

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

СТЕНОГРАММА № 21

заседания Диссертационного Совета Д 001.015.01

от 14 декабря 2018 года

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ЗАСЕДАНИЯ:

заместитель председателя
Диссертационного совета,
доктор медицинских наук,
академик РАН

Подзолков Владимир Петрович

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ:

доктор медицинских наук, профессор

Маликов Виктор Евсеевич

Защита диссертации

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Груздева Кирилла Алексеевича на тему:

**«Выбор методики анестезии при транскатетерном протезировании
аортального клапана»**

по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология

Москва - 2018

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Маликов В.Е.:

– По письменному поручению председателя диссертационного совета, доктора медицинских наук, академика РАН Лео Антоновича Бокерия заседание Совета по защите диссертации Груздева Кирилла Алексеевича на тему: «Выбор методики анестезии при транскатетерном протезировании аортального клапана» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук проводит заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, академик РАН Подзолков Владимир Петрович. В связи с болезнью ученого секретаря Диссертационного совета, доктора медицинских наук Газизовой Д.Ш. (отсутствие голоса), приказом директора ФГБУ «НМИЦ ССХ» Министерства здравоохранения РФ, академика РАН, доктора медицинских наук Л.А. Бокерия, исполняющим обязанности (и.о.) ученого секретаря назначить профессора, доктора медицинских наук Маликова Виктора Евсеевича.

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	Подзолков Владимир Петрович	доктор мед. наук, 14.01.26	Заместитель председателя Диссертационного совета, председатель заседания
2	Ярустовский Михаил Борисович	доктор мед. наук, 14.01.20	Заместитель председателя Диссертационного совета
3	Газизова Динара Шавкатовна	доктор мед. наук, 14.01.05	Ученый секретарь Диссертационного совета
4	Аракелян Валерий Сергеевич	доктор мед. наук, 14.01.26	

5	Бокерия Ольга Леонидовна	доктор мед. наук, 14.01.05	
6	Бузиашвили Юрий Иосифович	доктор мед. наук, 14.01.05	
7	Диасамидзе Кахабер Энверович	доктор мед. наук, 14.01.20	
8	Камбаров Сергей Юрьевич	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	Маликов Виктор Евсеевич	доктор мед. наук, 14.01.05	И.о. ученого секретаря Диссертационного совета
13	Муратов Равиль Муратович	доктор мед. наук, 14.01.26	
14	Никитин Евгений Станиславович	доктор мед. наук, 14.01.20	
15	Скопин Иван Иванович	доктор мед. наук, 14.01.26	
16	Сокольская Надежда Олеговна	доктор мед. наук, 14.01.20	

Уважаемые коллеги! Всего из 23 членов совета, утвержденного приказом председателя ВАК Российской Федерации, у нас присутствует 16 членов совета – количественный кворум обеспечен. По специальности «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20 присутствует 6 членов совета – качественный кворум также обеспечен. Разрешите заседание объявить открытым.

На повестке дня у нас защита диссертации Груздева Кирилла Алексеевича на тему: «Выбор методики анестезии при транскатетерном протезировании аортального клапана» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20.

Научный руководитель:

Лепилин Михаил Григорьевич, доктор медицинских наук, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения

Российской Федерации, главный научный сотрудник лаборатории анестезиологии и защиты миокарда, заведующий отделением анестезиологии и реанимации отдела сердечно-сосудистой хирургии.

Официальные оппоненты:

Козлов Игорь Александрович – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии факультета усовершенствования врачей Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского» (специальность «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20);

Кричевский Лев Анатольевич – доктор медицинских наук, заведующий отделением анестезиологии и реанимации № 2 Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Городская клиническая больница имени С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы» (специальность «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20).

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

Слово предоставляется ученому секретарю.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Маликов В.Е. 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, Кирилл Алексеевич, Вам предоставляется 20 минут для изложения основных положений Вашей работы.

Груздев Кирилл Алексеевич (соискатель) излагает материал диссертации (доклад прилагается).

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

– У кого возникли вопросы по поводу доклада среди членов ученого совета, присутствующих? Вопросы. Доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский Михаил Борисович.

Заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– Будьте любезны, объясните, пожалуйста, название «местная анестезия» в группе № 2. Что значит местная анестезия? Вы применяете 2 гипнотика в одной группе, в другой дексмететомидин – это же не местная анестезия, это седация. Это первый вопрос.

И второй вопрос. Вы приводите в качестве осложнений делирий и нарушения ритма. Но известно, что при данном виде осложнений не совсем уместно применять 2 гипнотика в сочетании в этом виде анестезии, которую Вы называете местной, потому что сразу ясно, что у вас будет два этих осложнения нарушения ритма сердца и делирий, тем более у пожилых людей, которым проводили ТПАК.

Груздев К.А. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Михаил Борисович! Спасибо за вопросы.

Начну со второго вопроса. Мы сочли необходимым применение кетамина, поскольку седация мидазоламом оказалась недостаточной на

основном этапе операции и на этапе интубации пищевода чреспищеводным датчиком.

Что касается первого вопроса про местную анестезию. Возможно я забыл, но, конечно, это называется местная анестезия в сочетании с внутривенной седацией на основе сохраненного спонтанного дыхания.

Заместитель председателя Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН Ярустовский М.Б.:

– Называется внутривенная седация.

Груздев К.А. (соискатель):

– Спасибо за замечание. Внутривенная седация.

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

– Еще вопросы? Доктор медицинских наук, профессор Лобачева Галина Васильевна.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Лобачева Г.В.:

– Скажите, пожалуйста, были ли случаи в группе так называемой местной анестезии, когда Вам приходилось интубировать больного и переходить уже на искусственную вентиляцию легких во время процедуры?

Груздев К.А. (соискатель):

– Глубокоуважаемая Галина Васильевна! Спасибо за вопрос. Да, мы наблюдали несколько таких случаев – случаев конверсии из-за местной анестезии с группой седации в общую анестезию, что было связано с развитием фатальных осложнений при имплантации протеза.

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

– Еще вопросы? Доктор медицинских наук Диасамидзе Кахабер Энверович.

Член Диссертационного совета, доктор медицинских наук Диасамидзе К.Э.:

– У меня два вопроса. Первый вопрос звучит так: почему Вы приняли такое решение, что в контрольной группе использовали именно фентанил, мидазолам, рокурония бромид? Это первый вопрос, то есть исходно дизайн.

И второй вопрос. Материал собран в период с 2010 по 2015 гг., насколько я помню. И вы предлагаете комбинированную анестезию, а тут же в третьем выводе предлагаете уже седацию дексмететомидином. После этого еще 3 года прошло – за это время хирурги еще быстрее работают, опыт еще больше набирается. Как Вы считаете, Вы остаетесь при том же мнении в отношении того, что Вы предлагаете на базе собранного материала в течение 5 лет? Или что-то там менялось в отношении проведения анестезии?

Груздев К.А. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Кахабер Энверович! Спасибо за вопросы.

Опять же можно начну со второго вопроса. Мы до сих пор рутинно применяем общую комбинированную анестезию с искусственной вентиляцией легких. Объясню, почему. Опять же в случае экстренно возникающих осложнений мы не тратим драгоценное время на выполнение интубации трахеи, особенно в условиях критических состояний, что может быть также фатальным в связи с индукцией анестезии. И, количество выполняемых седаций не увеличилось. Мы выполняем внутривенную седацию дексмететомидином, у больных с тяжелой патологией дыхательной системы, которые могут не перенести искусственную вентиляцию легких, в основном это онкобольные, мидазолам с кетамин не применяем.

И по поводу первого вопроса. Да, были варианты по включению пропофола в исследование, а не мидазолама и кетамина, но мы сочли данный препарат опасным для применения у больных с критическим аортальным

стенозом, поэтому применяли схему мидазолам-кетамин, поскольку они обладают минимальным кардиодепрессивным действием и действием на сосудистый тонус.

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

– Присаживайтесь.

Слово предоставляется научному руководителю, доктору медицинских наук, профессору Лепилину Михаилу Григорьевичу.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Лепилин М.Г.:

– Глубокоуважаемый Владимир Петрович, глубокоуважаемые члены Ученого совета, коллеги! Мне немного неловко говорить о Кирилле Алексеевичу, поскольку я к нему отношусь неравнодушно, практически как к собственному сыну. Он работает в нашем отделении достаточно долго практически со школьной скамьи. Он закончил клиническую ординатуру в Институте реаниматологии и с тех пор работает в нашем отделении. Он вдумчивый, очень эрудированный врач, прекрасно знает английский язык, читает, даже иногда кажется, что слишком много литературы, потому что у него часто возникают сомнения такие. Он прекрасный работник, благородный человек. И к тому же он происходит из врачебной семьи, что тоже является плюсом, обычно. И тем более мы должны в пояс поклониться сейчас всем молодым врачам, которые отваживаются защищать кандидатские диссертации. Потому что эти диссертации никому не приносят ни копейки, и при нынешней бюрократии колоссальных совершенно непроизводительных усилий.

Благодарю за внимание.

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

– Спасибо, Михаил Григорьевич.

Слово предоставляется ученому секретарю для оглашения письменных отзывов, поступивших в наш Ученый совет на диссертацию и автореферат.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Маликов В.Е. зачитывает:

1. Заключение организации, в которой выполнена диссертация – Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (в заключении диссертация рекомендуется к защите, заключение прилагается).

2. Отзыв ведущей организации – Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского» (отзыв положительный, не содержит замечаний, прилагается).

3. Отзывы на автореферат от:

- заведующего кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет), доктора медицинских наук, профессора Яворовского Андрея Георгиевича;

- начальника отделения анестезиологии-реанимации, реанимации и интенсивной терапии Центра кардиохирургии ФГБУ «3 Центральный военный клинический госпиталь имени А.А. Вишневского» Министерства обороны Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Корниенко Андрея Николаевича;

- заведующей кафедрой анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессора Баялиевой Айнагуль Жолдошевы;

- заместителя директора по научной и лечебной работе ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», доктора медицинских наук, профессора Григорьева Евгения Валерьевича;

- заведующего научным отделением анестезиологии ГБУЗ г. Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи имени Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы», доктора медицинских наук, профессора Тимербаева Владимира Хамидовича.

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 Козлову Игорю Александровичу.

Доктор медицинских наук, профессор Козлов Игорь Александрович (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, принципиальных замечаний не содержит, прилагается).

В отзыве и в выступлении содержатся следующие замечания и вопросы непринципиального характера:

1. Учитывая возраст больных и использование дексмететомидина для седации было бы целесообразно не только качественно констатировать развитие послеоперационного делирия и его форму, но и оценить его выраженность количественно по какой-либо из шкал, рекомендованных для оценки делирия, например DDS или CAM-ICU.

2. В диссертации встречаются стилистические и пунктуационные ошибки, в частности, при написании десятичных дробей автор использует точки вместо запятых, что не принято в русскоязычных текстах.

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

– Спасибо, Игорь Александрович. Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Груздев К.А. (соискатель):

- Глубокоуважаемый Игорь Александрович! Спасибо за важное замечание. Действительно мы оценивали развитие делирия только качественное. Количественная оценка делирия помогла бы нам начать более своевременную терапию, что является прогностически крайне важным. Мы обязательно учтем Ваше замечание в последующей и научной, и практической работе нашего отделения.

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

– Вы удовлетворены ответом?

Доктор медицинских наук, профессор Козлов И.А. (официальный оппонент):

– Да, спасибо.

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

– Слово предоставляется официальному оппоненту, доктору медицинских наук Кричевскому Льву Анатольевичу.

Доктор медицинских наук Кричевский Лев Анатольевич (официальный оппонент) зачитывает отзыв (отзыв положительный, принципиальных замечаний не содержит, прилагается).

В отзыве и в выступлении содержатся следующие замечания и вопросы непринципиального характера:

1. Уверен ли автор, что частота желудочковых аритмий в группе местной анестезии связана с большой частотой использования высокочастотного «пейсинга», а не с побочным действием местных анестетиков?

2. В тексте встречаются стилистические и пунктуационные ошибки.

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

– Спасибо, Лев Анатольевич. Вам слово для ответа официальному оппоненту.

Груздев К.А. (соискатель):

– Глубокоуважаемый Лев Анатольевич! Благодарю за вопрос, за замечания, за столь скрупулезный анализ моей работы.

Позвольте пояснить, с чем мы связываем возникновение жизнеугрожающих аритмий в группе местной анестезии. При использовании мидазолама и кетамина создаются трудности все-таки в проведении Чп-ЭХО, что не позволяет хирургу достаточно точно с первой попытки, что важно, позиционировать протез в условиях рентгеновского излучения и требует многократно повторяющегося высокочастотного «пейсинга», тем самым провоцируя развитие собственной аритмии. Хотя местные анестетики, конечно, тоже могут вызывать аритмию, но они были использованы не в пороговой дозе.

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

– Вы удовлетворены ответом?

Доктор медицинских наук Кричевский Л.А. (официальный оппонент):

– Да, спасибо.

**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? Доктор медицинских наук, профессор, академик РАН Бузиашвили Юрий Иосифович.

**Член диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор,
академик РАН Бузиашвили Ю.И.:**

– Глубокоуважаемый Владимир Петрович, глубокоуважаемые члены ученого совета, глубокоуважаемые коллеги, и подчеркну, глубокоуважаемый Кирилл Алексеевич! Я это в ответ на реплику Вашего учителя – Вы отныне и навсегда становитесь глубокоуважаемым и к Вам можно и нужно так обращаться. Это очень важно в Вашей жизни.

Вы знаете, когда-то один друг моего отца, а он у меня был врачом, спросил его: - Куда отправить ребенка? Он был очень обеспеченный человек. И отец сказал: - Конечно же, в мединститут. Прошло время, закончил парень мединститут, они опять встретились. И тот опять говорит: - Что же ты мне посоветовал?! Он сейчас нищий врач. Отец ему ответил так: - Ты знаешь, тебе не дано понять, что ты дал своему сыну самое главное в этой жизни – почет и уважение. Поэтому, извините, я не педалирую этот вопрос, но это, кстати, о Вашем звании.

Мы сегодня посвятили день аортальному клапану, и мы должны учитывать одну вещь. Ваши оппоненты все сказали, я не буду ни на чем останавливаться, кроме одного, что мы живем реально сегодня, реально в России. И сегодня то густо, то пусто. Сегодня Вы сумели и сделали такое количество манипуляций, анализ которых нам сегодня предоставлен. Завтра шлюз может открыться и это может быть повсеместным. Поэтому очень важно иметь Вашу работу для практической деятельности, чтобы «не изобретать велосипед».

Поэтому я и Вам, и Вашему учителю, кстати, моему другу хочу пожелать больших удач. Вы молодец сегодня, Вы отлично выступили, отлично защитились!

Спасибо.

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

– Спасибо, Юрий Иосифович. Кто еще хочет обменяться мнением по поводу данной работы? Нет желающих? Пожалуйста.

Руководитель отделения кардиоанестезиологии ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского», профессор доктор медицинских наук, профессор Трекова Н.А.:

– Нина Александровна Трекова, кардиоанестезиолог из Центра хирургии. Я не буду тоже останавливаться на том, что работа актуальная, интересная, необходимая.

Хочу сказать, что когда я провела первую анестезию, то могу сказать, что я испытала, и в таком психологическом плане, и работ-то таких внутри еще не было, и я позвонила Михаилу Григорьевичу, мы с ним кое-что проговорили, конечно, я читала и всё. Я что хочу сказать, что эта работа очень важна. Она имеет и научное значение, потому что проведен анализ. Опять-таки кетамин – это препарат, который не имеет равнодушных – его или принимают или не принимают. Когда-то Ольга Даниловна Колюцкая мать русской анестезиологии сказала, что неважно чем проводить, важно кому и как. И этот кетамин, вот моноанестезия, который вызывает тахикардию и саливацию, а он в сочетании и в небольших дозах для стабилизации гемодинамики иногда необходим, особенно у больных с тяжелым поражением. А бывает, такие аортальные пороки берешь – давление уже 80, а где-то и 75, чем вы будете проводить без чуточки кетамина?! Поэтому это вполне обосновано его сравнение. Но он же показал, что, в общем-то, в принципе можно его избежать.

И, во-вторых, сейчас Ваш коллега со мной дискутировал о том, что зачем местная анестезия и седация, когда лучше проводить, надежнее с искусственной вентиляцией общую анестезию? Да, я согласна. Но, тем не менее, мы говорим и о комфорте больного и т.д. Поэтому, конечно, ведь Европа не зря работает в основном на такой местной анестезии и седации. Поэтому эта работа и ценна тем, что она сравнивает эти виды анестезии. Сейчас во многих регионах начинают внедрять этот метод. И вот они получают эту диссертацию, посмотрят и получают ответы на все вопросы, какой лучше вид, какие возможны осложнения и т.д.

Так что я еще раз хочу подчеркнуть, что это очень актуальная, нужная и в научном, и в практическом плане работа.

Благодарю вас за внимание.

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

– Спасибо. Есть еще желающие? Нет. Тогда Вам предоставляется заключительное слово.

Груздев К.А. (соискатель):

– После всего сказанного хотелось бы выразить огромную благодарность директору Центра сердечно-сосудистой хирургии, академику Лео Антоновичу Бокерии за предоставленную честь провести защиту диссертации в стенах, можно сказать, главного учреждения страны, кардиохирургического, председателю Владимиру Петровичу, членам диссертационного совета за принятие диссертации к защите, ученому секретарю Динаре Шавкатовне за оказанную помощь в проведении защиты, своему научному руководителю, учителю, наставнику Михаилу Григорьевичу Лепилину, который оказал высокое доверие работать над исследованием, позволил мне работать над исследованием под его руководством; руководителю отдела сердечно-сосудистой хирургии, академику Ренату Сулеймановичу Акчурину за

возможность выполнения исследования в стенах его подразделения; главному научному сотруднику лаборатории гибридных методов лечения Имаеву Тимур Эмвяровичу за возможность работать с ним в одной команде; научным сотрудникам лаборатории анестезиологии Марголиной Анне Арнольдовне и Дзыбинской Елене Владимировне за наставления, за помощь в работе; а также всем сотрудникам отделения анестезиологии и реанимации за поддержку и возможность работы в таком замечательном коллективе.

Еще раз хочется поблагодарить оппонентов профессора Козлова Игоря Александровича за высказанные замечания, доктора медицинских наук Кричевского Льва Анатольевича за проведенный анализ моей работы; своих родителей и свою супругу, которые оказывали поддержку в трудную минуту.

Спасибо.

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

– Вопрос передается на тайное голосование. Нам необходимо избрать счетную комиссию. В нее предлагаются следующие кандидатуры доктора медицинских наук, профессора: Муратов Ренат Муратович, Ключников Иван Вячеславович и Купряшов Алексей Анатольевич. Кто за то, чтобы избрать данный состав, 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.:

– Разрешите предоставить слово председателю счетной комиссии доктору медицинских наук, профессору Муратову Ренату Муратовичу для оглашения результатов тайного голосования

Председатель счетной комиссии, доктор медицинских наук, профессор Муратов Р.М. зачитывает протокол заседания счетной комиссии:

Протокол № 21 заседания счетной комиссии, избранной Диссертационным советом Д 001.015.01 от 14 декабря 2018 года.

Состав избранной комиссии:

Председатель комиссии – доктор медицинских наук, профессор Муратов Ренат Муратович.

Члены комиссии – доктор медицинских наук Ключников Иван Вячеславович; доктор медицинских наук Купряшов Алексей Анатольевич.

Комиссия избрана для подсчета голосов при тайном голосовании по диссертации Груздева Кирилла Алексеевича на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20.

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 16 членов Совета, в том числе докторов наук по профилю рассматриваемой диссертации «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20 – 6 человек. Роздано бюллетеней – 16, осталось не розданных – 7, оказалось в урне – 16.

Результаты голосования по вопросу о присуждении ученой степени кандидата медицинских наук Груздеву Кириллу Алексеевичу:

За	- 16,
Против	- нет,
Недействительных бюллетеней	- нет.

Таким образом, при проведении тайного голосования Диссертационный совет в количестве 16 человек (из них по специальности – «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20 – 6 человек), участвовавших в заседании из 23 человек, входящих в состав Совета (7 членов Диссертационного совета отсутствовали по уважительным причинам), проголосовал: «за» – 16, «против» – нет, недействительных бюллетеней нет.

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

– Кто за то, чтобы утвердить результаты тайного голосования, прошу голосовать. Кто против? (Нет). Воздержался?(Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование. Протокол счетной комиссии утверждается единогласно).

Нам необходимо также утвердить проект заключения по диссертации. Пожалуйста.

Ученый секретарь Диссертационного совета, доктор медицинских наук, профессор Маликов В.Е. зачитывает проект заключения Диссертационного совета Д 001.015.01 по диссертации Груздева Кирилла Алексеевича на тему: «Выбор методики анестезии при транскатетерном протезировании аортального клапана» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности «анестезиология и реаниматология» - 14.01.20:

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

разработана новая научная идея по выбору методики анестезии при транскатетерной имплантации аортального клапана;

предложено выполнять общую анестезию с ИВЛ или седацию дексметомидином при транскатетерном протезировании аортального клапана;

доказана целесообразность применения данных методов анестезии; введен в практику алгоритм седации дексмететомидином при транскатетерном протезировании аортального клапана.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что доказаны: положение о безопасности общей анестезии и местной анестезии с седацией дексмететомидином; положение о целесообразности рутинного применения Чп-ЭХО; применительно к проблематике диссертации результативно использованы современные методы анестезии и периоперационного мониторинга, статистического анализа результатов; раскрыты достоинства и недостатки различных видов анестезии при транскатетерном протезировании аортального клапана; изучены и представлены данные отечественной и зарубежной литературы о видах анестезии при транскатетерном протезировании аортального клапана.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что: разработан и внедрен в работу отделения анестезиологии и реанимации ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» МЗ РФ алгоритм выбора анестезии при транскатетерном протезировании аортального клапана; определена целесообразность использования методики общей анестезии с ИВЛ в качестве рутинной при транскатетерном протезировании аортального клапана, а для пациентов с сопутствующими заболеваниями легких – седация дексмететомидином; созданы практические рекомендации для осуществления дифференцированного подхода к выбору методики анестезии при транскатетерном протезировании аортального клапана.

Оценка достоверности результатов исследования выявила: теоретические положения согласуются с результатами статистического анализа; в работе использованы современные методы сбора и обработки информации, достаточный объем клинического материала (в исследование включено 111 пациентов).

Личный вклад соискателя состоит в сборе и анализе данных, полученных при обследовании пациентов и проведения анестезиологического обеспечения, обработке материала с применением статистических методов исследования, анализе литературных данных, написании основных публикаций по выполненной работе.

Таким образом, на заседании 14 декабря 2018 года диссертационный совет принял решение присудить Груздеву Кириллу Алексеевичу ученую степень кандидата медицинских наук по специальности «анестезиология и реаниматология».

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

– Кто за то, чтобы утвердить данный проект заключения, прошу голосовать. Кто против? (Нет). Воздержался? (Нет). Принято единогласно. (Проводится голосование, заключение принимается единогласно: «за» - 18, «против» - нет, «воздержался» - нет). Я поздравляю Вас с успешной защитой диссертации, желаю дальнейших научных, практических успехов и всех остальных других!

Спасибо всем!

**Председатель заседания:
заместитель председателя
Диссертационного Совета Д 001.015.01
доктор медицинских наук,
академик РАН**

Подзолков Владимир Петрович

**Ученый секретарь
Диссертационного Совета Д 001.015.01,
доктор медицинских наук, профессор
14 декабря 2018 г.**



Маликов Виктор Евсеевич