

## ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

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

Гуменюк Игорь Васильевич 1975 года рождения, окончил в 1999 году Донецкий государственный медицинский университет им.М. Горького по специальности «лечебное» дело». С 1999 по 2000 г.г на базе ДокТМО и с 2000 по 2001 г.г. на базе ИНВХ им. В.К. Гусака проходил интернатуру по специальности «анестезиология». С 2001 года по 2011 год работал врачом отделения интенсивной терапии ИНВХ им. В.К. Гусака, с 2011 года по настоящий момент заведующий отделением анестезиологии с палатами интенсивной терапии ИНВХ им.В.К. Гусака. В 2013 году прошёл курсы специализации и повышения квалификации, получил высшую категорию по специальности «анестезиология». Постоянно повышает свой профессиональный уровень. Владеет современными методами анестезиологического пособия и интенсивного лечения.

Гуменюк И.В. активно занимается научной работой. Был соисполнителем НИР отдела анестезиологии и интенсивной терапии ИНВХ им. В.К. Гусака. Автор 37 печатных работ 6 патентов, соавтор 2 монографий (по теме диссертации 13 научных работ, 2 патента Украины). Проводит работу по внедрению научных исследований в практику с целью повышения эффективности диагностики и лечения. Неоднократно выступал на научных и научно-практических конференциях разного уровня с докладами по актуальным проблемам анестезиологии и реаниматологии.

Диссертационная работа Гуменюка И.В. является самостоятельной работой автора. Соискателем вместе с научным руководителем определена научная концепция исследования и методология, предложен

дифференцированный подход к выбору технологии восполнения внутриоперационной кровопотери III – IV класса по рекомендациям ATLS. Соискателем самостоятельно выполнен обзор литературы, сбор клинического материала, проведен анализ и трактовка лабораторных и инструментальных исследований. Самостоятельно проведена статистическая и математическая обработки полученных данных. Автор принял непосредственное участие в лечении 65% пациентов. Соискатель самостоятельно проанализировал полученные результаты, разработал основные положения, сформулировал выводы. В научных публикациях по теме диссертации научные идеи и клинический материал других авторов не использовались. Участие руководителя и соавторов публикаций, указанных в списке работ соискателя по теме диссертации, состояло в научно-консультативной помощи в процессе выполнения работы.

Актуальность темы диссертации определяется необходимостью улучшения результатов интенсивного лечения больных с внутриоперационной кровопотерей за счёт дифференцированного выбора технологии кровезамещения: аллотрансфузии с неаппаратной реинфузией и реинфузией Cell Saver, на основании современных представлений о кровопотере и её последствиях с учётом объёма кровопотери и потребления кислорода тканями.

В рамках диссертационного исследования автором был изучен значительный объём литературных источников, посвящённых вопросу преимуществ недостатков использования различных технологий и методов восполнения внутриоперационной кровопотери. При этом было выявлено, что применяемая общепринятая технология аллотрансфузии, как монометод или сочетание её с «импровизированной» неаппаратной реинфузией не обеспечивает безопасность больных с массивной внутриоперационной кровопотерей, как во время операции, так и в послеоперационном периоде.

Большое количество послеоперационных осложнений, связанные с применением технологии аллотрансфузии для возмещения

внутриоперационной кровопотери определены как объёмом и темпом кровопотери, так и тем, что не учитываемая толерантность к гипоксии, а также неадекватность и несвоевременность устранения дефицита объема циркулирующей крови.

Соискателем установлены предоперационные и внутриоперационные факторы риска развития послеоперационных осложнений, включая острое послеоперационное повреждение почек, дыхательную недостаточность. Диссертантом установлено, что изменение уровня послеоперационного внутрисосудистого гемолиза при технологии Cell Saver в 2,5 раза ниже, чем при технологии аллотрансфузии с неаппаратной реинфузией. Автором были определены параметры показания для выбора технологии аутоотрансфузии: при кровопотере более  $12,2 \pm 0,3$  мл/кг/час - необходимо использовать технологию Cell Saver; при кровопотере  $4,6 \pm 0,3$  мл/кг/час показано применять технологию аллотрансфузии с неаппаратной реинфузией. Предложен способ лечения острого послеоперационного повреждения почек у больных аневризмой брюшного отдела аорты. (патент на корисну модель № 79325). Разработан и внедрён в клиническую практику способ профилактики полиорганных нарушений и гнойно-септических осложнений при операциях с массивной кровопотерей (патент на корисну модель № 29333). Разработан и внедрён алгоритм выбора технологии восполнения кровопотери при операциях на брюшном отделе аорты. Установлено, что применение технологии Cell Saver позволяет сократить длительность послеоперационной искусственной вентиляции лёгких, предупреждает развитие острого послеоперационного повреждения почек в стадии несостоятельности, снизить послеоперационную летальность

Полученные автором результаты и выводы имеют важное научно-практическое значение, достоверны, тщательно аргументированы. Материалы диссертационной работы были внедрены в клиническую практику и полученные результаты внедрения свидетельствуют об эффективности разработанных методов хирургического лечения.

В совокупности новации, предложенные в диссертации, позволили существенно улучшить результаты интенсивного лечения внутриоперационной кровопотери и её последствий у больных при операциях на брюшном отделе аорты.

Диссертационная работа Гуменюка Игоря Васильевича «Выбор технологии восполнения кровопотери при операциях на брюшном отделе аорты» является завершённым научным исследованием и соответствует требованиям, предъявленным ВАК к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Автореферат отражает содержание диссертации.

Диссертация Гуменюка И.В. может быть рекомендована к защите по специальности 14.01.20. – анестезиология и реаниматология.

Научный руководитель:

д.мед.н., профессор кафедры  
анестезиологии, интенсивной терапии  
и медицины неотложных состояний  
факультета интернатуры  
и последипломного обучения  
ДонНМУ им. М. Горького



В.П. Шано

Личную подпись Шано В.П. заверяю.

Ученый секретарь, доцент



Е.И. Беседина