

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

СТЕНОГРАММА № 21

заседания Диссертационного Совета 21.1.038.01

от 19 июня 2026 года

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ЗАСЕДАНИЯ:

председатель

Диссертационного совета,

доктор медицинских наук,

академик РАН

Голухова Елена Зеликовна

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

Защита диссертации

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Никогосян Марты Маратовны на тему:

**«Показания и непосредственные результаты хирургического лечения
при синдроме аорто-мезентериальной компрессии левой почечной вены»**

по специальности

3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия

Москва - 2026

**Председатель заседания – председатель Диссертационного совета,
доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:**

– Уважаемые коллеги, на заседании Диссертационного совета
присутствуют:

(очно, в зале):

№	Ф. И. О.	Ученая степень, шифр специальности в совете	
1	Голухова Елена Зеликовна	Д.м.н. 3.1.20	Председатель Диссертационного совета
2	Сигаев Игорь Юрьевич	Д.м.н. 3.1.15	Заместитель председателя Диссертационного совета
3	Подзолков Владимир Петрович	Д.м.н. 3.1.15	Заместитель председателя Диссертационного совета
4	Ярустовский Михаил Борисович	Д.м.н. 3.1.12	Заместитель председателя Диссертационного совета
5	Газизова Динара Шавкатовна	Д.м.н. 3.1.20	Ученый секретарь Диссертационного совета
6	Аракелян Валерий Сергеевич	Д.м.н. 3.1.15	
7	Бокерия Лео Антонович	Д.м.н. 3.1.15	
8	Горбачевский Сергей Валерьевич	Д.м.н. 3.1.15	
9	Керен Милена Абрековна	Д.м.н. 3.1.20	
10	Ким Алексей Иванович	Д.м.н. 3.1.15	
11	Ключников Иван Вячеславович	Д.м.н. 3.1.20	
12	Купряшов Алексей Анатольевич	Д.м.н. 3.1.12	
13	Мироненко Владимир Александрович	Д.м.н. 3.1.15	
14	Рыбка Михаил Михайлович	Д.м.н. 3.1.12	
15	Сокольская Надежда Олеговна	Д.м.н. 3.1.12	

(онлайн, в удаленном интерактивном режиме):

№	Ф. И. О.	Ученая степень, шифр специальности в совете	
1	Аверина Ирина Ивановна	Д.м.н. 3.1.20	
2	Проценко Денис Николаевич	Д.м.н. 3.1.12	
3	Сергуладзе Сергей Юрьевич	Д.м.н. 3.1.15	

Уважаемые коллеги, добрый день! Мы начинаем заседание диссертационного совета. Сегодня у нас такой гибридный вариант его проведения.

Всего на заседании из 25 членов совета, утвержденного приказом председателя ВАК Российской Федерации, присутствует в зале 15 членов совета и в удаленном режиме присутствует 3 члена совета – количественный кворум обеспечен. По специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия присутствует в зале 7 членов совета и в удаленном режиме 1 член совета – качественный кворум также обеспечен. И соответственно у нас есть заявления членов совета на участие в заседании в удаленном режиме – вы их видите, и согласие соискателя ученой степени на проведение заседания в таком формате.

И на повестке дня защита диссертации Никогосян Марты Маратовны на тему: «Показания и непосредственные результаты хирургического лечения при синдроме аорто-мезентериальной компрессии левой почечной вены» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Научный руководитель:

Аракелян Валерий Сергеевич, доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела хирургии аортальной патологии Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Официальные оппоненты:

Виноградов Роман Александрович – доктор медицинских наук, заведующий отделением сосудистой хирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края (специальность 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия);

Папоян Симон Ашотович – доктор медицинских наук, заведующий отделением сосудистой хирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени Ф.И. Иноземцева Департамента здравоохранения города Москвы» (специальность 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия).

Ведущая организация: **Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского».**

Динара Шавкатовна, расскажите нам о представленных соискателем документах.

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 – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо. Пожалуйста, Марта Маратовна, теперь Вам слово для изложения результатов своего исследования.

Никогосян Марта Маратовна (соискатель) излагает материал диссертации.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо, Марта Маратовна. Какие будут вопросы? Есть ли какие-то вопросы? Пожалуйста.

Олейникова О.В. (врач-кардиолог ГБУЗ Московской области «Королевская больница»):

– Марта Маратовна, спасибо за доклад. Скажите, пожалуйста, проведение флебографии, как Вы считаете, является спорным вопросом? Ведь при УЗИ-исследовании уже, по идее, давление установлено.

Никогосян М.М. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Ольга Валерьевна! Благодарю за вопрос. Да, на самом деле в клинических рекомендациях данный вопрос обсуждается, он спорный. Но, с нашей точки зрения, выполнение флебографии – это крайне важный момент для определения тактики хирургического лечения у наших пациентов, потому что ультразвуковое исследование всё же является операторозависимым методом. И более достоверным для определения градиента, для определения анатомических перетоков венозной системы мы считаем необходимым выполнять таким пациентам флебографию.

Олейникова О.В. (врач-кардиолог ГБУЗ Московской области «Королевская больница»):

– Спасибо.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Еще вопросы? Пожалуйста.

Аксельрод М.М (врач сердечно-сосудистый хирург ГБУЗ Московской области «Королевская больница»):

– Скажите, пожалуйста, с чем Вы связываете такую возрастную разницу между пациентами женского и мужского пола?

Никогосян М.М. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Мария Михайловна! Благодарю за вопрос. У пациентов мужского пола в силу анатомических особенностей диагностируется синдром «щелкунчика» на более ранних этапах уже при визуализации варикоцеле. И с этой точки зрения, и в принципе к нам пациенты уже обращались с имеющимся варикоцеле, с оперированными варикоцеле. А пациенты женского пола все-таки проходят более долгий путь к диагностике и верификации нашего диагноза.

Аксельрод М.М (врач сердечно-сосудистый хирург ГБУЗ Московской области «Королевская больница»):

– Спасибо.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Есть ли еще вопросы? (Нет вопросов). Спасибо, Марта Маратовна.

Предоставляем слово научному руководителю – профессору Валерию Сергеевичу Аракеляну.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Аракелян Валерий Сергеевич:

– Глубокоуважаемая Елена Зеликовна, глубокоуважаемые члены диссертационного совета, коллеги!

Марта Маратовна после завершения обучения в Ивановской медицинской академии дальнейшее постдипломное образование получила в нашем Центре. И начиная со второго года ординатуры все свое пребывание в нашем Центре она осуществляла именно на базе нашего отделения сосудистой хирургии.

За всё это время она продемонстрировала только свои положительные качества, много дежурила, вела пациентов, участвовала в качестве ассистента практически на всех типах операций, которые проводятся в нашем отделении. И общее мнение всех коллег нашего отделения и пациентов, конечно, только положительное в отношении ее качеств, и человеческих качеств, и профессиональных качеств.

После завершения аспирантуры она показала уже достаточно зрелые профессиональные качества и уже 1,5 года работает в качестве сосудистого хирурга в Королевской городской больнице. Должен сказать, что это отделение сосудистой хирургии в Королеве как филиал нашего отделения, потому что там заведует отделением наш ученик Татьяна Викторовна Сухарева, там работает кроме нее еще два кандидата наук из нашего отделения. Я надеюсь, что Марта Маратовна тоже достойно пополнит эти ряды.

Хотел бы подчеркнуть, что она очень целеустремленный и настойчивый научный исследователь. Эта тема, которой она занялась, она давно исследуется в нашем отделении. Как она показала на слайде, Алексей Александрович Спиридонов вместе со своим другом урологом, профессором Сергеем Никодимовичем Страховым развивали эту проблему еще в 80-е гг. Но несмотря на такое настойчивое изучение этой проблемы она такого достойного научного выхода не имела. И только благодаря такой целеустремленности и настойчивости Марты Маратовны это исследование получило такое логическое завершение и было сегодня представлено на нашем диссертационном совете.

Я Марту Маратовну тоже характеризую только с положительной стороны и прошу членов диссертационного совета поддержать эту работу и проголосовать «за».

Спасибо.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо, Валерий Сергеевич.

Динара Шавкатовна, пожалуйста, расскажите об отзывах на диссертацию, которые поступили.

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

1. Заключение организации, в которой выполнена диссертация – Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский 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 научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).
3. Отзывы на автореферат от:
 - доктора медицинских наук, профессора, ректора, заведующего кафедрой сердечно-сосудистой, рентгенэндоваскулярной хирургии и лучевой диагностики ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет» Минздрава России Калинина Романа Евгеньевича;
 - доктора медицинских наук, главного научного сотрудника отделения сосудистой хирургии ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России Сапелкина Сергея Викторовича.

Все отзывы положительные, принципиальных замечаний не содержат (прилагаются).

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо.

В настоящее время у нас выступление оппонентов. И у нас присутствует наш оппонент, доктор медицинских наук Симон Ашотович Папаян. Пожалуйста.

Доктор медицинских наук Папоян Симон Ашотович (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо.

Марта Маратовна, пожалуйста, Вам слово.

Никогосян М.М. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Симон Ашотович! Благодарю Вас за высокую оценку нашей работы, за проведенный анализ.

Доктор медицинских наук Папоян Симон Ашотович (официальный оппонент):

– Удачи!

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– И у нас отсутствует по уважительной причине наш второй официальный оппонент Роман Александрович Виноградов. Динара Шавкатовна, пожалуйста, зачитайте его отзыв.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает отзыв официального оппонента, доктора медицинских наук Виноградова Р.А. (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо.

Здесь особых замечаний мы не услышали, тем не менее, пожалуйста, Ваши слова в адрес оппонента.

Никогосян М.М. (соискатель):

– Также хотелось бы поблагодарить глубокоуважаемого Романа Александровича за высокую оценку нашей работы, он непосредственно занимается данной патологией тоже, и за скрупулезный анализ нашей работы.

Спасибо!

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Уважаемые коллеги! Сейчас как раз пришло время, чтобы мы могли обменяться мнениями по поводу представленной работы. Хотел бы кто-то выступить? Пожалуйста, Игорь Юрьевич.

Заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Сигаев И.Ю.:

– Глубокоуважаемая Елена Зеликовна, глубокоуважаемые члены диссертационного совета, коллеги, гости!

Мне, прежде всего, хотелось начать с того, что данная работа не является каким-то таким исключительным фактом, что она сделана именно в отделении профессора В.С. Аракеляна, потому что на протяжении многих лет в том числе занимается и проблемами врожденной сосудистой аномалии.

Различные работы, различный опыт, но суть одна, что чаще всего этот опыт является уникальным, причем очень часто не только для нашей страны,

но и для Европы и мира. Потому что, когда минимальная частота заболевания, и авторы представляют материал 80, 90, 100 человек, понятно, что этот опыт уникальный.

Что мне еще понравилось в работе? Я сразу скажу, что я призываю коллег голосовать за эту работу, потому что в ней такая квинтэссенция, и в какой-то мере она является идеальной работой для кандидатской, потому что тут действительно решена актуальная научная задача, причем решена во всех аспектах: здесь рассматривается и диагностика, которая для этого синдрома является достаточно сложной, и методы лечения, и оцениваются результаты. И самое главное то, что говорили предыдущие оппоненты – большой практический интерес она представляет, то есть эта работа выходит не в пустоту ради науки, а эта работа дает действительно, еще раз говорю, при столь патологии дает полностью программу, как обследовать этих больных, как их оперировать и что с ними делать, и самое главное – даже такие аспекты, что делать с ними, когда возникает рецидив этого заболевания, и это тоже всё подробно указано в диссертации.

Поэтому мне хочется поздравить и автора, и профессора В.С. Аракеляна как научного руководителя с прекрасной работой, которая действительно даст многое и для науки, и самое главное – для практического здравоохранения.

Спасибо!

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо, Игорь Юрьевич.

Хотел бы еще кто-то выступить? (Нет желающих).

Тогда, Марта Маратовна, Ваше заключительное слово.

Никогосян М.М. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Елена Зеликовна, Динара Шавкатовна, члены диссертационного совета, уважаемые коллеги!

Разрешите мне выразить искреннюю признательность руководства Центра за предоставленную возможность выполнить диссертационное исследование в стенах этого учреждения.

Я благодарна членам диссертационного совета за честь представить нашу работу на столь высоком уровне.

Отдельное спасибо рецензентам и официальным оппонентам за их скрупулезный анализ, ценные замечания и высокую оценку нашего труда.

Особая самая сердечная благодарность моему научному руководителю Аракеляну Валерию Сергеевичу. Его всесторонняя помощь, мудрые советы, глубина научных идей и строгое, но справедливое наставничество стали основой, на которой строилась вся эта работа. Без его участия это исследование было бы невозможно.

Я признательна всему коллективу отделения магистральных патологий, особенно моим наставникам Василию Георгиевичу Папиташвили и Назиму Рагимовичу Гамзаеву за поддержку, напутствие и бесценный опыт.

И, конечно, я бы хотела сказать огромное спасибо моей семье, друзьям и коллегам за терпение, веру в меня и всестороннюю поддержку на всем пути.

Благодарю за внимание!

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Спасибо! Присаживайтесь, пожалуйста.

Нам предстоит голосование в новом формате. Динара Шавкатовна, пожалуйста, ознакомьте, как это должно происходить.

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

– Пожалуйста, нужно включить смартфон, навести его на картинку (QR-код) на экране и туда зайти.

Кому нужна помощь, позовите, пожалуйста, сотрудника.

(Проводится тайное голосование с использованием информационно-коммуникационных технологий.).

Происходит процедура тайного электронного голосования.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Уважаемые коллеги! У нас прошло электронное голосование.
Пожалуйста, Динара Шавкатовна

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. оглашает результаты тайного голосования с использованием информационно-коммуникационных технологий:

Тайное голосование с использованием информационно-коммуникационных технологий проводилось по вопросу присуждения Никогосян Марте Маратовне ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

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 25 сентября 2025 года 894/нк) в количестве 25 человек.

На заседании присутствовало 18 членов Совета (очно – 15 членов совета, удаленно – 3 члена совета), в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия – 8 человек.

Результаты тайного голосования с использованием информационно-коммуникационных технологий по вопросу о присуждении Никогосян Марте Маратовне ученой степени кандидата медицинских наук:

За

- 18,

Против

- нет.

Таким образом, при проведении тайного электронного голосования Диссертационный совет в количестве 18 человек (очно – 15 членов совета, удаленно – 3 члена совета), из них по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия – 8 человек, участвовавших в заседании из 25 человек, входящих в состав Совета (7 членов Диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 18, «против» – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

Спасибо.

Пожалуйста, Динара Шавкатовна, по поводу проекта заключения диссертации. Ученый секретарь зачитывает проект заключения по диссертации.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает проект заключения Диссертационного совета 21.1.038.01 по диссертации Никогосян Марты Маратовны на тему: «Показания и непосредственные результаты хирургического лечения при синдроме аорто-мезентериальной компрессии левой почечной вены» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия:

– Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: проведён комплексный анализ непосредственных результатов хирургического лечения при синдроме аорто-мезентериальной компрессии левой почечной вены на достаточном клиническом материале (80 пациентов); установлены различия в клинических проявлениях заболевания у

мужчин и женщин (абдоминальная боль чаще у женщин, поясничная – у мужчин, различия в уровне ренина плазмы), а также определены объективные ультразвуковые и флебографические критерии гемодинамически значимой компрессии предложены дифференцированные подходы к выбору хирургического доступа (обосновано преимущество забрюшинного доступа) и типа реконструкции (транспозиция левой почечной вены vs гонадно-илеокальный анастомоз) с учётом преобладающей клинической симптоматики и инструментальных данных; определены предикторы рецидива флебогипертензии после хирургического лечения (артериальная гипертензия >180 мм рт.ст., УЗ-соотношение диаметров $>6,4$, абдоминальная боль до операции) с построением прогностической модели высокой дискриминационной способности; доказана необходимость персонифицированного подхода к хирургическому лечению и послеоперационному наблюдению пациентов с синдромом «щелкунчика», направленного на снижение частоты рецидивов и улучшение непосредственных результатов.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: полученные автором результаты позволили углубить представления о патофизиологии синдрома аорто-мезентериальной компрессии левой почечной вены с акцентом на гендерные различия и роль ренин-ангиотензиновой системы; применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы инструментальной диагностики (УЗИ с градиентом давления, МСКТ, флебография с тонометрией); изучены клинические и гемодинамические факторы, ассоциированные с рецидивом флебогипертензии; проведён многофакторный регрессионный анализ (метод Кокса, ROC-анализ), позволивший валидировать прогностическую модель; в полной мере изучены и представлены отечественные и зарубежные литературные данные, посвящённые диагностике и хирургическому лечению синдрома

«щелкунчика».

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что разработаны и обоснованы алгоритмы диагностики и выбора хирургической тактики у пациентов с синдромом аорто-мезентериальной компрессии левой почечной вены; предложены объективные пороговые значения градиентов давления (УЗИ ≥ 5 мм рт.ст., венография $\geq 9,5$ мм рт.ст.) как показания к хирургической коррекции; определены факторы неблагоприятного прогноза, позволяющие сформировать группу высокого риска рецидива для более тщательного динамического наблюдения; сформированы практические рекомендации по выбору хирургического доступа (забрюшинный является методом выбора при транспозиции левой почечной вены); основные научные положения и практические рекомендации внедрены в клиническую практику отдела хирургии артериальной патологии ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России.

Полученные результаты позволяют повысить эффективность хирургического лечения пациентов с синдромом «щелкунчика» за счёт оптимизации диагностики, стратификации риска рецидива и выбора рационального хирургического доступа и объёма вмешательства; снизить частоту послеоперационных осложнений (включая парез диафрагмы) и сократить сроки госпитализации.

Оценка достоверности результатов исследования показала, что сформулированные теоретические положения и практические выводы подтверждаются данными клинического наблюдения и результатами статистического анализа. В работе использованы современные методы клинического, инструментального и лабораторного обследования пациентов, применены современные методы статистической обработки данных (регрессия Кокса, ROC-анализ, метод Каплана-Мейера), обеспечивающие достоверность полученных результатов, использован достаточный объём клинического материала (80 пациентов с верифицированным диагнозом) и

выбрана современная методология исследования, необходимая для решения поставленных задач.

Личный вклад соискателя состоит в самостоятельном проведении информационного поиска, обосновании актуальности проведения исследования, формулировке его цели и задач, методологических подходов к их выполнению, участии в операционном процессе, отборе пациентов с синдромом аорто-мезентериальной компрессии левой почечной вены, 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.

В ходе защиты диссертации принципиальных замечаний высказано не было. Соискатель Никогосян М.М. полностью ответил на все заданные ему вопросы.

Таким образом, на заседании 19 июня 2026 года диссертационный совет принял решение:

за разработку теоретических положений, которые содержат новые решения актуальной научной задачи – оптимизации хирургического лечения пациентов с синдромом аорто-мезентериальной компрессии левой почечной вены, что имеет существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии, присудить Никогосян Марте Маратовне учёную степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15. Сердечно-сосудистая хирургия.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Голухова Е.З.:

– Уважаемые коллеги, кто за это заключение? Кто-то воздерживается? (Нет). (Проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 18, «против» - нет, «воздержался» - нет).

Позвольте мне поздравить от лица нашего диссертационного совета Никогосян Марту Маратовну, сегодня замечательно представившую свою диссертационную работу в столь непростом и новом в таком формате для нас заседании, но все успешно прошло. Поздравляем Вас и, конечно, Вашего научного руководителя!

Председатель заседания

диссертационного совета 21.1.038.01,
д.м.н., профессор, академик РАН

Е.З. Голухова

Ученый секретарь

диссертационного совета 21.1.038.01,
доктор медицинских наук

Д.Ш. Газизова



19 июня 2026 года