

**РЕЦЕНЗИЯ НА КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО НАПРАВЛЕНИЯ ОТ ФЕДЕРАЦИИ
АНЕСТЕЗИОЛОГОВ И РЕАНИМАТОЛОГОВ, ОБЪЕДИНЕНИЯ
НЕЙРОАНЕСТЕЗИОЛОГОВ И НЕЙРОРЕАБИЛИТОЛОГОВ, СОЮЗА
РЕАБИЛИТОЛОГОВ РФ
(БЕЛКИН А.А. И РЕДАКЦИОННАЯ ГРУППА ИЗ 27 СПЕЦИАЛИСТОВ)
«РЕАБИЛИТАЦИЯ В ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ»**

Методические рекомендации изложены на 47 страницах и методология составления соответствует национальному стандарту ГОСТ Р 56034-2014 (Клинические рекомендации (протоколы лечения)).

Рецензируемые рекомендации охватывают проблемы реабилитации в интенсивной терапии от профилактики развития осложнений ПИТ-синдрома до лечения и организации помощи пациентам мультидисциплинарными бригадами. Рекомендации базируются на европейских и мировых руководствах и стандартах оказания помощи по данной проблеме.

Актуальность проблемы реабилитации в условиях интенсивной терапии не вызывает сомнений, более того, данная проблема являясь жизненно-необходимой для всех пациентов, находящихся длительное время в условиях реанимации затрагивает вопросы организации мультидисциплинарных бригад и эффективности подходов лечения тяжелых пациентов, нуждающихся в реабилитации. В клинических рекомендациях изложены профессиональные компетенции членов мультидисциплинарной бригады и возможности оснащения отделений реанимации возможными методами реабилитации пациентов.

В данных рекомендациях четко определены основные состояния, при которых необходима реабилитация пациента в плане эмоционально-когнитивных осложнений, нарушений дыхания и мобилизации пациентов. Определена стратегия обезболивания и седации пациентов в зависимости от их психоэмоционального статуса, даны рекомендации по профилактике когнитивно-афферентного диссонанса у пациентов, нуждающихся в длительной седации в условиях ИВЛ. Также определены задачи врачей, когда пациент находится в отделении реанимации в обездвиженном состоянии и определен выбор технологии расчета нагрузок и вертикализации.

Клинические рекомендации содержат оценочные шкалы, которые используются в реабилитации в условиях интенсивной терапии и четкие определения состояний неврологического дефицита, которые помогают объективно отслеживать динамику восстановления, социализации пациента.

По своей структуре и доказательности данные клинические рекомендации относятся к документам, определяющим современные подходы в реабилитации пациентов с оценкой эффективности методов реабилитации и полное соответствие методов реабилитации в условиях ИВЛ, седации, обезболивания и профилактики осложнений в условиях ИТ.

Создание мультидисциплинарных бригад по реабилитации пациентов в интенсивной терапии реально позволит снизить расходы на длительное лечение и лечение осложнений, которые связаны с ПИТ-синдромом, несмотря на то, что рекомендуется как расширение штата врачей и медицинских сестер в отделении реанимации, так и дополнительное оснащение отделений реанимации.

Клинические рекомендации могут быть рекомендованы для главных специалистов анестезиологов-реаниматологов Министерства здравоохранения для рассмотрения и решения вопросов организации службы ранней реабилитации в условиях интенсивной терапии и реанимации. Рекомендации утверждены профильной комиссией по медицинской реабилитации и анестезиологии и реаниматологии Экспертного Совета МЗ РФ.

Данные клинические рекомендации могут быть рекомендованы как учебное издание к использованию в образовательных медицинских учреждениях, реализующих образовательные программы профессиональной подготовки, по специальности анестезиология и реаниматология, реабилитология и практической деятельности врачей анестезиологов-реаниматологов, неврологов, реабилитологов.

Заведующая кафедрой анестезиологии и реаниматологии,
медицины катастроф Казанского государственного
медицинского университета
(Казань), д.м.н.



Баялиева А.Ж.