

РЕЦЕНЗИЯ

На клинические рекомендации «Начальная интенсивная терапия септического шока в акушерстве»

Клинические рекомендации «Начальная интенсивная терапия септического шока в акушерстве» посвящены одной из актуальных проблем акушерской анестезиологии и интенсивной терапии – тяжелым инфекционным осложнениям у беременных. Сепсис остается значимой проблемой в акушерстве и, несмотря на значительные усилия со стороны медицинской общественности, одной из лидирующих причин материнской и младенческой смертности как в развивающихся, так и в развитых странах. На решение которой направлены усилия многих специалистов, национальных и международных организаций.

Акушерский сепсис – одна из основных причин госпитализации в отделение интенсивное терапии женщин в послеродовом периоде. Кроме того, акушерский сепсис связан с повышенным риском смерти новорожденных.

К ключевым действиям по диагностике и лечению сепсиса на ранней стадии относятся его своевременное распознавание и внутривенная антибиотикотерапия, незамедлительное привлечение широкого круга специалистов и оперативное лечение

Представленные клинические рекомендации соответствуют требованиям Министерства здравоохранения РФ с учетом того, что некоторые разделы не могут быть представлены в связи с характером представленной нозологии.

Уровни достоверности и убедительности доказательств соответствуют требованиям, указаны как в тексте рекомендаций, так и в разделе «Критерии качества». В клинические рекомендации включены только рекомендации высокого уровня достоверности и убедительности. Критерии качества медицинской помощи приданной патологии не противоречат приказу МЗ РФ № 203н от 10.05.2017 г. «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» и могут быть реализованы в ЛПУ любого уровня.

Критерии качества основаны на рекомендациях только высокого уровня достоверности и убедительности, не вызывающих сомнения. Достижение указанных критериев качества проведения интенсивной терапии сепсиса достаточно полно отражено в представленных алгоритмах.

Представленные алгоритмы соответствуют предложенным критериям качества оказания медицинской помощи и могут быть реализованы в ЛПУ любого уровня. Указанные лекарственные препараты входят в перечень ЖНВЛП.

Рецензент: д.м.н., доцент, заведующий
кафедрой анестезиологии – реаниматологии
ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России



А.А. Астахов