

Кравченко В. О.

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ИНФОРМАТИВНОСТИ ИНДЕКСОВ
ИНТОКСИКАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ ПРИ ОСТРОМ И ХРОНИЧЕСКОМ
ОДОНТОГЕННОМ СИНУСИТЕ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ**

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Походенько-Чудакова И. О.

Кафедра хирургической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Важность диагностических и прогностических мероприятий пациентов с одонтогенной патологией верхнечелюстных пазух (ВЧП) определяется значительной частотой указанных заболеваний, которая не имеет тенденции к уменьшению (И. О. Походенько-Чудакова, А. З. Бармуцкая, А. В. Сурин, 2015). Известно, что за последние 5 лет более чем в 30 странах, заболеваемость синуситом увеличилась в 2 раза, а удельный вес госпитализированных по этому поводу возрастает ежегодно на 1,5-2% (А. Г. Соловых, И. Б. Анготоева, К. С. Авдеева, 2014).

Цель: провести сравнительную оценку индексов интоксикации при остром и хроническом одонтогенном синусите ВЧП.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ данных медицинских карт 784 пациентов, проходивших лечение по поводу острого или хронического синусита в период с 2009 года по настоящее время в УЗ «11-я городская клиническая больница» г. Минска. Все пациенты были разделены на две группы. Группу 1 составили 464 человека с диагнозом острый синусит ВЧП. Группа 2 включала 320 пациентов, которым был верифицирован диагноз – хронический синусит ВЧП. Индексы интоксикации (ЛИИО, ЯИ, ИСЛК) рассчитывали в соответствии с методиками представленными в руководстве И. О. Походенько-Чудаковой и соавт. (2016). Полученные данные обрабатывали статистически при помощи пакета прикладных программ «Statistica 10.0» (О. Ю. Реброва, 2002).

Результаты и их обсуждение. Прогностическая эффективность индексов интоксикации у пациентов группы 1 составила по ЛИИО – 85%, по ЯИ – 72%, по ИСЛК – 80%. В то время как в группе 2 прогностическая эффективность указанных индексов была 61%, 54% и 78%, соответственно.

Полученные результаты согласуются с клинической картиной проявлений острого и хронического синусита и указывают на нарушение иммунного ответа у пациентов с хроническим процессом. Кроме того, ИСЛК, будучи достаточно высоким, у лиц с хроническим течением патологического процесса может указывать на значительный процент генерализации последнего и, возможно, прогнозирует гиперактивный системный воспалительный ответ при обострении заболевания, что согласуется с данными специальной литературы (М. А. Качковский, Е. Ю. Рагозина, Л. В. Дейслинг, 2014).

Выводы. Представленные результаты указывают на необходимость дифференцированного подхода к использованию индексов интоксикации с прогностической целью у пациентов с одонтогенным синуситом верхнечелюстной пазухи в зависимости от характера течения инфекционно-воспалительного процесса. В острой фазе заболевания рекомендуется использовать ЛИИО, ЯИ, ИСЛК при хронической предпочтению следует отдавать ИСЛК.