

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

СТЕНОГРАММА № 4

заседания Диссертационного Совета Д 001.015.01

от 26 февраля 2021 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

Калова Астемира Ризуановича на тему:

**«Непосредственные результаты хирургического лечения больных ИБС с
постинфарктной аневризмой левого желудочка»**

по специальности 14.01.26 – сердечно-сосудистая хирургия

Москва - 2021

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 Калова Астемира Ризуановича на тему: «Непосредственные результаты хирургического лечения больных ИБС с постинфарктной аневризмой левого желудочка» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук проводит заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков Владимир Петрович.

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

– Уважаемые коллеги, на заседании Диссертационного совета присутствуют:

№	Ф.И.О.	Учёная степень, шифр специальности в совете	
1	Бокерия Лео Антонович	доктор мед. наук, 14.01.26	Председатель Диссертационного совета
2	Подзолков Владимир Петрович	доктор мед. наук, 14.01.26	Заместитель председателя Диссертационного совета, председатель заседания
3	Ярустовский Михаил Борисович	доктор мед. наук, 14.01.20	Заместитель председателя Диссертационного совета
4	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 14.01.05	Ученый секретарь Диссертационного совета
5	Аверина Ирина Ивановна	доктор мед. наук, 14.01.05	

6	Аракелян Валерий Сергеевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
7	Бузиашвили Юрий Иосифович	доктор мед. наук, 14.01.05	
8	Голухова Елена Зеликовна	доктор мед. наук, 14.01.05	
9	Горбачевский Сергей Валерьевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
10	Диасамидзе Кахабер Энверович	доктор мед. наук, 14.01.20	
11	Ким Алексей Иванович	доктор мед. наук, 14.01.26	
12	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук, 14.01.05	
13	Купряшов Алексей Анатольевич	доктор мед. наук, 14.01.20	
14	Лобачева Галина Васильевна	доктор мед. наук, 14.01.20	
15	Муратов Равиль Муратович	доктор мед. наук, 14.01.26	
16	Попов Дмитрий Александрович	доктор мед. наук, 14.01.20	
17	Сигаев Игорь Юрьевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
18	Скопин Иван Иванович	доктор мед. наук, 14.01.26	
19	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 14.01.20	

Уважаемые коллеги! Всего из 24 членов совета, утвержденного приказом председателя ВАК Российской Федерации, у нас присутствует 19 членов совета – количественный кворум обеспечен. По специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия» у нас присутствует 8 членов совета – качественный кворум также обеспечен. Разрешите заседание объявить открытым.

На повестке дня у нас защита диссертации Калова Астемира Ризуановича на тему: «Непосредственные результаты хирургического лечения больных ИБС с постинфарктной аневризмой левого желудочка», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия».

Научный руководитель:

Бокерия Лео Антонович, доктор медицинских наук, доктор медицинских наук, академик РАН, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, президент.

Официальные оппоненты:

Молочков Анатолий Владимирович – доктор медицинских наук, заведующий кардиохирургическим отделением Федерального государственного бюджетного учреждения «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации (специальность «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26);

Жбанов Игорь Викторович – доктор медицинских наук, профессор, руководитель кардиохирургического отделения IV (хирургии ишемической болезни сердца) Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» (специальность «сердечно-сосудистая хирургия» - 14.01.26).

Ведущая организация: **Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.**

Слово предоставляется ученому секретарю.

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 какие-нибудь вопросы по справке? Нет. Тогда, Астемир Ризуанович, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей диссертации.

Калов Астемир Ризуанович (соискатель) излагает материал диссертации (доклад прилагается).

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

– Спасибо. У кого возникли вопросы в процессе доклада среди членов ученого совета? Присутствующих? Пожалуйста, доктор медицинских наук Аверина Ирина Ивановна.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук Аверина И.И.:

– Скажите, пожалуйста, как соотносятся Ваши данные с мировой литературой в плане исследования STICH и т.д.? То есть, как мы понимаем, это достаточно гетерогенная группа больных с разными КДО, с разными КСО, с разной фракцией выброса. И исходя из этого, какую бы клиническую картину и какие бы показания к операции Вы нам представили бы, исходящие из Вашей работы? Как Вы видите больного, которого Вы бы взяли на операцию?

Калов А.Р. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Ирина Ивановна! Спасибо за вопрос. Показаниями для операции реконструкции левого желудочка у нас явились: стенокардия; тяжелая сердечная недостаточность; желудочковые нарушения ритма у 2 пациентов; и наличие тромба в желудочке, при этом тромб был рыхлый, фрагментированный, и была большая вероятность того, что тромб оторвется.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук Аверина И.И.:

– Какие эхокардиографические показатели являются показаниями к операции?

Калов А.Р. (соискатель):

– Что касается эхокардиографических показателей. Если взять две группы больных, у нас у первой группы была фракция выше 45 %, и у второй группы фракция выброса была ниже 35 % и имелась сильно выраженная клиническая картина.

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

– Еще, пожалуйста, вопросы. Нет вопросов. Присаживайтесь, пожалуйста.

Слово предоставляется научному руководителю – доктору медицинских наук, профессору, академику РАН Лео Антоновичу Бокерия.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Бокерия Лео Антонович:

– Глубокоуважаемый Владимир Петрович, глубокоуважаемые коллеги! Я по традиции хочу сказать, что Астемир Ризуанович является нашим воспитанником, поскольку он и ординатуру у нас проходил, и аспирантуру проходил. То есть в коллективе он хорошо известен.

Тема у него сложная, неоднозначно обсуждаемая в мировой литературе по сегодняшний день. И самое главное, что, конечно, эта работа, на мой взгляд, вносит понятный вклад в развитие этой проблемы, которая, наверно, никогда не закончится.

Поэтому я просил бы членов ученого совета учесть эти обстоятельства.

Спасибо.

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

– Спасибо, Лео Антонович.

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 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 учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит, прилагается).

3. Отзывы на автореферат от:

- руководителя отделения кардиохирургии ГБУЗ г. Москвы «Городская клиническая больница № 15 им. О.М. Филатова ДЗМ», доктора медицинских наук, профессора Баяндина Николая Леонардовича;

- заведующего кардиохирургическим отделением № 1 ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии им. С.Г. Суханова» Минздрава России (г. Пермь), доктора медицинских наук Арутюняна Ваграма Борикивича;

- врача-кардиолога, врача функциональной диагностики ООО «Центральная поликлиника», кандидата медицинских наук Шомахова Руслана Анатольевича.

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.

Разрешите предоставить слово официальному оппоненту, доктору медицинских наук, профессору Жбанову Игорю Викторовичу.

**Доктор медицинских наук, профессор Жбанов Игорь Викторович
(официальный оппонент)** зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит, прилагается).

Во время выступления оппонентом был задан вопрос следующего содержания.

Сама по себе тема исследования называется «Непосредственные результаты геометрической реконструкции левого желудочка по Дору» (исходя из цели исследования). По мнению оппонента, это две совершенно разные операции: одно дело – геометрическая реконструкция левого желудочка; второе – это реконструкция по Дору. Если мы упоминаем методику Дора, то это тоже можно называть определенной реконструкцией. Но сам автор никоим образом не придавал значения восстановлению геометрии левого желудочка, он придавал значение восстановлению жизнеспособного миокарда, иногда экономному, чтобы не достичь малой полости и синдрома малого сердечного выброса. Но в принципе в методике Дора не фигурировало восстановление геометрии левого желудочка, что собственно исповедует руководитель отделения, где сделана эта работа, Михаил Михайлович Алшибая. Там и заплаты совсем разного размера и конфигурации при одной и при другой операции, и ориентация этой заплаты совсем разная. Если заплата при операции Дора в некотором смысле разграничивает жизнеспособный миокард и рубцово измененную (аневризматическую) часть, то при геометрической реконструкции левого желудочка заплата располагается близко к аортальному клапану в сторону

верхушки левого желудочка, и она как раз позволяет сконфигурировать эллипсовидную форму левого желудочка. Поэтому вопрос, конечно, не по сути, вопрос по форме, что собственно не является принципиальным, но все-таки что это за операция?

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

– Спасибо, Игорь Викторович. Астемир Ризуанович, Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Калов А.Р. (соискатель):

- Глубокоуважаемый Игорь Викторович! Спасибо Вам огромное за то, что так тщательно проанализировали нашу работу.

Насчет вопроса. Реконструкция левого желудочка – это совместная работа трех таких больших хирургов американского хирурга D.A. Cooley, бразильского хирурга A.D. Jatene и V. Dor. Мы в своих операциях, как мы и говорили, заплату пришивали на границе между рубцом и живой тканью, создавая при этом эллипсовидную (прежнюю) форму левого желудочка. И мы эту операцию в нашем отделении называем операцией по Дору, потому что он является конечным хирургом, который это все закончил.

Спасибо Вам огромное за проделанный труд!

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

– Игорь Викторович, Вы удовлетворены ответом?

Доктор медицинских наук, профессор Жбанов Игорь Викторович (официальный оппонент):

– Абсолютно удовлетворен.

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

– Присаживайтесь. У нас по уважительной причине отсутствует официальный оппонент доктор медицинских наук, профессор Молочков Анатолий Владимирович. Но в ученом совете есть его письменный отзыв. Пожалуйста, Динара Шавкатовна, зачитайте.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает отзыв официального оппонента Молочкова А.В. (отзыв положительный, замечаний и вопросов не содержит, прилагается).

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

–Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Калов А.Р. (соискатель):

– К сожалению, сегодня Анатолий Владимирович сегодня не смог присутствовать. Но хотел бы ему выразить огромную благодарность за то, что он нашел время и так тщательно проанализировал нашу работу.

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

– Присаживайтесь. Кто хочет обменяться мнением по поводу данной работы среди членов ученого совета? Присутствующих? Нет желающих.

Тогда даем заключительное слово диссертанту.

Калов А.Р. (соискатель):

– Хотелось бы выразить огромную благодарность руководству Центра во главе с президентом центра Лео Антоновичем Бокерия и директором

центра Голуховой Еленой Зеликовной за возможность выступить сегодня с этой трибуны.

Хотел бы еще поблагодарить Алшибая Михаила Михайловича за то, что были предоставлены все условия для выполнения этой диссертационной работы и всему отделению ХЛИБС.

Выражаю благодарность диссертационному совету за то, что приняли нашу работу к защите.

Спасибо всем огромное!

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

– Присаживайтесь. Вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо избрать счетную комиссию. Предлагается следующие кандидатуры доктора медицинских наук: Купряшов Алексей Анатольевич, Аверина Ирина Ивановна и Попов Дмитрий Александрович. Кто за то, чтобы избрать данный состав счетной комиссии, прошу голосовать (голосуют). Кто против? (Нет). 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.:

– Уважаемые коллеги! Слово предоставляется председателю счетной комиссии доктору медицинских наук Купряшову Алексею Анатольевичу для оглашения результатов тайного голосования.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук Купряшов А.А. зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 4 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом Д 001.015.01 от 26 февраля 2021 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук Купряшов Алексей Николаевич.

Члены комиссии – доктор медицинских наук Аверина Ирина Ивановна, доктор медицинских наук Попов Дмитрий Александрович.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Калова Астемира Ризуановича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - «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 28 января 2021 года 24/нк) в количестве 24 человек.

На заседании присутствовало 19 членов Совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия» – 8 человек. Роздано бюллетеней – 19, осталось не розданных бюллетеней – 5, оказалось в урне бюллетеней – 19.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Калову Астемиру Ризуановичу:

За	- 19,
Против	- нет,
Недействительных бюллетеней	- нет.

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 19 человек (из них по специальности 14.01.26 – «сердечно-сосудистая хирургия» – 8 человек), участвовавших в заседании из 24 человек, входящих в состав Совета (5 членов Диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 19, «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 голосовать. Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно).

Нам необходимо также утвердить проект заключения по диссертации. Слово предоставляется ученому секретарю.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает проект заключения Диссертационного совета Д 001.015.01 по диссертации Калова Астемира Ризуановича на тему: «Непосредственные результаты хирургического лечения больных ИБС с постинфарктной аневризмой левого желудочка» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия»:

– Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований: дана оценка непосредственным результатам хирургического лечения больных ИБС с постинфарктной аневризмой левого желудочка, а также факторам операционного риска, имеющая большое значение для сердечно-сосудистой хирургии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: полученные результаты исследования позволили изучить основные особенности хирургического метода лечения пациентов, страдающих

ишемической болезнью с постинфарктной аневризмой левого желудочка; применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы обследования пациентов и статистического анализа; изучены особенности клинических проявлений ИБС осложненный постинфарктной аневризмой у больных в аспекте хирургического лечения, эффективность коронарного шунтирования резекции аневризматического мешка на основании оценки непосредственных результатов и факторов операционного риска, получена объективная информация о целесообразности применения коронарного шунтирования и резекции аневризмы у таких больных, основанная на оценке непосредственных результатов и основных факторах, влияющих на выживаемость и качество жизни больных с таким диагнозом; в полной мере изучены и представлены литературные данные, посвященные хирургическому лечению больных ИБС с постинфарктной аневризмой левого желудочка.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что основные научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, внедрены в клиническую практику и нашли применение в отделении хирургического лечения ишемической болезни сердца ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России. Полученные результаты позволят выработать оптимальный подход к лечению пациентов с ИБС и постинфарктной аневризмой, прогнозировать риск неблагоприятного исхода операции, усовершенствовать критерии отбора больных для хирургического вмешательства.

Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теоретические положения, изложенные в диссертации, согласуются с результатами статистического анализа, представляющими данные о современном подходе лечения пациентов с ИБС и постинфарктной аневризмой левого желудочка. Установлено качественное совпадение по полученным данным с мировыми исследованиями, проводимыми на соответствующих группах больных; применены современные методы сбора и

обработки информации, использован достаточный объем клинического материала (100 пациентов) и корректно выбраны сроки наблюдения, вытекающие из задач диссертационного исследования.

Личный вклад соискателя состоит в 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.

Таким образом, на заседании 26 февраля 2021 года Диссертационный совет принял решение присудить Калову Астемиру Ризуановичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - «сердечно-сосудистая хирургия».

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

– Кто за то, чтобы утвердить данный проект заключения по диссертации, прошу поднять руки. Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 19, «против» - нет, «воздержался» - нет).

Астемир Ризуанович, я поздравляю Вас с успешной защитой диссертации. Желаю дальнейших научных успехов и в практической деятельности!

**Председатель заседания:
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

26 февраля 2021 г.