

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук Кричевского Льва
Анатольевича на диссертационную работу Губко Артёма Викторовича
«Оптимизация волемиического статуса во время реконструктивных
операций на грудном отделе аорты» на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.20 «анестезиология и реаниматология»**

Актуальность темы

Оперативные вмешательства на различных сегментах грудной аорты до настоящего времени остаются операциями крайне высокого риска и имеют ряд как хирургических, так и анестезиологических особенностей. Реконструкция дуги аорты на сегодняшний день выполняется в условиях гипотермического циркуляторного ареста, который приводит к выраженным изменениям гомеостаза. Ишемия органов и тканей с последующей реперфузией нередко является как закономерным следствием, так и возможной причиной расстройств волемиического статуса. Другим важным патогенетическим механизмом является вазоплегический синдром, характеризующийся низким сосудистым тонусом при эволемии и нормальном сердечном выбросе. В данных условиях несомненно *актуальной* становится разработка методов объективной оценки волемиического статуса и алгоритмов его коррекции на разных этапах оперативного вмешательства.

Научная новизна исследования

В научно-квалификационной работе впервые выполнена оценка влияния инфузионно-трансфузионной терапии, вазопрессорной и кардиотонической поддержки на частоту и тяжесть осложнений в послеоперационном периоде. Выполнена последовательная оценка волемиического статуса на различных этапах операции с применением инвазивных, неинвазивных методов мониторинга во время реконструктивных

вмешательств на грудном отделе аорты. Использован предшественник предсердного натрийуретического пептида для оценки волемического статуса. Изучена эффективность различных методик определения волемического статуса у пациентов, оперированных на грудном отделе аорты. Всё перечисленное позволяет сделать вывод о *научной новизне* диссертационной работы.

Степень достоверности и апробация результатов

Степень достоверности диссертации не вызывает сомнений. Объем выборки обследованных пациентов вполне достаточен ($n=270$). Сбор и анализ статистических данных проведён с помощью современных, не вызывающих сомнений статистических методов. Результаты научной работы были доложены на различных конференциях с международным участием. Сформулированные в диссертационной работе положения, выводы и рекомендации убедительно, аргументировано и логично вытекают из результатов проведенных исследований и соответствуют поставленным задачам.

Практическая значимость полученных результатов

В работе даны рекомендации по обеспечению нормоволемии во время эксфузии аутокрови при операциях на грудном отделе аорты. Разработан алгоритм оценки волемического статуса на разных этапах оперативного вмешательства. Предложена и апробирована тактика инфузионной терапии на основе дифференцированного применения коллоидных растворов и оценки волемического статуса. Результаты научно-квалификационной работы внедрены в повседневную практику, а также могут служить материалами для обучения и повышения квалификации анестезиологов, реаниматологов, кардиологов и сердечно-сосудистых хирургов. Всё это свидетельствует о безусловной *практической значимости* диссертации.

Оформление диссертационной работы

Диссертационная работа выполнена в виде рукописи согласно государственному стандарту РФ (ГОСТ Р 7.011-2011). Структура включает введение, четыре главы, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Каких-либо принципиальных замечаний к оформлению диссертации нет.

Введение. Глава содержит обоснование актуальности проблемы, а также понятно сформулированные цели и задачи исследования. Изложены теоретическая и практическая значимость работы и положения, выносимые на защиту.

Глава 1. В данной главе подробно представлен обзор литературы по теме диссертации. Изложен современный взгляд на вопросы проведения инфузионно-трансфузионной терапии, искусственного кровообращения и циркуляторного ареста с антеградной перфузией головного мозга во время реконструктивных операций на грудном отделе аорты. Представлены различные подходы к гемодинамическому мониторингу при анестезиологическом обеспечении операций высокой степени риска.

Глава 2. В главе «Материалы и методы» подробно дана характеристика пациентов, протокол исследования волемического статуса на различных этапах оперативного вмешательства. Обозначены параметры стандартного и расширенного гемодинамического мониторинга, методика анестезии, искусственного кровообращения. Описаны статистические методы исследования.

Глава 3. Представлены результаты диссертационной работы. Достаточно подробно, в графиках и таблицах показаны результаты ретроспективной и проспективной части исследования, которая разделена на подглавы с описанием результатов анализа волемического статуса на

различных этапах исследования. Рисунки выполнены с использованием современных программ.

Глава 4. Изложено обсуждение полученных результатов. Рассмотрены различные аспекты гемодинамического мониторинга при реконструктивных операциях высокой степени риска, недостатки и положительные стороны в работе инвазивных и неинвазивных способов определения волемического статуса. Отдельно указаны ограничения методик, в том числе выполнения ортостатических проб во время операции.

В *заключении* подведены итоги выполненной научно-квалификационной работы, вытекающие из результатов исследования. По результатам диссертационной работы А.В. Губко были сформулированы восемь выводов и пять практических рекомендаций, которые логично вытекают из результатов исследования и имеют достоверное статистическое обоснование.

Соответствие автореферата основным положениям диссертации, сведения о публикациях

Автореферат соответствует государственному стандарту РФ (ГОСТ Р 7.011-2011). По теме диссертации опубликовано 2 научные работы в журналах, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии России.

Замечания по содержанию и оформлению диссертационной работы

В диссертации имеются незначительные погрешности в оформлении рисунков, не имеющие принципиального значения.

Заключение

Диссертационная работа Губко Артёма Викторовича «Оптимизация волемического статуса во время реконструктивных операций на грудном отделе аорты», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 «анестезиология и

реаниматология», является завершенной научно-квалификационной работой. Материал изложен удовлетворительно, принципиальных замечаний к оформлению диссертации нет. Автор изложил методику оптимизации волемиического статуса при операциях на грудном отделе аорты и обосновал практическую значимость используемых методов. Научная работа по структуре, объёму, практической значимости и новизне соответствует критериям п. 9 положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук. Диссертация оценивается положительно, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – «Анестезиология и реаниматология».

07.11.2019

Официальный оппонент,
Заведующий отделением анестезиологии
реанимации №2 ГБУЗ

«Городская клиническая больница им.

С.С. Юдина ДЗ г. Москвы»

доктор медицинских наук _____

Кривичский Лев Анатольевич

Подпись д.м.н. Кривичского Л.А. заверяю.

Начальник отдела кадров
ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ _____

Аверина О.В.

Адрес: 115446, г. Москва, Коломенский пр., д. 4
Телефон: +74996124566
Сайт: <https://gkbyudina.ru>

