

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

СТЕНОГРАММА № 8

заседания Диссертационного Совета Д 001.015.01

от 6 марта 2020 года

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ЗАСЕДАНИЯ:

председатель

Диссертационного совета,

доктор медицинских наук,

академик РАН

Бокерия Лео Антонович

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

доктор медицинских наук

Газизова Динара Шавкатовна

Защита диссертации

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Турахонова Темура Курбоналиевича на тему:

**«Оценка функции структур митрального клапана с помощью тканевой
миокардиальной доплерографии у больных с ишемической
митральной регургитацией»**

по специальности 14.01.05 – кардиология

Москва - 2020

**Председатель заседания – председатель Диссертационного совета,
доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:**

– 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, председатель заседания
2	Подзолков Владимир Петрович	доктор мед. наук, 14.01.26	Заместитель председателя Диссертационного совета
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	Аронов Давид Меерович	доктор мед. наук, 14.01.05	
6	Бузиашвили Юрий Иосифович	доктор мед. наук, 14.01.05	
7	Голухова Елена Зеликовна	доктор мед. наук, 14.01.05	
8	Диасамидзе Кахабер Энверович	доктор мед. наук, 14.01.20	
9	Камбаров Сергей Юрьевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
10	Ким Алексей Иванович	доктор мед. наук, 14.01.26	
11	Ключников Иван Вячеславович	доктор мед. наук, 14.01.05	
12	Купряшов Алексей Анатольевич	доктор мед. наук, 14.01.20	
13	Лобачева Галина Васильевна	доктор мед. наук, 14.01.20	
14	Муратов Равиль Муратович	доктор мед. наук, 14.01.26	
15	Никитин Евгений Станиславович	доктор мед. наук, 14.01.20	
16	Сигаев Игорь Юрьевич	доктор мед. наук, 14.01.26	
17	Скопин Иван Иванович	доктор мед. наук, 14.01.26	
18	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 14.01.20	

Уважаемые коллеги! Всего из 23 членов совета, утвержденного приказом председателя ВАК Российской Федерации, присутствует 18 членов совета – количественный кворум обеспечен. По специальности по специальности «кардиология» - 14.01.05 присутствует 5 членов совета – качественный кворум обеспечен. Совет правомочен начать работу заседания. И объявляю заседание открытым.

На повестке дня защита диссертации Турахонова Темура Курбоналиевича на тему: «Оценка функции структур митрального клапана с помощью миокардиальной доплерографии у больных с ишемической митральной регургитацией» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «кардиология» - 14.01.05.

Научный руководитель:

Кокшенева Инна Валериевна, доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, старший научный сотрудник клинико-диагностического отделения.

Официальные оппоненты:

Гиляревский Сергей Руджерович – доктор медицинских наук, профессор, професор кафедры клинической фармакологии и терапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (специальность «кардиология» - 14.01.05);

Хадзегова Алла Блаловна – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры общей терапии факультета дополнительного профессионального образования Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет

имени Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (специальность «кардиология» - 14.01.05).

Ведущая организация: **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф.Владимирского».**

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 – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Спасибо. Вопросы есть к ученому секретарю? Нет. Пожалуйста, Вам 20 минут для доклада.

Турахонов Темур Курбоналиевич (соискатель) излагает материал диссертации (доклад прилагается).

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Спасибо. Вопросы есть, коллеги? Пожалуйста, Евгений Павлович.

Кандидат медицинских наук, научный сотрудник клинко-диагностического отделения ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России Голубев Е.П.:

– Спасибо за доклад. У меня два вопроса. Первый вопрос: какие наиболее значимые предикторы Вы установили, свидетельствующие об обратимости и необратимости митральной недостаточности? Понятно, что Вы работали в условиях конвейера и, естественно, проводили доскональное обследование пациента.

И второй вопрос: заменяет ли доплерография в режиме Strain пробу с нитроглицерином, то есть можно ли отказаться от пробы с нитроглицерином, вычисляя только те параметры, которые Вы озвучили?

Турахонов Т.К. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Евгений Павлович! Спасибо за вопросы.

Относительно первого вопроса. Прежде всего, нужно оценить тяжесть митральной регургитации. Если митральная регургитация тяжелой степени (III степени и выше), то обязательно нужно ее корректировать. Все дискуссионные вопросы возникают тогда, когда регургитация умеренная (от II до III степени). В этих случаях мы рекомендуем ориентироваться на предикторы, которые мы определили в нашем исследовании: на показатели геометрии митрального клапанного аппарата, а именно размеры фиброзного кольца, межпапиллярной дистанции, площади тентинга; на выраженность и характер дисфункции миокарда левого желудочка; на результаты пробы с нитроглицерином. Это ответ на первый вопрос.

Относительно второго вопроса. Можно повторить второй вопрос?

Кандидат медицинских наук, научный сотрудник клинικο-диагностического отделения ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России Голубев Е.П.:

–Позволяет ли Вам использование этого метода (тканевой миокардиальной доплерографии) отказаться от пробы с нитроглицерином? Или всё равно она нужна? То есть, мы и так можем предсказать обратимость/необратимость регургитации, используя доплерографию?

Турахонов Т.К. (соискатель):

– Мы можем, в принципе, диагностировать характер дисфункции миокарда и обратимость/необратимость регургитации, ориентируясь на индексы тканевого доплера. В некоторых случаях можно отказаться.

Кандидат медицинских наук, научный сотрудник клинικο-диагностического отделения ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России Голубев Е.П.:

– Нужна ли всегда проба?

Турахонов Т.К. (соискатель):

– Лучше выполнять пробу с нитроглицерином, чтобы получить более информативные данные.

Кандидат медицинских наук, научный сотрудник клинικο-диагностического отделения ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России Голубев Е.П.:

– То есть это дополнительный метод?

Турахонов Т.К. (соискатель):

– Да, дополнительный.

Кандидат медицинских наук, научный сотрудник клинικο-диагностического отделения ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России Голубев Е.П.:

– Мы будем рекомендовать этот метод для использования в клинической практике учреждений ненаучного характера или нет?

Турахонов Т.К. (соискатель):

– Да, будем рекомендовать.

Кандидат медицинских наук, научный сотрудник клинικο-диагностического отделения ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н.Бакулева» Минздрава России Голубев Е.П.:

– То есть и то (тканевую доплерографию), и то (пробу с нитроглицерином)?

Турахонов Т.К. (соискатель):

– И то, и другое.

Кандидат медицинских наук, научный сотрудник клинικο-диагностического отделения ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России Голубев Е.П.:

– Спасибо.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Пожалуйста, Ренат Муратович.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М.:

– У Вас один из последних слайдов и основная идея диссертации заключается в том: влияет ли диагностика обратимости ишемической митральной регургитации на формирование хирургической тактики – делать вмешательство на митральном клапане или нет. По Вашим данным получается, что там, где вмешивались при необратимом характере повреждения (постинфарктном)– идеальные результаты по характеру регургитации, по всем показателям. А в группе с обратимым характером регургитации, у которых не выполнялись вмешательства, тем не менее, остается значимая митральная регургитация, если не у всех, то у значительной части, в среднем-1,8?

Турахонов Т.К. (соискатель):

– После операции средняя степень получилась- 1,6.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М.:

–Но это много. Насколько это соответствует? Эти все пробы дооперационные? Я понимаю, конечно, что это имеет значение для прогноза жизни человека и эффективности самой по себе процедуры реваскуляризации. А вот именно подход к коррекции митральной недостаточности насколько соответствует этой концепции вообще? Потому что именно эта группа представляет тот предмет дискуссии в литературе – делать или не делать у этих больных, причем можно решить выбор тактики и так, и так.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Ренат Муратович, с учетом того, что идет защита, Вы могли бы вопрос сформулировать?

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М.:

– Я и формулирую вопрос.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Нет, но он очень длинный. Вам понятен вопрос или надо сократить вопрос?

Турахонов Т.К. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Ренат Муратович! Мы проводили пробу с нитроглицерином для того, чтобы прогнозировать динамику регургитации после реваскуляризации миокарда. Полученные данные полностью соответствовали показателям регургитации в послеоперационном периоде перед выпиской, средняя степень регургитации составила- 1,6. Но полное восстановление миокарда левого желудочка, функции папиллярных мышц и обратное ремоделирование сердца требуют времени.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М.:

– Говорит ли это о том, что и при обратимом повреждении миокарда, при обратимости пробы всё равно нужно выполнять реконструктивную операцию?

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– То есть мы говорим о чем? Я попробую вопрос, так скажем, локализовать. Мы говорим о том, что, казалось бы, тот случай, когда уйдет ишемия, уйдет и митральная недостаточность – на самом деле этого нет. И надо ли этим больным тогда такую тактику делать или все-таки им рекомендовать делать операцию? Вот о чем речь идет.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М.:

– На клапане.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Да, на клапане, конечно. Я правильно сформулировал Ваш вопрос?

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М.:

– Перевели, можно сказать.

Турахонов Т.К. (соискатель):

– В этих случаях мы рекомендуем ориентироваться на предикторы, которые мы определили в нашем исследовании: показатели геометрии митрального клапанного аппарата (размеры фиброзного кольца митрального клапана, межпапиллярной дистанции, коаптационного расстояния), на выраженность и характер дисфункции левого желудочка. Они помогут более точно дифференцировать пациентов.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– В общем, получается так, Ренат Муратович, что у Вас свой вопрос, а у него свой ответ.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М.:

– Я доволен ответом.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Пожалуйста, еще есть вопросы, коллеги? Нет вопросов.

Тогда присаживайтесь, пожалуйста.

Пожалуйста, слово 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 научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (отзыв положительный, не содержит замечаний, прилагается).

3. Отзывы на автореферат от:

- руководителя отделения хирургии ишемической болезни сердца ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В.Петровского», доктора медицинских наук, профессора Жбанова Игоря Викторовича;

- заведующего отделением сердечно-сосудистой хирургии, профессора кафедры сердечно-сосудистой хирургии с курсом рентгеноваскулярной хирургии ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И.Пирогова» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Попова Леонида Валентиновича.

Все отзывы положительные, замечаний не содержат (прилагаются).

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Пожалуйста, научный руководитель Инна Валериевна Кокшенева.

Доктор медицинских наук Кокшенева И.В. (научный руководитель):

– Глубокоуважаемый Лео Антонович, Елена Зеликовна, члены диссертационного совета, коллеги! Темур Курбоналиевич приехал к нам из Таджикистана, где закончил Таджикский государственный медицинский университет. Затем он проходил обучение в нашем центре в клинической ординатуре и аспирантуре. Можно сказать, что свое становление как врача он прошел в нашем клинико-диагностическом отделении.

За время обучения показал себя как внимательный, ответственный, трудолюбивый, целеустремленный врач. Он много дежурил, выхаживал тяжелых пациентов. Все выходные дни он проводил на работе. Такое же упорство он приложил и к работе над своей диссертацией, с чем успешно справился.

Следует сказать о замечательных человеческих качествах Темура Курбоналиевича. Его отличает доброта, сердечность, сочувствие, сострадание к людям, желание помочь и бескорыстие, честность и порядочность, интеллигентность и чувство такта. Все сотрудники отделения его очень уважают и любят.

Я рекомендую Темура Курбоналиевича и хочу пожелать ему успехов в его дальнейшем профессиональном пути. И хочу попросить ученый совет дать положительный отзыв на диссертацию.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Спасибо.

Спасибо большое. Присаживайтесь тогда пока.

У нас официальный оппонент Сергей Руджерович Гиляревский. Пожалуйста, Сергей Руджерович.

Доктор медицинских наук, профессор Гиляревский Сергей Руджерович (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, замечаний не содержит, прилагается).

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Спасибо большое. Пожалуйста, ответьте.

Турахонов Т.К. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Сергей Руджерович! Спасибо Вам большое за оценку моей работы. Хочу Вас поблагодарить за Ваше время, усилия, потраченные на изучение моей работы. Спасибо Вам огромное!

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Спасибо. Но вообще это называется рецензирование, конечно. Уважаемые коллеги! У нас по очень уважительной причине отсутствует официальный оппонент Алла Блаловна Хадзегова. Но у нас есть ее отзыв. Сейчас ученый секретарь зачитает основные положения отзыва.

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

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Спасибо. Пожалуйста, Тимур Курбоналиевич, Вам слово для ответа.

Турахонов Т.К. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Алла Блаловна! Спасибо Вам большое за высокую оценку моей работы.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Спасибо. Коллеги, приступаем к диспуту. Есть ли желающие выступить? Пожалуйста, Надежда Олеговна Сокольская.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук Сокольская Н.О.:

– Глубокоуважаемый Лео Антонович, глубокоуважаемая Елена Зеликовна! Мне хочется остановиться на двух аспектах данной работы. Первое. Актуальность определяется тем, что в исследование включены пациенты с ишемической болезнью сердца, которые представляют собой социальную проблему для современного здравоохранения. И эта проблема не решается какими-то быстрыми шагами, то есть она на протяжении последних десятилетий остается на одном и том же уровне. Это первое.

Второе. В работе использованы самые современные методы ультразвуковой диагностики. Это актуальность данной работы. Мне хочется подчеркнуть, мы вчера были на заседании нашего Ученого совета и дважды говорили о том, что существует так называемая трансляционная медицина, или медицина, как Лео Антонович говорит, «от клетки до постели больного». Так вот, эти методы ультразвуковых исследований, которые применены в этой работе, это как раз то, что характеризует возможности изучения состояния миокарда на клеточном уровне и затем использование этих данных в конкретной клинической практике. Очень много параметров оценивается в диссертации, возможно, они и не совсем и знакомы для нас, и действительно, не все они будут использоваться в клинической практике. И, конечно, однозначно сказать, может ли хирург на основании этих данных выполнить реконструкцию митрального клапана так, что она будет адекватна, и в прогностическом плане не будет дальнейшего ее прогрессирования, один специалист, конечно, никогда не скажет, обладая даже огромным количеством всех этих показателей и данных. То есть здесь нужно, безусловно, подходить комплексно. Это и хирург, и кардиолог, и специалист функциональной диагностики совместно решают этот вопрос.

Но что мне хочется еще раз подчеркнуть, что все мы прекрасно знаем закон Франка-Старлинга, на котором основывается вся гемодинамика. Так вот, все эти моменты (деформация, скорость деформации) это то, что в итоге выходит в этот закон. Потому что то, как сегмент растягивается, как он сокращается, в этом, в общем, и складывается сила, общая сила сокращения желудочков сердца.

Поэтому я считаю, что работа абсолютно фундаментальна, с прекрасными методиками, методологически выстроена правильно, красиво. И я, безусловно, прошу ученый совет поддержать эту работу.

Спасибо.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Спасибо большое. Коллеги, есть ли еще желающие? Пожалуйста, Юрий Иосифович.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бузиашвили Ю.И.:

– Глубокоуважаемый Лео Антонович, члены ученого совета, коллеги, Тему́р Курбана́лиевич! Вы знаете, я в двух словах хочу сказать, все-таки в нашем отделении всё происходило.

Такую необыкновенную силу воли и желание стать врачом и высококвалифицированным специалистом проявил Тему́р Курбана́лиевич к сегодняшнему дню. Когда он пришел к нам в отделение, он практически не разговаривал на русском языке. Он прошел большой путь становления до высококвалифицированного врача. Теперь я точно знаю, что ему предстоит хорошая дорога, потому что, то добро, которое он посеял вокруг себя, среди своих сотрудников и среди больных, даст свои плоды. Как его любят больные! Я абсолютно спокоен за его будущее, потому что вложенные им усилия и труд- это залог его преуспевания.

О работе я хочу сказать только одно, что этот диспут происходит у нас ежедневно при оценке и обсуждении больных, идущих на операцию. Это очень практичная тема, это очень практичная диссертация, которая там, где есть функционалисты и кардиохирурги, она будет абсолютно актуальна и востребована, чему я очень рад. Поздравляю сегодняшнего диссертанта и научного руководителя Инну Валериевну Кокшеневу.

Спасибо!

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Спасибо большое. Коллеги, есть еще желающие выступить? Пожалуйста, Евгений Павлович Голубев.

Кандидат медицинских наук, научный сотрудник клинικο-диагностического отделения ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России Голубев Е.П.:

– Глубокоуважаемый Лео Антонович, Елена Зеликовна, члены ученого совета, Темур Курбоналиевич, коллеги! Для меня, как для кардиохирурга есть некоторые вещи, которые в эхокардиографии мне, конечно, сложно оценивать. Например, стресс-эхокардиография. Современный специалист ультразвуковой диагностики четко видит, какой сегмент как сокращается. Я сколько не смотрю в этот экран, разницы не вижу. Тканевой доплер – это как раз та методика, когда мы можем увидеть это в цифре, в цвете. То есть мы можем четко понять, какой сегмент как отстаёт, насколько это выражено. И уже, исходя из этого, можно принимать решение относительно дальнейшей тактики для конкретного пациента. Например, мы видим проблему с правой коронарной артерией, которую мы можем шунтировать, мы видим тканевую деформацию, которая требует реваскуляризации, мы можем сделать вывод, да, этому пациенту можно выполнить изолированную реваскуляризацию миокарда и не прибегать к реконструктивным операциям на самом клапане. Что, естественно, позволяет нам уменьшать количество осложнений в послеоперационном периоде.

Поэтому эта диссертация имеет серьезное значение для клинической практики. И очень прошу ученый совет поддержать эту работу.

Что касается самого Темура Курбоналиевича, действительно этот человек просто «человечище», который очень трепетно относится ко всем своим пациентам и выхаживает их со всей своей самоотдачей, остается на дежурства. И с человеческой стороны я хочу его очень хорошо охарактеризовать.

Спасибо!

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Спасибо. Есть еще желающие? (Нет).

Пожалуйста, Темур Курбоналиевич, ответьте Вашим неофициальным рецензентам..

Турахонов Т.К. (соискатель):

– Большое спасибо всем выступавшим за положительные отзывы, за анализ моей работы. Спасибо вам огромное!

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Спасибо. Тогда заключительное слово диссертанту.

Турахонов Т.К. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Лео Антонович, глубокоуважаемые члены ученого совета! Прежде всего, я хочу поблагодарить академика Российской Академии наук Лео Антоновича Бокерия за возможность учиться, практиковаться в стенах этого прекрасного Центра.

Также я хочу выразить свою благодарность научному руководителю Кокшеневой Инне Валериевне за помощь, за оказанное мне доверие в изучении такой сложной проблемы, и за всяческие ее ценные рекомендации, которая она мне дала в процессе моего обучения.

Отдельную благодарность и теплые слова хочу выразить руководителю клинико-диагностического отделения Юрию Иосифовичу Бузиашвили за помощь, которую он мне оказывал в процессе моего обучения, в большей степени это заслуга Юрия Иосифовича. Я рад и горжусь тем, что мне предоставилась такая возможность работать вместе и под руководством Юрия Иосифовича.

И, конечно, хочу поблагодарить своих оппонентов за уделенное время и анализ моей диссертации.

Также хотел сказать большое спасибо членам диссертационного совета, что разрешили защититься на этом ученом совете.

Большое спасибо Динаре Шавкатовне Газизовой, Майе Георгиевне, которые помогали всячески в подготовке документации.

Хочу поблагодарить своих близких, родных и друзей, сказать им большое спасибо и поблагодарить всех здесь присутствующих.

Спасибо всем большое!

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Спасибо, присаживайтесь.

Уважаемые коллеги! У нас предстоит тайное голосование. Предлагается комиссия в следующем составе:

– Спасибо. Коллеги! Мы передаем вопрос на тайное голосование. Предлагается счетная комиссия в следующем составе: Ким Алексей Иванович, Ключников Иван Вячеславович и Камбаров Сергей Юрьевич. Нет возражений? (Нет). Тогда прошу проголосовать. Кто «за»? (голосуют). Кто против? (Нет). Кто воздержался? (Нет). Принято единогласно. Прошу комиссию приступить к работе.

Происходит процедура тайного голосования.

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Слово предоставляется председателю счетной комиссии доктору медицинских наук, профессору Киму Алексею Ивановичу для оглашения результатов тайного голосования.

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Ким А.И. зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 8 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом Д 001.015.01 от 6 марта 2020 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук, профессор Ким Алексей Иванович.

Члены комиссии – доктор медицинских наук, профессор Ключников Иван Вячеславович, доктор медицинских наук Камбаров Сергей Юрьевич.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Турахонова Темура Курбоналиевича на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук по специальности «кардиология» - 14.01.05.

Состав Диссертационного совета утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации о Советах по защите докторских и кандидатских диссертаций от 2 ноября 2012 года № 714/нк (с изменениями от 24 января 2017 года 33/нк) в количестве 23 человек.

На заседании присутствовало 18 членов Совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации «кардиология» - 14.01.05 – 5 человек. Роздано бюллетеней – 18, осталось не розданных – 5, оказалось в урне – 18.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Турахонову Темуру Курбоналиевичу:

За - 18,

Против - нет,

Недействительных бюллетеней - нет.

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 18 человек (из них по специальности «кардиология» - 14.01.05 – 5 человек), участвовавших в заседании из 23 человек, входящих в состав Совета (5 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 Бокерия Л.А.:

Разрешите утвердить протокол счетной комиссии. Кто «за»? Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно).

Мы должны утвердить проект заключения по диссертации. Пожалуйста, слово ученому секретарю.

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

совета Д 001.015.01 по диссертации Турахонова Темура Курбоналиевича на тему: «Оценка функции структур митрального клапана с помощью тканевой миокардиальной доплерографии» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «кардиология» - 14.01.05:

– Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

впервые разработан протокол применения тканевой миокардиальной доплерографии при обследовании больных ИБС с ишемической митральной регургитацией, который должен включать: оценку тяжести регургитации и характера струи регургитации; оценку морфологии створок и подклапанного аппарата митрального клапана; оценку геометрии и функции левого желудочка; оценку геометрических параметров митрального клапанного аппарата; применение тканевого доплеровского исследования в импульсно-волновом режиме и/или методов Strain и Strain Rate с оценкой функции папиллярных мышц и прилежащих сегментов миокарда ЛЖ; проведение пробы на обратимость ишемической митральной регургитации (с нитроглицерином и/или с малыми дозами добутамина). Предложены алгоритмы диагностики характера дисфункции миокарда левого желудочка и папиллярных мышц митрального клапана, а также разработаны и усовершенствованы критерии обратимости/необратимости ишемической митральной регургитации после проведения реваскуляризации миокарда. Доказаны широкие диагностические возможности различных режимов тканевой миокардиальной доплерографии (импульсно-волнового режима, режима оценки деформации и скорости деформации миокарда) в оценке функции структур митрального клапана: папиллярных мышц и прилежащих сегментов ЛЖ, левого предсердия, скоростных характеристик движения фиброзного кольца у больных с ишемической митральной регургитацией. Введен в клиническую практику комплекс количественных диагностических параметров, обратимости/необратимости ишемической митральной регургитации, включающий показатели геометрии митрального клапанного

аппарата, показатели геометрии левого желудочка, индексы тканевого доплера, характеризующие состояние миокарда левого желудочка и папиллярных мышц митрального клапана.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что: доказаны новые диагностические возможности тканевой миокардиальной доплерографии в оценке состояния миокарда левого желудочка, папиллярных мышц митрального клапана и миокарда левого предсердия у больных с ишемической митральной регургитацией; установлены с использованием методов тканевого доплера структурно- функциональные различия между пациентами с обратимой и необратимой ишемической митральной регургитацией; изучены и представлены литературные данные о разработанных на данный момент эхокардиографических предикторах прогрессирования ишемической митральной регургитации и риска рецидива регургитации после рестриктивной аннулопластики; на основании проведенного исследования произведено усовершенствование и модернизация имеющихся протоколов ультразвукового обследования больных с ишемической митральной регургитацией, что позволяет дифференцировать пациентов- которым необходимо выполнение сочетанной операции (АКШ и вмешательство на митральном клапане) и тех, у которых будет оптимальна и эффективна только реваскуляризация миокарда.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработаны и внедрены в ряд отделений Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н.Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации усовершенствованные подходы и алгоритмы к диагностике и разработке тактики лечения больных ИБС с ишемической митральной регургитацией; определена целесообразность включения тканевой миокардиальной доплерографии в протокол обследования больных с ишемической митральной регургитацией; создана система практических рекомендаций для

дифференцированного подхода в лечении пациентов с необратимой ишемической митральной регургитацией, которым необходимо выполнение сочетанной операции (АКШ и вмешательство на митральном клапане) и обратимой, у которых оптимальна и эффективна изолированная реваскуляризация миокарда.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: теоретические положения, разработанные в диссертации, базируются на использовании новейших методов диагностики характера и тяжести ишемической митральной регургитации, структурно-функционального состояния миокарда левого желудочка, папиллярных мышц митрального клапана и миокарда левого предсердия. Идея базируется на доказательстве возможностей развития обратного ремоделирования левого желудочка и аппарата митрального клапана у больных ИБС после реваскуляризации миокарда, что является причинами обратимости ишемической митральной регургитации. Достоверность полученных результатов обеспечена использованием современных методов статистической обработки материала. Использованы современные методы сбора и обработки информации, достаточный объем клинического материала (74 пациента с ИБС с ишемической митральной регургитацией и 42 пациента с ИБС без значимой регургитации).

Личный вклад соискателя состоит в сборе и анализе данных, в обследовании и наблюдении за пациентами, обработке материала с применением статистических методов, анализе литературных данных, написании основных публикаций по выполненной работе.

Таким образом, на заседании 6 марта 2020 года Диссертационный совет принял решение присудить Турахонову Темуру Курбоналиевичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - «кардиология».

Председатель заседания – председатель Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Бокерия Л.А.:

– Прошу проголосовать за утверждение проекта заключения. Кто «за»? Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 18, «против» - нет, «воздержался» - нет).

Я хочу поздравить нашего диссертанта с очень успешной защитой. Хочу пожелать Вам крепкого здоровья, благополучия и, конечно, не задерживать следующего этапа в научном росте.

Всем большое спасибо!

Председатель заседания:

председатель

Диссертационного Совета Д 001.015.01

доктор медицинских наук,

академик РАН



Бокерия Лео Антонович

Ученый секретарь

Диссертационного Совета Д 001.015.01,

доктор медицинских наук



Газизова Динара Шавкатовна

6 марта 2020 г.