

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Гончарова Вячеслава Викторовича на тему: «Нутритивная поддержка в интенсивной терапии пациентов с тяжелой черепно-мозговой травмой», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология

Диссертационное исследование Гончарова Вячеслава Викторовича посвящено одной из наиболее сложных проблем нейрохирургии и реаниматологии – оптимизации интенсивной терапии при тяжелой черепно-мозговой травме (ЧМТ). Актуальность работы продиктована тем, что, несмотря на успехи нейрохирургического лечения, госпитальная летальность при данной патологии остается высокой и отмечается некоторый рост в Республике Беларусь, а большинство выживших пациентов сталкиваются с тяжелой инвалидностью.

Автор акцентирует внимание на том, что прогрессирующий синдром метаболической дисфункции является ведущим патогенетическим процессом, определяющим исход травмы. В ходе проспективного рандомизированного исследования 116 пациентов автором выделены значимые факторы риска неблагоприятного исхода: недостаточная белковая ценность питания, возраст старше 40 лет, объем трансфузий более 2300 мл.

Особое внимание в работе уделено разработке и внедрению объективного инструментального метода контроля за нутритивным статусом. Соискателем доказано, что традиционные лабораторные маркеры (альбумин, общий белок) имеют ограниченную информативность в остром периоде. В качестве альтернативы предложен метод ультразвукового мониторинга толщины четырехглавой мышцы бедра. Установлено, что уменьшение толщины квадрицепса на  $\geq 16\%$  к 10-14 суткам является надежным диагностическим сигналом к коррекции программы питания.

В своей работе Вячеслав Викторович научно обосновывает протокол нутритивной поддержки, базирующийся на раннем (до 72 часов) достижении целевых показателей по белку ( $\geq 1,5$  г/кг/сут) и энергии ( $\geq 30$  ккал/кг/сут), с последующим их удержанием во время проведения интенсивной терапии. Доказано, что применение данного метода позволяет не только минимизировать нутритивный дефицит, но и значительно снизить частоту тяжелых инфекционных осложнений, таких как пневмония (с 84,0% до 57,6%).

Практическая значимость исследования подтверждается клиническими результатами: внедрение разработанного метода позволило снизить 30-дневную летальность в ОРИТ на 66% и увеличить долю пациентов с благоприятным функциональным исходом по шкале Глазго с 14,0% до 40,9%.

Для практикующего нейрохирурга это означает существенное расширение возможностей для успешного проведения последующих этапов лечения, включая реконструктивные операции.

Результаты диссертационного исследования представлены в 17 научных публикациях и внедрены в клиническую практику (утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь инструкция по применению).

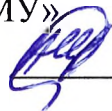
Работа В. В. Гончарова является завершённым научно-квалификационным исследованием, позволяющим повысить эффективность лечения пациентов с тяжелой ЧМТ. Автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Врач-нейрохирург (заведующий)  
нейрохирургического отделения  
№2 ГУ «РНПЦ неврологии и  
нейрохирургии», кандидат  
медицинских наук, доцент



Щемелёв Андрей Васильевич

Выражаю свое согласие на размещение отзыва на автореферат на сайте диссертационного совета при УО «БГМУ»



Щемелёв Андрей Васильевич

*Согласие А.В. Щемелёва удостоверяю  
Ведущий специалист по кадрам  
Александр Урицкий Е.М.*

