

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

СТЕНОГРАММА № 11

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

Мустафаевой Аиды Зайнутдиновны на тему:

**«Изменение диастолической функции миокарда левого желудочка у
больных ИБС с сахарным диабетом 2 типа после различных методов
реваскуляризации в раннем послеоперационном периоде»**

по специальности «кардиология» - 14.01.05

Москва - 2017

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 Мустафаевой Аиды Зайнутдиновны на тему: «Изменение диастолической функции миокарда левого желудочка у больных ИБС с сахарным диабетом 2 типа после различных методов реваскуляризации в раннем послеоперационном периоде» 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	

Продолжение таблицы

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

Всего из 23 членов Совета, утвержденного приказом председателя Высшей аттестационной комиссии, 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 Мустафеевой Аиды Зайнутдиновны на тему: «Изменение диастолической функции миокарда левого желудочка у больных ИБС с сахарным диабетом 2 типа после различных методов реваскуляризации в раннем послеоперационном периоде» 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 вопросы по справке? Нет. Тогда Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей диссертации.

Мустафаева А.З. (соискатель) излагает материал диссертации (доклад прилагается).

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

– У кого возникли вопросы в процессе доклада? Доктор медицинских наук, профессор Сигаев Игорь Юрьевич.

Доктор медицинских наук, профессор С. Ю. Сигаев:

– У меня 3 вопроса. Первый вопрос: в какие все-таки сроки после операции и стентирования Вы выполняли свои исследования? Первые сутки? Пятые сутки? Госпитальный этап?

Второй вопрос: каким методом реваскуляризации миокарда Вы пользовались? Я имею в виду, это была операция реваскуляризации миокарда аортокоронарное шунтирование с защитой остановленной сердца кардиopleгией или каким образом? Уточните.

И третий вопрос наиболее принципиальный: как Вы можете объяснить, что после стентирования у больного, которому выбрано стентирование, хотя

бы один или два сосуда восстановлено, почему у него диастолическая дисфункция гораздо хуже по сравнению с исходным состоянием?

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

- Пожалуйста.

Мустафаева А.З. (соискатель):

– Спасибо за вопросы, Игорь Юрьевич. На первый вопрос – сроки после операции стентирования. Мы выполняли от 3 до 5 дней - в ранние сроки. В исследованиях, проводимых другими авторами, рассказано следующее, что после 6 месяцев после стентирования отмечается значимое улучшение диастолической функции. Но в наши задачи входило лишь определение в ранние сроки после реваскуляризации, и в дальнейшем мы не смотрели их судьбу.

Что касается метода реваскуляризации миокарда, мы выполняли аортокоронарное шунтирование в условиях искусственного кровообращения.

И скорее всего, после стентирования хуже результат за счет того, что мы во время стентирования пытаемся реваскуляризовать лишь один участок атеросклеротически измененной коронарной артерии, тогда как во время аортокоронарного шунтирования мы реваскуляризуем полностью коронарное русло. И скорее всего, поэтому у нас получились такие результаты.

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

– Еще, пожалуйста, вопросы. Пожалуйста, доктор медицинских наук Сокольская Надежда Олеговна.

Доктор медицинских наук Н.О. Сокольская:

– Спасибо большое за очень интересное сообщение. У меня два вопроса. Первый вопрос. Я, может быть, не услышала по поводу систолической функции у Ваших больных, отличалось ли это как-то по группам или нет? Это первый момент.

И второй вопрос. Меня интересует – в ближайший послеоперационный период были ли какие-либо осложнения в той или в другой группе?

Мустафаева А.З. (соискатель):

Спасибо большое за вопросы, Надежда Олеговна. На первый вопрос. Систолическая функция у пациентов всех групп была сопоставима. Мы изначально избирали без нарушений систолической функции. И в послеоперационном периоде и в раннем периоде то, что мы рассматривали, также значимых изменений между группами получено не было.

В послеоперационный период осложнения у нас были только у 1-2 пациентов – это не касалось диастолической функции.

Доктор медицинских наук, профессор Н.О. Сокольская:

– Спасибо большое.

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

– Еще, пожалуйста, вопросы. Может быть у присутствующих? Нет. Присаживайтесь, пожалуйста.

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

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

– Глубокоуважаемый Владимир Петрович, уважаемые коллеги! Я с удовольствием представляю вам диссертанта, соискателя. Это очень хороший честный доктор. И выполняя эту работу, она самостоятельно во

многом определила ее дизайн. И все исследования, которые сегодня были продемонстрированы, были выполнены также ею самостоятельно.

Мы несколько раз в отделении и на объединенной конференции обсуждали полученные результаты. И у меня не вызывает никаких сомнений справедливость и честность, так можно сказать, тех данных, которые были получены. И действительно вот этот феномен, вероятно, связан с неполной реваскуляризацией миокарда у больных сахарным диабетом, который наблюдается при чрескожных вмешательствах. Это очень такая важная, актуальная тема. Мы знаем рекомендации последних исследований по применению, преимущественному использованию АКШ в этой категории больных, но знаем и свой собственный опыт, когда пытаюсь ограничить травматичность пособия, выполняем зачастую интервенционные вмешательства. Но, тем не менее, результаты во всех рандомизированных исследованиях в данной группе больных они действительно в пользу хирургии. И мне кажется, что тот личный вклад, который диссертант внесла в понимание этих проблем, он действительно очень велик и, безусловно, должен вызывать внимание кардиологов и кардиохирургов.

Я рекомендую доктора Мустафаеву А.З. как исключительно работоспособного, талантливого, очень перспективного человека, которая закончила аспирантуру в нашем отделении, работает сейчас в консультативном отделе.

Поэтому это ваше решение членов диссертационного совета. За мной лишь признание в том, что она внесла действительно большой вклад и выполнила эту работу самостоятельно и очень кропотливо и это часть ее характера как исследователя.

**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.:

– Поскольку замечаний нет, мы можем перейти к обсуждению. И 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).

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

– Спасибо. Михаил Николаевич. Аида Зайнутдиновна, Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Мустафаева А.З. (соискатель):

- Спасибо большое, Михаил Николаевич, за тщательный обзор моей диссертации. Спасибо Вам за помощь и комментарии, которые были высказаны. Спасибо.

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

– Вы удовлетворены ответом?

Доктор медицинских наук, профессор Алехин Михаил Николаевич (официальный оппонент):

– Да, удовлетворен.

Председатель заседания – заместитель председателя диссертационного совета 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).

В ходе выступления были высказаны комментарии оппонента:

- Из, может быть, очень небольшой ремарки скажу, что библиография несколько чрезмерна, но, может быть, это просто попытка автора достаточно глубоко изучить проблему, и поэтому она включила в библиографию 241 источник. Но, тем не менее, работ, которые были опубликованы после 2010 г., достаточно много, и это подчеркивает актуальность и новизну данной работы.

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

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

Мустафаева А.З. (соискатель):

– Спасибо большое, Татьяна Юрьевна, за тщательный анализ нашей работы, за Ваши ценные советы и комментарии по поводу нашей диссертации. Спасибо большое.

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

– Вы удовлетворены ответом?

Доктор медицинских наук Кулагина Татьяна Юрьевна (официальный оппонент):

– Да, удовлетворена.

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, профессор Ключников Иван Вячеславович.

Доктор медицинских наук, профессор И.В. Ключников:

– Глубокоуважаемый Владимир Петрович, глубокоуважаемые члены ученого совета, коллеги, Аида Зайнутдиновна!

Я повторно знакомлюсь с этой работой и хотел бы еще раз выступить в поддержку ее. Но, прежде всего, хотелось бы, конечно, согласиться и непосредственно с диссертантом, и с оппонентами, которые еще раз подчеркнули значимость тематики по лечению пациентов с ишемической болезнью сердца и сахарным диабетом. И хотелось бы сказать, что, конечно, очень большое количество работ посвящено клинической оценке результатов с одной стороны и дооперационной оценки этих пациентов и после проведенных вмешательств при реваскуляризации миокарда, это и способы чрескожного коронарного вмешательства и различные варианты хирургической коррекции на работающем сердце и с искусственным

кровообращением. И нужно сказать, что эти работы идут достаточно большим потоком, и устраиваются огромные секции, которые этому посвящены на больших конгрессах международных и российских. И буквально недавно на этом совете была представлена докторская диссертация также по оценке результатов лечения пациентов с ишемической болезнью сердца и сахарным диабетом. И сравнивались различные методы лечения, собственно все, которые были перечислены. И, так или иначе, подчеркивалось значение того, что на ближайшем этапе, в ближайшем периоде различные методы реваскуляризации миокарда дают сходные практические результаты. И отличие получается в дальнейшем в отдаленном периоде, когда мы получаем у пациентов с ишемической болезнью сердца и сахарным диабетом больше эпизодов на повторных реваскуляризациях миокарда, острых эпизодов, может быть, в отдаленном периоде больше острого коронарного синдрома после чрескожных коронарных вмешательств. И все это заставляет говорить о том, что целесообразно ставить вопрос о хирургической реваскуляризации миокарда.

Данная работа отличается тем, что здесь представлены данные инструментального обследования, использованы современные методы оценки диастолической функции левого желудочка. И эти методы позволили автору показать те нюансы, те особенности, которые происходят с этими пациентами в ближайшем периоде после реваскуляризации миокарда и еще раз, наверно, вернуться к обсуждению, к переосмыслению того, что стоит делать, какие способы реваскуляризации у этих пациентов. И те вопросы, которые задавались и Игорем Юрьевичем, и оппонентами, по поводу того, оценивались ли результаты по чрескожному коронарному вмешательству – я, наверно, не буду подключаться к этому, но, в общем-то, и количество пациентов тоже достаточно небольшое (их всего 20). И, конечно, окончательное заключение сделать сложно по влиянию чрескожного вмешательства у этой группы пациентов. Но, тем не менее, это повод для

обсуждения, для неких поисков, дискуссий, сопоставление диастолической и может быть систолической функции, оценка функции левого и правого желудочка. То есть, конечно, работа могла быть значительней шире, а, может быть, она и будет в дальнейшем шире в виде докторской диссертации и т.д.

Но я считаю, что я присоединяюсь к оппонентам, что работа полностью соответствует требованиям ВАК. И еще на периоде апробации она уже была собственно к этому подготовлена. Практически без изменений мы ее сейчас тоже слушаем.

Спасибо большое.

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

– Спасибо, Иван Вячеславович. Еще кто хочет обменяться мнением? Доктор медицинских наук Сокольская Надежда Олеговна.

Доктор медицинских наук Н.О. Сокольская:

– Глубокоуважаемый Владимир Петрович, глубокоуважаемые члены ученого совета, коллеги! Я хочу тоже поддержать эту работу и хочу выделить несколько аспектов, которые в этой работе были решены.

Первое это вопрос диастолической функции. Всем нам хорошо известно состояние систолической функции, но проблема диастолической функции и диастолической дисфункции миокарда она, в общем-то, сейчас, мне кажется, на таком этапе переосмысления. И это связано с тем, что появились новые методы диагностики, которые в руках специалистов дают огромную информацию, которую ранее мы получить не могли. И это является фундаментальным аспектом этой работы.

Что еще хочется сказать? О том, что эти новые методы исследования могут оценить совершенно с уникальных, вот как уже говорила Елена Зеликовна и оппоненты, моменты систолической дисфункции, когда мы анализируем продольную деформацию, скорость деформации миокарда, что

в обычных режимах эхокардиографии мы увидеть, конечно, не можем. И все эти данные, все эти моменты они, конечно, незаменимы для правильной оценки пациента, для правильного ведения больного как в раннем послеоперационном периоде, так и в аспекте прогнозирования течения этого заболевания.

Что еще, мне кажется, очень важно? То, что 30, а то и более процентов больных кардиохирургических приходят к нам уже с исходной диастолической дисфункцией. И в одной из практических рекомендаций этой работы говорится о том, что мы должны оценивать на дооперационном периоде, на дооперационном этапе состояние не только систолической функции, но и диастолической функции. Мы всегда спокойно берем пациента на операцию, когда у него нормальная сохранная насосная функция. Но мы должны сейчас уже задумываться о том, а каково состояние диастолической функции – первый тип, второй тип, третий тип диастолической дисфункции. Более того, все эти исследования говорят о том, что вы можете посмотреть промежуточные состояния этой функции, это может быть либо второй, либо третий тип. И это тоже моменты, которые требуют в дальнейшем своего изучения.

А эта работа имеет огромное значение как в практическом, так и в научном плане, потому что она оценивала состояние и диастолической, и систолической функции у больных ишемических болезнью сердца с сахарным диабетом. Это огромная когорта пациентов.

И, конечно, я полностью поддерживаю эту работу и призываю членов ученого совета также поддержать это исследование.

Спасибо.

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

– Спасибо, Надежда Олеговна. Есть еще желающие? Нет.

Вам предоставляется заключительное слово.

Мустафаева А.З. (соискатель):

– Сегодня ответственный и долгожданный день в моей жизни. Хотелось бы первоначально поблагодарить дирекцию Центра во главе с Лео Антоновичем Бокерия за возможность обучаться в ординатуре, в аспирантуре, за предоставленную возможность выполнения данной работы в стенах этого Центра. Спасибо большое моему руководителю, академику Елене Зеликовне Голуховой, которая поверила в меня, обучила меня. Вы являетесь моим примером для подражания по жизни и в научной сфере. Отдельная благодарность диссертационному совету за возможность предоставления диссертации к защите. Спасибо большое рецензентам и оппонентам за тщательный анализ и комментарии. Спасибо большое моему родному отделению ОНА, где я провела несколько лет бок о бок с прекрасными, отзывчивыми, талантливыми людьми, а также отделению научно-консультативному, которое приняло меня тепло и поддерживало меня. Спасибо большое Татьяне Владимировне Завалихиной, также Елене Владиславовне Кузнецовой за помощь, проделанную работу и поддержку в трудных ситуациях. Спасибо большое Динаре Шавкатовне за помощь, за доброжелательное отношение и поддержку на всех этапах в этой непростой бумажной работе в ходе подготовки к защите. В заключение хотелось бы сказать огромное спасибо моей семье и родным, которые верили в меня и поддерживали. Спасибо!

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

– Вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо выбрать счетную комиссию. Предлагаются следующие доктора медицинских наук, профессора: Муратов Равиль Муратович, Сигаев Игорь Юрьевич и Диасамидзе Кахабер Энверович. Кто за то, чтобы избрать данную именно

комиссию, прошу поднять руки (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 Муратову Равилу Муратовичу для оглашения результатов тайного голосования.

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

Протокол № 11 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, профессор Диасамидзе Кахабер Энверович.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Мустафаевой Аиды Зайнутдиновны 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 20 членов Совета, в том числе по специальности «кардиология» - 14.01.05 докторов наук – 7. Роздано бюллетеней 20, осталось не розданных 3, оказалось в урне 20.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Мустафаевой Аиде Зайнутдиновне:

За	- 20,
Против	- нет,
Недействительных бюллетеней	- нет.

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 20 человек (из них по специальности – «кардиология» - 14.01.05. - 7 человек), участвовавших в заседании из 23 человек, входящих в состав Совета (3 члена Диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 20, «против» – нет, недействительных бюллетеней нет.

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

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

Нам необходимо также утвердить 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 Мустафаевой Аиды Зайнутдиновны на тему: «Изменение диастолической функции миокарда левого желудочка у больных ИБС с сахарным диабетом 2 типа после различных методов реваскуляризации в раннем послеоперационном периоде» 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 больных ИБС с сахарным диабетом 2 типа; предложено проведение расширенного протокола эхокардиографического исследования; доказано, что больным ИБС с сахарным диабетом 2 типа предпочтительнее выполнять АКШ.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: доказано, что у пациентов с сахарным диабетом 2 типа показатели диастолической функции левого желудочка значимо хуже после стентирования коронарных артерий, тогда как после АКШ отмечается достоверное их улучшение, по сравнению с показателями у больных с изолированной ИБС; 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 ИБС; создана система практических рекомендаций для улучшения результатов различных методов лечения изучаемой патологии.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: что идея базируется на многолетнем опыте хирургического лечения ИБС в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный

научно-практический центр сердечно - сосудистой хирургии имени А.Н.Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации; использованы современные методы сбора и обработки информации, достаточный объем клинического материала (80 пациентов) и корректно выбранные сроки наблюдения.

Личный вклад соискателя состоит в сборе материала для диссертационной работы, в непосредственном участии в опросе, клиническом и инструментальном обследовании 80 пациентов и статистической обработке материала, написании основных публикаций по выполненной работе.

На заседании 10 марта 2017 года Диссертационный совет принял решение присудить Мустафаевой Аиде Зайнутдиновне 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» - 20, «против» - нет, «воздержался» - нет). Аида Зайнутдиновна, я поздравляю Вас с успешной защитой диссертации. Желаю Вам дальнейших творческих, научных и практических успехов и в личной жизни.

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