

Лебеденко А.М.

ФАКТОРЫ РИСКА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ОДОНТОГЕННЫМИ ФЛЕГМОНАМИ

Научный руководитель: ст. преп. Куницкая С.В.

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Флегмона – гнойное разлитое воспаление клетчатки, расположенной под кожей, слизистой оболочкой, между мышцами и фасциями. При отсутствии своевременного лечения флегмона может привести к летальному исходу. Это самое опасное осложнение гнойного воспалительного процесса. По данным исследований, проведенных в Российской Федерации при тяжелом течении одонтогенных флегмон челюстно-лицевой области сепсис был причиной смерти у 40% умерших пациентов, у 60% причиной смерти, по заключению патологоанатомов, стала интоксикация. Летальность у пациентов колебалась от 4,1 (тяжелое состояние) до 61,7% (крайне тяжелое состояние) [Шалабаев О.Д., 2006] На фоне таких заболеваний как ВИЧ, туберкулез, алкоголизм флегмоны могут возникать чаще.

Цель: оценить факторы влияющие на длительность госпитализации пациентов с одонтогенными флегмонами в челюстно-лицевой области.

Материалы и методы. В работе использовались документный и статистический методы. Проведен ретроспективный анализ базы данных «Клиника», изучены истории болезни 1847 пациентов «УЗ 11-ой клинической больницы г. Минска» с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области за 2017 год. Обработка результатов проведена с использованием статистической программы Statistica 10.0. Результаты признавались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. В результате исследования выявлено, что флегмоны могут являться не только основным заболеванием, но и быть осложнением при таких диагнозах как острый одонтогенный остеомиелит, абсцесс субмассетериального пространства одонтогенной этиологии. В 2017 г. в гнойном отделении челюстно-лицевой хирургии «УЗ 11-ой клинической больницы г. Минска» находилось на стационарном лечении – 1847 пациентов с гнойно-воспалительными процессами челюстно-лицевой области и шеи, из них 97,6 % пациента (1802) – с одонтогенными процессами. По половому соотношению мужчин 47,9% (884), женщин 52,2% (963). Средний возраст мужчин составил 41,4 (40,3-42,4) года, самому молодому на момент госпитализации было 16 лет, самому возрастному – 92 года; женщин 45,1 (43,9-46,3) лет, самой молодой пациентке на момент госпитализации было 15 лет, самой возрастной – 100 лет. Выявлены статистически значимые различия в продолжительности госпитализации мужчин и женщин ($p < 0,05$). В среднем мужчины проводили 7,3 (7,0–7,6) койко-дней в стационаре, минимальная госпитализация составила 1 койко-день, максимальная – 29 койко-дней; женщины – 6,7 (6,4–6,9) койко-дней, минимальная госпитализация – 1 день, максимальная – 43 дня. Из 1847 пациентов 199 (10,8%) имеют инвалидность. Кроме того, такие сопутствующие заболевания как гипертоническая болезнь, сахарный диабет, туберкулез и др. усугубляли гнойно-воспалительный процесс.

Выявлена статистически значимая слабая корреляционная связь между возрастом и сроком госпитализации пациентов: у мужчин $r = 0,13$; $p < 0,05$; у женщин $r = 0,21$; $p < 0,05$.

Выводы: среди пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями в 2017 г. преобладали лица, имевшие флегмоны одонтогенной этиологии (97,6%). Продолжительность госпитализации мужчин статистически значимо выше, чем женщин ($p < 0,05$). Выявлена статистически значимая прямая слабая корреляционная связь между возрастом пациентов и длительностью госпитализации ($p < 0,05$).