

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора **Юрия Александровича Поляева** 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».

Число летальных исходов среди детей остается крайне высоким и достигает 5 млн. ежегодно. Усилия системы здравоохранения могут существенно сократить указанное число. Раннее выявление детей группы высокого риска неблагоприятных исходов должно способствовать уменьшению числа умерших в стационарах за счет своевременного оказания реанимационной помощи.

Оценка риска неблагоприятного исхода по имеющимся шкалам и системам верификации рисков позволяет своевременно спрогнозировать ухудшение состояния и предпринять профилактические действия, однако имеющиеся шкалы характеризуются различной ценностью при разных условиях оценки и практически не учитывают возможности медицинской организации и медицинского персонала, что не в последнюю очередь влияет на качество лечения.

Пациенты, нуждающиеся в интенсивной терапии, обычно поступают в больницы I и II уровней оказания медицинской помощи. Неблагоприятные исходы лечения зачастую связаны с несвоевременным вмешательством в лечебно-диагностический процесс медицинских организаций более высокого уровня оказания медицинской помощи.

Повышение оперативности консультаций опытных специалистов может быть достигнуто совершенствованием реанимационно-консультативной помощи с использованием телемедицинских технологий,



благодаря которым значительные объемы медицинских данных могут быть переданы на большие расстояния.

Немаловажным аспектом повышения качества реанимационно-консультативной помощи является не только следование принципам диагностики и лечения с доказанной эффективностью, но и соблюдение рекомендаций врачей-специалистов реанимационно-консультативных центров.

Изложенное свидетельствует об актуальности изучения влияния реанимационно-консультативной помощи на эффективность интенсивной терапии у детей. В связи чем тема настоящей диссертационной работы важна и для науки, и для практической деятельности врачей – анестезиологов-реаниматологов.

В диссертационном исследовании 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 медицинских организаций I и II уровней оказания 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, значительно 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.

Диссертационное исследование Прометного Д. В. выполнено на большом, достаточном количестве материала. Автором исследования получены данные, проанализирован материал, выполнена его систематизация и обработка. В работе использованы современные методы статистического анализа. Выводы и практические рекомендации согласуются с результатами исследования репрезентативных групп пациентов, включенных в исследование. Результаты подтверждают обоснованность научных положений диссертационного исследования. Выводы соответствуют задачам, вытекают из результатов исследования и отражают научную и практическую значимость работы.

Результаты исследования изложены в 30-ти публикациях, из которых 25 – в журналах из перечня ВАК при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, 8 – в изданиях, индексируемых международной базой Scopus. Автореферат полностью отражает содержание диссертации. По существу диссертационной работы замечаний нет.

Заключение. Диссертационное исследование Прометного Дмитрия Владимировича «Совершенствование реанимационно-консультативной помощи детям на региональном и федеральном уровнях» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной для современной анестезиологии и реаниматологии проблемы: улучшение реанимационно-консультативной помощи детям в медицинских организациях регионального и федерального уровней оказания медицинской помощи. Изложенное полностью 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, а ее автор Прометной Д.В. достоин присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12 – «Анестезиология и реаниматология».

29.08.2023

Профессор кафедры детской хирургии Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный медицинский исследовательский университет им. Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения Российской детской клинической больницы – филиала Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный медицинский исследовательский университет им. Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации доктор медицинских наук, профессор

Ю. А. Поляев

Подпись Ю. А. Поляева заверяю:
Начальник отдела кадров РДКБ – филиала
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова
Минздрава России

И. Н. Комарова

