

**РЕЦЕНЗИЯ НА КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ  
«ПЕРИОПЕРАЦИОННОЕ ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЯМИ  
СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА»**

Предложенные клинические рекомендации представляются крайне актуальными. Различные по своему патогенезу коагулопатии в клинической практике встречаются достаточно часто, при этом пациенты с явлениями коагулопатии характеризуются достоверно более тяжелым течением и высокой летальностью. Наличие или развитие в периоперационном периоде коагулопатии значительно увеличивают объем интра- и послеоперационной кровопотери, риск развития острой постгеморрагической анемии, циркуляторных нарушений и гиповолемического шока. К сожалению, до настоящего времени, отечественная научно-методическая литература по данной проблеме достаточно скудна. Особенно хочется отметить наличие в рекомендациях акцента на приобретенные коагулопатии, которые встречаются наиболее часто и представляют значительную клиническую проблему. Структура и содержание рекомендаций полностью соответствует требованиям, предъявляемым МЗ РФ к подобным документам. В рекомендациях корректно и обоснованно отражены уровни убедительности и достоверности приводимых рекомендаций, основанных на глубоком анализе значительного по объему и количеству исследований, а также (при составлении рекомендаций) был выполнен прекрасный анализ литературы по данной тематике. Рекомендации хорошо адаптированы для использования в отечественных ЛПУ и представляются вполне реализуемыми в практической деятельности. Предложенные блок-схемы в целом вполне соответствуют содержанию рекомендаций и позволяют реализовывать четкие диагностические и лечебные алгоритмы. Приведенные в рекомендациях критерии качества соответствуют уровню оказания помощи, предусмотренному для госпитального звена (многопрофильные хирургические стационары).

При изучении предложенного проекта рекомендаций были выявлены незначительные дефекты, в частности – неточное использование авторами общепринятых в научно-методической литературе аббревиатур, разночтения при определении дозировок компонентов крови при проведении заместительной терапии, показания для использования отдельных препаратов; алгоритмы, представленные в виде блок-схем, требовали незначительной коррекции. Данные замечания были обсуждены с авторами и устранены. В настоящем виде предлагаемые Клинические Рекомендации могут быть утверждены Федерацией анестезиологов-реаниматологов России и опубликованы на официальном сайте. Не вызывает сомнения, что публикация данных рекомендаций будет

иметь большое значение с точки зрения повышения профессионального уровня практических врачей и позволит заметно улучшить качество оказания помощи больным и пострадавшим в лечебно-профилактических учреждениях России.

9.08.2018 г.

Руководитель Клинического Центра  
анестезиологии и реаниматологии

ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский  
институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», к.м.н.



В.С. Афончиков