

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента, заведующего кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсом дополнительного постдипломного образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Обедина Александра Николаевича на диссертационную работу Трембача Антона Владимировича «Мониторинг полиорганной дисфункции в оптимизации интенсивной терапии и прогнозировании исходов сепсиса у детей», представленную в Диссертационный Совет 21.2.014.04, действующий на базе ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 Анестезиология и реаниматология

Актуальность темы исследования

Сепсис остается одной из основных причин смертности в педиатрических отделениях реанимации и интенсивной терапии. Несмотря на принятие новых международных критериев, основанных на шкале Phoenix (PSS) и оценивающих органную дисфункцию, вопросы диагностики этого состояния в педиатрии продолжают дискутироваться. Важно отметить, что патофизиология сепсиса у детей имеет фундаментальные отличия от таковой у взрослых. Ключевым из них является характер гемодинамических нарушений: в педиатрической практике неблагоприятный исход ассоциирован прежде всего со снижением сердечного выброса, а не с падением системного сосудистого сопротивления, как это часто бывает у взрослых пациентов. Это приводит к тому, что дети с сепсисом часто погибают от рефрактерного шока и полиорганной недостаточности в первые трое суток от дебюта септического процесса.

В представленной работе проанализирована прогностическая способность различных шкал органной дисфункции у детей, варианты гемодинамических

нарушений при педиатрическом сепсисе и основные направления интенсивной терапии септического шока.

Исходя из изложенного, диссертационная работа Трембача А.В. на тему «Мониторинг полиорганной дисфункции в оптимизации интенсивной терапии и прогнозировании исходов сепсиса у детей» является достаточно актуальной, учитывая, что целью данной работы является снижение летальности при септическом шоке у детей на основе предложенного алгоритма интенсивной терапии.

Обоснованность полученных результатов, научных положений

На репрезентативной клинической выборке А.В. Трембач доказал прогностическую ценность шкалы PELOD-2 для оценки полиорганной дисфункции при сепсисе у детей. В ходе исследования были идентифицированы предикторы тяжелого течения заболевания, что имеет важное прогностическое значение. Работа отличается высоким методическим уровнем, использованием современных подходов и корректного статистического анализа. Выводы и практические рекомендации автора логически вытекают из фактических данных.

Научная новизна исследования и достоверность полученных результатов, научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В работе А.В. Трембача на репрезентативной клинической выборке проведен комплексный анализ ведения детей с сепсисом. Автор демонстрирует различную прогностическую значимость шкал органной дисфункции для оценки тяжести полиорганной дисфункции и определяет ключевые предикторы неблагоприятного исхода. Исследование отличается высоким методическим уровнем, использованием современных подходов и корректной статистики.

Научная новизна работы заключается в установлении дискриминационной способности шкал органной дисфункции для прогнозирования летальности и оценке эффективности экстракорпоральной гемокоррекции. Впервые

определены интегральные гемодинамические критерии (сердечный индекс и общее периферическое сосудистое сопротивление) и их целевые значения, определяющие успех терапии септического шока.

С позиций доказательной медицины проанализирована диагностическая ценность биомаркеров кардиальной дисфункции и обоснована оптимальная катехоламиновая поддержка. Внедренческим результатом является разработанный алгоритм интенсивной терапии в дебюте септического шока у детей.

Сформулированные выводы и практические рекомендации доказательно обоснованы и имеют значительный потенциал для внедрения в клиническую практику.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 120 страницах компьютерного набора и состоит из введения, обзора литературы, характеристик пациентов, методов исследования и интенсивной терапии, полученных результатов и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 21 работу отечественных авторов и 115 зарубежных публикаций. Работа иллюстрирована 21 рисунком и 23 таблицами.

Первая глава содержит аналитический обзор современных литературных данных. В ней систематизированы сведения по эпидемиологии сепсиса и полиорганной недостаточности у детей, а также рассмотрены анатомо-физиологические особенности, обуславливающие специфику течения и исхода этих состояний в педиатрии. Особое внимание уделено анализу научных работ, посвященных прогнозированию исходов при сепсисе и тяжелой полиорганной дисфункции.

Во второй главе лаконично представлены дизайн и методы исследования: дана характеристика пациентов, подробно описаны протоколы сбора, хранения данных и примененные методы статистического анализа.

В третьей главе изложены результаты собственного исследования. Ключевое внимание уделено сравнительному анализу прогностической ценности шкал органной дисфункции (pSOFA, PELOD-2, Phoenix Sepsis Score) и вазоактивно-инотропного индекса (VIS) для оценки риска летального исхода. Также детально изучены особенности гемодинамического профиля, стратегии катехоламиновой поддержки и эффективность экстракорпоральных методов гемокоррекции у детей с септическим шоком.

Четвертая глава представляет собой всестороннюю интерпретацию полученных данных в контексте современных научных представлений. На основе этого синтеза автор разработал и предложил «алгоритм интенсивной терапии септического шока при поступлении ребенка в отделение реанимации» для педиатрической практики.

Заключение диссертации содержит логичное завершение предыдущих глав. Выводы диссертации полностью соответствуют поставленным для данной работы задачам и содержат конкретные достигнутые результаты.

Научная и практическая значимость результатов исследования

Полученные в исследовании данные позволили углубить понимание патофизиологии сепсиса и септического шока у детей. Установлены закономерности динамики ключевых клинических, лабораторных и инструментальных показателей в зависимости от тяжести органной дисфункции. На этой основе разработан комплекс практических рекомендаций, включающий: мониторинг органной дисфункции и гемодинамических нарушений; принципы оптимальной терапии для различных гемодинамических профилей, что отражено в предложенном автором алгоритме интенсивной терапии септического шока у детей при поступлении в отделение реанимации; критерии применения экстракорпоральных методов гемокоррекции.

Данные работы используются в лекционном материале и на практических занятиях кафедры анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, кафедры анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии

факультета послевузовского и дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» МЗ РФ, а также используются в клинической практике отделения анестезиологии и реанимации №1 ГБУЗ «Детская краевая клиническая больница Министерства здравоохранения Краснодарского края».

Замечания

Принципиальных замечаний по диссертации нет. Наличие немногочисленных опечаток и стилистических погрешностей не снижают научно-практическую значимость представленного исследования и полученных результатов.

Вопросы:

1. В работе упоминается, что лечение детей с сепсисом основана на Проекте Федеральных Клинических рекомендаций «Сепсис у детей». Учитывая, что это лишь Проект, на чем в настоящий момент можно основываться, проводя лечения сепсиса у детей?
2. Есть ли место в терапии сепсиса у детей для применения коллоидов, в частности альбумина? И что служит критерием выбора?

Заключение

Диссертационная работа Трембача Антона Владимировича «Мониторинг полиорганной дисфункции в оптимизации интенсивной терапии и прогнозировании исходов сепсиса у детей» представляет собой завершенное научно-квалификационное исследование, вносящее вклад в решение актуальной научной задачи — снижение летальности у детей с сепсисом за счет разработанного автором алгоритма интенсивной терапии.

Работа соответствует всем установленным требованиям к кандидатским диссертациям, предусмотренным пунктом 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (постановление Правительства РФ № 842 от 24.09.2013). На

основании изложенного, автор, Трембач Антон Владимирович, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.12 «Анестезиология и реаниматология».

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсом дополнительного постдипломного образования ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктор медицинских наук, доцент

_____ Обедин Александр Николаевич

Ставропольский государственный медицинский университет

Адрес: Мира ,310 ,Ставрополь, Ставропольский край, Россия, 355017

Телефон+7 865 235 61 85

e-mail: postmaster@stgmu.ru

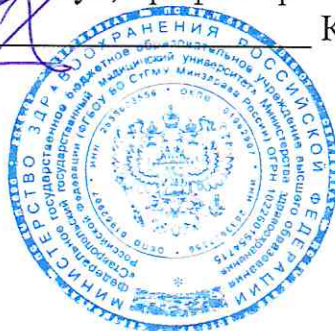
Подпись заведующего кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсом дополнительного постдипломного образования, доктора медицинских наук, доцента А.Н. Обедина заверяю:

Ученый секретарь Ученого Совета ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор

_____ Климов Леонид Яковлевич

24 октября 2025 г



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ставропольский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации,
355017, г. Ставрополь, улица Мира д.310

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте на диссертацию **Трембач Антона Владимировича** на тему «Мониторинг полиорганной дисфункции в оптимизации интенсивной терапии и прогнозировании исходов сепсиса у детей» по специальности (3.1.12 Анестезиология и реаниматология), представленной для защиты в диссертационный совет 21.2.014.04, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (350063 г. Краснодар, улица Митрофана Седина, дом 4, т. (861)2625018), адрес электронной почты: corpus@ksma.kubannet.ru; адрес официального сайта в сети «Интернет»: <http://www.ksma.ru>)

Сведения об официальном оппоненте	
Фамилия Имя Отчество	Обедин Александр Николаевич
Гражданство	РФ
Место основной работы (название организации, ведомство, город)	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ставропольский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом дополнительного постдипломного образования (ФГБОУ СтГМУ Минздрава России), г.Ставрополь
Занимаемая должность	заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсом дополнительного постдипломного образования
Учёная степень (шифр специальности, по которой присуждена учёная степень)	доктор медицинских наук 3.1.12 Анестезиология и реаниматология
Учёное звание	доцент
Шифр специальности, которую представляет при оппонировании	3.1.12 Анестезиология и реаниматология, (медицинские науки)
Данные о научной деятельности по заявленной научной специальности за последние 5 лет:	1. Интенсивная терапия септического шока у детей и подростков: учебное пособие / Ю.В. Быков, А.Н. Обедин, А.А. Муравьева [и др.]. – Ставрополь: СтГМУ, 2024. – С.76. 2. Интенсивная терапия септического шока в

(от 5 до 15 публикаций из рецензируемых изданий, входящих Перечень ВАК, МБД, RSCI)

педиатрической практике / Ю.В. Быков, А.Н. Обедин, О.В. Зинченко [и др.] // Забайкальский медицинский вестник. – 2024. – №2. – С. 61 – 72.

3. Обедин А.Н. Диагностическая информативность пресепсина и традиционных маркеров в сыворотке крови недоношенных новорожденных при раннем неонатальном сепсисе / А.Н. Обедин, А.Ю. Васильев, Е.В. Волков // Российские биомедицинские исследования. – 2022. – Т.7. №.4. – С. 68 – 73.

4. Васильев А.Ю. Маркеры воспаления в ранней диагностике неонатального сепсиса у недоношенных новорожденных / А.Ю. Васильев, А.С. Калмыкова, А.Н. Обедин // Современные проблемы науки и образования. – 2021. – №3. – С. 128.

5. Диагностическая информативность стандартных и альтернативных маркеров в сыворотке крови новорожденных при раннем неонатальном сепсисе / А.С. Калмыкова, А.Н. Обедин, А.Ю. Васильев, Е.В. Волков // Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2021. – Т.16. №1. – С. 63 – 65.

6. Обедин А.Н. Значимость новых маркеров для диагностики неонатального сепсиса / А.Н. Обедин, А.Ю. Васильев // Анестезиология и реаниматология (Медиа сфера). – 2021. – №2. – С. 45 – 49.

Официальный оппонент
(Заведующий кафедрой анестезиологии
и реаниматологии с курсом
дополнительного постдипломного
образования Федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
"Ставропольский государственный
медицинский университет"
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
доцент)

Подпись А.Н. Обедина заверяю:
Ученый секретарь Ученого Совета
ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный
Медицинский Университет» Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор

А.Н. Обедин

Л.Я. Климов



«А» 09 2025 г.