

М. М. Дубейко

СИСТЕМНАЯ РЕАКЦИЯ ОРГАНИЗМА ПАЦИЕНТА НА ОЧАГ ОСТРОЙ ОДОНТОГЕННОЙ ИНФЕКЦИИ

Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Походенько-Чудакова И. О.,

канд. мед. наук, доц. Максимович Е. В.

Кафедра хирургической стоматологии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. В статье приведен анализ данных пациентов с острой одонтогенной инфекцией, у которых был констатирован системный воспалительный ответ. Последних сравнивали с лицами, обратившимися для плановой санации полости рта, у которых не было обострения одонтогенной инфекции и СВО. Исходя из полученных результатов был сделан следующий вывод: факт наличия очага острой одонтогенной инфекции, явившегося причиной развития СВО в течение последующих 5 лет в 100% наблюдений отражается на соматическом статусе пациентов.

Ключевые слова: системный воспалительный ответ, СВО, одонтогенная инфекция.

Resume. The article analyzes the data of patients with acute odontogenic infection, in whom a systemic inflammatory response was detected. The latter were compared with those who applied for routine sanitation of the oral cavity, who did not have an exacerbation of odontogenic infection and SVO. Proceeding from the received results the following conclusion was made: the fact of presence of the focus of acute odontogenic infection, which was the cause of the development of NWR during the next 5 years in 100% of observations, is reflected in the somatic status of patients.

Keywords: systemic inflammatory response, SVO, odontogenic infection.

Актуальность. В последние годы интерес к острой одонтогенной инфекции еще более возрос. Это объясняется увеличением числа пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, доля которых составляет 10-30% всех лиц, обращающихся на амбулаторный прием к стоматологу-хирургу, и 50–60% госпитализированных в профильные стационары[1,2,3].

Цель: определить влияние очага острой одонтогенной инфекции на системную реакцию организма пациента.

Задачи: 1) провести ретроспективный анализ стоматологической медицинской документации и выявить пациентов, обратившихся к стоматологу-хирургу по поводу острой одонтогенной инфекции; 2) осуществить ретроспективный анализ соматического статуса указанной группы пациентов на основании анализа медицинской документации общей поликлиники.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ 100 амбулаторных стоматологических карт пациентов УЗ «5-я городская клиническая поликлиника» г. Минска, лечившихся в стоматологическом отделении в 2010-2017 году. Отобрана документация 22 пациентов, которые были разделены на две группы по 11 человек в каждой. Эти группы были сопоставимы по полу, возрасту и стоматологическому статусу. Условием включения в исследование был возраст пациентов старше 18 лет, наличие данных о стоматологическом и соматическом статусе за период не менее, чем 5 лет, отсутствие в анамнезе соматических заболеваний, травм и операций. Группу 1 составили лица, обратившиеся с острой одонтогенной инфекцией (хронический апикальный периодонтит в стадии обострения, острый гнойный одонтогенный периостит), у которых на основании клинических признаков, фиксированных в

стоматологической карте, был констатирован системный воспалительный ответ (СВО). Группу 2 (контрольную) составили пациенты, обратившиеся для плановой санации полости рта, у которых не было обострения одонтогенной инфекции и СВО. Полученные данные обрабатывали статистически.

Наибольшее количество проанализированных пациентов находились в возрастной группе от 18 до 44 лет, что составило 46%. Средний возраст всех пациентов составил 48 лет (рисунок 1).

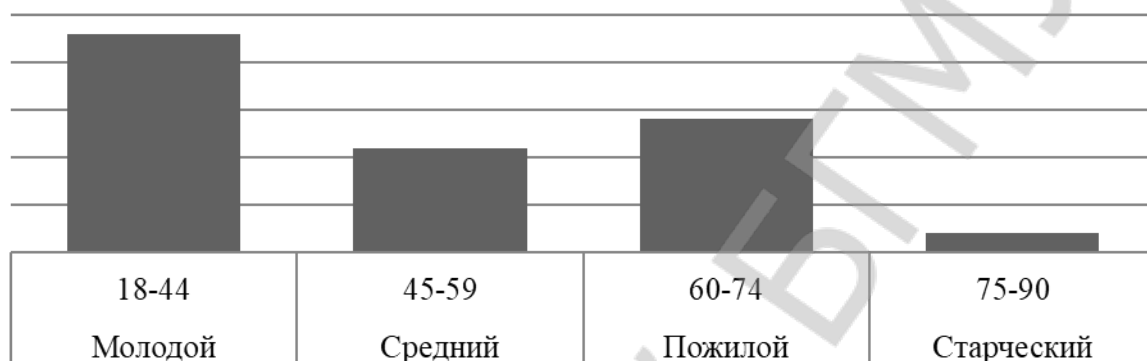


Рисунок 1 – Возрастные группы обследованных

Результаты и их обсуждение. Факт наличия очага острой одонтогенной инфекции, явившегося причиной развития СВО в течение последующих 5 лет в 100% наблюдений отражается на соматическом статусе пациентов: в 36% констатировано усугубление течения основного заболевания (рисунок 2).

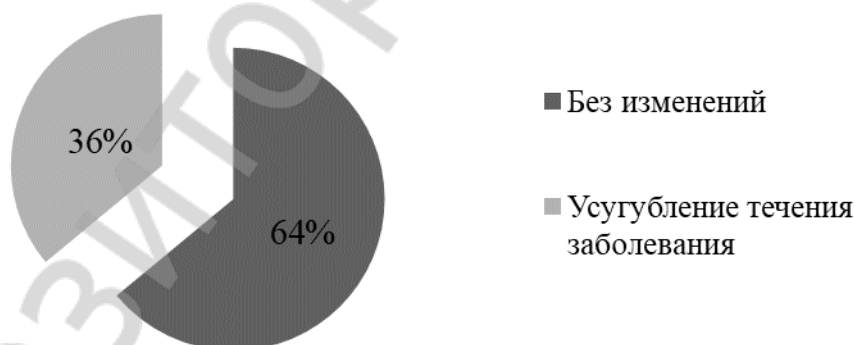


Рисунок 2 – Характер течения основного заболевания

В 63% -выявление соматической патологии, которой ранее не было (рисунок 3).

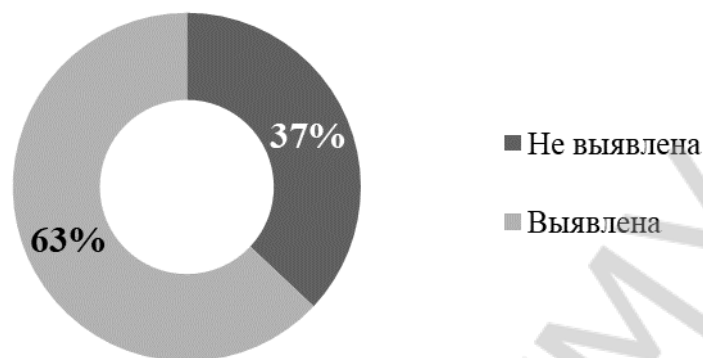


Рисунок 3 – Выявление у пациентов первой группы новой патологии

В 91% негативные изменения затрагивали сердечно-сосудистую систему, дыхательную систему, желудочно-кишечный тракт, включая гепатобилиарную систему, а также систему органов выделения. Подобных изменений у лиц группы контроля выявить не представилось возможным (рисунок 4).

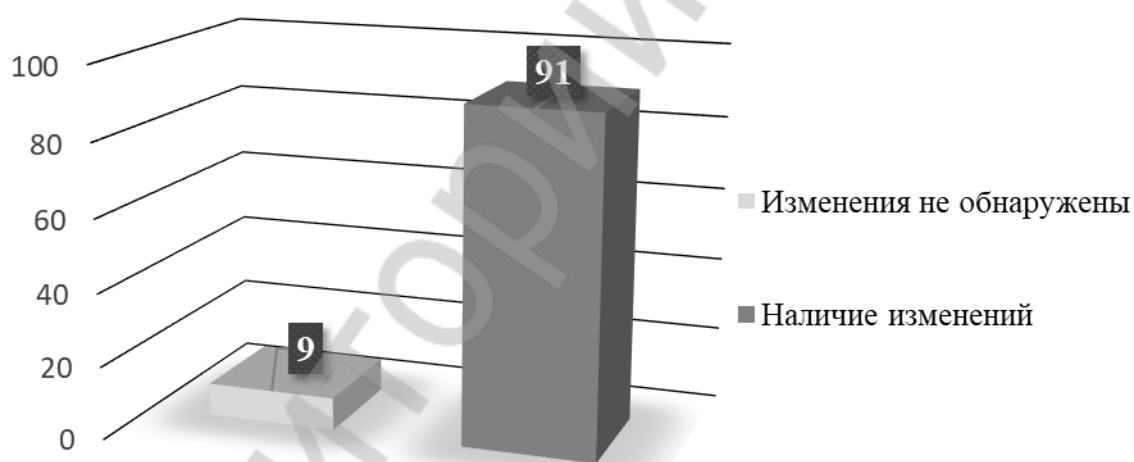


Рисунок 4 – Пациенты первой группы с изменениями в других системах органов

Выводы: Изложенное является основанием для проведения дальнейших исследований в указанном направлении и разработке мер профилактики генерализации инфекции и минимизации негативного влияния СВО обусловленного острой одонтогенной инфекцией на соматический статус пациентов.

M. M. Dubeiko

SYSTEMIC REACTION OF THE PATIENT'S ORGANISM TO THE FOCUS OF ACUTE ODONTOGENIC INFECTION

Scientific heads: Doctor of Medical Sciences, Professor Pohodenko-Chudakova I.O.,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor Maksimovich E.V.

Литература

1. Бажанов Н.Н., Козлов В.А., Максимовский Ю.М., Робустова Т.Г. // Материалы III съезда Стоматологической ассоциации. – М., 1996. - С.38.
2. Воложин А.И. // Материалы III съезда Стоматологической ассоциации. – М., 1996. - С.49.
3. Шаргородский А.Г. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи. – М., 1985

РЕПОЗИТОРИЙ БГМУ