

ИЗМЕНЕНИЕ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ПОВРЕЖДЕНИИ НИЖНЕГО АЛЬВЕОЛЯРНОГО НЕРВА

Вилькицкая К.В.

Белорусский государственный медицинский университет

Ятрогенный токсический неврит *n. alveolaris inferior* у 1,5% пациентов развивается в результате возникновения осложнения эндодонтического лечения зубов при выведении пломбирочного материала в нижнечелюстной канал (Л.А. Григорьянц, В.А. Бадалян, М.В. Томазов, 2001)

Цель исследования: выявить изменение клинико-лабораторных показателей при токсическом повреждении нижнего альвеолярного нерва.

Объекты и методы. Исследование основывалось на данных статистического анализа 32-х медицинских карт стационарных пациентов, госпитализированных в I отделение челюстно-лицевой хирургии УЗ «9-я городская клиническая больница» г. Минска в период 2004–2007 гг. с диагнозом травматический токсический неврит III ветви тройничного нерва. Из анамнеза у данной категории пациентов развитию клинической симптоматики неврита *n. alveolaris inferior* предшествовало эндодонтическое лечение зубов нижней челюсти. Предметом исследования являлись изменения основных параметров клинических и лабораторных методов обследования.

Результаты. Согласно данным клинического обследования, у пациентов с токсическим повреждением нижнего альвеолярного нерва общий статус был без отрицательной динамики, определялась гипостезия и анестезия кожных покровов в области подбородка и красной каймы нижней губы, угла рта, зубов нижней челюсти на стороне повреждения, положительная перкуссия «причинного» зуба. При оценке изменений основных показателей общего анализа крови у 18 (66,6%) пациентов отмечался сдвиг лейкоцитарной формулы влево за счет увеличения количества палочкоядерных нейтрофилов. В сыворотке крови при биохимическом анализе выявлено снижение концентрации ионов в 2 раза, причем значения данного показателя находились в пределах 1,0–1,2 ммоль/л.

Вывод. Токсическое повреждение нижнего альвеолярного нерва клинически проявляется объективным снижением чувствительности в зоне иннервации III ветви тройничного нерва на стороне повреждения и сопровождается изменением лейкоцитарной формулы крови и гипокальциемией.