

## ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

**Маневского Андрея Александровича «Стратификация инфузионной терапии и инотропной поддержки на основании индекса доставки кислорода у хирургических больных во время больших абдоминальных операций», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология (медицинские науки)**

Научный и практический интерес диссертационного исследования Маневского А.А. обусловлен нерешенностью важнейших вопросов проведения индивидуализированной инфузионной терапии у хирургических больных в периоперационном периоде, в том числе в отношении выбора ее оптимальных компонентов, адекватного регулирования ее проведения на основе динамики соответствующих показателей, предупреждения гипо-/гиперинфузии и развития связанных с ними интра- и послеоперационных соматических и хирургических осложнений. В связи с этим поиски путей интраоперационной оптимизации центральной гемодинамики и инфузионной терапии во время абдоминальных хирургических вмешательств высокого риска, определившие цель и задачи исследования, представляются особо актуальными.

В диссертации рассматриваются результаты исследования 84 хирургических больных, на основании четко определенных критериев включения и исключения. Пациенты разделены на две группы в зависимости от способа коррекции показателей гемодинамики и волемического статуса. В первой группе (n=42) коррекция инфузионной терапии и применение кардиотропных и вазоактивных препаратов базировались на результатах постоянного контроля мониторинга показателей ударного объема и сердечного индекса; во второй группе (n=42) – на основе клинических показателей кровообращения и стандартного интраоперационного мониторинга. В первой и второй группах также выделены подгруппы

пациентов с «угрожаемой доставкой» кислорода, менее 1100 мл/мин на протяжении двух и более временных точек оценки, и с «достаточной доставкой» - все остальные.

Автором доказано, что целенаправленное назначение волюмической нагрузки позволяет оптимизировать макро- и микрогемодинамику пациента, как во время операции, так и в послеоперационном периоде. Индивидуализация коррекции гемодинамики и предупреждение введения избыточных объемов инфузионных средств могут быть достигнуты на базе непрерывной оценки доставки кислорода и сердечного выброса. Доказано, что предлагаемый автором подход позволяет по показаниям назначить инотропный препарат (добутамин), сократить дозы и продолжительность использования вазопрессоров (норадреналина). Продемонстрировано, что целенаправленная инфузионная и инотропная терапия достоверно улучшает тканевую перфузию во время операции, что положительно сказывается на ближайших и отдаленных клинических исходах.

Обоснованность выводов и достоверность диссертационной работы подтверждены достаточным объемом выборок исследования, корректным анализом, адекватной статистической обработкой полученных данных.

По материалам диссертации опубликовано семь работ, из них три работы в изданиях, рекомендованных ВАК МОН РФ.

Результаты исследовательской работы внедрены в практику отделений анестезиологии и реанимации ФГАУ «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также используются при обучении практических врачей, ординаторов, интернов и студентов старших курсов ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Таким образом, диссертационная работа Маневского Андрея Александровича «Стратификация инфузионной терапии и инотропной поддержки на основании индекса доставки кислорода у хирургических больных во время больших абдоминальных операций» на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология (медицинские науки), является законченным научно-квалификационным исследованием, выполненным под руководством доктора медицинских наук, профессора Свиридова Сергея Викторовича и содержащим новое решение актуальной научной задачи, имеющей важное практическое значение для анестезиологии и реаниматологии – улучшение ближайших и отдаленных результатов у пациентов во время абдоминальных хирургических вмешательств высокого риска, путем интраоперационной оптимизации центральной гемодинамики и инфузионной терапии.

Автореферат диссертации Маневского А.А. полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 года (ред. от 01.10.2018) «О порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, т.е. сам автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – Анестезиология и реаниматология (медицинские науки).

Заместитель главного врача

по анестезиологии и реаниматологии

ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ»

Доктор медицинских наук



Царенко Сергей Васильевич

Адрес: 123182, Москва, ул. Пехотная, д.3

Телефон: +7 499 196-39-36

Электронная почта: gkb52@zdrav.mos.ru

20.12.19