

УДК 616.716.1/.4-001(476.5)''2018/2023''

## ДИНАМИКА ТРАВМАТИЗМА ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ В ВИТЕБСКОМ РЕГИОНЕ ЗА 2018–2023 ГГ.

Константинович М. А.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», кафедра челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии с курсом ФПК и ПК,  
г. Витебск, Республика Беларусь*

**Цель** исследования — проанализировать динамику травм мягких тканей и костей лицевого черепа в период 2018–2023 гг. в Витебском регионе.

**Объекты и методы.** Выполнен анализ документов статистической отчетности стоматологического гнойного отделения учреждения здравоохранения «Витебская областная клиническая больница» в период с 2018 год по 2023 год.

**Результаты.** В 2018 году доля пациентов с травмами челюстно-лицевой области (ЧЛО) составила 16,60 % (310) пациентов, в 2019 году данный показатель уменьшился до 15,80 % (324) пациентов, а в последующие годы возрастал: 16,30 % (237) пациентов в 2020 году, 17,30 % (260) — в 2021 году, 22,40 % (384) — в 2022 году. В 2023 году снизился до 13,06 % (246) пациентов. Число пациентов с травмами мягких тканей челюстно-лицевой области было: 3,64 % (68) человек — в 2018 году, 1,85 % (38) — в 2019 году, 2,62 % (38) — в 2020 году, 2,53 % (38) — в 2021 году, 3,96 % (68) — в 2022 году, и снизилось до 1,70 % (32) человек в 2023 году. Доля пациентов с переломами челюстей составляла: 12,39 % (231 человек) в 2018 году, в 2022 году — 10,67 % (243). В то же время доля пациентов с переломами скулоорбитального комплекса была наиболее низкой в 2020 году — 0,89 %, (13) пациентов и 2021 году — 0,86 %, (13) и возросла до 2,18 % (41) человек в 2023 году.

Средняя продолжительность лечения пациентов с травмами ЧЛО в отделении увеличивалась с течением времени, начиная с 2018 года (5,6 койко-дней), достигая своего пика в 2022 году (6,9 койко-дней), затем снизилась до 5,2 койко-дней в 2023 году.

**Заключение.** Анализ статистических медицинских данных представляет интерес для дальнейших исследований и позволяет определить основные тенденции травматизма челюстно-лицевой области.

**Ключевые слова:** травмы, челюстно-лицевая область, динамика.

## DYNAMICS OF MAXILLOFACIAL TRAUMA IN THE VITEBSK REGION FOR 2018–2023

**Konstantinovich M. A.**

*Vitebsk State Order of Peoples' Friendship Medical University,  
Department of Maxillofacial Surgery and Oral Surgery with the Course  
of the Faculty of Advanced Training and Staff Retraining,  
Vitebsk, Republic of Belarus*

**The purpose** of the study is to analyze the dynamics of injuries to soft tissues and bones of the facial skull in the period 2018–2023. in the Vitebsk region.

**Objects and methods.** An analysis of statistical reporting documents from the dental purulent department of the health care institution “Vitebsk Regional Clinical Hospital” was carried out in the period from 2018 to 2023.

**Results.** In 2018, the proportion of patients with maxillofacial injuries was 16.60 % (310 patients), in 2019 this figure decreased to 15.80 % (324) patients, and increased in subsequent years: 16.30 % (237) patients in 2020, 17.30 % (260) patients in 2021, 22.40 % (384) patients in 2022. In 2023 it decreased to 13.06 % (246) patients. The number of patients with soft tissue injuries of the maxillofacial area: 3.64 % (68) people — in 2018, 1.85 % (38) patients — in 2019, 2.62 % (38) patients — in 2020, 2.53 % (38) patients in 2021, 3.96 % (68) people in 2022, and decreased to 1.70 % (32) people in 2023. The proportion of patients with jaw fractures was: 12.39 % (231) people in 2018, in 2022—10.67 % (243) patients. At the same time, the proportion of patients with fractures of the zygomatic-orbital complex was the lowest in 2020—0.89 %, (13) patients and 2021—0.86 % (13) patients, increased to 2.18 % (41) people in 2023.

The average duration of treatment for patients with maxillofacial injuries in the department increased over time, starting in 2018 (5.6 days), reaching its peak in 2022 (6.9 days), then decreased to 5.2 days in 2023.

**Conclusion.** Analysis of statistical medical data is of interest for further research and allows us to determine the main trends in injuries to the maxillofacial area.

**Keywords:** injuries; maxillofacial area; dynamics.

**Введение.** Челюстно-лицевая область (ЧЛО), являющаяся одной из наиболее сложных и функционально значимых анатомических зон организма человека, подвержена разнообразным видам травм, создавая актуальные задачи для медицинского сообщества. Удельный вес челюстно-лицевой травмы среди скелетных повреждений варьирует

от 2,5 до 17,0% [3]. Травмы в данной области, в силу своей специфики, не только сопряжены с серьезными медицинскими последствиями, но и требуют глубокого научного понимания для разработки эффективных методов диагностики, лечения и медицинской реабилитации.

Инциденты травм челюстно-лицевой области обусловлены различными причинами, включая транспортные происшествия, бытовые несчастные случаи, спортивные травмы, а также промышленные и производственные поражения. Глубокое понимание этиологии и характеристик повреждений этой области не только содействует лучшему восстановлению пострадавших, но и способствует разработке превентивных стратегий для снижения частоты травм челюстно-лицевой области.

Следует отметить, что число травматических повреждений увеличилось за последнее время [1]. Ежегодно в Российской Федерации травме и отравлениям подвергаются около 13 млн человек [2].

**Цель** исследования — проанализировать динамику травм мягких тканей и костей лицевого черепа в период 2018–2023 гг. в Витебском регионе.

**Объекты и методы.** Выполнен анализ документов статистической отчетности стоматологического гнойного отделения учреждения здравоохранения «Витебская областная клиническая больница» в период с 2018 год по 2023 год. Проанализированы показатели: общее число пролеченных в отделении за год пациентов, доля среди них лиц с травмой челюстно-лицевой области, длительность лечения в стационаре.

**Результаты.** При исследовании документации учреждения здравоохранения «Витебская областная клиническая больница» за период с 2018 по 2023 год проведен анализ числа пациентов, находившихся на лечении в специализированном отделении. Выполнен частотный анализ травматических повреждений ЧЛО. Результаты исследования представлены в таблице 1.

**Таблица 1 — Частота травм челюстно-лицевой области за период 2018–2023 гг. в Витебской областной клинической больнице.**

Перечень показателей	Годы анализируемого периода времени					
	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Всего пролечено пациентов	1865	2050	1453	1503	1716	1884

*Продолжение таблицы 1*

Перечень показателей	Годы анализируемого периода времени					
	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Число пациентов с травмами ЧЛО	16,60% (310)	15,80 % (324)	16,30% (237)	17,30% (260)	22,40% (384)	13,06% (246)
Число пациентов с травмами мягких тканей ЧЛО	3,64% (68)	1,85% (38)	2,62% (38)	2,53% (38)	3,96% (68)	1,70% (32)
Число пациентов с переломами челюстей	12,39% (231)	12,24% (251)	15,90% (231)	15,37% (231)	14,16% (243)	10,67% (201)
Число пациентов с переломами скуло-орбитального комплекса	1,07% (20)	1,41% (29)	0,89% (13)	0,86% (13)	0,99% (17)	2,18% (41)
Средняя продолжительность лечения пациентов в отделении	5,6	5,4	5,5	5,5	5,2	5,3
Средняя продолжительность лечения пациентов с травмами ЧЛО в отделении	5,6	5,6	5,8	5,9	6,9	5,2

Общее число пролеченных пациентов увеличивается с каждым годом, начиная с 2018 года (1865 пациентов), достигая пика в 2023 году — (1884 пациента). В 2018 году доля пациентов с травмами ЧЛО составила 16,60 % (310) пациентов, в 2019 году данный показатель уменьшился до 15,80 % (324), но в последующие годы снова возрастал: 16,30 % (237) пациентов в 2020 году, 17,30 % (260) — в 2021 году, 22,40 % (384) — в 2022 году. А в 2023 году он снова снизился до 13,06 % (246) пациентов. Число пациентов с травмами мягких тканей ЧЛО также варьировало: 3,64 % (68) человек — в 2018 году, 1,85 % (38) — в 2019 году, 2,62 % (38) — в 2020 году, 2,53 % (38) — в 2021 году, 3,96 % (68) — в 2022 году, и снизилось до 1,70 % (32) человек в 2023 году. Доля лиц с переломами челюстей составляла: 12,39 % (231) человек в 2018 году и постепенно снижалась в последующие годы, достигнув минимума в 2022 году —

10,67% (243). В то же время доля пациентов с переломами скуло-орбитального комплекса была наиболее низкой в 2020 году — 0,89% (13) пациентов, и 2021 году — 0,86%, (13), заметно возросла до 2,18% (41) человек в 2023 году.

Средняя продолжительность лечения всех пациентов составила 5–5,5 суток в течение 2018–2023 гг. Средняя продолжительность лечения пациентов с травмами ЧЛЮ в отделении увеличивалась с течением времени, начиная с 2018 года (5,6 койко-дней), достигая своего пика в 2022 году — (6,9 койко-дней), а затем снизилась до 5,2 койко-дней в 2023 году.

**Заключение.** Результаты отражают динамичные тенденции в травматизме челюстно-лицевой области, подчеркивая необходимость более глубокого анализа факторов, влияющих на изменения в уровне травматизма в разные периоды времени. Тенденция увеличения числа пролеченных пациентов с течением времени может быть связана с развитием медицинских технологий, улучшением доступности медицинской помощи или повышением осведомленности о возможностях лечения. Такая динамика требует дальнейшего анализа с учетом различных факторов, таких как демографические изменения, экономические условия и т. д. Изменения числа пациентов с травмами ЧЛЮ могут быть результатом различных факторов, включая травматические ситуации, изменения в степени и характере травм, а также в методах диагностики и классификации. Увеличение средней продолжительности пребывания пациентов с травмами ЧЛЮ в отделении может свидетельствовать о сложности лечения или необходимости более длительного периода для медицинской реабилитации. Для полного понимания этого явления требуется более глубокий анализ факторов, влияющих на период лечения, включая типы травм, сопутствующие заболевания и доступность медицинской помощи.

Анализ статистических медицинских данных представляет интерес для дальнейших исследований и позволяет определить основные тенденции в лечении травм ЧЛЮ, а также выделить разделы информации, требующие углубленного анализа и разработки эффективных стратегий предотвращения и лечения указанных поражений.

#### **Литература.**

1. Клинико-эпидемиологические особенности и медико-социальная характеристика пострадавших с повреждениями челюстно-лицевых костей по данным отделения челюстно-лицевой реконструктивной пластической хирур-

гии национального госпиталя Минздрава Кыргызской Республики в 2010–2018 гг. / Б. К. Ургуналиев [др.] // Росс. стом. журн. — 2020. — Т. 24, № 2. — С. 109–113. doi: 10.17816/1728-2802-2020-24-2-109-113

2. Социально значимые заболевания населения России в 2018 году (Статистические материалы). / Г. А. Александрова [др.]. — М. : Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения, Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Минздрава России, 2019. — С. 59–62.

3. Pattern of maxillofacial fractures in severe multiple trauma patients: a 7-year prospective study / L. S. Alves [et al.] // Braz. Dent. J. — 2014. — Vol. 25, N 6. — P. 561–564. doi: 10.1590/0103-6440201302395