

Лебедько А.В., Григолёнок К.И.
**ЛЕЧЕНИЕ АЛЬВЕОЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ
В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ**
Научный руководитель: ассист. Механик Т. Л.
Кафедра челюстно-лицевой хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Одним из наиболее часто встречающихся хирургических вмешательств, проводимых на амбулаторном хирургическом приеме, является экстракция зуба. Нередко хирургические вмешательства приводят к осложнению – альвеолиту челюстей. Процент осложнений этого заболевания составляет от 2,8 до 25%. Таким образом, поиск эффективного метода лечения альвеолита челюстей, способствующего купированию воспалительных явлений, болевого синдрома и оказывающего репаративное действие, актуален до сих пор.

Цель: провести анализ клинических наблюдений по применению ультрафонофореза с противовоспалительными средствами при лечении альвеолита челюстей в челюстно-лицевой хирургии.

Материалы и методы. Клинические исследования проводились на базах УЗ «10 городская клиническая поликлиника» и УЗ «30 городская клиническая поликлиника» г. Минска в 2020 году. Объектом исследования являлись 46 пациентов с диагнозом «альвеолит челюстей». Возраст пациентов составил от 20 до 56 лет.

Всем пациентам после клинического осмотра проводили первичную хирургическую обработку гнойного очага (кюретаж лунки) под местным обезболиванием. В лунку помещался «Коллапан-Л» и «Метрогил Дента». Затем пациенту осуществляли ультрафонофорез с использованием аппарата Рефтон-01 Флс (низкочастотный ультразвук). Процедура выполнения лекарственного ультрафонофореза состояла из 2-4 этапов в течении одной процедуры, длительность одного этапа составляла от 20 до 30 секунд, частота 6-10 кГц, количество процедур на курс лечения 4-5. При обработке ран использовали волноводы «СЛ», «СЖ» «СЕ». Всем пациентам были выполнены клиничко-лабораторные исследования до и после окончания курса лечения.

Результаты и их обсуждение. Результаты клинических исследований с использованием в хирургическом лечении ультрафонофореза с «Метрогил Дента» и «Коллапан-Л» показали, что нормализация температуры тела происходила на $2,03 \pm 0,56$ сутки при $p < 0,05$. Купирование боли наблюдалось через $2,87 \pm 0,17$ сутки. Начало гранулирования в ране отмечалось на $3,92 \pm 0,08$ сутки. Эпителизация раны происходила на $7,06 \pm 0,75$ при $p < 0,001$. Средняя продолжительность лечения пациентов с альвеолитом составила $7,01 \pm 0,5$ дней. Исследование установило было, что применение ультрафонофореза лекарственных средств «Метрогил Дента» и «Коллапан-Л» способствует значительному ускорению репаративных процессов, эпителизации и заживлению инфицированной раны.

Выводы.

1. Применение ультразвукового излучения позволяет в более короткие сроки вызвать быстрый регресс воспалительного процесса, уменьшить болевой синдром и сроки лечения, сократить вероятность прогрессирования осложнения, улучшить результаты лечения. Так же данный метод лечения оказывает положительное влияние не только на рассматриваемое осложнение после операции удаления зуба, но и на периодонт на тканевом и микроциркуляторном уровне.

2. Применение ультрафонофореза и препарата «Метрогил Дента» в сочетании с «Коллапан-Л» в лечении альвеолита стимулирует репаративные процессы и позволяет увеличить скорость заживления раны в 2,5 раза.

3. Применение данного метода способствует купированию воспалительного процесса, протекающего в лунке удаленного зуба, на фоне значительного снижения лейкоцитарной инфильтрации лунки удаленного зуба к 4 дню лечения.