

Медведик К.В., Шостыр А.А.

АНАЛИЗ МЕСТНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ ЗУБА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Максимович Е.В.

Кафедра хирургической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Операция удаления зуба — наиболее частая манипуляция, которая проводится на амбулаторном приёме врача-стоматолога-хирурга. Удаление зуба может быть простым, сложным и атипичным. Согласно литературным данным, после удаления зуба могут возникнуть как общие, так и местные осложнения (например, отёк мягких тканей челюстно-лицевой области, ранние и поздние кровотечения, воспаление регионарных лимфатических узлов).

Цель: определить структуру местных осложнений после проведения операции удаления зуба в зависимости от групповой принадлежности удалённого зуба, степени сложности проведенной операции.

Материалы и методы. Был разработан перечень вопросов и проведено анкетирование, в котором приняли участие 50 респондентов в возрасте 16-79 лет, женщины составили 44 (88 %) и мужчины — 6 (12 %).

Результаты и их обсуждение. При анализе анкет определено, что абсолютное большинство операций удаления зуба проводилось под местным анестетиком — 2 %-ным раствором лидокаина гидрохлорида, что составило 64,0 % (32) наблюдений, 4 %-ный раствор артикаина гидрохлорида использовался в 20,0 % (10), 2 %-ный раствор новокаина применяли у 10,0 % (5) и общее обезболивание было проведено в 2,0 % (1).

Согласно ответам респондентов, чаще всего удаляли 3-й левый нижний моляр (зуб 3.8), что составило 22,0 % (11).

Простое удаление зуба наблюдалось в 58,0 % (29), причём чаще такое удаление наблюдалось 3-х моляров 48,3 % (14) и 1-х моляров 27,6 % (8) верхней и нижней челюсти. Операцию сложного удаления зуба отметили в 30,0 % (15), чаще всего при удалении 3-х моляров — 66,7 % (10), атипичное удаление — в 12,0 % (6) при удалении 3-х нижних моляров.

При анализе местных осложнений, возникших после проведения операции удаления зуба, определено, что регионарный лимфаденит отмечался у 24,0 % (12) респондентов, возникал чаще после удаления 3-х моляров верхней и нижней челюсти — в 58,3 % (7). Ранние кровотечения отметили после 60,0 % (30) удалений, 50,0 % (15) возникли после простого и 36,7 % (11) после проведения операции сложного удаления зубов. Поздние кровотечения определены в 10,0 % (5), в 60,0 % (3) после сложного удаления зубов. Выраженный послеоперационный отек окологлазничных мягких тканей отметили 68,0 % (34) респондентов. Антибактериальную терапию принимали только 30,0 % (15) респондентов после проведения операции удаления зуба. Лучевые методы исследования проводили и анализировали перед проведением удаления зуба у 80,0 % (40) респондентов.

Выводы. Наибольшее число местных осложнений определено после удаления 3-х моляров обеих челюстей, при этом отёк мягких тканей челюстно-лицевой области отметили 68,0 %, ранние кровотечения — 60,0 %. После проведения операции простого удаления зуба местные осложнения отметили 82,8 % анкетированных, при этом чаще отмечался отёк мягких тканей — 55,2 %, развившийся после проведения операции сложного удаления зуба — в 93,3 %, после проведения операции атипичного удаления зуба — в 100,0 %. Из числа пациентов, которым не проводилось лучевое исследование перед проведением операции удаления зуба, местные осложнения наблюдались в 70,0 %.