

**Заключение диссертационного совета Д 01.012.04 на базе
Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького
МЗ ДНР по диссертации на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук**

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета Д 01.012.04 от 19.05.2017 г. № 5

**О ПРИСУЖДЕНИИ
Гуменюку Игорю Васильевичу
ученой степени кандидата медицинских наук**

Диссертация «Выбор технологии восполнения кровопотери при операциях на брюшном отделе аорты» по специальности 14.01.20–анестезиология и реаниматология принята к защите 18 января 2017 г., протокол № 2 диссертационным советом Д 01.012.04 на базе Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького МЗ ДНР, 283016, г. Донецк, пр. Ильича, 16, приказ №776 от 10.11.2015 г. Министерства образования и науки ДНР.

Соискатель Гуменюк Игорь Васильевич 1975 года рождения в 1999 году окончил Донецкий государственный медицинский университет им. М.Горького.

Работает заведующим отделением анестезиологии с палатами интенсивной терапии Института неотложной и восстановительной хирургии им. В.К. Гусака.

Диссертация выполнена в Институте неотложной и восстановительной хирургии им. В.К. Гусака.

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор кафедры анестезиологии, интенсивной терапии и медицины неотложных состояний факультета интернатуры и последипломного обучения ДонНМУ им. М. Горького Шано Валентина Петровна.

Официальные оппоненты:

1. Григоренко Александр Петрович, профессор кафедры нервных болезней и восстановительной медицины Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Белгородский государственный национальный исследовательский университет» МЗ Российской Федерации, г. Белгород;

2. Потапов Александр Леонидович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделом анестезиологии и реанимации Медицинского радиологического научного центра им. А.Ф. Цыба – филиал Федерального бюджетного государственного учреждения «Национальный медицинский исследовательский радиологический центр» Министерства здравоохранения России

дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация - Медицинская академия им. Ф.И. Георгиевского Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского» МЗ Российской Федерации в своем положительном заключении, подписанном заведующим кафедрой анестезиологии - реаниматологии и скорой медицинской помощи, к. мед. н., доцентом А.А. Бабаниным, а также д. мед. н., профессором, заведующим кафедрой хирургии №2 Медицинской академии им. Ф.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского» МЗ РФ Ф.Н. Ильченко, указала, что представленная диссертация на тему «Выбор технологии восполнения кровопотери при операциях на брюшном отделе аорты» является завершенной научно-исследовательской работой, в которой содержится решение важной для анестезиологии и интенсивной терапии задачи.

Соискатель имеет 13 печатных работ, в том числе 5 научных статей в журналах, входящих в перечень рецензируемых изданий, рекомендованных ВАК Украины. Получено 2 патента на полезную модель.

Наиболее значимые работы по теме диссертации:

1. Сравнительная оценка различных методов реинфузии при операциях на магистральных сосудах / В.П. Шано, И.В. Гуменюк, О.В. Демчук [и др.] [Текст] // Біль, знеболювання і інтенсивна терапія. - 2010.- №2.- С. 274-275.
2. К вопросу о трансфузиологических составляющих протоколов восполнения кровопотери / В.П. Шано, О.В. Демчук, И.В. Гуменюк [и др.] [Текст]// Український журнал екстремальної медицини ім. Г.О. Можасєва - 2010. №2.- С. 47- 49.
3. Предупреждение развития послеоперационной нефропатии у больных аневризмой брюшного отдела аорты / В.П.Шано, И.В.Гуменюк, И.В. Струкова [Текст] // Біль, знеболювання і інтенсивна терапія. – 2012. № 1-д. – С. 594 -596.
4. О трансфузиологических составляющих восполнения кровопотери при аутоотрансфузии / В.П.Шано, И.В.Гуменюк, И.В. Струкова [Текст] // Біль, знеболювання і інтенсивна терапія. – 2012. № 1-д. – С. 599 – 601.
5. Нужно ли усовершенствовать технологии кровезамещения? / В.П. Шано, И.В. Гуменюк, И.В. Струкова [и др.] [Текст] // Острые и неотложные состояния в практике врача. - 2012 – №2-3 –С. 25-33
6. Выбор метода аутоотрансфузии при операциях на абдоминальном отделе аорты и её ветвях / В.П. Шано,И.В. Гуменюк, С.В. Гладкая [и др.] [Текст] // Медицина неотложных состояний - 2014. №1.- С. 85-91.

На диссертацию и автореферат поступило 4 отзыва, в которых отмечаются актуальность, новизна и достоверность полученных результатов, их значение для науки и практики:

1. Слепушкин Виталий Дмитриевич, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ, заведующий кафедрой анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии ФБГОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Владикавказ. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

2. Обедин Александр Николаевич, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и скорой помощи ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

3. Гридасова Елена Ивановна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры анестезиологии, интенсивной терапии и медицины неотложных состояний факультета интернатуры и последипломного обучения ДонНМУ им. М. Горького, г. Донецк. Отзыв положительный. В отзыве замечаний нет.

4. Васильев Александр Александрович, кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой хирургии и эндоскопии Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького, г. Донецк. Отзыв положительный. Замечаний не содержит.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается их компетентностью в области проведенных научно-практических исследований и наличием публикаций научных статей в соответствующей сфере.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

- установлено, что технология CellSaver при восполнении внутриоперационной кровопотери III – IV класса, обеспечивает улучшение показателя потребления кислорода тканями в сравнении с технологией аллотрансфузии с неаппаратной реинфузией;

- дополнены сведения о непредотвратимых предоперационных факторах риска и их причинно-следственная связь с развитием острого послеоперационного повреждения почек;

- установлено, что технология аллотрансфузии с неаппаратной реинфузией при восполнении внутриоперационной кровопотери II класса обеспечивает целевые показатели гемодинамики, гемограммы, не вызывает

олигурического послеоперационного повреждения почек; при внутриоперационной кровопотере III-IV класса технология аллотрансфузии с неаппаратной реинфузией не обеспечивает целевых значений изучаемых показателей и не предупреждает развитие послеоперационных осложнений, включая острую дыхательную недостаточность, острое послеоперационное повреждение почек, что требует замены ее на технологию CellSaver.

Автором разработан алгоритм, который предусматривает обеспечение системы профилактики полиорганных нарушений путём внедрения методов рационального восполнения кровопотери на этапах хирургического лечения. Разработаны и внедрены в клиническую практику способ профилактики полиорганных нарушений и гнойно-септических осложнений при операциях с массивной кровопотерей (Патент Украины на полезную модель № 29333. Бюл. №1, 15.01.2008 г.) и способ лечения острого послеоперационного повреждения почек у больных аневризмой брюшного отдела аорты (Патент Украины на полезную модель № 79325. Бюл. №8, 25.04.2013 г.).

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что научно обоснован дифференцированный выбор технологии восполнения кровопотери на основании толерантности к гипоксии, которая является пусковым механизмом в развитии синдрома полиорганных нарушений в I фазе послеоперационной болезни.

В работе использованы аналитические, клинические, лабораторные, инструментальные, статистические методы исследования.

Математическую обработку полученных результатов проводили с помощью лицензионного пакета MedStat, версия 4, № MS 000070 – 06.07.2009; Microsoft Of (x15-74884) for Windows 7 Home Basic (00346 – OEM – 8992752-5013). С помощью полученных данных, методом многомерной статистики, изучалась причинно-следственная связь, и устанавливалась роль изучаемого метода лечения в развитии послеоперационных осложнений, благоприятного и неблагоприятного исхода лечения. Во всех процедурах статистического анализа рассчитывался достигнутый уровень значимости ($p < 0,05$), при этом

критический уровень значимости в данном исследовании принимался равным 0,01. Для проверки статистических гипотез о различиях абсолютных и относительных частот, долей и отношений в двух независимых выборках использовался критерий хи-квадрат (χ^2) с поправкой Йетса. Доверительные интервалы (ДИ), приводимые в работе, строились для доверительной вероятности $p = 95 \%$.

Изложены причины неблагоприятных результатов лечения при проведении аллотрансфузии с неаппаратной реинфузией при восполнении внутриоперационной кровопотери III – IV класса.

Определены факторы внутриоперационного риска развития острого послеоперационного повреждения почек.

Изучены возможности, особенности и эффективность применения технологии аутоотрансфузии CellSaver у больных с внутриоперационной кровопотерей III – IV класса при операциях на брюшном отделе аорты.

Установлена роль дифференцированного выбора технологии восполнения кровопотери на показатели гемодинамики, гемограммы, почечной функции, развития послеоперационных осложнений, включая длительность послеоперационной ИВЛ, частоту развития острого повреждения почек, послеоперационную летальность.

Значимость полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что предложенная методика обеспечивает снижение летальности и риска развития послеоперационных осложнений, включая острое повреждение почек и дыхательную недостаточность. Применение разработанной методики позволило улучшить результаты интенсивной терапии больных при операциях на брюшном отделе аорты путём дифференцированного выбора технологии кровезамещения в соответствии с объёмом кровопотери и длительностью операции, на основании изменения показателей гемодинамики, гемограммы, доставки и потребления кислорода, показателей почечной функции.

Разработанные в ходе исследования мероприятия по совершенствованию лечебной тактики внедрены в практику отделений анестезиологии и палатами интенсивной терапии, ангиохирургии ИНВХ им. В. К. Гусака (получены соответствующие акты внедрения).

Личный вклад соискателя состоит в том, что автор принимал личное участие в планировании, организации и проведении научных исследований, направленных на разработку и изучение эффективности применения технологий аллотрансфузии с неаппаратной реинфузией и аутоотрансфузии CellSaver. Лично осуществлял подбор и ретроспективный анализ историй болезни пациентов, проспективный анализ больных вошедших в клинический массив данных. Непосредственно участвовал в интенсивном лечении оперированных больных с атеросклеротическим поражением брюшного отдела аорты, вошедших в группу клинического наблюдения. Проводил учет и оценку результатов, статистическую обработку, анализ и обобщение полученных данных. В работах, опубликованных в соавторстве, реализованы идеи диссертанта.

Научные результаты, полученные в работе, носят прикладной характер, а предложенные технологии восполнения внутриоперационной кровопотери повышают эффективность интенсивной терапии. По объему и содержанию, научной новизне и практической значимости работа соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

На заседании 19.05.2017 г. диссертационный совет принял решение присудить Гуменюку Игорю Васильевичу ученую степень кандидата медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 20 человек, из них 5 докторов наук по специальности рассматриваемой диссертации 14.01.20 – анестезиология и реаниматология,

участвовавших в заседании, из 27 человек, входящих в состав совета, проголосовали: за -19, против - нет, недействительных бюллетеней - нет.

Председатель диссертационного
совета Д 01.012.04
д.мед.н., профессор



Э.Я. Фисталь

Ученый секретарь диссертационного
совета Д 01.012.04
д.мед.н., профессор

A handwritten signature in blue ink, likely belonging to O.S. Antonjuk.

О.С. Антонюк

19.05.2017 г.