

СИСТЕМНЫЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ОТВЕТ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ОДОНТОГЕННЫХ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССАХ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Вербицкая А.А.

Белорусский государственный медицинский университет

На протяжении последних десятилетий сепсис является одной из наиболее актуальных проблем современной медицины, что обусловлено неуклонной тенденцией к росту числа пациентов с данным тяжелым осложнением гнойно-воспалительных процессов и стабильно высокой летальностью — 28–50 %.

Цель исследования: изучить частоту наблюдения системного воспалительного ответа (СВО) у пациентов с тяжелыми гнойно-воспалительными процессами одонтогенной этиологии челюстно-лицевой области.

Объекты и методы. Анализу подвергнут архивный материал — 45 карт стационарных пациентов с диагнозом острый одонтогенный остеомиелит, осложненный флегмоной дна полости рта, проходивших лечение в отделении челюстно-лицевой хирургии № 2 УЗ «9-я городская клиническая больница» г. Минска в период с 2006 по 2007 годы. Изучали следующие клинические признаки СВО при обращении пациентов в приемный покой стационара, и, после начала комплексного лечения: температуру тела, частоту сердечных сокращений на основании показаний электрокардиографии, число лейкоцитов крови и незрелых форм по данным общего анализа крови.

Результаты клинико-лабораторного обследования лиц с острым одонтогенным остеомиелитом, осложненным флегмоной дна полости рта, свидетельствует о том, что в 100 % наблюдений у пациентов определялся первичный очаг гнойной инфекции, что согласуется с данными А.А. Тимофеева (2007).

У 40 (89 %) пациентов констатировался СВО. Причем у 27 (67,5 %) человек СВО диагностировался по двум клиническим и лабораторным признакам и у 12 (30 %) лиц по 3-м признакам. После начала проведения комплексного лечения клинико-лабораторные признаки СВО были определены у 14 (35 %) пациентов, нуждавшихся в повторной хирургической обработке гнойного очага и смене режима антибактериальной терапии.

Вывод. Полученные результаты убедительно свидетельствуют о том, что в подавляющем

большинстве наблюдений — 89 % тяжелые гнойно-воспалительные процессы челюстно-лицевой области одонтогенной этиологии протекают на фоне СВО.