

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, доцента А. Н. Обедина на автореферат диссертационной работы Прометного Дмитрия Владимировича «Совершенствование реанимационно-консультативной помощи детям на региональном и федеральном уровнях» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12 – «Анестезиология и реаниматология».

Актуальность. Снижение числа летальных исходов у детей, госпитализированных в медицинские организации во всем мире, является приоритетом системы здравоохранения. Один из ключевых факторов успеха в данном направлении – раннее выявление рисков летальных исходов их профилактика и своевременное устранение.

В то же время, имеющиеся оценочные и прогностические шкалы имеют различную ценность при разных условиях оценки и практически не учитывают возможности медицинской организации и медицинского персонала, что не в последнюю очередь влияет на качество лечения.

Коррекция лечебно-диагностических мероприятий опытным специалистом в определенной области медицины способна существенно повысить эффективность оказания медицинской помощи, однако доступность таких специалистов в медицинских организациях, особенно в отдаленных районах низка и неблагоприятные исходы зачастую связаны с несвоевременным привлечением медицинских организаций более высокого уровня к оказанию медицинской помощи.

Возможности раннего обращения за консультативной помощью к ведущим специалистам регионального и федерального уровней способствуют телемедицинские технологии, которые дают возможность передачи больших объемов данных на значительные расстояния.



Изложенное свидетельствует, что изучение влияния реанимационно-консультативной помощи на исходы госпитализации в отделения реанимации и интенсивной терапии, является актуальным.

Научная новизна исследования и полученных результатов.

Впервые выявлены и научно обоснованы предикторы летального исхода, основанные на показателях клинико-лабораторного обследования детей при госпитализации в приемные отделения и отделения реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций уровней I и II оказания медицинской помощи. Доказано неблагоприятное влияние на летальный исход гипергидратации при проведении интенсивной терапии в отделениях реанимации и интенсивной терапии I и II уровней медицинской помощи. Впервые доказано, что модернизация региональной системы реанимационно-консультативной помощи детям, основанная на принятии тактических решений в зависимости от тяжести состояния и предикторов летального исхода, ассоциирована со снижением летальности среди пациентов реанимационно-консультативного центра отделения реанимации и интенсивной терапии медицинской организации III уровня оказания медицинской помощи. Впервые доказано, что отдельные функциональные показатели шкалы PEWS (частота сердечных сокращений, частота дыхания, сатурация кислородом пульсирующей артериальной крови, артериальное давление, температура тела) у детей не являются прогностически значимыми для пациентов отделения реанимации и интенсивной терапии медицинской организации III уровня с высоким риском летального исхода по шкале PIM3. Впервые выявлены предикторы летального исхода новой коронавирусной инфекции у детей, госпитализированных в отделения реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций III уровня оказания медицинской помощи. Доказано, что соответствие интенсивной терапии утвержденным клиническим рекомендациям по диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции у детей, госпитализированных в отделения реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций III уровня

оказания медицинской помощи, значимо уменьшает шанс летального исхода. Впервые предложена модель оказания реанимационно-консультативной помощи детям на региональном и федеральном уровнях, основанная на принятии тактических решений в зависимости от тяжести состояния и наличии предикторов летального исхода и оценена ее эффективность.

Практическая значимость полученных результатов. Результаты диссертационного исследования, выполненного Д. В. Прометным являются значимыми для медицинской науки. Улучшить исход лечения в ОРИТ медицинских организаций уровня III позволило принятие тактических решений, основанных на наличии предикторов летального исхода. Следование клиническим рекомендациям и протоколам лечения, выполнение рекомендаций федерального реанимационно-консультативного центра для детей позволило статистически значимо уменьшить количество летальных исходов у детей с новой коронавирусной инфекцией в отделениях реанимации и интенсивной терапии в Российской Федерации. Доказано, что отдельные клиничко-лабораторные показатели могут являться предикторами летального исхода у пациентов, госпитализированных в приемные отделения и отделения реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций уровней I и II. Гипергидратация оказывает неблагоприятное влияние на исход у детей в первые 5 суток госпитализации в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций I и II уровней: в 1-е сутки связано с избыточным введением жидкости, в последующем – с недостаточным ее выведением. Отдельные показатели шкалы PEWS (частота сердечных сокращений, частота дыхания, сатурация кислородом пульсирующей артериальной крови, артериальное давление, температура тела) у детей не могут использоваться в отделении реанимации и интенсивной терапии III уровня для прогнозирования летальных исходов у детей с высокой оценкой по РІМЗ. Выявлены предикторы летального исхода новой коронавирусной инфекции у детей, госпитализированных в отделения реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций III уровня.

Полученные результаты позволили разработать модель оказания реанимационно-консультативной помощи детям на региональном и федеральном уровнях, основанную на принятии тактических решений в зависимости от тяжести состояния и наличии предикторов летального исхода и доказать ее эффективность.

Обоснованность и достоверность полученных результатов. Диссертационное исследование выполнено на достаточном количестве материала. Прометным Д. В. получены данные, выполнен анализ материала, его систематизация и обработка. Применены современные методы статистического анализа. Выводы и практические рекомендации согласуются с результатами исследования репрезентативных групп пациентов, включенных в исследование. Совокупность полученных результатов подтверждают обоснованность научных положений диссертационного исследования. Выводы соответствуют задачам, вытекают из результатов исследования и отражают научную и практическую значимость работы.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Результаты проведенного исследования позволяют использовать их для оказания реанимационно-консультативной помощи на региональном и федеральном уровнях оказания медицинской помощи и улучшать исходы лечения. Результаты диссертационной работы могут быть использованы в работе отделений анестезиологии и реанимации детских больниц и реанимационно-консультативных центров для детей.

Результаты настоящего исследования представлены в 30-ти публикациях, в том числе 25 – в журналах, из перечня ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, 8 – в изданиях, индексируемых международной базой Scopus. Материалы диссертации широко представлены на российских и международных конгрессах. Автореферат полностью отражает содержание диссертации. По существу диссертационной работы замечаний нет.

Заключение. Диссертационная работа Дмитрия Владимировича Прометного «Совершенствование реанимационно-консультативной помощи детям на региональном и федеральном уровнях» представляет завершённую научно-квалификационную работу, которая содержит решение актуальной проблемы анестезиологии и реаниматологии – улучшение реанимационно-консультативной помощи детям на уровне субъекта Российской Федерации и на федеральном уровне. Все это соответствует требованиям к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, установленным п. 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842. Автор диссертации Прометной Д.В. достоин присуждения степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12 – «Анестезиология и реаниматология».

05.09.2023

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсом дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, доцент

А. Н. Обедин

Подпись Обедина А.Н. заверяю

Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ ВО «СтГМУ» Минздрава России, профессор

Ю.В. Первушин

