

УДК:616.31-018.4-002-08

ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕСТНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРЫХ ГНОЙНЫХ ПЕРИОСТИТАХ

Д.Д. Ибрагимов¹, М.А. Туйчиева², З.С. Шукурова²

¹ Самаркандский Государственный медицинский университет,
г. Самарканд, Узбекистан

Кафедра челюстно-лицевой хирургии

² Каттакурганский медицинский техникум имени Абу Али ибн Сина,
г. Самарканд, Узбекистан
Факультет стоматологии

Резюме

Увеличение тяжести острых гнойных одонтогенных процессов челюстей актуализирует проблему их эффективного лечения. Наиболее распространенными являются одонтогенные гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Целью работы явилось обоснование с использованием клинико-лабораторных и функциональных методов исследований рационального комплекса лечения острых гнойных периоститов челюстей. В основе такого комплекса были препараты «Фурасол» и «Фарингосол салванолс». На амбулаторном и стационарном приеме в 2023 г. с острыми гнойными периоститами обследовано 17 пациентов в возрасте от 18 до 57 лет. Больные были разделены на две группы по этиопатогенетическим признакам заболевания. Определено, что своевременное применение современных антисептических препаратов в комплексном лечении гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области дает положительные результаты.

Ключевые слова: челюстно-лицевая область, острый гнойный периостит, периостотомия, «Фурасол», «Фарингасол салванолс»

IMPROVING THE EFFECTIVENESS OF LOCAL THERAPY IN ACUTE PURULENT PERIOSTITIS OF THE JAWS

D.D. Ibragimov¹, M.A. Tuichieva², Z.S. Shukurova²

¹ Samarkand State Medical University, Samarkand, Uzbekistan

Department of Maxillofacial Surgery

² Kattakurgan Medical College named after Abu Ali ibn Sina, Samarkand, Uzbekistan
Faculty of Dentistry

Resume

An increase in the severity of acute purulent odontogenic processes of the jaws actualizes the problem of their effective treatment. The most common are odontogenic purulent-inflammatory diseases of the maxillofacial region. The aim of the work was to substantiate using clinical, laboratory and functional methods of studying the rational complex of treatment of acute purulent periostitis of the jaws. At the heart of such a complex were the drugs "Furasol" and "Faringosol salvanols". On outpatient and inpatient admission in 2023 17 patients aged 18 to 57 years were examined with acute purulent periostitis. The patients were divided into two groups according to the etiopathogenetic signs of the disease. It is determined that the timely use of modern antiseptic drugs in the complex treatment of purulent-inflammatory processes of the maxillofacial region gives positive results.

Keywords: maxillary-facial area, acute purulent periostitis, periostotomy, "Furasol", "Faringosol salvanols"

Введение. С увеличением тяжести острых гнойных одонтогенных процессов в челюстно-лицевой области актуализируется проблема их эффективного лечения. Наиболее распространенными являются одонтогенные гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области (ЧЛЮ). При этом многие авторы отмечают увеличение числа больных с данной патологией, указывая на тяжесть течения заболевания, рост частоты атипичных форм,

в том числе характеризующихся молниеносным течением, с большим процентом осложнений и летальных исходов. Острые гнойные одонтогенные воспалительные процессы окологлоточных тканей могут привести к таким грозным осложнениям как флегмоны, остеомиелиты челюстей, сепсис и т.д. Эти осложнения часто становятся причиной инвалидности больных, а иногда приводят к летальности. За последние 10 лет наблюдается рост такой патологии, что обусловлено увеличением числа осложнений кариеса, вирулентности микрофлоры, иммунодефицитных состояний и рядом других причин [1, 2, 3].

Одонтогенные инфекции обычно вызываются постоянно присутствующими в полости рта микроорганизмами. Это смешанная микрофлора. Факультативными бактериями являются преимущественно зеленящие стрептококки (в частности, *Streptococcus mutans*, *Streptococcus milleri*), а также неспорообразующие анаэробы (*Peptostreptococcus spp.*, *Fusobacterium spp.*, *Actinomyces spp.*) [4, 5, 6].

Медикаментозные средства, применяемые при лечении воспалительных процессов, не всегда быстро купируют воспаление, а иногда приводят к аллергическим состояниям, что усугубляет лечение основного заболевания [1, 7].

Применение современных антисептических средств в комплексном лечении острых гнойных одонтогенных воспалительных заболеваний обеспечивает благоприятное местное воздействие на заживление операционной раны.

Поиск современных, более эффективных методов лечения воспалительных процессов в окологлоточных тканях остается актуальной задачей на сегодняшний день [3, 5, 8].

В связи с изложенным, особое значение приобретает поиск современных антисептических препаратов, обладающих высокими противовоспалительными, антибактериальными и ранозаживляющими свойствами.

Цель исследования. На основании клинико-лабораторных и функциональных методов исследования обосновать рациональный комплекс лечения острых гнойных периоститов челюстей с использованием препаратов «Фурасол» и «Фарингосол салванолс».

Материал и методы. Обследование и лечение больных проводилось на клинической базе кафедры челюстно-лицевой хирургии Самаркандского государственного медицинского университета в специализированном отделении челюстно-лицевой хирургии Самаркандского городского медицинского объединения. В соответствии с намеченной целью исследования, нами проведено комплексное обследование больных острыми гнойными периоститами в динамике лечения с применением препаратов, разрешенных к использованию в практике здравоохранения – «Фурасол» и «Фарингосол салванолс». На амбулаторном и стационарном приеме в 2023 г. с острыми гнойными периоститами обследовано 17 пациентов в возрасте от 18 до 57 лет. По этиопатогенетическим признакам заболевания, а также по применению препаратов больные были разделены на две группы.

Первую группу составили 9 (52,9%) пациентов, которым были проведены операции по удалению причинного зуба, операции периостотомии и традиционно были назначены противовоспалительные, дезинтоксикационные и болеутоляющие препараты.

Вторую группу составили 8 (47,1%) пациентов, которым после удаления причинного зуба, операции периостотомии кроме традиционных мероприятий в составе комплексной терапии проводили ежедневное промывание гнойной полости раствором «Фурасола», а также ежедневно применяли спрей «Фарингосол салванолс» в области операционной раны 3 раза в день. Кроме того, больным этой группы назначали раствор «Фурасол», для полоскания рта после операции периостотомии в течении пяти дней 4-5 раз сутки.

Микробиологические обследования проводили после операции вскрытия гнойного очага и в динамике заболевания. Клинические исследования проводили по стандартной схеме и включали в себя опрос больных, сбор анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикальные методы исследования (осмотр, пальпация, перкуссия) и инструментальные, дополнительные методы исследования (лабораторные, микробиологические, рентгенологическое

обследование костей лицевого скелета), а также при необходимости проводились консультации смежных специалистов.

Результаты и их обсуждение. В первой группе пациентам после удаления причинного зуба и операции периостотомии традиционно назначали антибактериальную, дезинтоксикационную и симптоматическую терапию, давали рекомендации по соблюдению личной гигиены ротовой полости. У 8 больных этой группы из 11 пациентов наблюдали заживление лунок удаленных зубов верхней и нижней челюстей без осложнений, у троих наблюдалось осложнение по типу альвеолита и гнойное выделение в области операционной раны долго не прекращалось.

Во вторую группу были включены 10 пациентов после удаления причинного зуба и операции периостотомии. Кроме традиционных мероприятий в составе комплексной терапии им проводили ежедневное промывание гнойной полости раствором «Фурасола». А также ежедневно применяли «Фарингосол салванолс» в области операционной раны 3 раза в день. У больных этой группы, в отличие от первой группы, осложнений по типу альвеолита не наблюдали.

Таким образом, обследование больных с гнойными воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области показало, что проводимая терапия раствором «Фурасол» и ежедневное применение «Фарингосол салванолс» в комплексе лечения имеет свою антибактериальную эффективность с выраженным бактериостатическим и бактерицидным воздействием.

Заключение. Как известно по литературным данным, в большинстве случаев входными воротами инфекции при воспалительных процессах челюстно-лицевой области являются зубы. Своевременное применение современных антисептических растворов в комплексном лечении гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области дает положительные результаты.

Таким образом, использование раствора «Фурасол» и ежедневное применение препарата «Фарингосол салванолс» при комплексном лечении больных с острыми гнойными периоститами позволило улучшить состояние пациентов и предупредить развитие гнойно-воспалительных осложнений за счет их положительных свойств. Микробиологическое обследование показало, что применение этих препаратов демонстрирует снижение количества микроорганизмов после вскрытия гнойного очага и в динамике заболевания, а также способствует более быстрому очищению гнойной полости.

Список литературы

1. Ибрагимов Д.Д., Кучкоров Ф.Ш. Применение современных антисептиков в сочетании с остеорегенеративными препаратами после сложных операций удаления зуба мудрости / Актуальные вопросы стоматологии. 2021. С. 852-855.
2. Ибрагимов Д.Д., Мардонова Н.П., Исматов Н.С., Кучкоров Ф.Ш. Жағ кисталарини даволашда тромбоцитлар билан тўйинган фибриннинг қўллаш авзаллиги. / MedUnion. 2023.- 5.- 17, 2(1). С. 88-93.
3. Гаффоров У.Б., Исматов Н.С., Кучкоров Ф.Ш., Ибрагимов Д.Д. Повышение эффективности комплексного лечения острых гнойных периоститов челюстей / Наука XXI века: вызовы, становление, развитие. Новая наука. 2023.- 3.- 20. С. 28-34.
4. Ибрагимов Д.Д., Кучкоров Ф.Ш. Развитие деформации лица при неправильной диагностике доброкачественных опухолей челюстно-лицевой области (клиническое наблюдение). 2022, 1(1). С. 414-418.
5. Туйчиева М.А., Кучкоров Ф.Ш., Ибрагимов Д.Д., Норпулатов Д.М. Профилактика деформации альвеолярного отростка челюсти после операции удаления зуба. Материалы международной научно-практической конференции «Инновационные решения в челюстно-лицевой хирургии» / Ташкентский государственный стоматологический институт. 2023.- 4.- 26. С. 67-70.

6. Умирзоков С.Б., Ибрагимов Д.Д., Кучкоров Ф.Ш., Мардонова Н.П. кизи. Применение препаратов Фурасол и Фарингосол салванолс при лечении больных с периоститами челюстей / Молодежь и наука 2023: к вершинам познания. Новая наука. 2023.- 3.-21. С. 7-13.

7. Ибрагимов Д.Д., Мавлянова У.Н., Кучкоров Ф.Ш., Халилов И. Причина развития одонтогенного остеомиелита при несвоевременной хирургической стоматологической тактике (случай из практики) / Scientific progress. 2021.- 2(5). С. 287-291.

8. Нарзикулов Ф., Кучкоров Ф., Ибрагимов Д. Применение препарата Элюдрил про в комплексном лечении для профилактики развития периимплантитов / Дни молодых ученых. 2022.- 4.- 29, 1. С. 88-89.