

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Гуменюка Игоря Васильевича на тему «Выбор технологии восполнения кровопотери при операциях на брюшном отделе аорты», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология

Операции на брюшном отделе аорты сопровождаются массивной кровопотерей, восполнение которой по «общепринятым» стандартам методами аллотрансфузии не исключают развитие полиорганных нарушений в I фазу послеоперационной болезни, что сопровождается высокой послеоперационной летальностью. При этом основным недостатком технологии аллотрансфузии является отсутствие учёта толерантности к комбинированной гипоксии, которая является ключевым звеном в развитии послеоперационных осложнений. Исследования как отечественных, так и зарубежных авторов направлены на изучение и замены аллотрансфузии на методы аутоотрансфузии, на основании современных представлений о кровопотере её восполнения. При этом нерешёнными вопросами остаются: выбор технологии восполнения периоперационной кровопотери, методов профилактики и устранения послеоперационных осложнений, включая острую дыхательную недостаточность, острое послеоперационное повреждение почек.

Проведенное автором исследование, имеет важное как научное, так и практическое значение для анестезиологии, реаниматологии и ангиохирургии. На основании статистической обработки полученных данных, соискатель уточнил показания для проведения различных технологий восполнения внутриоперационной кровопотери II-IV класса по ATLS с учётом объёма внутриоперационной кровопотери. Диссертант в своей работе показал, что технология Cell Saver при кровопотере IV класса обеспечивает стабильные показатели гемодинамики, гемограммы, предупреждает развитие послеоперационных осложнений.

В диссертационной работе Гуменюком И.В. определены предоперационные и внутриоперационные факторы риска развития послеоперационных осложнений, включая острую дыхательную недостаточность, острое послеоперационное повреждение почек.

На основании полученных данных разработан алгоритм, который предусматривает обеспечение системы профилактики полиорганных нарушений путём внедрения методов рационального восполнения кровопотери на этапах хирургического лечения.

В автореферате представлены результаты статистически обоснованных данных, которые помогли определить показания и противопоказания к комбинированной аллотрансфузии.

Вх. № 1811-18-14
от «18» 04 • 2014 г.

Диссертационная работа И.В. Гуменюка является фрагментом научно-исследовательских работ отдела анестезиологии и интенсивной терапии ИНВХ им. В.К. Гусака: «Оптимизация и усовершенствование технологии кровезамещения и интенсивного лечения у больных в критическом состоянии» № госрегистрации 0108U000561, на основании Міжгалузевої комплексної програми «Здоров'я нації»; «Разработать методы профилактики острой нефропатии у больных с массивной интраоперационной кровопотерей», № государственной регистрации 0112U001248.

Научные положения, выводы и рекомендации достоверны, что подтверждается проведёнными методами медицинской статистики. Основные положения и результаты исследования были обнародованы и докладывались соискателем на научно-практических конференциях и получили положительную оценку.

В научной новизне установлены и дополнены данные о реинфузии крови в сосудистое русло технологий Cell Saver в сравнении с технологией аллотрансфузией с неаппаратной реинфузией; определены характерные изменения уровня послеоперационного внутрисосудистого гемолиза при различных технологиях восполнения внутриоперационной кровопотери III-IV класса; установлены данные о потреблении кислорода тканями; выявлены предоперационные и внутриоперационные факторы риска развития острого послеоперационного повреждения почек.

Выводы и практические рекомендации в полной мере соответствуют поставленной цели и задачам работы и логически вытекают из проведенных исследований. Замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет.

На основании материалов, изложенных в автореферате диссертационной работы И.В. Гуменюка «Выбор технологии восполнения кровопотери при операциях на брюшном отделе аорты», на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, по специальности 14.01.20. – «Анестезиология и реаниматология можно заключить, что работа является завершённым научным исследованием, в котором сформулированы основные положения восполнения внутриоперационной кровопотери III-IV класса, что снижает риск развития послеоперационных осложнений.

Таким образом, по актуальности, научной новизне, достоверности, практической значимости, структуре, содержанию диссертационная работа Гуменюка И.В. «Выбор технологии восполнения кровопотери при операциях на брюшном отделе аорты» соответствует требованиям «Положения о присуждении ученой степени» № 2 – 13 от 27.02.15. постановление Совета Министров ДНР, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Считаю, что Гуменюк Игорь Васильевич имеет все основания для присвоения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология.

Кандидат медицинских наук, доцент,
заведующий кафедрой хирургии и
эндоскопии

Донецкого национального медицинского
Университета им. М. Горького



Я, Васильев А.А. подтверждаю
Будущий специалист
отдела кадров
И.А. Машкова

Я, Александр Александрович, даю согласие на обработку персональных данных.

Данные об авторе отзыва: Васильев Александр Александрович, заведующий кафедрой хирургии и эндоскопии Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького, кандидат медицинских наук (14.01.03 – хирургия), доцент.

Адрес: 283003, г. Донецк, пр-т Ильича, 16 283003, тел.: (062) 344-41-51, факс: (062) 344-40-01, E-mail: contact@dnmu.ru