

**Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Национальный научно-практический центр сердечно-
сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства
здравоохранения Российской Федерации**

Стенограмма

заседания Диссертационного Совета

Д 001.015.01

от 20 января 2017 года

Председатель заседания:

Заместитель председателя
Диссертационного Совета,
доктор медицинских наук,
профессор

Ученый секретарь:

доктор медицинских наук



Ярусовский Михаил Борисович

Газизова Динара Шавкатовна

Защита диссертации

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Исмагиловой Снежаны Анатольевны

по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.

**на тему «Хирургическое лечения пороков митрального и аортального
клапанов после ранее выполненного аортокоронарного шунтирования»**

Москва - 2017

Председатель – Заместитель Председателя Диссертационного Совета д.м.н., профессор Ярустовский М.Б.

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	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 14.01.05
3	Бокерия Ольга Леонидовна	доктор мед. наук, 14.01.05
4	Бузиашвили Юрий Иосифович	доктор мед. наук, 14.01.05
5	Голухова Елена Зеликовна	доктор мед. наук, 14.01.05
6	Еременко Александр Анатольевич	доктор мед. наук, 14.01.20
7	Камбаров Сергей Юрьевич	доктор мед. наук, 14.01.26
8	Ким Алексей Иванович	доктор мед. наук, 14.01.26
9	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук, 14.01.05
10	Купряшов Алексей Анатольевич	доктор мед. наук, 14.01.20
11	Лобачева Галина Васильевна	доктор мед. наук, 14.01.20
12	Никитин Евгений Станиславович	доктор мед. наук, 14.01.20
13	Маликов Виктор Евсеевич	доктор мед. наук, 14.01.05
14	Сигаев Игорь Юрьевич	доктор мед. наук, 14.01.26
15	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 14.01.20
16	Скопин Иван Иванович	доктор мед. наук, 14.01.26
17	Ярустовский Михаил Борисович	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» – 5 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 Исмагиловой Снежаны Анатольевны. Тема «Хирургическое лечение пороков митрального и аортального клапанов после ранее выполненного аортокоронарного шунтирования» по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия». Есть ли замечания по повестке дня? (Нет).

Научные руководители:

- доктор медицинских наук, профессор Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный научно-практический центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации **Скопин Иван Иванович**.

Официальные оппоненты:

- **Иванов Виктор Алексеевич** - доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением хирургии пороков сердца Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»

- **Саитгареев Ринат Шакирьянович** - доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела кардиохирургии трансплантологии сердца и легких ФГБУ «Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Минздрава России.

Ведущая организация: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Институт хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России.

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, Снежана Анатольевна, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей диссертации.

С.А. Исмагилова – диссертант – докладывает (*доклад прилагается*).

Председатель: Спасибо большое. Какие возникли вопросы у членов Диссертационного совета к диссертанту? Пожалуйста, профессор Муратов Ренат Муратович.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М. - вопрос: Спасибо за доклад. У меня два вопроса. Во-первых: в какой категории больных больше делались пластических операций, а в какой больше протезирования, как я понимаю, у вас были больные с ишемической митральной недостаточностью? Во-вторых: Вы проанализировали и благополучно пролечили больных пациентов с правосторонней торакотомией на работающем сердце. Какое Ваше впечатление от данной методики, поскольку основная часть больных подверглась срединной стернотомии, и все больные с аортальным пороком. На сколько отличались результаты в группе митральных пороков в зависимости от доступа?

Диссертант - ответ на вопрос: Уважаемый Ринат Муратович. Спасибо за вопрос. Я отвечу на первый вопрос. Показанием для коррекции митрального клапана явилась недостаточность 3-4 степени. Методику выбора

хирургического лечения митрального клапана выбиралась в зависимости от данных показателей эхокардиографии и непосредственно интраоперационно.

Что касается второго вопроса. На заре кардиохирургии широко использовалась правосторонняя переднебоковая торакотомия, данная методика наиболее оптимально у повторных больных, так как из-за наличия массивного спаечного процесса затруднен доступ к сердцу, что в свою очередь увеличивает продолжительность операции. При срединной стернотомии есть риск повредить работающий шунт, что может привести к массивному кровотечению и фатальным последствиям. Правосторонняя переднебоковая торакотомия позволяет обеспечить оптимальный хирургический доступ к сердцу, отсутствует риск повреждения работающих шунтов.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М. - вопрос: Отличались ли результаты в группах больных срединной стернотомии от группы больных с переднебоковой торакотомией.

Диссертант - ответ на вопрос: В проведенном нами исследовании в 1 группе, где была выполнена правосторонняя торакотомия результаты были значительно лучше, чем в группе срединной стернотомии. Уменьшалось время, позволившая быстро обеспечить доступ к сердцу, избежать послеоперационных осложнений в раннем послеоперационном периоде, уменьшить нахождение больного в ОРИТ.

Председатель: Еще вопросы, пожалуйста: *(Вопросов нет)*. Слово предоставляется научному руководителю доктору медицинских наук, профессору Скопину Иван Ивановичу.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделением реконструктивной хирургии клапанов сердца и коронарных артерий Скопин Иван Иванович.

Глубокоуважаемые Михаил Борисович, члены Диссертационного совета, коллеги, гости. Снежана Анатольевна прошла типичный путь молодого сотрудника. Она прошла клиническую ординатуру в нашем центре, затем аспирантуру на базе отделения реконструктивной хирургии клапанов сердца и

коронарных артерий. За время прохождения аспирантуры она достаточно активно участвовала в лечебной и научной жизни центра (ассистировала на операциях, дежурила в отделение, работала в отделении реанимации). Ей была поручена интересная тема, поскольку наш центр обладает большим опытом проведения данных операций. Она активно разрабатывала данную тематику, имеет многочисленные публикации. Я ее характеризую с положительной стороны как хорошего специалиста.

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 Исмагиловой С.А. – (ФГБУ «Национальный научно-практический центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России). Без замечаний. Подчеркивается актуальность проблемы, поскольку все чаще приходится сталкиваться с пациентами с пороком митрального и аортального клапанов после аортокоронарного шунтирования. Причиной повторных вмешательств недостаточное обследование при предыдущем хирургическом вмешательстве, усугубление уже имеющегося заболевания, присоединения клапанной патологии. Тема диссертации связана с научным планом нашего центра и является фрагментом комплексной целевой исследовательской программы «Хирургическое лечение сочетанных поражений коронарных артерий, клапанов сердца и брахицефальных артерий», разрабатываемой в «ННПЦССХ им. А.Н. Бакулева». Наиболее существенные результаты, полученные автором это то, что в результате проведенного исследования изучена сравнительная оценка клинико-морфологических особенностей развития патологии митрального и аортального клапанов у пациентов после аортокоронарного шунтирования, также проведен сравнительный анализ и выявлены различия клинико-демографических характеристик, автором опытным путем выявлено, что самым эффективным

методом коррекции митрального клапана является -пластика, т.к. сохранение анатомической структуры наиболее благоприятно сказывается на гемодинамические показатели в отдаленном периоде после хирургического лечения, а наиболее оптимальная хирургическая методика аортального клапана у пациентов после аортокоронарного шунтирования. Конкретно отмечается личное участие автора, автор принимал непосредственное участие в проведении ряда операций, в клиническом обследовании больных, в статистической обработке материала. Материал и научные положения обоснованы. Так же 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. Отмечается степень научной новизны, поскольку работа является первой в Российской Федерации обобщающим исследованием, в изучении непосредственно отдаленных результатов различных методик коррекции пороков митрального и аортального клапанов после предыдущего аортокоронарного шунтирования. Все научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, внедрены в клиническую практику, и нашли применение в отделение реконструктивной хирургии клапанов сердца, и коронарных артерии «ННПЦССХ им. А.Н. Бакулева». Рекомендуются внедрять в другие кардиохирургические центры. По теме диссертации имеются научные работы из них 4 в рецензируемых журналах ВАК, что говорит о полноте публикации. И заключает, что диссертация является научно - квалифицированной работой, которое содержит новое решение актуальных задач, имеет большое клиническое значение для кардиохирургии, также разработаны предложения о совершенствовании хирургической коррекции клапанной патологии после операции аортокоронарного шунтирования. Все проголосовали единогласно «за». Заключение принято на объединенной научной конференции отделений, участвовавших в обследовании и лечении пациентов. На данной конференции,

проведенной под председательством д.м.н. Сигаева И.Ю. присутствовало 32 человека. *(Заключение положительное).*

Отзыв ведущей организации – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Институт хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава России. Отзыв положительный, без замечаний. Подчеркивается актуальность диссертационной работы, исследование посвящено хирургической коррекции митрального и аортального пороков после аортокоронарного шунтирования, дан полный анализ эффективности повторных вмешательств после ранее перенесенного аортокоронарного шунтирования как на госпитальном, так и в отдаленных сроках, выделена новизна полученных результатов. Отмечается, что данная работа является первым в нашей стране систематическим исследованием, где даны результаты хирургического лечения пороков митрального и аортального клапанов после перенесенного ранее аортокоронарного шунтирования. Впервые установлена особенность клинικο-демографических характеристик пациентов с ишемической болезнью сердца и клапанными пороками сердца, определены факторы, влияющие на отдаленный прогноз. Обоснована необходимость и уточнены показания к повторному хирургическому вмешательству. Разработаны и внедрены в практику оригинальные методики хирургической техники, и особенности обеспечения операции при коррекции клапанных пороков после ранее проведенного аортокоронарного шунтирования. Показаны преимущества боковой торакотомии, уменьшающая вероятность тяжелых, угрожающих осложнений на этапе доступа к сердцу. Даны рекомендации по использованию результатов исследования, они внедрены в повседневную клиническую практику «ННПЦССХ им. А.Н. Бакулева». Материалы диссертации могут быть использованы в практической работе кардиохирургических и кардиологических отделениях научно-профильных центрах и стационаров, занимающихся проблемами лечения ишемической болезни и приобретенных пороков сердца. А также могут быть включены в лекционные курсы циклов

усовершенствования врачей соответствующего профиля. Работа характеризуется положительно, без замечаний по главам. Заключает, что диссертация содержит новое решение актуальной задачи -совершенствования результатов хирургического лечения пороков клапанов сердца после открытой реваскуляризации миокарда, имеющее важное значение для развития сердечно-сосудистой хирургии. Соответствует всем положениям ВАК, а сам автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия». Отзыв и диссертация обсуждены на совместной научной конференции сотрудников отделения кардиохирургии Федерального государственного бюджетного учреждения «Институт хирургии имени А.В. Вишневского» Минздрава РФ. Подписанный доктором медицинских наук, профессором, заведующим сердечно-сосудистым отделением Поповым В.А. (*Отзыв прилагается*).

Отзывы на автореферат диссертации:

1. от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой патологической физиологии ФГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Уфа). **Еникеева Д.А.**
 2. от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургических болезней и новых технологий с курсом ИДПО ФГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Уфа). **Галимова О.В.**
 3. от доктора медицинских наук, профессора, заведующего кардиохирургическим отделением Медико-санитарной части ОАО «Татнефть» (г. Альметьевск). **Сибгатуллина Н.Г.**
- (*Отзывы положительные, без замечаний, прилагаются*).

Председатель: Поскольку замечаний нет, мы можем перейти к обсуждению. Разрешите предоставить слово официальному оппоненту доктору медицинских наук, профессору, заведующему отделением хирургии пороков

сердца ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» Иванову В.А.

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

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

Диссертант: Глубокоуважаемый Виктор Алексеевич! Спасибо за положительную рецензию и тщательный анализ диссертации. Мне особенно приятно, что именно вы дали оценку моего труда, поскольку являетесь одним из немногих специалистов в нашей стране в области приобретенных пороков сердца.

Председатель: Виктор Алексеевич, Вы удовлетворены ответом диссертанта?

Доктор медицинских наук, Иванов В.А.: Да.

Председатель: Слово официальному оппоненту, доктору медицинских наук, профессору, руководителю отдела кардиохирургии трансплантологии сердца и легких ФГБУ «Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Минздрава России Саитгарееву Р.Ш.

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

Председатель: Спасибо, Ренат Шакирьянович. Слово диссертанту для ответа официальному оппоненту.

Диссертант: Глубокоуважаемый Ренат Шакирьянович! Спасибо за тщательный анализ нашей работы. Что вы, несмотря на свою занятость, нашли время для изучения диссертационной работы.

Председатель: Ренат Шакирьянович, Вы удовлетворены ответом диссертанта?

Доктор медицинских наук, профессор Р.Ш. Саитгареев: 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! Я внесу небольшую свежую струю, потому что я занимаюсь коронарной хирургией. На самом деле, диссертационная работа очень важная, она затрагивает не только те цели и задачи, который ставил пред собой исследователь, но также затрагивает первичные показания, которые были у пациента, который поступал на первый этап. И я согласен с Ренатом Шакирьяновичом в том, что в первичной операции аортокоронарного шунтирования, конечно надо более строго относиться к тем показаниям и где-то даже проявлять гиперактивность. Зная то, что выполняя аортокоронарное шунтирование, предположим при пороке аортального клапана (при градиенте 35-40 мм.рт.ст.) это приведет через 5 лет этого больного, к сожалению, на второй этап. Это будет большая проблема при работающих шунтах. У нас в отделении есть целая методика укладки маммарной артерии и венозного шунта, чтоб они не были повреждены при повторной стернотомии. Поэтому, данная диссертация затрагивает целый комплекс проблем и эта тема должна быть продолжена в других исследованиях. Многие вещи, изложенные в данной диссертационной работе, имеют не только научный интерес, но во многом обусловлены своими практическими данными, которые будут полезны для многих кардиохирургов. Я думаю, данная работа по своей значимости и по клиническим данным заслуживает большого внимания, а автор заслуживает искомой степени. Я считаю, что диссертация выполнена в соответствии со всеми требованиями кандидата медицинских наук. Спасибо.

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

С.А. Исмагилова – диссертант – заключительное слово: Глубокоуважаемый председатель, уважаемые члены Диссертационного Совета, коллеги. Выражаю благодарность за предоставленную возможность

учиться и защитить кандидатскую диссертацию в Вашем Центре. Также хочется поблагодарить директора центра Лео Антоновича Бокерия, председателя и членов Диссертационного совета, особенно моего научного руководителя, учителя и наставника доктора медицинских наук, профессора Иван Ивановича Скопина, а также своих коллег.

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.Ю. Сигаев, доктор медицинских наук, профессор И.В. Ключников, 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 Сигаеву И.Ю.

Председатель счетной комиссии доктор медицинских наук, профессор И.Ю. Сигаев: оглашает результаты тайного голосования:

ПРОТОКОЛ № 2

Заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным Советом

Д 001.015.01 от 20 января 2017 года

Состав счетной комиссии:

Председатель: доктор медицинских наук, профессор И.Ю. Сигаев

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 **Исмагиловой Снежаны Анатольевны** 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 - 5.

Роздано бюллетеней 17

Осталось не розданных бюллетеней 6

Оказалось в урне бюллетеней 17

Результаты голосования по вопросу присуждения ученой степени кандидата медицинских наук Исмагиловой Снежане Анатольевне:

ЗА – 17

ПРОТИВ – нет

НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫХ БЮЛЛЕТЕНЕЙ – нет

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный Совет в количестве 17 человек (из них 5 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» - 17, «против» - нет, недействительных бюллетеней - нет.

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 Исмагиловой С.А.. Слово предоставляется Ученому секретарю.

Ученый секретарь: зачитывает Проект заключения Диссертационного Совета Д 001.015.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный научно-практический центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации по диссертации Исмагиловой С.А. «Хирургическое лечение пороков митрального и аортального клапанов после ранее выполненного аортокоронарного шунтирования», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26.

Разработан новый подход к диагностике и лечению больных пациентов с пороками митрального и аортального клапанов после предшествующей реваскуляризации миокарда; **предложены** показания для различных методик хирургической коррекции тяжелых митральных и аортальных клапанов после аортокоронарного шунтирования.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что

доказано положение о том, что у пациентов с длительной декомпенсацией митрального и аортального порока, выраженной недостаточностью целесообразно производить протезирования клапанного аппарата; **изложены** основные положения, выполненных к настоящему времени исследований, посвящённых проблеме у пациентов с пороками митрального и аортального клапана после предыдущего аортокоронарного шунтирования; **раскрыты** отрицательные и положительные стороны современного подхода к выбору тактики у данных группы пациентов, выделены наиболее насущные проблемы, требующие своего разрешения; изучены и представлены литературные данные об имеющихся на данный момент методиках и тактиках хирургического лечения данных групп пациентов.

Разработаны и внедрены (в практику Федерального Государственного Бюджетного Учреждения «Национальный научно-практический центр сердечно-сосудистой хирургии им. А. Н. Бакулева» Министерства

Здравоохранения Российской Федерации) новые подходы к различным методам хирургического лечения пороков митрального и аортального клапанов; **определена целесообразность** исходного изучения выраженности митрального и аортального пороков сердца, с целью определения тактики лечения и снижения риска развития рецидива; **создана** система практических рекомендаций для определения тактики хирургического лечения данных групп пациентов; **представлены** данные, обосновывающие возможность применения различных методик хирургической коррекции порока в зависимости от исходного поражения митрального и аортального клапанов после аортокоронарного шунтирования.

Личный вклад соискателя Исмагиловой С.А. состоит в сборе материала для диссертационной работы, в непосредственном участии в хирургическом лечении, клиническом и инструментальном обследовании 86 пациентов и статистической обработке материала, написании основных публикаций по выполненной работе.

Диссертационный Совет Д 001.015.01 при ФГБУ «Национальный научно-практический центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Минздрава России по диссертации принял решение «Хирургическое лечение пороков митрального и аортального клапанов после ранее выполненного аортокоронарного шунтирования» присудить Исмагиловой Снежане Анатольевне ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия».

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 С.А. Исмагиловой. Кто за данное предложение – прошу голосовать. *(Голосуют единогласно).* Кто против, воздержался? *(Нет).*

Председатель: Разрешите поздравить Вас, Снежана Анатольевна, 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, профессор

М.Б. Ярустовский

Ученый секретарь

Диссертационного Совета Д 001.015.01

доктор медицинских наук

Д.Ш. Газизова

20.01.2017 г.

