

## РЕЦЕНЗИЯ

На проект клинических рекомендаций ФАР «Периоперационное ведение гериатрических пациентов», выполненной группой авторов в составе: И.Б.Заболотских (отв., редактор, Краснодар), Е.С.Горобец (Москва), Е.В.Григорьев (Кемерово), И.А.Козлов (Москва), К.М.Лебединский (Санкт-Петербург), Т.С.Мусаева (Краснодар), А.М.Овечкин (Москва), Н.В.Трембач (Краснодар), В.Э.Хороненко (Москва)

Тема клинических рекомендаций, безусловно, актуальна, так как анестезиологическое обеспечение у гериатрических пациентов по своей сложности занимает столь важное место в работе врачей анестезиологов - реаниматологов, что может вполне обоснованно считаться оценкой профессиональной зрелости анестезиолога.

В клинических рекомендациях проблема решается комплексно, что отражено в их названии – периоперационный период, т.е. период предоперационный, интраоперационный (период непосредственно анестезии) и послеоперационный.

В начальных разделах клинических рекомендаций авторы большое место отводят рассмотрению вопросов предоперационной подготовки гериатрических пациентов и их возрастным характеристикам. Убедительно показано, что более 25% этой категории лиц имеют по несколько хронических заболеваний сердечно-сосудистой, нервной, эндокринной, кроветворной, опорно-двигательной систем, органов дыхания, пищеварения и др. В процессе старения наступает также снижение и некоторое извращение обменных процессов, уменьшение реактивности организма. В разделе «Особенности предоперационной оценки пожилых больных» представлены основные рекомендации по подготовке гериатрических пациентов к некардиальным операциям. В частности оценка когнитивного статуса, риска кардиальных и респираторных осложнений, оценка нутритивного статуса.

В разделе «Особенности анестезиологического обеспечения операций у пожилых больных» даны подробные рекомендации по интраоперационному ведению гериатрических пациентов. Особое внимание уделено необходимому витальному мониторингу, использованию внутривенных и ингаляционных анестетиков, возрастным аспектам использования инфузионной терапии в интраоперационном периоде. Даны сведения по выбору метода обезболивания и преимуществу регионарных методов анестезии, включая моменты ее реализации у пожилых пациентов.

В заключительных разделах рекомендаций представлены сведения о течении послеоперационного периода у гериатрических пациентов.

Авторами регламентируется использование мультимодальных методов анальгезии, профилактика и лечение когнитивных дисфункций, нутритивная послеоперационная поддержка. Список литературы в заключении рекомендаций составляет 94 источника.

Представленные клинические рекомендаций соответствует «Требованиям МЗ РФ к оформлению клинических рекомендаций для размещения в Рубрикаторе» и регламенту подготовки, утверждения клинических рекомендаций Всероссийской общественной организации «Федерация анестезиологов и реаниматологов». Все уровни достоверности доказательств и уровни убедительности рекомендаций, указанные в рекомендациях соответствуют действительности.

В разделе «Критерии оценки качества медицинской помощи» размещены рекомендуемые Рабочей группой критерии оценки качества медицинской помощи с указанием уровня достоверности доказательств и уровня убедительности рекомендаций в форме нумерованного списка. Следует отметить, что реализация указанных в разделе критериев качества возможна в медицинской организации, соответствующей специализированному уровню оказания анестезиолого-реанимационной медицинской помощи. В приложении к рекомендациям представлены блок-схемы алгоритмов периоперационного ведения гериатрических пациентов. Указанные блок-схемы составлены с учетом требований к разработке алгоритмов действий врача, полностью соответствуют критериям качества и выполнимы в медицинских организациях, оказывающих специализированную анестезиолого-реанимационную медицинскую помощь.

К достоинству представленных клинических рекомендаций следует отнести, что материал, представляемый в разделах, максимально конкретизирован в виде четких практических указаний направленных на реализации анестезии и интенсивной терапии у гериатрических пациентов.

Заведующий кафедрой  
анестезиологии и реаниматологии лечебного  
факультета ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России  
д.м.н., проф.



ФГБОУ ВО НГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ  
**ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ**  
Начальник ОК *З.М. Захарович Н.С.*  
« 06 » *02* 20 *18* г.