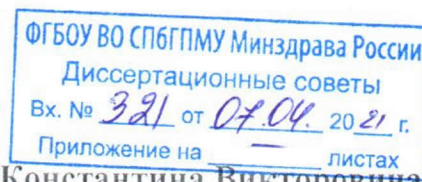


ОТЗЫВ



на автореферат диссертации Пшениснова Константина Викторовича
на тему: «Стратегии интенсивной терапии, улучшающие исход
критических состояний у детей», представленной на соискание ученой
степени доктора медицинских наук по специальности
14.01.20 – анестезиология и реаниматология

Диссертационное исследование Пшениснова К.В. посвящено изучению особенностей течения критических состояний у детей, выявлению универсальных предикторов неблагоприятного исхода и поиску стратегий интенсивной терапии, улучшающих исход лечения у детей различного возраста. Особое внимание в рамках проведения исследования было уделено критическим состояниям новорожденных с врожденным пороком сердца с высоким риском летального исхода, манифестирующим в неонатальном периоде. Диагностика состояния новорожденного бывает крайне затруднительна, а лечение должно проводиться с учетом особенностей порока и сопутствующих заболеваний у каждого конкретного пациента.

Нередко, отсроченная диагностика и отсутствие адекватной патогенетически обоснованной терапии, является причиной неблагоприятного течения патологического процесса и фатальных исходов, что свидетельствует о несомненной актуальности, научно-практической значимости и своевременности выполнения настоящего исследования.

Автором установлено, что такие показатели, как увеличение концентрации лактата, артериовенозной разницы по кислороду и углекислому газу с одновременным снижением парциального давления кислорода и сатурации в венозной крови, свидетельствуют о системной гипоперфузии независимо от ВПС. Продemonстрировано, что коэффициент экстракции кислорода является интегральным показателем, отражающим кислородный статус организма, и может использоваться как критерий эффективности проводимых мероприятий интенсивной терапии. Доказано, что при ИВЛ у новорожденных с синдромом малого сердечного выброса, независимо от типа гемодинамики, следует избегать гипервентиляции, поскольку она сопровождается системным вазоспазмом и ухудшением оксигенации.

Установлено, что факторами риска неблагоприятного исхода у новорожденных с синдромом гипоплазии левых отделов сердца в предоперационном периоде являются высокие показатели SpO_2 , тахипноэ, гипокания, тахикардия, снижение систолического и диастолического АД на нижних конечностях, парез кишечника. Сочетание мужского пола новорожденного с явлениями шока ассоциируется с крайне высоким риском летального исхода.

Выводы и практические рекомендации полностью основаны на полученных результатах, четко аргументированы и могут быть использованы в клинической практике любых медицинских организаций, оказывающих помощь новорожденным детям в критическом состоянии.

Автореферат написан грамотным литературным языком и в полной мере отражает оригинальность результатов диссертационного исследования.

Диссертация Пшениснова К.В. соответствует всем требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а соискатель заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Заведующая отделением
реанимации и интенсивной терапии
института коронарной и сосудистой хирургии
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр
сердечно-сосудистой хирургии им.
А.Н. Бакулева» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор



Лобачева Г.В.

05.04.21

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 121552, Москва, Рублевское шоссе, д. 135
E-mail: info@bakulev.ru