.К. – это Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр серечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Пермь). Заключение принято на объединенной научной конференции отделений, участвовавших в обследовании и лечении пациентов. На данной конференции, проведенной под председательством д.м.н. Марченко А.В. присутствовало 30 человек. Заключение положительное, положительно и подробно оценивается актуальность, отмечается связь темы диссертации с планом научно-исследовательских работ Центра, оцениваются результаты, степень научной новизны и обоснованности выводов, конкретное личное участие автора в реализации исследования. Также представлен акт первичной проверки документации, по данным которого все фактические материалы, приведенные в диссертации, полностью соответствуют первичной документации:

протоколам исследований, записям в историях болезни и операционных журналах, амбулаторным картам, хранящимся в архиве Центра и отделений. Конференция заключает, что диссертационное исследование рекомендовано к защите в Диссертационном Совете ФГБУ «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Отзыв ведущей организации – Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского», подписанный доктором медицинских наук, профессором, руководителем отдела хирургии сердца и сосудов, подписанный руководителем кардиохирургического отделения № 4 Осиевым А.Г., и утвержденный заместителем директора института по науке и международным связям, доктором медицинских наук, профессором Молочковым А.В. *(Отзыв положительный, без замечаний, прилагается).*

Отзывы на автореферат диссертации:

1. от доктора медицинских наук, доцента кафедры морфологии (оперативной хирургии и топографической анатомии) ГБОУ ВПО «Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России **Виципанова А.С.**

2. от доктора медицинских наук, заместителя главного врача ГУЗ "Областной клинический кардиологический диспансер" (г. Саратов) **Носачева А.М.**

(Отзывы положительные, без замечаний, прилагаются).

Председатель: Поскольку замечаний нет, мы можем перейти к обсуждению. Разрешите предоставить слово официальному оппоненту доктору медицинских наук, Чарчяну Э.Р.

Доктор медицинских наук, Чарчян Э.Р. – официальный оппонент – зачитывает отзыв (*Отзыв положительный, не содержащий замечаний, прилагается*).

Председатель: Спасибо, Эдуард Рафаэлович. Слово диссертанту для ответа официальному оппоненту.

Диссертант: Глубокоуважаемый Эдуард Рафаэлович! Спасибо за положительную рецензию и тщательный анализ диссертации.

Председатель: Эдуард Рафаэлович, Вы удовлетворены ответом диссертанта?

Доктор медицинских наук, Чарчян Э.Р.: Да.

Председатель: Слово официальному оппоненту, доктору медицинских наук, профессору Соколову Виктору Викторовичу.

Доктор медицинских наук, профессор В.В. Соколов – официальный оппонент – зачитывает отзыв (*Отзыв положительный, не содержащий замечаний, прилагается*).

Председатель: Спасибо, Виктор Викторович. Слово диссертанту для ответа официальному оппоненту.

Диссертант: Глубокоуважаемый Виктор Викторович! Спасибо за тщательный анализ нашей работы. Хочется отметить, что имплантация аллографтов при операциях коронарного шунтирования является вынужденной мерой при недостатке или отсутствии пластического материала для создания кондуитов. Все замечания будут учтены в дальнейшей научной деятельности.

Председатель: Виктор Викторович, Вы удовлетворены ответом диссертанта?

Доктор медицинских наук, профессор В.В. Соколов: Да.

Председатель: Кто хочет обменяться мнениями по поводу данной работы среди Членов Совета и присутствующих?

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю.: Глубокоуважаемый Председатель, члены Совета, коллеги! Проблема выбора кондуитов при реваскуляризации миокарда остается актуальной на протяжении десятилетий. Я достаточно давно работаю в этом Центре, и в моей хирургической деятельности встречалось много различных

видов кондуитов, используемых при операциях коронарного шунтирования, в том числе и трупные трансплантаты (бедренные артерии), бычьи сосуды, которые изготавливались в Бразилии, однако, результаты были неудовлетворительны. Ввиду вышесказанного, я с большим интересом ознакомился с представленной работой. Хочу сказать, что данное исследование представляется актуальным, так как бывают ситуации, когда кардиохирурги по тем или иным причинам не могут использовать маммарную и лучевую артерии, венозные кондуиты, а также гибридные вмешательства. В этой ситуации, использование предлагаемых трансплантатов может дать определенный «шанс» этой когорте пациентов. Естественно, в этой проблеме много «но», в чем я согласен с предыдущими ораторами. И, возможно, данная диссертация поставила много вопросов на дальнейший период исследований. Мы прекрасно знаем, что частота встречаемости тромбозов при использовании аутоуовен в первый год составляет 12%, затем каждый год - увеличение данного показателя на 2-3%, а десятилетняя проходимость аутовенозных шунтов составляет 40-45%. Поэтому, делая краткий вывод своего выступления, хочется поздравить авторов и диссертанта с тем, что им удалось проанализировать столь сложный материал. Я считаю, что диссертация выполнена в соответствии со всеми требованиями ВАК, а диссертант заслуживает искомой степени. Спасибо

Председатель: Спасибо, Игорь Юрьевич. Кто еще хочет обменяться мнениями среди Членов Совета и присутствующих?

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор

Муратов Р.М.: Глубокоуважаемый председатель, уважаемые члены Диссертационного Совета, коллеги. Я должен сказать о том, что мы с начала 90-х годов пытались начать работу по консервации сосудистых трансплантатов. Были опыты по использованию лиофилизированных артерий голени, в том числе, при операциях коронарного шунтирования (20 операций, в ближайшие сроки – все анастомозы закрыты). Актуальность поднимаемой проблемы очевидна. Есть ситуации, когда предлагаемый аллографт может

оказаться спасительным для пациента. Однако мое видение заключается в следующем: необходимо провести глубокий сравнительный анализ функционирования аутоартериальных кондуитов, аутовен и аллогraftов в изолированном виде. В таком случае, возможно, поменялся бы взгляд на аллогraftы у многих хирургов. Тем не менее, несомненно, аллогraftы необходимы в практической хирургии, как говорится, «должны быть на полке». Однако, следует уделять особое внимание подготовке аллогraftов. Должна быть отработана система их забора, консервации, а также сроков хранения. Вместе с тем, у нас есть печальный опыт использования криосохраненных венозных аллогraftов – причина неудачи заключается в том, что в процессе размораживания нарушается целостность стенки сосуда. В заключении, я хотел сказать, что данная работа носит важный поисковый характер, а проблема изучения аллогraftов нуждается в дальнейшем развитии. Спасибо.

Председатель: Спасибо, Ренат Муратович.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, член-корреспондент РАН, Голухова Е.З.: Глубокоуважаемый Владимир Петрович, коллеги! Я хочу сказать несколько слов о диссертанте. Еще, будучи ординатором, Бакытбек активно интересовался коронарными больными. За достаточно короткое время этот молодой ученый смог сделать очень интересное исследование. Мне кажется, данная проблема чрезвычайно актуальна, а высказанные замечания являются методическими, так как речь идет о заборе трансплантационного материала. Также хотелось бы отметить научных руководителей Бакытбека, академика РАН Бокерия Лео Антоновича и профессора Суханова Сергея Германовича. Хочется выразить свое уважение этой большой хирургической школе, отметить вклад в науку, а также новые векторы, заданные этими выдающимися учеными. И поэтому я призываю членов Совета поддержать данную работу.

Председатель: Спасибо, Елена Зеликовна. Кто еще хочет обменяться мнениями среди Членов Совета и присутствующих? *(Нет желающих)*. Бакытбек Кайыпбекович, Вам предоставляется заключительное слово.

Б.К. Кадыралиев – диссертант – **заключительное слово:** Глубокоуважаемый председатель, уважаемые члены Диссертационного Совета, коллеги. Выражаю благодарность за предоставленную возможность защитить кандидатскую диссертацию в Вашем Центре. Также хочется поблагодарить своих коллег и родителей, приехавших издалека для того, чтобы поддержать меня. Спасибо.

Председатель: Спасибо. Вопрос передается на тайное голосование. Для проведения тайного голосования необходимо избрать счетную комиссию. В состав счетной комиссии предлагаются: доктор медицинских наук, профессор И.В. Ключников, доктор медицинских наук, профессор В.Е. Маликов, доктор медицинских наук, А.А. Купряшов *(Члены Диссертационного Совета голосуют - счетная комиссия утверждается единогласно)*.

Проходит процедура тайного голосования.

Председатель: Слово предоставляется председателю счетной комиссии доктору медицинских наук, профессору Маликову В.Е.

Председатель счетной комиссии доктор медицинских наук, профессор В.Е. Маликов: оглашает результаты тайного голосования:

ПРОТОКОЛ № 10

Заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным Советом

Д 001.015.01 от 29 апреля 2016 года

Состав счетной комиссии:

Председатель: доктор медицинских наук, профессор В.Е. Маликов

Члены комиссии: доктор медицинских наук, профессор И.В. Ключников
доктор медицинских наук А.А. Купряшов

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации **Кадыралиева Бакытбека Кайыпбековича** на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия».

Состав Диссертационного Совета утвержден приказом Министерства образования и науки от 22 июня 2012 г № 25/52 в количестве 23 человек (с изменениями, внесенными в приказ Министерства образования и науки № 1597/нк от 15 декабря 2015 г).

Присутствовали на заседании 17 членов Совета, в том числе докторов наук по профилям рассматриваемой диссертации «сердечно-сосудистая хирургия» 14.01.26 - 6.

Роздано бюллетеней 17

Осталось не розданных бюллетеней 6

Оказалось в урне бюллетеней 17

Результаты голосования по вопросу присуждения ученой степени кандидата медицинских наук Кадыралиева Бакытбека Кайыпбековича:

ЗА – 15

ПРОТИВ – нет

НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫХ БЮЛЛЕТЕНЕЙ – 2

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный Совет в количестве 17 человек (из них 6 докторов медицинских наук по специальности рассматриваемой диссертации «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.), участвовавших в заседании, из 23 человек, входящих в состав Совета (6 членов Диссертационного Совета отсутствовали по уважительной причине), проголосовал: «за» - 15, «против» - нет, недействительных бюллетеней - 2.

Председатель: Разрешите утвердить протокол счетной комиссии. Кто за данное предложение, прошу проголосовать. (*Голосуют единогласно*). Кто против, воздержался? (*Нет*).

Протокол счетной комиссии утверждается единогласно.

Нам необходимо открытым голосованием утвердить Заключение Диссертационного Совета по диссертации Б.К. Кадыралиева. Слово предоставляется Ученому секретарю.

Ученый секретарь: зачитывает Проект заключения Диссертационного Совета Д 001.015.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации Б.К. Кадыралиева «Анализ результатов имплантации свежезаготовленных аллогraftов большой подкожной вены при операциях коронарного шунтирования», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.

Диссертация «Анализ результатов имплантации свежезаготовленных аллогraftов большой подкожной вены при операциях коронарного шунтирования», выполнена на базе Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Пермь) и Федерального государственного бюджетного учреждения «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации («Пермский институт сердца» - филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Российской Академии медицинских наук).

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: **разработана** новая тактика хирургического лечения ишемической болезни сердца, сопровождающейся многососудистым

поражением коронарных артерий у больных с недостатком или полным отсутствием пластического аутоматериала для создания кондуитов при операциях коронарного шунтирования; **предложена** методика оптимального наложения анастомозов с использованием свежезаготовленных аллогraftов большой подкожной вены; **доказано**, что использование свежезаготовленных аллогraftов большой подкожной вены в качестве кондуитов при операциях коронарного шунтирования является целесообразным, в случае недостатка или полного отсутствия пластического аутоматериала и необходимости полной реваскуляризации миокарда.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: **доказано** - отсутствие статистически достоверной разницы в качестве функционирования между алло- и аутографтами большой подкожной вены, хотя по абсолютным цифрам, проходимость аллогraftов ниже, чем у аутографтов; **применительно к проблематике диссертации результативно использованы** современные методы обследования пациентов и статистического анализа; **изложены** причины летальности пациентов в раннем и отдаленном послеоперационном периодах после операций коронарного шунтирования с использованием свежезаготовленных аллогraftов большой подкожной вены; **раскрыты** хирургические аспекты наложения анастомозов с использованием предложенного пластического материала; **изучены** и структурированы показатели летальности и свободы от осложнений за период динамического наблюдения.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработана и внедрена (в практику Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Пермь)) новая тактика хирургического лечения ишемической болезни сердца, сопровождающейся многососудистым поражением коронарных артерий у больных с недостатком или полным

отсутствием пластического аутоматериала для создания кондуитов при операциях коронарного шунтирования; **определены** хирургические факторы риска ранней и отдаленной послеоперационной летальности; **создана** система практических рекомендаций для улучшения результатов хирургического лечения тяжелых форм ишемической болезни сердца.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: что идея **базируется** на многолетнем опыте хирургического лечения больных с многососудистым поражением коронарных артерий в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н.Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федеральном государственном бюджетном учреждении «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Пермь); **использованы** современные методы сбора и обработки информации, достаточный объем клинического материала (160 пациентов) и корректно выбранные сроки наблюдения.

Личный вклад соискателя Кадыралиева Б.К. состоит в сборе материала для диссертационной работы, в непосредственном участии в хирургическом лечении, клиническом и инструментальном обследовании 160 пациентов и статистической обработке материала, написании основных публикаций по выполненной работе.

Диссертационный совет пришёл к выводу о том, что диссертация представляет собой научно-квалификационную работу, содержащую новое решение актуальной научной задачи – разработка современного подхода к хирургическому лечению пациентов с ишемической болезнью сердца и недостатком или полным отсутствием пластического аутоматериала, для осуществления реваскуляризации миокарда, которая имеет большое значение для сердечно-сосудистой хирургии и кардиологии, и соответствует критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 30

января 2002 г. № 74 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 20 июня 2011 г. № 475). Совет принял решение присудить Кадыралиеву Бакытбеку Кайыпбековичу ученую степень кандидата медицинских наук.

Председатель: Будут ли замечания, дополнения к Проекту заключения?

(Замечаний и дополнения к Проекту заключения нет).

Есть предложение – утвердить в целом Заключение Диссертационного Совета по диссертации Б.К. Кадыралиева. Кто за данное предложение – прошу голосовать. *(Голосуют единогласно).* Кто против, воздержался? *(Нет).*

Заключение Диссертационного Совета Д 001.015.01 при ФГБУ «Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России по диссертации Кадыралиева Б.К. «Анализ результатов имплантации свежезаготовленных аллогraftов большой подкожной вены при операциях коронарного шунтирования», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия».

Разрешите поздравить Вас, Бакытбек Кайыпбекович, с успешной защитой диссертации и пожелать Вам дальнейших успехов в научной и хирургической деятельности!

Председатель:

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

29.04.2016 г.