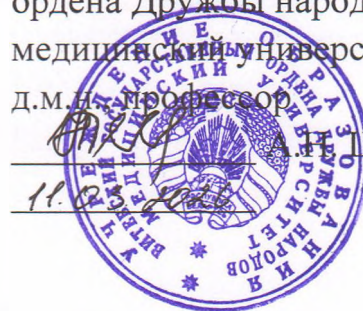


УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор
учреждения образования
«Витебский государственный
ордена Дружбы народов
медицинский университет»,

Д.М.И. профессор

И.И. Цупакова



ОТЗЫВ ОППОНИРУЮЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

учреждения образования «Витебский государственный орден Дружбы народов медицинский университет» на диссертацию Гончарова Вячеслава Викторовича «Нутритивная поддержка в интенсивной терапии пациентов с тяжелой черепно-мозговой травмой», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология в совет по защите диссертаций Д 03.18.08 при учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет»

Диссертационная работа выполнена на базе кафедры анестезиологии и реаниматологии с курсом повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» в рамках инициативной темы научно-исследовательской работы «Нутритивная поддержка пациентов в критических состояниях» (№ государственной регистрации 20192185 от 23.08.2019 г.) и Гранта Президента Республики Беларусь в науке, образовании, здравоохранении и культуре на 2024 г. (Распоряжение Президента Республики Беларусь от 3 января 2024 г. № 4рп «О предоставлении грантов Президента Республики Беларусь на 2024 год») под научным руководством доктора медицинских наук, доцента, главного врача учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска, заведующего кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсом повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» Светлицкой Ольги Ивановны.

Соответствие содержания диссертации заявленной специальности и отрасли науки, по которым она представлена к защите

Диссертация Гончарова Вячеслава Викторовича «Нутритивная поддержка в интенсивной терапии пациентов с тяжелой черепно-мозговой

травмой» полностью соответствует специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология, и отрасли «медицинские науки». Название диссертации соответствует ее содержанию, отражает суть поставленной цели и задач исследования, а также полученных результатов, выдвигаемых на защиту положений и выводов работы.

Научный вклад соискателя в решение научной задачи с оценкой его значимости

Соискателем внесен значительный вклад в решение актуальной проблемы анестезиологии и реаниматологии, заключающийся в повышении эффективности и безопасности интенсивной терапии у пациентов с тяжелой черепно-мозговой травмой в остром периоде болезни.

Научная новизна основных результатов диссертации и положений, выносимых на защиту, следует из поставленных задач исследования:

1. Установить факторы риска неблагоприятного исхода у пациентов с тяжелой ЧМТ.
2. Разработать и внедрить в клиническую практику метод оценки эффективности нутритивной поддержки у пациентов с тяжелой ЧМТ.
3. Научно обосновать, разработать и внедрить в клиническую практику метод нутритивной поддержки у пациентов с тяжелой ЧМТ.
4. Доказать эффективность применения разработанного метода нутритивной поддержки при проведении комплексной интенсивной терапии у пациентов с тяжелой ЧМТ.

Гончаровым В.В. самостоятельно проведен патентно-информационный поиск и аналитический обзор литературы. В 100% случаев соискателем выполнены набор материала по теме диссертации, обработка медицинской документации, формирование электронной базы данных, выполнена статистическая обработка полученных данных. Совместно с научным руководителем выбрана тема диссертации, определены цель и задачи. Совместно с врачом ультразвуковой диагностики УЗ «ГКБСМП» Лизуном Е.В. выполнял протокол УЗИ мышц передней поверхности бедра пациентам с тяжелой ЧМТ (вклад 70 %).

Самостоятельно выполнил анализ полученных данных, статистическую обработку и интерпретацию результатов исследования, сформулировал основные научные результаты и практические рекомендации. Результаты клинических исследований автор представил в статьях и материалах конференций, где его вклад составляет 90 %. Разработана и внедрена в клиническую практику инструкция по применению (вклад 85 %).

Основные результаты диссертационной работы представлены: на IX съезде анестезиологов-реаниматологов Республики Беларусь с

международным участием «Актуальные проблемы оказания анестезиолого-реанимационной помощи» (г. Минск, 2022); LXXVIII Международной научно-практической конференции студентов и молодых ученых «Актуальные проблемы современной медицины и фармации – 2024» (г. Минск, 2024); Республиканской научно-практической конференции по итогам работы анестезиолого-реанимационной службы за 2023 год и основным направлениям деятельности на 2024 (г. Минск, 2024); III Минском международном медицинском форуме (г. Минск, 2024); научно-практической конференции «Итоги работы анестезиолого-реанимационной службы Могилевской области за 2024 год. Задачи и перспективы на 2025 год. Новые технологии в анестезиологии и интенсивной терапии критических состояний» (г. Могилев, 2025).

Результаты работы внедрены в лечебный процесс учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска, учреждения здравоохранения «Могилевская клиническая больница скорой медицинской помощи», учреждения здравоохранения «5-я городская клиническая больница г. Минска», учреждения здравоохранения «Минская областная клиническая больница».

Конкретные научные результаты (с указанием их новизны и практической значимости), за которые соискателю может быть присуждена искомая ученая степень

Ученую степень кандидата медицинских наук Гончарову Вячеславу Викторовичу рекомендуется присудить за научно обоснованные результаты, обладающие новизной и практической значимостью:

- выявление и математическое подтверждение факторов неблагоприятного исхода тяжелых травматических повреждениях головного мозга. Установлена количественная взаимосвязь между вероятностью неблагоприятного исхода и возрастом пациента (40 лет и старше), интенсивностью гемотрансфузионной терапии (свыше 2300 мл за 2 недели), дефицитом белка при проведении нутритивной терапии и развитием осложнений (менингита, сепсиса, ТЭЛА);

- научное обоснование диагностических ограничений традиционных лабораторных маркеров (сывороточного альбумина, общего белка и абсолютного числа лимфоцитов) при оценке метаболического статуса у пациентов в остром периоде тяжелой черепно-мозговой травмы. Доказана их низкая чувствительность к изменениям состава нутритивной поддержки в остром периоде травмы, что обосновывает отказ от их изолированного использования в пользу более объективных методов мониторинга;

- разработку и внедрение неинвазивной технологии объективного

контроля эффективности нутритивной поддержки с использованием ультрасонографического измерения элементов четырехглавой мышцы бедра. Автором валидирован пороговый критерий неэффективности проводимой нутритивной поддержки – уменьшение толщины мышечного массива на 16 % и более от исходного значения, что позволяет своевременно диагностировать клинически значимую потерю соматического белка;

- концептуальную разработку, научное обоснование стратегии нутритивной поддержки пациентов с тяжелой черепно-мозговой травмой, базирующейся на принципах раннего и агрессивного (в течение первых 72 часов) достижения и строгого соблюдения расчетных дозировок нутриентов (белок $\geq 1,5$ г/кг/сут, энергия ≥ 30 ккал/кг/сут) до 14 суток (доказано, что именно такой подход позволяет избежать формирования глубокого белково-энергетического дефицита);

- клиническую апробацию с последующим внедрением в практику и доказательство безопасности разработанного метода нутритивной поддержки. Установлено, что применение его способствует более стабильному течению острого периода заболевания, что выражается в снижении показателей 30-дневной летальности на 66 % и сокращении частоты развития госпитальной пневмонии и синдрома полиорганной недостаточности. Результатом внедрения стало увеличение количества случаев восстановления высокого уровня функциональной независимости пациентов по шкале исходов Глазго (4 и 5 баллов) с 14,0 % до 40,9 %, что имеет высокую социальную значимость.

Научная новизна представленных данных подтверждена инструкцией по применению «Метод оценки эффективности нутритивной поддержки пациентов с тяжелой внутричерепной травмой с помощью ультразвукового исследования мышц передней поверхности бедра» (от 13.12.2024).

Практическая значимость подтверждена 4 актами о практическом использовании результатов диссертационного исследования внедрения в лечебный процесс.

Экономическая значимость обусловлена снижением 30-дневной летальности в отделении реанимации и интенсивной терапии на 66 % и уменьшением общей частоты осложнений (71,2 % против 92,0 %), что уменьшает стоимость интенсивной терапии острого периода тяжелой черепно-мозговой травмы.

Социальная значимость исследования заключается в увеличении доли пациентов с благоприятным функциональным исходом на момент окончания госпитализации (с 14,0 % до 40,9 %).

Замечания по диссертации

Результаты исследования внедрены в практическое здравоохранение, о

чем свидетельствуют 4 акта внедрения в лечебный процесс учреждений здравоохранения Республики Беларусь. Полученные результаты представляют интерес для слушателей факультетов повышения квалификации и переподготовки кадров медицинских вузов и для студентов-субординаторов, однако внедрения в учебный процесс отсутствуют.

Имеются единичные стилистические погрешности, не влияющие на смысловую сторону диссертации.

Указанные замечания не являются критичными или снижающими научную и практическую значимость работы в целом.

Соответствие научной квалификации соискателя ученой степени, на которую он претендует

Диссертационное исследование Гончарова В.В. построено по схеме, соответствующей требованиям ВАК Республики Беларусь, и по объему, новизне и практической значимости полученных результатов соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Поставленные в диссертации задачи полностью соответствуют цели исследования основным положениям, выносимым на защиту.

Представленная диссертация является завершенной научно-исследовательской работой, выполненной с применением современных методов исследования математической статистики, и содержит принципиально новые результаты, касающиеся интенсивной терапии тяжелой черепно-мозговой травмы у взрослых.

Основные положения проведенного исследования имеют достаточный уровень апробации и опубликованы в открытой печати. По материалам диссертации представлены 17 научных работ, из них: 5 статей в рецензируемых изданиях, а 4 статьи соответствуют пункту 19 Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий; 11 публикаций в виде статей, материалов и тезисов докладов научных конференций и съездов в Республике Беларусь, Российской Федерации. Общий объем публикаций составил 5,3 авторских листа. Министерством здравоохранения Республики Беларусь утверждена 1 инструкция по применению.

Доклад диссертанта и качество ответов на поставленные вопросы свидетельствуют об умении формулировать и обосновывать научные факты.

Личный вклад соискателя и качество проведенного исследования, уровень теоретической подготовки, владение современными методами исследования, способность анализировать и интерпретировать полученные результаты подтверждают соответствие научной квалификации Гончарова Вячеслава Викторовича ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Рекомендации по практическому применению результатов диссертации

В диссертации представлены рекомендации по практическому использованию результатов, которые могут быть применены в организациях здравоохранения и учебном процессе медицинских вузов. Разработанные рекомендации предназначены для врачей анестезиологов-реаниматологов организаций здравоохранения, осуществляющих интенсивную терапию тяжелой черепно-мозговой травмы в остром периоде у взрослых пациентов.

При оценке эффективности нутритивной поддержки у пациентов с тяжелой ЧМТ лабораторные показатели (абсолютное количество лимфоцитов, концентрация белка и альбумина) должны рассматриваться лишь как дополнительный инструмент. Для объективной оценки динамики нутритивного статуса рекомендуется использовать УЗИ мышц передней поверхности бедра (квадрицепс) в области его середины с последующим расчетом относительного изменения толщины по сравнению с первым измерением. Применение критерия потери мышечной массы $> 16\%$ позволяет своевременно выявлять пациентов с прогрессирующей саркопенией и корректировать нутритивную поддержку.

При проведении нутритивной поддержки рекомендуется достижение энергетической (≥ 30 ккал/кг/сут) и белковой ($\geq 1,5$ г/кг/сут) ценности не позднее 72 часов с удержанием данного показателя до 14 суток от момента госпитализации. Использование метода позволяет достичь устойчивого покрытия потребностей и минимизировать нутритивный дефицит уже на ранних этапах лечения.

Заключение

Диссертация Гончарова Вячеслава Викторовича «Нутритивная поддержка в интенсивной терапии пациентов с тяжелой черепно-мозговой травмой», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология, по актуальности решенной научной проблемы, объему проведенных исследований, новизне и практической значимости полученных результатов представляет собой самостоятельно выполненную завершенную квалификационную научную работу, свидетельствующую о личном вкладе соискателя в науку.

Диссертация содержит новые научно обоснованные результаты, имеет прогнозируемый социально-экономический эффект, вносит существенный вклад в практическое здравоохранение и соответствует требованиям, предъявляемым ВАК к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (пункт 20 «Положение о присуждении ученых степеней и

присвоении ученых званий в Республике Беларусь», утвержденного Указом Президента Республики Беларусь 17 ноября 2004 г. № 560 (в редакции Указа Президента Республики Беларусь 2 июня 2022 № 190)), и может быть представлена к защите по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Ученая степень кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 – анестезиология и реаниматология может быть присуждена Гончарову Вячеславу Викторовичу за:

- выявление и математическое подтверждение факторов неблагоприятного исхода тяжелых травматических повреждений головного мозга. Установлена количественная взаимосвязь между вероятностью неблагоприятного исхода и возрастом пациента (40 лет и старше), интенсивностью гемотранфузионной терапии (свыше 2300 мл за 2 недели), дефицитом белка при проведении нутритивной терапии и развитием осложнений (менингита, сепсиса, ТЭЛА);

- научное обоснование диагностических ограничений традиционных лабораторных маркеров (сывороточного альбумина, общего белка и абсолютного числа лимфоцитов) при оценке метаболического статуса у пациентов в остром периоде тяжелой черепно-мозговой травмы. Доказана их низкая чувствительность к изменениям состава нутритивной поддержки в остром периоде травмы, что обосновывает отказ от их изолированного использования в пользу более объективных методов мониторинга;

- разработку и внедрение неинвазивной технологии объективного контроля эффективности нутритивной поддержки с использованием ультрасонографического измерения элементов четырехглавой мышцы бедра. Автором валидирован пороговый критерий неэффективности проводимой нутритивной поддержки – уменьшение толщины мышечного массива на 16 % и более от исходного значения, что позволяет своевременно диагностировать клинически значимую потерю соматического белка;

- концептуальную разработку, научное обоснование стратегии нутритивного поддержания пациентов с тяжелой черепно-мозговой травмой, базирующейся на принципах раннего и агрессивного (в течение первых 72 часов) достижения и строгого соблюдения расчетных дозировок нутриентов (белок $\geq 1,5$ г/кг/сут, энергия ≥ 30 ккал/кг/сут) до 14 суток (доказано, что именно такой подход позволяет избежать формирования глубокого белково-энергетического дефицита);

- клиническую апробацию с последующим внедрением в практику и доказательство безопасности разработанного метода нутритивной поддержки. Установлено, что применение его способствует более стабильному течению острого периода заболевания, что выражается в снижении показателей 30-

дневной летальности на 66 % и сокращении частоты развития госпитальной пневмонии и синдрома полиорганной недостаточности. Результатом внедрения стало увеличение количества случаев восстановления высокого уровня функциональной независимости пациентов по шкале исходов Глазго (4 и 5 баллов) с 14,0 % до 40,9 %, что имеет высокую социальную значимость.

Доклад Гончарова В.В. и проект отзыва оппонировающей организации, подготовленный экспертом, заслушаны и обсуждены в соответствии с приказом ректора учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» № 17-нир от 26.02.2026 на заседании научного собрания оппонировающей организации учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» (протокол № 2 от 09.03.2026).

Проведено открытое голосование по утверждению отзыва. На заседании научного собрания присутствовало 23 сотрудника, из них 5 докторов медицинских наук, 15 кандидатов медицинских и биологических наук, 3 сотрудника без ученой степени. В голосовании приняло участие 20 сотрудников, имеющих ученую степень.

Итоги голосования: «за» - 20 человек, «против» - нет, «воздержались» - нет.

Председатель научного собрания:
профессор кафедры неврологии и нейрохирургии,
доктор медицинских наук, доцент

К.М. Кубраков

Эксперт:
заведующий кафедрой анестезиологии
и реаниматологии с курсом ФПК и ПК,
кандидат медицинских наук, доцент

Е.В. Никитина

Секретарь научного собрания:
доцент кафедры анестезиологии
и реаниматологии с курсом ФПК и ПК,
кандидат медицинских наук, доцент

А.Н. Кизименко

Личную подпись

Кубракова К.М.; Никитиной Е.В.;
ЗАВЕРЯЮ Кизименко А.Н.
СПЕЦИАЛИСТ ПО КАДРАМ
Д-р. Никитина Е.В.

