

Отзыв

на автореферат диссертации Громова Александра Леонидовича «Хирургические осложнения одонтогенной инфекции у больных с полиорганной фоновой патологией и синдромом взаимного отягощения», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 - Хирургия.

Актуальность проблемы не вызывает никаких сомнений. Лечение гнойно-воспалительных заболеваний на протяжении всей истории хирургии всегда оставалось достаточно сложной задачей, требующей высокой эрудиции хирурга и его профессиональной грамотности. Значимость этих критериев особенно возрастает при сочетании хирургической инфекции с соматической патологией, которые нередко усугубляют течение основного заболевания. Не случайно, длительные сроки госпитализации и высокий уровень летальности, как правило, характерны для данного контингента больных. Наиболее отчетливо это проявляется при острой одонтогенной инфекции даже у пациентов молодого и трудоспособного возраста. К сожалению, исследования в этом направлении единичны, а степень их доказательности не всегда находится на должном уровне. Все это свидетельствует о необходимости и правомочности дальнейших исследований в этой области хирургии.

Основу настоящего исследования составили клинические наблюдения и специально проведенные исследования более чем у 600 больных с одонтогенными воспалительными процессами челюстно-лицевой области и шеи, в том числе при наличии фоновой полиорганной патологии и синдромом взаимного отягощения. Представленный материал, безусловно, вполне достаточен для реализации поставленных задач и объективной оценки полученных результатов.

На основании углубленного анализа автором установлены варианты клинического течения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи при хронической патологии внутренних органов, в том числе полиморбидной и полиорганной.

Для пациентов с сепсисом характерны множественные изменения показателей гомеостаза, ассоциируемые с развитием полиорганной недостаточности, причем наличие хронической патологии внутренних органов вне зависимости от нозологических характеристик фоновой патологии, определяет развитие существенных нарушений вплоть до септического шока. В отсутствие генерализованного воспалительного процесса преобладают изменения отдельных показателей гемодинамики,

клеточного и биохимического состава крови, ассоциируемые с наличием сахарного диабета, гипертонической болезни и местной формы одонтогенной инфекции. На основе представленных диссертантом данных сформирован перечень нозологических форм хронической патологии внутренних органов, оказывающих существенное влияние на течение и исход одонтогенного воспалительного процесса. По данным автора наличие сахарного диабета, хронической сердечной недостаточности III функционального класса, полиорганных полиморбидных заболеваний сердечно-сосудистой и эндокринной систем определяет увеличение частоты гнойно-воспалительных осложнений (19-75 %), вероятность летального исхода (до 100%) и замедляет очищение гнойной раны и рост грануляций.

На основании полученных результатов автором разработан алгоритм диагностики одонтогенного сепсиса, включающий определение распространенности воспалительного процесса, уровня сознания, показателей гемодинамики, газового и биохимического состава крови с последующей балльной оценкой и соотнесению количества баллов в форме инфекционного процесса.


Кроме этого, разработана программа комплексного лечения данного контингента больных, включающая предоперационную подготовку, алгоритм выбора методики оперативного вмешательства в зависимости от распространенности воспалительного процесса, наличия сепсиса и гнилостно-некротического компонента. В конечном итоге, это позволило повысить эффективность диагностики одонтогенного сепсиса более чем на 21%, а летальность снизить почти в 7 раз.

Характеризуя работу в целом, следует отметить, что она выполнена на достаточно высоком научно-методическом уровне. Научная новизна и практическая значимость настоящего исследования очевидны. Принципиальных замечаний по работе нет. Основные положения работы неоднократно докладывались на всероссийских конференциях и нашли отражение в 23 публикациях, в том числе в 16, входящих в перечень ВАК РФ. Научная новизна исследования подтверждена патентом на исследование.

Таким образом, диссертация Громова А.Л. «Хирургические осложнения одонтогенной инфекции у больных с полиорганной фоновой патологией и синдромом взаимного отягощения» является законченным научно-квалификационным исследованием и несет в себе решение новой задачи, заключающейся в разработке оптимального алгоритма для лечения больных с одонтогенной инфекцией на фоне полиорганной фоновой патологии и синдрома взаимного отягощения. По актуальности проблемы, объему исследований, их новизне и практической значимости, работа

полностью соответствует всем требованиям пункта 9. «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 года № 842 (в редакции №1168 от 01.10.2018г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор – Громов А.Л., достоин присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.9 – хирургия.

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Ярославский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ
Рыбачков Владимир Викторович 

тел. +7 (4852) 30-39-85,

Электронная почта: yamu_ru@mail.ru, aspirant.ygmy@yandex.ru.

150000 Россия, г. Ярославль, ул. Революционная, 5

Подпись доктора медицинских наук, профессора В.В. Рыбачкова заверяю:

ученый секретарь Совета
ФГБОУ ВО «Ярославский государственный
медицинский университет»
Минздрава России,
доцент М.П. Потапов

M.P. Potapov

