

**В. О. Крайняя**

**ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ТЕЧЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ  
ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ПРИ ПОМОЩИ МНОГОФАКТОРНОЙ  
КОМПЬЮТЕРНОЙ ПРОГРАММЫ И ПОКАЗАТЕЛЯ  
МИКРОКРИСТАЛЛИЗАЦИИ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ В СРАВНЕНИИ**

*Научный руководитель д-р мед. наук, проф. И. О. Походенько-Чудакова*

*Кафедра хирургической стоматологии,*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

*Резюме.* На основании ретроспективного анализа архивного материала 23 стационарных пациентов и клинического обследования 19 человек с диагнозом абсцесс крыловидно-нижнечелюстного пространства одонтогенной этиологии проведена сравнительная оценка прогнозирования компьютерной многофакторной программы и показателя микрокристаллизации ротовой жидкости.

*Ключевые слова:* воспаление, прогнозирование, ротовая жидкость, эффективность.

*Resume.* On the basis of retrospective analysis of archival material of 23 inpatients and clinical examination of 19 persons with abscess of pterygoid-mandibular space of odontogenic etiology we performed the comparative evaluation of prognostication of the computer multifactorial program and indices of microcrystallization of the oral fluid.

*Keywords:* inflammation, prognostication, oral liquid, efficiency.

**Актуальность.** Лечение хирургической инфекции является актуальной проблемой для представителей всех хирургических специальностей в том числе для челюстно-лицевых хирургов и стоматологов-хирургов [5, 7].

На современном этапе вопрос об эффективном прогнозировании течения и исхода инфекционно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области и шеи не утратил своей актуальности, что обусловлено не имеющей тенденции к снижению высокой частотой, составляющей более 50%, констатации данной патологии во всех структурных подразделениях хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [2, 3].

**Цель:** провести сравнительную оценку диагностической эффективности различных вариантов прогнозирования течения инфекционно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области (компьютерной многофакторной программы и показателя микрокристаллизации ротовой жидкости).

**Задачи:**

1. Исследовать эффективность прогнозирования течения инфекционно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области при помощи компьютерной многофакторной программы и с помощью показателя микрокристаллизации ротовой жидкости.

2. Осуществить сравнительную оценку данных способов прогнозирования течения ИВП на основании показателя диагностической эффективности.

**Материал и методы.** Ретроспективно проанализированы карты 23 стационарных пациентов с диагнозом абсцесс крыловидно-нижнечелюстного пространства одонтогенной этиологии. Обследованы 19 пациентов с тем же диагнозом. Клиническое обследование пациентов проводили в соответствии с рекомендациями специальной литературы [4]. Для сопоставления были избраны компьютерная многофакторная анализирующая программа «Прогноз» [1] и способ прогнозирования течения инфекционно-воспалительных процессов на основании показателя микрокристаллизации ротовой жидкости [9]. Статистическую обработку данных выполняли с помощью пакета прикладных программ «Statistica 10.0». Количественные показатели, распределение которых было отличным от нормального, описывали при помощи медианы, 25% и 75% перцентилей и размаха. Сравнение двух выборок показателей, распределение которых было отличным от нормального, проводили при помощи непараметрического критерия Манна–Уитни (U-тест). Сравнение различий между зависимыми группами парных сравнений выполняли при помощи критерия Уилкоксона. Статистически значимым считали результат, если вероятность отвергнуть нулевую гипотезу об отсутствии различий не превышала 5% ( $p < 0,05$ ) [8].

Сравнительную оценку осуществляли на основании показателя диагностической эффективности [6].

**Результаты и их обсуждение.** Диагностическая эффективность компьютерной программы прогнозирования течения инфекционно-воспалительного процесса – абсцесса одонтогенной этиологии составляет 87%, а для способа прогнозирования на основании показателя микрокристаллизации ротовой жидкости – 89%.

Следует подчеркнуть, что полученные результаты не имеют достоверных различий ( $p < 0,05$ ).

Полученный результат указывает, на примерно равную эффективность как компьютерной многофакторной программы и показателя микрокристаллизации ротовой жидкости для прогнозирования течения инфекционно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области. Указанные тесты позволяют:

- в кратчайший срок получить справочно-консультативную информацию об изменении состоянии организма, в связи с его заболеванием;
- определить уровень отклонения от нормальных значений;
- осуществлять оценку эффективности применяемых лечебно-реабилитационных комплексов;
- содержат элементы руководства для врача при решении организационных лечебных вопросов после получения результата обследования.

**Вывод.** Сравнительная оценка избранных способов прогнозирования течения инфекционно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области указывает на их высокую эффективность и целесообразность применения в комплексе, как для прогнозирования течения заболевания, так и для оценки эффективности лечения.

*V. O. Kraynya*

**PROGNOSTICATION OF THE INFLAMMATORY PROCESSES  
DEVELOPMENT IN MAXILLOFACIAL AREA WITH A MULTI-FACTOR  
COMPUTER PROGRAM AND THE RATE OF MICROCRYSTALLIZATION  
OF THE ORAL FLUID IN COMPARISON**

*Tutor Professor I. O. Pohodenko-Chudakova*

*Department of Oral Surgery,  
Belarusian State Medical University, Minsk*

**Литература**

1. Вакуленко, Е. Н. Программа прогнозирования течения гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области – миф или реальность? / Е. Н. Вакуленко // Внесок молодих спеціалістів в розвиток медичної науки і практики : матеріали наук.-практ. конф. з участю міжнарод. спеціалістів, присвяченої Дню науки, Харків, 15 травня 2014 р. / под ред. Г. Д. Фадеенко [та ін.]. – Харків : НАМН України, 2014. – С. 41.
2. Клинико-иммунологические особенности осложнения течения одонтогенных флегмон челюстно-лицевой области / Е. А. Дурново [и др.] // Стоматология. – 2010. – № 2. – С. 29–31.
3. Ковалева, Н. С. Антибактериальная терапия гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области: фармако-эпидемиологическое и клинико-микробиологическое исследование / Н. С. Ковалева, А. С. Забелин, А. П. Зузова // Клиническая микробиология, антимикробная химиотерапия. – 2011. – Т. 13, № 4. – С. 360–367.
4. Кулаков, Л. А. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство / Л. А. Кулаков, Т. Г. Робустова, Л. И. Неробеев. – М. : Медицинское информационное агентство, 2010. – 500 с.
5. Муборакова, Л. Н. Алгоритм диагностики поражения костной ткани челюстей при гнойно-воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области / Л. Н. Муборакова // Стоматология. – 2008. – № 3. – С. 52–54.
6. Порядок проведения клинико-экономических исследований: инструкция по применению № 075-0708: утв. МЗ Респ. Беларусь 03.10.08 / МЗ РБ, ГУ «РНПЦ медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения» / А. А. Гракович [и др.]. – Минск, 2008. – 34 с.
7. Походенько-Чудакова, И. О. Известные и новые методики прогнозирования течения гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области и шеи / И. О. Походенько-Чудакова, Ю. М. Казакова // Вятский медицинский вестник. – 2007. – № 2. – С. 22–27.
8. Реброва, О. Ю. Статистический анализ медицинских данных. Применение пакета прикладных программ STATISTICA / О. Ю. Реброва. – М. : МедиаСфера, 2002. – 312 с.
9. Способ оценки эффективности проведенного лечебного мероприятия при гнойно-воспалительном заболевании челюстно-лицевой области: (51) МПК (2006.01) G01N 33/48 (21) а 20090082 (22) 2009.01.23. (71) Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет» (ВУ) / И.О. Походенько-Чудакова, Ю.М. Казакова, Н.Д. Походенько. – № 14565. Заявл. 23.01.2009. – Опубл. 23.03.2011 // Афіційны бюлетэнь. Вынаходства, карысныя мадэлі, прамысловыя ўзоры. – 2011. – № 3 (80). – С. 137.