

**Кравченко В. О.**  
**ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИНДЕКСА**  
**СДВИГА ЛЕЙКОЦИТОВ КРОВИ (ИСЛК) У ПАЦИЕНТОВ**  
**С ОСТРЫМ ОДОНТОГЕННЫМ СИСУСИТОМ**  
**ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ (ВЧП)**

*Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Походенько-Чудакова И. О.*  
*Кафедра хирургической стоматологии*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Профилактика, прогнозирование течения и исхода одонтогенных синуситов верхнечелюстных пазух постоянно исследуется и совершенствуются. При этом число лиц с данной патологией является высоким, составляя 5–12% всех пациентов в структуре специализированных стоматологических стационаров хирургического профиля (М.А. Губин и соавт., 2005) и не имеет тенденции к снижению на современном этапе (Д.Л. Ялымова и соавт., 2014), что указывает на социально-экономическую значимость вопроса.

**Цель:** определить прогностическую эффективность индекса сдвига ИСЛК у пациентов с острым одонтогенным синуситом ВЧП.

**Задачи:**

- 1 Определить данные ИСЛК у лиц без патологии ВЧП и практически здоровых индивидуумов.
- 2 Определить данные ИСЛК у лиц острым одонтогенным синуситом ВЧП.
- 3 На основании ретроспективного анализа архивного материала определить диагностическую и прогностическую эффективность индекса ИСЛК у лиц с острым одонтогенным синуситом ВЧП.

**Материал и методы.** Анализировали данные 28 лиц в возрасте от 19 до 52 лет. Группу 1 составили практически здоровые люди (7 человек), без патологии ВЧП. Группа 2 включала 7 пациентов, которым на основании данных лучевых методов исследования был верифицирован диагноз – острый одонтогенный синусит ВЧП. Группа 3 включала 14 пациентов с диагнозом острый одонтогенный синусит ВЧП, результаты лечения и индекс ИСЛК которых рассчитывался на основании данных ретроспективного анализа архивного материала. Полученные данные подвергались статистической обработке с помощью пакета прикладных программ «Statistica 10.0».

**Результаты и их обсуждение.** ИСЛК группы 1 был 1,98 (1,79; 2,12). Индекс группы 2 равнялся 2,41 (2,11; 2,51). ИСЛК группы 3 составил 2,43 (2,09; 2,56). Результаты групп 2 и 3 определяли статистически значимое различие с группой 1 ( $p=0$ ) и не имели достоверных различий при сравнении между собой. Прогностическая эффективность ИСЛК для данной нозологии составила 75%.

**Выводы:**

- 1 Представленные результаты доказывают прогностическую эффективность ИСЛК у пациентов с острым одонтогенным синуситом ВЧП и свидетельствуют о целесообразности его использования, как в стационаре, так и на амбулаторном приеме стоматолога-хирурга.