

## ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Пелиной Натальи Александровны  
«Коррекция острой кровопотери как компонент оптимизации  
хирургического лечения травмы живота и груди»,  
представленной на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия**

Оценка тяжести уже состоявшейся острой кровопотери как в остром периоде травмы, так и при любой ургентной или плановой хирургической ситуации крайне важна для определения хирургической и трансфузионной тактики ведения пациента. В настоящее время порогом трансфузии является кровопотеря более 20% ОЦК. Как известно, объективному выявлению объема потерянной крови препятствует ряд причин, к которым можно отнести и запуск физиологических механизмов компенсации (развитие тахикардии, вазоспазма, гипотонии, сгущения крови), и прочие варианты: разведение излившейся крови промывными водами при санации полости, пропитывание медицинских салфеток и белья, состоявшееся кровотечение вне стационара. Предлагаемые методы определения объема кровопотери направлены на получение определенного цифрового значения, имеют погрешность и являются результатом измерения, взвешивания или расчета. Актуальность исследования, выполненного для улучшения результатов оказания хирургической помощи, несомненна, а его результаты будут востребованы практическим здравоохранением.

В результате проделанной работы было выявлено, что у пострадавших с травмой живота и груди, кому оказывалось трансфузионное пособие, первично определяемый класс тяжести кровопотери в 91% случаев изменялся в худшую сторону в течении острого посттравматического периода. Первичное и

последующие определения класса тяжести кровопотери проводились с использованием усовершенствованной формулы Моог в относительных единицах - % ОЦК, что облегчало восприятие результата и применение шкал скрининговой диагностики тяжести состояния. Таким образом, показания для трансфузии проявлялись в процессе оказания помощи. Проведенный анализ динамики выявления тяжести общей кровопотери показал прогностическую значимость первичного определения класса тяжести кровопотери для обоснования предупреждающего применения компонентов крови.

При ознакомлении с текстом автореферата становится понятным положительное влияние обоснованного применения донорских сред в остром посттравматическом периоде на результаты хирургического лечения при травме живота и груди. Наличие коморбидного фона у пострадавших при бытовой травме вносит особенности в течение посттравматического периода, сопряжено с увеличением частоты развития гнойно-воспалительных, тромбгеморрагических осложнений, способствует ухудшению результатов оказания хирургической помощи при травме.

Проведенное исследование охватывает большой промежуток времени, и позволяет заключить, что, действительно, изменилась тактика оказания экстренной хирургической помощи при бытовом травматическом повреждении. Первоочередное применения СЗП при донорском восполнении весьма обосновано прогнозируемым объемом кровопотери, а донорские эритроциты гарантируют хороший клинический эффект у коморбидного пострадавшего при коррекции анемического синдрома.

По теме диссертации опубликовано 24 печатных работы, из них 4 – в рецензируемых научных журналах из рекомендованного перечня ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. Имеются свидетельства о трёх объектах интеллектуальной собственности, достаточное количество печатных статей в прочих

медицинских журналах, выпущена монография. Автор старательно доносит полученные результаты до коллег. Судя по тексту автореферата, результаты работы были несколько раз озвучены на конференциях хирургического сообщества, в том числе, и с международным участием.

Автореферат напечатан по традиционному плану, одержит полное описание материала и применяемых методов исследования, способов обработки полученных результатов. Выводы соответствуют поставленным задачам. Полученные данные представляют интерес для широкого круга специалистов. Рекомендации по ведению пациентов полезны, лаконичны и востребованы практическим здравоохранением. Знакомство с авторефератом позволяет заключить, что работа Н.А.Пелиной, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершённым научно-практическим исследованием, носит целостный характер, имеет научную новизну и несомненную практическую значимость.

Могу утверждать, что диссертационная работа Пелиной Натальи Александровны «Коррекция острой кровопотери как компонент оптимизации хирургического лечения травмы живота и груди», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – «Хирургия», является законченной научно-квалификационной работой, соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции). Её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени.

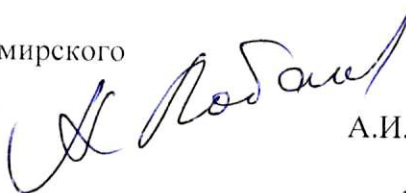
Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России

№ 662 от 01.07.2015), необходимых для работы диссертационного совета Д.208.067.03.

Заведующий кафедрой хирургии

ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского

доктор медицинских наук, профессор



А.И.Лобаков

«11» октября 2019 г.

Сведения об авторе отзыва: Лобаков Александр Иванович,  
доктор медицинских наук, профессор. заведующий кафедрой хирургии  
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области  
«Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф.  
Владимирского»

129110, г. Москва, ул. Щепкина 61/2, корпус 1, «Административный» подъезд.

Телефон: +7 (495) 684-57-63 (факультет) +7 (495) 681-55-85 (приемная)

Факс: +7 (495) 681-41-70 (приемная) E-mail: [moniki@monikiweb.ru](mailto:moniki@monikiweb.ru) (справочная  
института)

[d.kulikov@monikiweb.ru](mailto:d.kulikov@monikiweb.ru) (ученый секретарь)

Подпись д.м.н. А.И. Лобакова заверяю

Ученый секретарь института. к.м.н.



Д.А.Куликов