

Анализ результатов лечения закрытых повреждений челюстно-лицевой области у детей с применением ФТЛ

Кравчук Василина Ивановна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, Адащик Наталья Фёдоровна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Повреждение мягких тканей челюстно-лицевой области (ЧЛО) встречаются в 70% случаев челюстно-лицевых травм. При ушибах происходит кровоизлияние и появляется выраженный посттравматический отёк тканей. В комплексную терапию для устранения последствий закрытой травмы лица включаются физиотерапевтические методы лечения (ФТЛ).

Цель исследования

изучить результаты лечения закрытых повреждений ЧЛО у детей с применением ФТЛ по данным амбулаторных карт УЗ 1 ДСП г. Минска.

Материалы и методы

Проведен анализ 32 амбулаторных карт пациентов (мальчиков – 21 человек, девочек – 11) с диагнозами ушибы и гематомы мягких тканей лица. Средний возраст пациентов составил $6,1 \pm 2,3$ лет. Проанализированы: состояние зубо-челюстной системы, пальпаторное исследование мягких тканей лица, данные дентальной и ортопантограммы, результатов диагностической пункции при первичном осмотре и в динамике по окончании терапии. Оценку эффективности ФТЛ определяли по данным объективного осмотра в динамике.

Результаты

По результатам анализа детям с закрытыми травмами лица применяли гелийнеоновый лазер (ГНЛ) в 60 % случаев, УЗ с гидрокартизоном в 42% , УВЧ в 15 %, магнитотерапия в 10 %. Более быстрая положительная динамика в клинической картине заболевания наблюдалась при применении в комплексной терапии (давящая повязка, холод, антибактериальная терапия при нагноении гематомы) ФТЛ - ГНЛ с первых суток после травмы, УВЧ после вскрытия нагноившейся гематомы. При их назначении период восстановления составил в среднем $5,1 \pm 1,2$ дня, без назначения ФТЛ – $8,5 \pm 0,8$ дней.

Выводы

1. При лечении закрытых повреждений ЧЛО у детей необходимо в комплексную терапию включать ГНЛ в раннем периоде после травмы и УВЧ после вскрытия и дренирования нагноившейся гематомы. 2. По данным результатов исследования при назначении ФТЛ, период рассасывания гематомы, период восстановления после травмы лица происходят в более короткие сроки.