

# ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ В КОСТНОЙ ТКАНИ ЧЕЛЮСТЕЙ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ.

Белый М. Г., Шевела Т. Л., Евтухов В. Л.

УО «Белорусский государственный медицинский университет»  
кафедра хирургической стоматологии  
Минск

**Ключевые слова:** ВИЧ, костная ткань, периостит.

**Резюме:** Заболевания костной ткани челюстей на фоне ВИЧ-инфекции имеют яркие проявления, иногда с атипичным характером течения. Клинические поражения костной ткани, как проявление ВИЧ-инфекции важны в диагностике для врачей-стоматологов. В литературных источниках приводят сведения о заболеваниях костной ткани челюстей на различных стадиях ВИЧ-инфекции, но без учета воздействия этиологических факторов, которые являются причиной воспаления.

**Resume:** The diseases of the jaw bone tissue against a background of HIV infection have vivid blows sometimes with atypical nature of the flow. Clinical lesions of bone tissue, as a blow of HIV infection are important for dentists to make a diagnosis. Literature provides with information about diseases of the jaw bone tissue at different stages of HIV infection, but excluding the impact of etiological factors that cause an inflammation.

**Цель:** Изучить особенности клинического течения воспалительных процессов в костной ткани челюстей для дальнейшей реабилитации, назначения и коррекции противовоспалительной терапии.

**Материал и методы.** На базе УЗ «Светлогорская центральная районная больница», в стоматологической поликлинике г. Светлогорска Гомельской области проведено клиническое наблюдение 32 пациентов с диагнозом «ВИЧ-инфекция» в возрасте от 18 до 36 лет. У указанной группы пациентов определяли следующие критерии: причина ВИЧ-инфицирования, цель обращения к стоматологу-хирургу, частота встречаемости гнойно-воспалительных заболеваний, комплексный подход к лечению и реабилитации.

**Результаты и их обсуждение.** В результате обследования ВИЧ-инфицированных пациентов наиболее частой причиной обращения к стоматологу-хирургу 88% составили лица, обратившиеся за оказанием экстренной медицинской помощи, по поводу развития воспалительных осложнений челюстно-лицевой области и 12% пациентов обратилось в плановом порядке с целью санации полости рта. При анализе данных позиций было установлено, что экстренная помощь наиболее часто оказывалась по причине развития воспаления радикулярных кист челюстей 53%, 31% составили пациенты с острыми гнойными периоститами и 4% пациенты, обратившиеся за помощью с острым гнойным перикоронитом.

При определении клинической эффективности проводимого хирургического лечения было выявлено, что сроки выздоровления и реабилитации пациентов

зависят от длительности заболевания ВИЧ-инфекцией и получением поддерживающей антиретровирусной терапии.

**Выводы:** Особенности течения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у ВИЧ-инфицированных лиц характеризуются обширностью поражения, имеют рецидивирующий характер и связаны с общим гомеостазом организма, что требует индивидуального подхода к лечению и реабилитации каждого конкретного пациента.

### Литература.

1. Кудрявцева А.В., Казарина Л.Н. Воспалительные заболевания пародонта у ВИЧ-инфицированных: распространность, особенности, лечение. // Матер. Всероссийской научно-пр. конференции по проблемам ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов 14-16 октября 2003, — Сузdalь, 2003 - С.103-105.
2. Бабрик, А.В. Современные маски и распираторы в системе инфекционного контроля и обеспечения безопасности персонала ЛПУ / А.В. Бабрик, В.А. Хорошев // М.: Открытый институт здоровья. - 2010. - 22 с.
3. Заболевания слизистой оболочки полости рта / Н.Ф. Данилевский[и др.]// М.: ОАО «Стоматология» - 2001. - 271с.
4. Мицура, В.М. Гепатит С у ВИЧ-инфицированных пациентов: клинико-лабораторная характеристика и лечение / В.М. Мицура, С.В. Жаворонок, Е.И. Козорез // Мед. журн. - 2014. - № 1. –С. 89 - 94.3. Походенько-Чудакова, И. О. Прогнозирование развития остеомиелитов у больных с травматическими переломами нижней челюсти по данным микрокристаллизации ротовой жидкости / И. О. Походенько-Чудакова, Ю. М. Казакова // Бюллетень между- народной научной ассоциации «Новые технологии в медицине – 2006» : материалы 3-й Междунар. дистанционной науч.-практ. конф. 2006. Т. 1, № 2. С. 51–52.
5. Походенько-Чудакова, И. О. Прогнозирование развития остеомиелитов у больных с травматическими переломами нижней челюсти по данным микрокристаллизации ротовой жидкости / И. О. Походенько-Чудакова, Ю. М. Казакова // Бюллетень между- народной научной ассоциации «Новые технологии в медицине – 2006» : материалы 3-й Междунар. дистанционной науч.-практ. конф. 2006. Т. 1, № 2. С. 51–52.
6. Походенько-Чудакова, И. О. Сравнительная оценка динамики микрокристалли- зации ротовой жидкости у пациентов с травматическими переломами нижней челюсти при стандартном лечении и лечебно-реабилитационных мероприятиях с использованием акупунктуры / И. О. Походенько-Чудакова // Стоматология для всех. 2005. Т. 31, № 2. С. 10–13.
7. Способ оценки эффективности проведённого 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» (BY) / И. О. Походенько-Чудакова, Ю. М. Казакова, Н. Д. Походенько. № 14565. Заявл. 23.01.2009. Опубл. 23.03.2011 // Афіцыйны бюлетэнъ. Вынаходства, карысныя мадэлі, прамысловыя ўзоры. 2011. № 3 (80). С. 137.