

А. К. Федосова

ЧАСТОТА И СТРУКТУРА ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЯХ ЛИЦЕВОГО НЕРВА

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

Кафедра хирургической стоматологии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

A. K. Fedosova

FREQUENCY AND STRUCTURE OF SENSITIVE VIOLATIONS IN TRAUMATIC LESIONS OF THE FACIAL NERVE

Tutor: Professor I.O. Pohodenko-Chudakova

Department of Oral Surgery,

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В данной статье определена частота и структура чувствительных нарушений при травматическом повреждении периферических ветвей лицевого нерва. Проведенный анализ выявил, что чувствительные расстройства присутствовали у 100% обследованных пациентов. Особого внимания заслуживает тот факт, что на расстройство чувствительности при определении отдаленных результатов указывали 69 человек, что составило 97% от общего числа лиц, обследованных в отдаленные сроки.

Ключевые слова: лицевой нерв, чувствительные нарушения, травматические поражения.

Summary. This article defines the frequency and structure of sensitive disorders in traumatic injury of peripheral branches of the facial nerve. The analysis revealed that sensitive disorders were present in 100% of the examined patients. Particular attention should be paid to the fact that 69 people indicated a sensitivity disorder in determining long-term results, which amounted to 97% of the total number of people surveyed in the long term.

Keywords: facial nerve, sensitive disorders, traumatic lesions.

Актуальность. Травматические повреждения лицевого нерва достаточно часто являются ятрогенными [1], констатируются у 45% от общего числа поражений черепных нервов [3], что иллюстрирует рисунок 1. Пациенты с травматическим невритом лицевого нерва, развившимся в результате отоларингологических операций, составляют 0,2-10%. Данный нерв оказывается поврежденным у 15% от общего числа лиц с черепно-мозговыми травмами и переломами основания черепа [4]. Лицевой нерв является смешанным [2]. При этом в специальной литературе не уделяется должного внимания чувствительным нарушениям при травме лицевого нерва.

Цель: определить частоту и структуру чувствительных нарушений при травматическом повреждении периферических ветвей лицевого нерва.

Материал и методы. Выполнен ретроспективный анализ результатов обследования 117 пациентов и данных динамического наблюдения в процессе лечения 94 пациентов с травматическим поражением лицевого нерва из архива кафедры хирургической стоматологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет». Оценку проводили на основании результатов исследования индекса оценки боли, расстройств чувствительности и вегетативно-сосудистых нарушений (БРЧВСН) и составляющих его компонентов [3].

Полученные при анализе данные обрабатывали статистически.

Результаты и их обсуждение. Проведенный анализ выявил, что чувствительные расстройства присутствовали у 100% обследованных пациентов, что соответствует данным И. О. Походенько-Чудаковой (2010) [4]. Отдаленные результаты, определяли через 1 год после завершения лечения у 64 (55%), а у пациентов, получавших только консультативную помощь – во временном интервале от 1 года до 1,5 лет у 7 (6%) (рисунок 1).

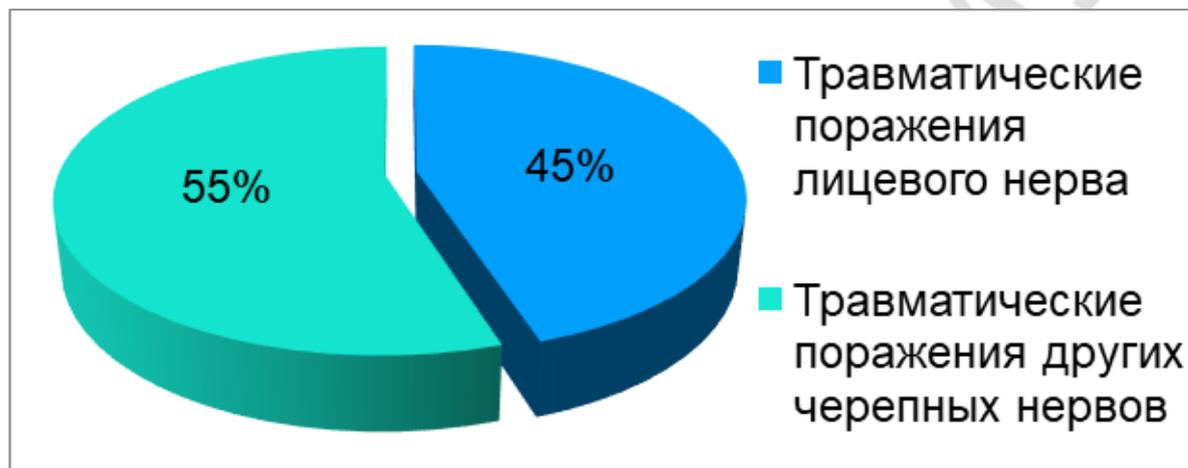


Рис. 1 – Частота травматических повреждений лицевого нерва

При первичном обследовании частота компонентов, определяющая структуру нарушения чувствительности при травме лицевого нерва, распределилась следующим образом. Боль, локализованную в подбородочной области, отмечали 12 (10%) пациентов. Боль, локализирующуюся в области надбровной дуги – 8 (7%) человек. Расстройство чувствительности в заушной области – 39 (33%). Расстройство чувствительности на лице – 17 (15%) пациентов. Одностороннее инъецирование конъюнктивы – 108 (93%). Несимметричность окраски кожных покровов в области щек – 41 (35%). Отечность слизистой оболочки полости рта имела место у 14 (12%) человек. Участки гиперемированной слизистой оболочки полости рта чередующиеся с зонами побледнения присутствовали у 79 (68%) лиц.

Особого внимания заслуживает тот факт, что на расстройство чувствительности при определении отдаленных результатов указывали 69 человек, что составило 97% от общего числа лиц, обследованных в отдаленные сроки.

Частота компонентов, определяющая структуру нарушения чувствительности при травматическом повреждении периферических ветвей лицевого нерва представлена на рисунке (рисунок 2).

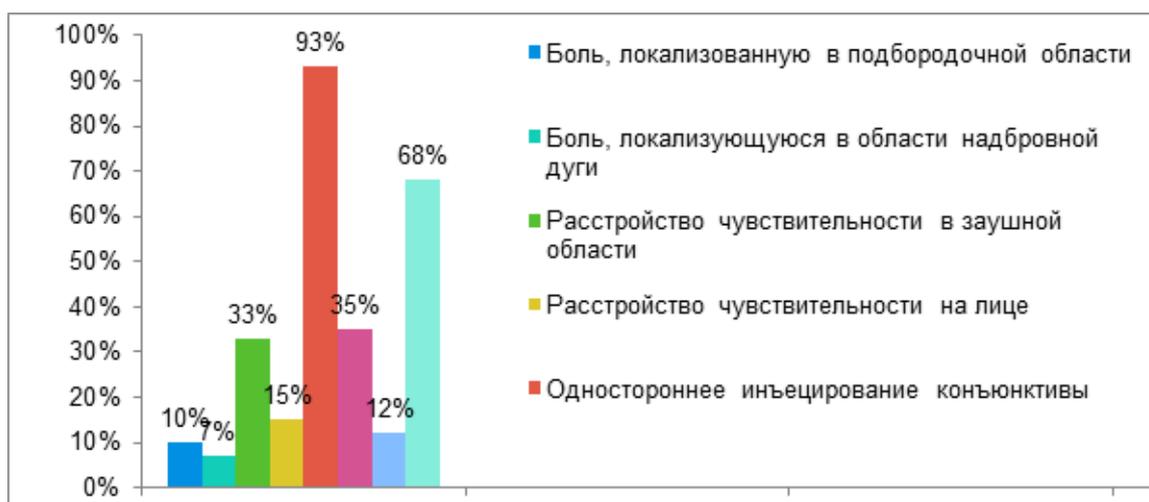


Рис. 2 – Частота компонентов, определяющая структуру нарушения чувствительности при травме лицевого нерва

Выводы. Представленные результаты, во-первых, убедительно доказывают присутствие чувствительных расстройств наряду с двигательными при травматическом поражении лицевого нерва, а, во-вторых, убеждают в необходимости коррекции с учетом полученных сведений комплексного лечения применяемого у данной категории пациентов с целью повышения качества их жизни.

Литература

1. Байтингер, В. Ф. Травма лицевого нерва – современное состояние проблемы / В. Ф. Байтингер, М. В. Родиков, Р. А. Пахомова // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 6. – С. 187.
2. Клиника, диагностика и лечение невропатий лицевого нерва / А. С. Артюшкевич [и др.] // Современная стоматология. – 2015. – № 2. – С. 23-28.
3. Походенько-Чудакова, И. О. Профилактика, лечение и реабилитация стоматологических заболеваний с использованием методов рефлексотерапии (клинико-лабораторное и экспериментальное исследование): автореф. ... дис. док. мед. наук; 14.00.21 / И. О. Походенько-Чудакова; ГОУ «Институт повышения квалификации федерального медико-биологического агентства России». – М., 2005. – 44 с
4. Походенько-Чудакова, И. О. Реабилитация больных с травматическим периферическим невритом лицевого нерва: монография / И. О. Походенько-Чудакова. – Минск: БГМУ, 2010. – 167 с.