

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**

Улучшение результатов интенсивной терапии критических состояний у детей является одной из наиболее приоритетных стратегических задач анестезиологии и реаниматологии и является залогом успешного развития и процветания государства.

Диссертационное исследование Пшениснова К.В. посвящено изучению особенностей течения критических состояний у детей на примере политравмы, тяжелого течения инфекционных заболеваний, осложнившихся развитием сепсиса и критических врожденных пороков сердца, манифестирующих в раннем неонатальном периоде. Именно эти критические состояния являются наиболее частой причиной летальных исходов у детей, поэтому и стратегия, направленная на улучшение результатов у этой группы больных представляет несомненно не только научный, но и практический интерес и имеет чрезвычайную значимость.

Автором впервые проведено комплексное многостороннее мультицентровое обсервационное исследование, посвященное проблемам эпидемиологии, диагностики, интенсивной терапии и прогнозирования исходов критических состояний у детей с политравмой и тяжелым течением инфекционных заболеваний с последующим развитием сепсиса и септического шока. Впервые было доказано, что длительность ИВЛ, продолжительность лечения в ОРИТ и исход тяжелой политравмы у детей можно прогнозировать по ряду факторов, которые зависят от оценок по шкалам ком Глазго, PTS, REMOD и BIG, а также сатурации центральной венозной крови и концентрации лактата в венозной крови. Продемонстрировано, что наиболее значимое влияние на исход тяжелых инфекций у детей оказывают такие показатели клинико-лабораторного статуса, как рН, величина дефицита оснований, концентрация лактата и сатурация центральной венозной крови. Было выявлено, что наиболее достоверными критериями тяжести состояния новорожденных являются такие, как рост концентрации лактата в крови и патологические изменения показателей кислородного статуса. Впервые предложены алгоритмы для скрининговой оценки тяжести состояния детей с тяжелой политравмой и осложненным течением инфекций, разработаны модели прогнозирования исходов и длительности ИВЛ у детей в критическом состоянии. Предложены схемы оптимизации интенсивной терапии, основанные

на анализе результатов исследования и улучшающие исход критических состояний у детей.

Выводы и практические рекомендации, предложенные в диссертации, основаны на полученных результатах, и могут использоваться в рутинной клинической практике педиатрических отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии независимо от уровня оснащенности стационара.

Автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук соответствует предъявляемым требованиям и является полным, логичным и четким отражением полученных результатов исследования с представленными основными положениями проведенного диссертационного исследования.

Работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а Пшениснов К.В. заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.20 – анестезиология и реаниматология.

Профессор кафедры
детской хирургии педиатрического факультета
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор,
главный внештатный детский
специалист анестезиолог-реаниматолог
Минздрава России



С.М. Степаненко

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1

E-mail: rsmu@rsmu.ru

