

Сологук Т. И., Беленкова А. Д.

ЛЕЧЕНИЕ РАН ЧЕЛЮСТНО – ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ У ДЕТЕЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ МАГНИТОЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ

Научный руководитель: канд. мед. наук, ассист. Адащик Н. Ф.

Кафедра стоматологии детского возраста

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Открытые повреждения челюстно-лицевой области у детей составляют до 48 % пациентов, находящихся на лечении в поликлинике (Корсак А.К., 2011 г., Тимофеев А.А., 2002г.). В комплексную терапию для ускорения заживления ран в протоколы лечения часто включается магнитолазерная терапия.

Цель: проанализировать результаты лечения открытых повреждений челюстно-лицевой области у детей на амбулаторном этапе.

Материалы и методы. Проведен анализ 32 амбулаторных карт пациентов (мальчиков 21, девочек – 11 человек), находившихся на лечении в УЗ «1 детская клиническая стоматологическая поликлиника» г. Минска с диагнозами ушибленные и рвано – ушибленные раны лица. Средний возраст пациентов составил $6,2 \pm 2,1$ лет. Оценка результатов лечения проводилась по скорости заживления ран и отсутствия вероятных осложнений, таких как расхождение швов и развитие воспалительного процесса.

Результаты и их обсуждение. Детям с открытыми повреждениями челюстно-лицевой области в комплексном лечении (первичная хирургическая обработка, антибактериальная терапия) применяли магнитолазерное излучение. По результатам анализа в исследуемой группе отмечены положительные результаты лечения (уменьшение отека тканей, ускорение процессов заживления ран) в 60 % случаев. Заживление ран происходит в среднем через $5,6 \pm 0,9$ суток.

Выводы.

1. В лечении открытых повреждений челюстно-лицевой области у детей в комплексную терапию в раннем послеоперационном периоде необходимо включать магнитолазерное излучение.

2. По данным исследования, период заживления ран происходит в более ранние сроки (5 – 6 суток).