

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

СТЕНОГРАММА № 12

заседания Диссертационного Совета 21.1.038.01

от 27 октября 2023 года

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ЗАСЕДАНИЯ:

заместитель председателя

Диссертационного совета,

д.м.н., профессор, академик РАН

Подзолков Владимир Петрович

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

Защита диссертации

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Лифановой Любви Сергеевны на тему:

**«Современные технологии в оптимизации диагностики и лечения
больных ишемической болезнью сердца и сахарным диабетом 2 типа в
периоперационном периоде коронарного шунтирования»**

по специальности 3.1.20. Кардиология

Москва - 2023

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

– По письменному поручению председателя диссертационного совета, доктора медицинских наук, академика РАН Елены Зеликовны Голуховой заседание Совета по защите диссертации Лифановой Любови Сергеевны на тему: «Современные технологии в оптимизации диагностики и лечения больных ишемической болезнью сердца и сахарным диабетом 2 типа в периоперационном периоде коронарного шунтирования» 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	Голухова Елена Зеликовна	доктор мед. наук, 3.1.20	Председатель Диссертационного совета
2	Подзолков Владимир Петрович	доктор мед. наук, 3.1.15	Заместитель председателя Диссертационного совета, председатель заседания
3	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 3.1.20	Ученый секретарь Диссертационного совета
4	Аракелян Валерий Сергеевич	доктор мед. наук, 3.1.15	
5	Аронов Давид Меерович	доктор мед. наук, 3.1.20	
6	Бокерия Лео Антонович	доктор мед. наук, 3.1.15	
7	Горбачевский Сергей Валерьевич	доктор мед. наук, 3.1.15	
8	Диасамидзе Кахабер Энверович	доктор мед. наук, 3.1.12	

9	Керен Милена Абрековна	доктор мед. наук, 3.1.20	
10	Ким Алексей Иванович	доктор мед. наук, 3.1.15	
11	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук, 3.1.20	
12	Купряшов Алексей Анатольевич	доктор мед. наук, 3.1.12	
13	Лобачева Галина Васильевна	доктор мед. наук, 3.1.12	
14	Мироненко Владимир Александрович	доктор мед. наук, 3.1.15	
15	Попов Дмитрий Александрович	доктор мед. наук, 3.1.12	
16	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 3.1.12	
17	Шаталов Константин Валентинович	доктор мед. наук, 3.1.15	

Уважаемые коллеги! Всего из 25 членов совета 21.1.038.01, утвержденного приказом председателя ВАК Российской Федерации, у нас присутствует 17 членов совета – количественный кворум обеспечен. По специальности 3.1.20. Кардиология присутствует 5 членов совета – качественный кворум также обеспечен. Разрешите заседание объявить открытым.

На повестке дня у нас защита диссертации Лифановой Любови Сергеевны на тему: «Современные технологии в оптимизации диагностики и лечения больных ишемической болезнью сердца и сахарным диабетом 2 типа в периоперационном периоде коронарного шунтирования» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Научные руководители:

Голухова Елена Зеликовна, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, директор Центра;

Аметов Александр Сергеевич, доктор медицинских наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой эндокринологии.

Официальные оппоненты:

Арутюнов Григорий Павлович – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней ПФ Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (специальность 3.1.20. Кардиология);

Васюк Юрий Александрович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапии № 1 Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (специальность 3.1.20. Кардиология).

Ведущая организация: **Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» 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, Любовь Сергеевна, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей работы.

Лифанова Любовь Сергеевна (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? Пожалуйста, доктор медицинских наук Ключников Иван Вячеславович.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Ключников И.В.:

– Любовь Сергеевна, скажите, пожалуйста, все-таки использование этих методов действительно имеет предпочтение, повышает возможность контролировать пациентов, но все-таки всем пациентам физически это невозможно сделать, как Вы считаете, какой категории пациентов из этой большой группы было бы предпочтительно использовать исследованные Вами методики?

Лифанова Л.С. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Иван Вячеславович! Спасибо большое за вопрос! Действительно данный подход имеет определенные ограничения, но он очень физиологичен и позволяет выявить гипер- гипогликемические события с очень высокой частотой вероятности. Поэтому использование данного

подхода, я считаю, особенно актуально у пациентов с высоким риском развития гипо- и гипергликемических событий. Как правило, это пациенты пожилого возраста с сопутствующей патологией.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Ключников И.В.:

– Спасибо.

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

– Слово предоставляется Керен Милене Абрековне, доктору медицинских наук.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук Керен М.А.:

– Любовь Сергеевна, спасибо большое за доклад! Такой вопрос: скажите, пожалуйста, были ли в Ваших наблюдениях переходы с подкожной инфузии на внутривенную? Если такие переходы были, то как часто, и чем они были обусловлены, и у кого они ожидалось, у какой категории пациентов?

Лифанова Л.С. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Милен Абрековна! Спасибо за вопрос. Да, мы наблюдали один случай – был осуществлен переход с непрерывной подкожной инфузии инсулина на непрерывную внутривенную инфузию инсулина. Но это была пациентка с развитием гипертермии в раннем послеоперационном периоде, в условиях реанимации. У нее была высокая температура (более 38°C), и также наблюдалось нарушение ритма сердца.

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

– Есть еще вопросы? Нет вопросов.

Присаживайтесь, пожалуйста.

Тогда слово предоставляется ученому секретарю для оглашения письменных отзывов, поступивших в наш Диссертационный 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 терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).
3. Отзывы на автореферат от:
 - заведующей кафедрой факультетской терапии имени академика А.И. Нестерова ЛФ. ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, доктора медицинских наук, доцента Клименко Алеси Александровны;
 - доцента кафедры госпитальной терапии № 2 ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), доктора медицинских наук, доцента Тополянской Светланы Викторовны.
 Все отзывы положительные, принципиальных 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 Васюку Юрию Александровичу.

Доктор медицинских наук, профессор Васюк Юрий Александрович (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, Юрий Александрович. Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Лифанова Л.С. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Юрий Александрович! Выражаю Вам благодарность за столь высокую оценку проведенного нами исследования. Большое спасибо за Ваш труд и такой подробный анализ работы! Все Ваши замечания будут учтены в последующих работах.

Доктор медицинских наук, профессор Васюк Юрий Александрович (официальный оппонент):

– Спасибо.

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

– Вы удовлетворены, конечно, ответом.

Доктор медицинских наук, профессор Васюк Юрий Александрович (официальный оппонент):

– Вполне, спасибо.

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

– Поскольку у нас по уважительной причине отсутствует еще один официальный оппонент Арутюнов Григорий Павлович, но в Диссертационном совете есть письменный отзыв, пожалуйста, Динара Шавкатовна, зачитайте.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает отзыв официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента РАН Арутюнова Г.П. (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

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

– Замечаний нет, поэтому, наверное, отвечать здесь нечего.

Слово предоставляется руководителю данной диссертации, доктору медицинских наук, профессору, академику РАН Елене Зеликовне Голуховой.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Голухова Елена Зеликовна:

– Глубокоуважаемый Владимир Петрович, уважаемые коллеги!

Мне кажется, что это достаточно интересная работа, она не первая, которая выходит из нашего отделения, но первая, которая помимо мониторинга гликемии в периоперационном периоде использует еще помпу, по технологическим что ли возможностям она не допускает гипогликемии. Но самое главное не в использовании конкретного прибора, он может быть разный, а в использовании подхода. И то, что в сегодняшней диссертации продемонстрировано – это позитивное влияние таких подходов в снижении числа осложнений, пусть это не такие осложнения, как сердечно-сосудистая смертность, она достаточно низкая и меньше процента в нашем исследовании, но это очень значимые осложнения, которые реализуются в виде развития посткардиотомного синдрома, системной воспалительной реакции, которые в свою очередь запускают цепь дальнейших осложнений. И

поэтому очень интересный, с моей точки зрения, раздел, связанный не только с ранним послеоперационным периодом, но и с дальнейшим наблюдением через первый год с определенными метаболическими сдвигами в пользу тоже использования такого, я бы сказала, равномерного, непикового контроля гликемии.

Я хочу обратить ваше внимание на такие особенности технологические выполнения этого исследования. Та часть, которую делала Любовь Сергеевна, она очень, еще раз подчеркну, очень трудозатратна. Если мониторинг проводится в течение 7 дней, и вы представляете, что стоят эти девайсы, которые требуют непрерывного контроля и очень тонкого, то должна сказать, что всё это сделано руками Любви Сергеевны. Даже если она привлекает своих коллег, значит, умеет это правильно организовать. И, конечно, это заслуживает всяческих похвал. Я всегда, когда к нам приходят новые ученики, вижу, что те из них, которые действительно имеют такое классическое образование и «красные» дипломы – это не просто так.

Мне кажется, что работа еще интересна тем, что она очень хорошо прошла и публикацию, и рецензирование, оппонирование не только в нашей стране, но и за рубежом у нас есть публикации в очень хороших журналах высокорейтинговых. Очень большой интерес был вызван к ней согласно тем запросам, которые мы тоже получили, в том числе из зарубежных изданий на возможность публикации. И дальше серии исследований в этом направлении, и у нас, как минимум, еще одна работа готовится под руководством Александра Сергеевича Аметова. И эту работу Любовь Сергеевна успешно докладывала на Европейском съезде кардиологов. Это тоже дорогого стоит.

Вот почему я прошу вас эту работу поддержать, достойного автора поддержать, дать ей возможность продолжать исследование в этом или в каком-то сопоставимом направлении.

Спасибо большое! И хочу поблагодарить нашего второго научного руководителя Александра Сергеевича Аметова. Эта работа она

действительно выполнена на стыке двух специальностей, если быть более точным – трех специальностей, и сердечно-сосудистой хирургии также. Поэтому решили оставить одну специальность кардиологию, но пригласить специально научного руководителя, который смог бы ответить на все возникающие вопросы и научного толка, и технические вопросы тоже. Поэтому, Владимир Петрович, я тоже хочу воспользоваться этим правом и также возможностью услышать несколько слов от профессора Александра Сергеевича Аметова – это абсолютно легендарный человек, эндокринолог, руководитель кафедры эндокринологии факультета усовершенствования врачей, это такой мировой лидер и автор идеи метаболического здоровья. Поэтому я думаю, что такая его премьера на этой трибуне будет чрезвычайно всем полезна. Я не говорю уже об авторе этой работы.

Спасибо.

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

– Спасибо, Елена Зеликовна. Мы, конечно, дадим слово. Александр Сергеевич Аметов, пожалуйста.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор, Аметов Александр Сергеевич:

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

Конечно, о ценности научной, практической судить вам.

Скажу несколько слов о диссертанте. В принципе трудолюбивый, скромный, высококвалифицированный врач, в первую очередь, трудолюбивый, потому что в кратчайший срок освоила сложнейшие методы современной оценки гомеостаза глюкозы в острых кардиологических ситуациях. И не каждый эндокринолог, диабетолог умеет читать то, что нам продемонстрировала сегодня Любовь Сергеевна, то, что в современной

медицине считается такой самой высшей оценкой оценка вариабельности гликемии, оценка того, что называется «время в диапазоне». А следующий пункт, одно дело читать эти данные, научиться читать. И в современной трактовке событий считается, что врач любой специальности он должен уметь читать электрокардиограмму и читать данные мониторингирования глюкозы, потому что это тоже самое, как навигация в автомобиле, без которого сейчас, садясь за руль любого транспорта, вы не мыслите, что там нет навигатора. Это то же самое, потому что получив эти данные, самое сложное, что сделала Любовь Сергеевна, разработала концепцию управления нарушенным гомеостазом глюкозы в острых кардиологических ситуациях и взяла на себя смелость очень сложный раздел работы непрерывное введение инсулина помпой - соединить это всё, а потом следующее – гомеостаз жира, адипокины, это адипокиновый статус, соединив это с провоспалительным статусом. То есть я сидел, слушал, и думаю: я где нахожусь, в каком учреждении? Такое впечатление у меня было, что выступает профессиональный эндокринолог, диабетолог, настолько вот это всё так впечатлительно, на первый взгляд.

Могу самым положительным образом рекомендовать Любовь Сергеевну в дополнение всего того, что сказала Елена Зеликовна. И знаю, что Любовь Сергеевна пользуется заслуженным авторитетом среди своих коллег, а это, наверное, самое дорогое в этой истории.

Спасибо за внимание!

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

– Спасибо, Александр Сергеевич.

Мы продолжаем обсуждение. Кто хочет обменяться мнением по поводу данной работы среди членов ученого совета? Пожалуйста, доктор медицинских наук Керен Милена Абрековна.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук Керен М.А.:

– Глубокоуважаемый Владимир Петрович, глубокоуважаемые коллеги! Я хочу присоединиться к поддержке данной научной работы по целому ряду причин. Прежде всего, я хочу сказать, что коронарная хирургия сейчас совершенно в непростой ситуации. Выпущенные буквально недавно клинические рекомендации (американские, европейские) по лечению ишемической болезни сердца свидетельствуют о значительном пересмотре показаний к реваскуляризации миокарда на открытом сердце. И на сегодняшний день коронарным хирургам достаются действительно самые тяжелые пациенты – это пациенты с сердечной недостаточностью, с низкой фракцией выброса, с критическим поражением ствола левой коронарной артерии и, конечно же, пациенты с сахарным диабетом и всем тем симптомокомплексом, с которым ассоциируется диабет. Это ХБП, это ожирение, это метаболический синдром и многие другие состояния. То есть больные действительно «тяжелеют». Что это значит? Это значит, что риски вмешательства тоже будут расти, и число потенциальных осложнений в послеоперационном периоде также будет стремиться к росту.

Именно поэтому наша задача как врачей развиваться в том технологическом направлении, которое позволит обеспечить потенциальное снижение числа этих осложнений для того, чтобы обеспечить достойное качество оказываемых услуг.

Вторая проблема очень важная – это то, о чем говорил Юрий Александрович, что не менее 70% пациентов с сахарным диабетом умирают от сердечно-сосудистых заболеваний. Это достаточный аргумент, чтобы понимать, что, скорее всего, число пациентов, которые будут иметь показания к открытой хирургии, среди пациентов с сахарным диабетом в нашей стране не будет снижаться. А, следовательно, все решения, которые позволят минимизировать число осложнений и оптимизировать, как

минимум, ближайшие результаты хирургического вмешательства очень интересны и потенциально перспективны.

Мы все увидели результаты. Безусловно, эта работа имела пилотный характер, небольшую мощность и, конечно же, и не должна отвечать на все исчерпывающие вопросы. Но она является хорошим плацдармом для продолжения исследований в этом направлении, чего я и хочу пожелать Любови Сергеевне и соавторам этой интересной работы.

Спасибо за внимание!

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

– Спасибо, Милена Абрековна. Кто еще хочет обменяться мнением? Может быть из присутствующих? Нет желающих.

Тогда, пожалуйста, Любовь Сергеевна, Вам предоставляется заключительное слово.

Лифанова Л.С. (соискатель):

– Я хочу выразить благодарность руководству Центра Елене Зеликовне и Лео Антоновичу за возможность обучения в ординатуре.

Я не только получила клинический опыт, но и смогла реализовать себя в научной деятельности под руководством Елены Зеликовны. Уважаемая Елена Зеликовна! Я Вам очень благодарна за то, что Вы приняли меня на работу. Вы заложили не только клинические и научные основы, но и основы практической деонтологии, Вы научили гуманному и внимательному отношению к больному, научили борьбе за его жизнь. Я Вам очень за все благодарна!

Также хочу поблагодарить Александра Сергеевича Аметова за участие в исследовании, за помощь и поддержку!

Также хочу поблагодарить членов диссертационного совета за возможность выступить на столь высоком уровне и представить данные нашего исследования.

Также я хочу сказать спасибо за помощь ученому секретарю Динаре Шавкатовне и Майе Георгиевне.

Также я очень благодарна коллегам моего отделения и других отделений за поддержку. Мне очень приятно, что вы сегодня здесь рядом со мной в такой ответственный момент.

И, конечно же, спасибо моей семье за всё, что они делают для меня, это моя главная опора и надежный тыл.

Спасибо большое!

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

– Спасибо, Любовь Сергеевна.

Вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо избрать счетную комиссию. Предлагаются следующие кандидатуры доктора медицинских наук: Купряшов Алексей Анатольевич, Попов Дмитрий Александрович и Керен Милена Абрековна. Кто за то, чтобы избрать счетную комиссию в данном составе, прошу голосовать. Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. Комиссию прошу 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 Купряшову Алексею Анатольевичу для оглашения результатов тайного голосования. Пожалуйста.

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

Протокол № 12 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом 21.1.038.01 от 27 октября 2023 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук Купряшов Алексей Анатольевич.

Члены комиссии – доктор медицинских наук Попов Дмитрий Александрович, доктор медицинских наук Керен Милена Абрековна.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Лифановой Любови Сергеевны на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

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 12 июля 2023 года 1492/нк) в количестве 25 человек.

На заседании присутствовало 17 членов Совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации 3.1.20. Кардиология – 5 человек. Роздано бюллетеней – 17, осталось не розданных бюллетеней – 8, оказалось в урне бюллетеней – 17.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Лифановой Любови Сергеевне:

За	- 17,
Против	- нет,
Недействительных бюллетеней	- нет.

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 17 человек (из них по специальности 3.1.20. Кардиология – 5 человек), участвовавших в заседании из 25 человек, входящих в состав Совета (8 членов Диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 17, «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? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно).

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

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук Газизова Д.Ш. зачитывает проект заключения Диссертационного совета 21.1.038.01 по диссертации Лифановой Любови Сергеевны на тему: «Современные технологии в оптимизации диагностики и лечения больных ишемической болезнью сердца и сахарным диабетом 2 типа в периоперационном периоде коронарного шунтирования» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология:

– Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследования: у пациентов с ИБС и СД 2 типа в периоперационном периоде коронарного шунтирования впервые доказана эффективность и безопасность непрерывной подкожной инфузии инсулина с учетом данных НМГ по сравнению с внутривенным болюсным введением инсулина согласно стандартному внутрибольничному протоколу.

Теоретическая значимость исследования заключается в обосновании преимущества использования в группе больных ИБС и СД 2 типа режима НППИ с учетом данных НМГ для лучшего управления гипергликемией в периоперационном периоде коронарного шунтирования, а также в уменьшении частоты развития посткардиотомного синдрома ввиду снижения активности системной провоспалительной реакции в раннем послеоперационном периоде коронарного шунтирования; применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы обследования и лечения пациентов; получена объективная информация о целесообразности применения НППИ с учетом данных НМГ у больных ИБС с высоким риском развития гипер- и гипогликемических событий в периоперационном периоде коронарного шунтирования; в полной мере изучены и представлены литературные данные, посвященные изучению взаимосвязи патогенетических аспектов ишемической болезни сердца и сахарного диабета 2 типа, способам контроля и коррекции гипергликемии в периоперационном периоде коронарного шунтирования.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что основные научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, внедрены в клиническую практику ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» и нашли применение в отделении неинвазивной аритмологии и хирургического лечения комбинированной патологии, а также в других подразделениях Центра. Полученные результаты позволят выработать оптимальный подход к ведению пациентов с ИБС и СД 2 типа в периоперационном периоде коронарного шунтирования, усовершенствовать методы управления гипергликемией для снижения частоты развития осложнений в послеоперационном периоде коронарного шунтирования и длительности госпитализации. Оценка достоверности результатов исследования выявила, что теоретические положения, изложенные в диссертации, подтверждаются

данными статистического анализа, использован достаточный объем клинического материала (105 пациентов). Личный вклад соискателя состоит в сборе и анализе материала, полученном при обследовании и наблюдении за пациентами, обработке полученных данных с применением статистических методов, сопоставлении собственных результатов с результатами отечественных и зарубежных авторов, написании статей, тезисов по выполненной работе.

Таким образом, на заседании 27 октября 2023 года Диссертационный совет принял решение присудить Лифановой Любови Сергеевны ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

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

– Кто за то, чтобы утвердить данный проект заключения, прошу поднять руки. Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 17, «против» - нет, «воздержался» - нет).

Любовь Сергеевна, я поздравляю Вас с успешной защитой диссертации, желаю дальнейших успехов в клинике, в науке и во всем остальном!

Председатель заседания:
заместитель председателя
диссертационного совета 21.1.038.01
Д.м.н., профессор, академик РАН



В.П. Подзолков

Ученый секретарь
диссертационного совета 21.1.038.01,
доктор медицинских наук



Д.Ш. Газизова

27 октября 2023 г.