

## **Системная реакция организма пациента на очаг острой одонтогенной инфекции**

*Дубейко Михаил Михайлович*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Походенько-Чудакова Ирина Олеговна, Максимович Екатерина Викторовна*  
*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

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.

### **Цель исследования**

Определить влияние очага острой одонтогенной инфекции на системную реакцию организма пациента.

### **Материалы 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.

### **Результаты**

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; в 63% - выявление соматической патологии, которой ранее не было; 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.

### **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.