

РЕЦЕНЗІЯ

На дисертаційну роботу

ГОНЧАРЕНКА МАКСИМА МИКОЛАЙОВИЧА

«Оптимізація гемодинамічного моніторингу при операціях трансплантація
серця»

Поданої до спеціалізованої вченої ради ДФ 26.613.199 НУОЗ України імені П.Л. Шупика МОЗ України, що утворена наказом від 11.09.24 (протокол №7) на здобуття наукового ступеня доктора філософії в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина» (наукова спеціальність «Анестезіологія та інтенсивна терапія»)

Оптимізація гемодинамічного моніторингу при операціях трансплантації серця є однією з найважливіших складових успішного проведення цієї складної і відповідальної операції. Серцева трансплантація підлягає численним ризикам, і ефективний моніторинг гемодинамічних параметрів є критично важливим для контролю стану пацієнта як в інтроопераційному так і післяопераційному періодах.

Останні десятиліття характеризуються постійною еволюцією методів моніторингу гемодинаміки: від періодичних до безперервних вимірювань і вимірювань у реальному часі, від інвазивного до менш інвазивного підходу. Сучасні тенденції в оптимізації гемодинамічного моніторингу при операціях трансплантації серця закликають до інтеграції нових підходів і технологій, які дозволяють максимально відстежувати стан пацієнта та швидко реагувати на будь-які зміни. Один з ключових аспектів полягає в забезпеченні безперервного моніторингу гемодинамічних параметрів за допомогою сучасних обладнань, які можуть автоматично аналізувати дані та виявляти критичні відхилення і своєчасно реагувати на зміни в стані пацієнта.

Таким чином, оптимізація гемодинамічного моніторингу при трансплантації серця — це комплексний підхід, який передбачає інтеграцію нових технологій, підвищення кваліфікації медичного персоналу та забезпечення комфортних умов для пацієнтів. Це дозволяє не тільки підвищити ефективність операцій, а й покращити загальні клінічні результати.

Дисертаційна робота присвячена оптимізації гемодинамічного моніторингу при оперативних втручаннях в об'ємі ортотопічна трансплантація серця на основі оцінки гемодинамічного моніторингу з технологією PiCCO та оцінкою лабораторних показників в інтродопераційному періоді під час трансплантації серця.

Впровадження технології PiCCO як методу постійного моніторингу гемодинамічних показників дозволило автору продемонструвати ефективність корекції важливих параметрів, які безперервно відстежувалися протягом всього оперативного втручання. Автор продемонстрував, що безперервний моніторинг не тільки розширив спектр обчислюваних даних, але й забезпечив можливість оперативно діагностувати функціональні зміни в міокарді. Це сприяло точному оцінюванню та диференціації основних порушень кровообігу у пацієнтів, залучаючи до аналізу життєво важливі органи та системи. Завдяки цьому стало можливим своєчасно діагностувати набряк легень, класифікувати гемодинамічні порушення та оперативно коригувати їх, що значно підвищує якість медичної допомоги. Оцінка лабораторних показників в інтродопераційному періоді стала важливою складовою моніторингу стану пацієнта, а саме показників кислотно-лужного стану, газів крові, лактату. Автор показав, що оцінка та корегування лабораторних показників в поєднанні з удосконаленим гемодинамічним моніторингом покращують результат успішності трансплантації серця та зменшують відсоток ускладнень у ранньому операційному періоді.

У дисертації застосовано сучасні методи моніторингу життєво важливих функцій організму, а також новітні підходи до статистичної обробки отриманих даних, що підтверджує їх достовірність. Результати роботи значно розширюють існуючі знання щодо технології PiCCO та методів безперервного моніторингу гемодинамічних показників.

В процесі даного дисертаційного дослідження було розроблено та впроваджено вдосконалену схему анестезіологічного забезпечення, яка зосереджується на покращеному гемодинамічному моніторингу під час виконання ортотопічної трансплантації серця.

Текст дисертаційного дослідження викладено державною мовою, побудовано за класичним стилем і складається з вступу, огляду літератури, характеристики матеріалів і методів дослідження, 4 розділів власних досліджень, аналізу і узагальнення матеріалу, практичних рекомендацій та висновків. Висновки та рекомендації ґрунтуються на проведених дослідженнях і підкріплене сучасною статистичною обробкою. Оформлення дисертації відповідає вимогам Міністерства освіти і науки України. У ході рецензування наукової роботи запозичень матеріалу без посилання на відповідні джерела не виявлено.

Дисертантом було грамотно сформульовано мету, а основні завдання, необхідні для її досягнення, представлені логічно й структуровано. Матеріальна клінічна база, є адекватною для проведення дослідження, а результати були проаналізовані з використанням сучасних статистичних методів, що відповідають поставленим меті та завданням.

За темою дисертації опубліковано 3 наукових публікацій: 2 статті що входить до наукометричної бази Scopus. В опублікованих матеріалах повною мірою відображаються всі розділи рецензованої роботи.

Висновки, представлені дисертантом, є обґрунтованими, ґрунтуються на фактичних даних та свідчать про професійну обізнаність автора у темі

дисертаційної роботи. Практичні рекомендації повністю відповідають визначеним завданням.

Недоліки дисертаційної роботи щодо змісту та оформлення:

Суттєвих недоліків у дисертаційній роботі не виявлено, але є невеликі зауваження стосовно деяких стилістичних та орфографічних помилок, що інколи зустрічаються у дисертаційній роботі, але не впливають на наукову якість представленої роботи.

При ознайомленні з дисертаційною роботою у мене виникли кілька запитань:

1. Чому така різниця між кількістю включення у дослідження обстежуваних донорів та реципієнтів?
2. Які ключові гемодинамічні параметри слід моніторити під час трансплантації серця?

Висновок. Дисертаційна робота Гончаренко М.М. «Оптимізація гемодинамічного моніторингу при операціях трансплантація серця» слід вважати закінченою науковою працею, яка має наукове та практичне значення.

Дисертація повністю відповідає пп. 6, 7, 8 Порядку присудження ступеня доктора філософії затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 12.01.2022 р. № 44 та Вимогам до оформлення дисертації, затверджених Наказом МОН України від 19.08.2015 р. № 40, які пред'являються до наукового захисту ступеня доктора філософії, а її виконавець заслуговує присвоєння наукового ступеня «доктор філософії».

Рецензент

доктор філософії,
асистент кафедри функціональної
діагностики НУОЗ України імені П.М. Шупіка



Новіков Є.В.

МОН України
НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Завідуючий
Секретар