

УДК 616.314

ББК 56.6

K59

Автор:

Владимир Александрович Козлов - член-корреспондент РАМН,
заслуженный деятель наук РФ, доктор медицинских наук, профессор

Козлов В.А.

Одонтогенный сепсис: Учебное пособие. - СПб.: Человек, 2011. - 24 с.

В оформлении обложки использована репродукция картины
Лукаса ван Лейдена "Зубной врач" (1523)

Издательство ООО «Человек»,
Санкт-Петербург, Малый пр. В. О., 26, оф. 2.
Подписано в печать 10.10.2010. Формат 60х90/16.
Бумага офсетная. Гарнитура Ариал.
Уел. печ. л. 1,5. Тираж 500 экз.
Отпечатано в типографии «Артемиды».

ISBN 978-5-93339-153-1

©В.А. Козлов, 2011
© Издательство «Человек», 2011

Сепсис - одна из наиболее тяжелых форм осложненного течения неспецифического гнойно-воспалительного заболевания, характеризующаяся несоответствием тяжести общих расстройств местным ее проявлениям. Под сепсисом понимают генерализованный инфекционный процесс, сопровождающийся диссеминированным внутрисосудистым свертыванием крови и характеризующийся полиорганной недостаточностью. Сепсис возникает в условиях нарушенной реактивности и является следствием несостоятельности местных защитных барьеров, что приводит к генерализации бактериальной и токсической агрессии, при которых утрачивается самостоятельная способность организма больного бороться с инфекцией.

Несмотря на интенсивное изучение вопросов этиопатогенеза общей гнойной инфекции, до настоящего времени нет общепринятого определения понятия «сепсис». Не решила эту проблему и «Согласительная конференция» (США, 1991 г.), где были представлены различные точки зрения на патогенез заболевания и на оценочные критерии его диагностики.

«Можно без преувеличения утверждать, что ни одна проблема инфекционной патологии так долго не задерживалась в своей конкретной разработке, как это случилось с проблемой сепсиса. Несмотря на все усилия, до сих пор в этой проблеме много нерешенных вопросов, и многолетние дискуссии по ним и сегодня не потеряли своей остроты и актуальности» (А.В. Смольяников, Д.С. Саркисов).

До настоящего времени часть клиницистов рассматривает сепсис как единый патологический процесс формирования первичного очага воспаления и развивающейся в последующем генерализации микрофлоры (Кузин М.И. с соавт., 1990; Нечаев Э.А. с соавт., 1999 и др.). По мнению других, сепсис является самостоятельно развивающимся патологическим процессом и всегда протекает по типу септикопиемии, а септицемия не является генерализованным инфекционным заболеванием (Пермяков Н.К., 1989). Мало того, R.C. Bone (1991) вообще предлагает отказаться от термина «септицемия», исходя из того, что этим определением «обозначают любую инфекцию, переносимую кровью». Такого же мнения придерживается A. Foltzer, т.к. бактериемия возникает при удалении любого зуба, чистке зубов и даже в процессе акта жевания.

В клинике неотложной челюстно-лицевой хирургии обычно встречаются со **стоматогенным** (одонтогенным) сепсисом, когда первичный