

УТВЕРЖДАЮ

Ректор института усовершенствования врачей
ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России

Доктор медицинских наук, профессор

Шалыгин Леонид Дмитриевич

12 2019г.

ОТЗЫВ

ведущей организации - Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию 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.

Актуальность диссертационной работы

Правильный выбор стратегии и тактики инфузионной терапии является неременной составляющей успеха ведения пациента в периоперационном периоде. Отсутствие должного внимания к этому аспекту интенсивной терапии может быть причиной значимого роста частоты осложнений и летальности, особенно у пациентов высокого риска при проведении обширных хирургических вмешательств.

Тем не менее, вопросы количества, качества и своевременности инфузионной терапии в операционной остаются предметом для споров среди анестезиологов и реаниматологов во всем мире. Достоверно известно, что оптимальным является поддержание у пациента нормоволемии, поскольку излишнее введение инфузионных сред, так называемая «либеральная» тактика, приводит к росту послеоперационных осложнений у пациентов хирургического профиля. С другой стороны, «рестриктивная» инфузионная терапия, может приводить к гиповолемии и ряду серьезных осложнений во время оперативного вмешательства.

На ряду с проблемой выбора оптимальной тактики инфузионной терапии, адекватное применение инотропных препаратов остается не простой задачей в практике анестезиологов-реаниматологов. Учитывая, что основной точкой приложения инфузионной и инотропной терапии у пациента во время оперативного вмешательства является достижение и поддержания адекватного уровня доставки кислорода к тканям и органам, целесообразно проводить интраоперационное измерение данного параметра.

В течение последних лет в клиническую практику широко внедряются различные малоинвазивные и неинвазивные методы исследования центральной гемодинамики, позволяющие рассчитать динамические показатели, такие как вариабельность ударного объема, сердечный выброс и доставку кислорода. В тоже время их эффективность, а главное достоверность получаемых результатов измерения сердечного выброса и других показателей, по-прежнему, является предметом дискуссии и широкого обсуждения. Необходимо создание целенаправленного подхода к проведению инфузионной и инотропной терапии, основываясь на малоинвазивном мониторинге гемодинамических показателей и уровне доставки кислорода, как основных предикторов волемической нагрузки, перфузии и микроциркуляции.

В связи с вышеизложенным, разработка новых критериев и выработка тактики инфузионной и инотропной терапии на основе индивидуального

подхода к пациенту является актуальной задачей практического здравоохранения, решение которой позволит снизить летальность и частоту осложнений у пациентов высокого риска в абдоминальной хирургии.

Таким образом, диссертационная работа Маневского А.А. является актуальной и представляет научно-практический интерес.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, выводы и практические рекомендации четко сформулированы автором в диссертационной работе. В диссертационную работу Андрея Александровича Маневского включен большой объем клинического материала, включающие данные о 84 хирургических больных с тяжелой онкологической патологией и наличием сопутствующей патологии со стороны сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

Полученные в ходе научной работы автором результаты характеризуются новизной и представляют научно-практический интерес.

Автором предложен новый алгоритм инфузионной и инотропной терапии на основании уровня доставки кислорода у пациентов высокого риска во время обширных абдоминальных операций.

Диссертантом выполнен глубокий анализ данных, полученные результаты подвергнуты статистической обработке с использованием современных прикладных компьютерных программ. Выводы и практические рекомендации аргументированы и логически вытекают из анализа полученных в исследовании данных.

По теме диссертации опубликовано 7 работ, из которых 3 - в рецензируемых журналах из списка ВАК. Вышесказанное позволяет сделать заключение о высокой степени обоснованности научных положений и выводов диссертации А.А. Маневского.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Обоснованность и достоверность положений, выносимых на защиту, обусловлена современностью и высокой информативностью использованных в работе методик, достаточным объемом проведенных исследований, тщательной и корректной статистической обработкой полученных результатов.

Проведенное исследование позволило выявить, что проведение инфузионной терапии под контролем динамических показателей центральной гемодинамики, таких как вариабельность ударного объема и сердечный выброс, своевременно корригирует скрытую гиповолемию у пациента во время оперативного вмешательства.

Полученные в ходе исследования данные позволяют внести предложения по внедрению индивидуального подхода к проведению инфузионной и инотропной терапии, основанного на поддержании адекватного уровня доставки кислорода у пациентов высокого риска абдоминальной хирургии, что позволит значительно снизить количество послеоперационных осложнений.

Диссертация написана грамотным языком, стиль изложения логичен и последователен. Представленный материал прекрасно иллюстрирован. Результаты исследования являются достоверными, доказанными на основе анализа исходов лечения.

Содержание представленной диссертации соответствует специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология. Автореферат соответствует содержанию диссертации, аккуратно и грамотно оформлен.

Заключение

Диссертационная работа Андрея Александровича Маневского «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 является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной в научно-практическом отношении задачи современной медицины в области анестезиологии и реаниматологии по оптимизации периоперационной инфузионной и инотропной терапии у хирургических больных, что полностью соответствует критериям п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации NQ 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства NQ 335 от 21.04.2016г., NQ 748 от 02.08.2016г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения ему искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Отзыв обсуждён и одобрен на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии Института усовершенствования врачей Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации 6 декабря 2019 года, протокол № 11.

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Института усовершенствования врачей ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России доктор медицинских наук, профессор
(шифр 14.01.20 – анестезиология и реаниматология)  М.Н. Замятин

Адрес: 105203 г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 65

Телефон/факс: +7 (499) 464-04-54

Электронная почта: iuv-uoo@yandex.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора Замятина М.Н. заверяю: Ученый секретарь Ученого Совета ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России

Доктор медицинских наук, профессор



С.А. Матвеев