

ОТЗЫВ

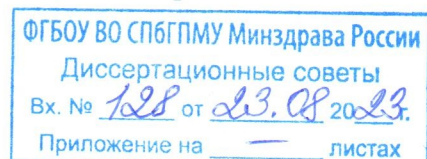
доктора медицинских наук, профессора С. М. Степаненко на автореферат диссертационной работы Прометного Дмитрия Владимировича «Совершенствование реанимационно-консультативной помощи детям на региональном и федеральном уровнях» на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12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

Актуальность. Число летальных исходов среди детей остается недопустимо высоким во всем мире. У детей доказана связь между показателями смертности и заболеваемости. Снижению числа умерших могут способствовать усилия системы здравоохранения.

Уменьшению летальности в стационаре способствуют системы раннего выявления факторов риска и своевременное обращение к специалистам, обладающим большим опытом в оказании медицинской помощи у отдельных категорий детей. 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 может быть проведена опытным специалистом, однако доступность таких специалистов в медицинских организациях, особенно в отделенных районах низка и неблагоприятные исходы зачастую связаны с несвоевременным вмешательством в лечебно-диагностический процесс медицинских организаций более высокого уровня оказания медицинской помощи.

Повышение оперативности и информативности консультаций опытных специалистов может быть достигнуто совершенствованием реанимационно-консультативной помощи как за счет раннего выявления предикторов неблагоприятных исходов на местах, так и своевременного обращения за реанимационно-консультативной помощью детям, у которых выявлены



указанные предикторы. Оперативность обращения также существенно повышается благодаря использованию телемедицинских технологий и передач на большие расстояния значительных объемов медицинских данных.

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

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 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.

Практическая значимость полученных результатов. Результаты проведенного Д. В. Прометным диссертационного исследования являются значимыми для медицинской науки. Принятие тактических решений, основанное на предикторах летального исхода, следование клиническим рекомендациям и протоколам лечения, выполнение рекомендаций федерального реанимационно-консультативного центра для детей позволило улучшить исход лечения в ОРИТ III уровня. 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 большом и достаточном количестве материала. Автором диссертационного исследования получены данные, выполнен анализ материала, его систематизация и обработка. Использованы 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, что позволит улучшить исходы лечения. Полученные результаты могут быть использованы в работе отделений анестезиологии и реанимации многопрофильных детских больниц и реанимационно-консультативных центров для детей.

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. Материалы диссертации также широко представлены на российских и международных конгрессах. Автореферат полностью отражает содержание диссертации. По существу диссертационной работы замечаний нет.

Заключение. Диссертация Прометного Дмитрия Владимировича «Совершенствование реанимационно-консультативной помощи детям на региональном и федеральном уровнях» является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная проблемы современной науки анестезиологии и реаниматологии – улучшение оказания реанимационно-консультативной помощи детям на федеральном уровне и уровне субъектов Российской Федерации. Диссертационная работа 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 Д. В. Прометной достоин присуждения степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.12 – «Анестезиология и реаниматология».

17.07.2023

Профессор кафедры детской хирургии
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего
образования «Российский национальный
медицинский исследовательский университет
им. Н. И. Пирогова»
Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

С. М. Степаненко

