

Светлова К.С.

ПРОФИЛАКТИКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ОСТЕОНЕКРОЗА ЧЕЛЮСТЕЙ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ

Научный руководитель: ассист. Хоссейн Пур А.М

*Кафедра челюстно-лицевой хирургии и пластической хирургии лица с курсом повышения
квалификации и переподготовки*

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Остеонекроз челюсти (ОНЧ) является серьезным осложнением, которое может возникнуть у пациентов, принимающих бисфосфонаты, а также у тех, кто прошел курс химиотерапии или лучевой терапии. Бисфосфонаты, используемые для лечения остеопороза и метастазов в костях, могут влиять на метаболизм костной ткани, замедляя процесс заживления и увеличивая риск некроза.

Химиотерапия и лучевая терапия также могут вызывать повреждение сосудов и тканей, что делает челюстную область более уязвимой к инфекциям и некрозу. В данной статье представлен клинический обзор лечения 10 пациентов с диагнозом бисфосфонатный остеонекроз, остеорадионекроз и остеонекроз после химиотерапии, наблюдаемых в гнойное отделение челюстно-лицевой хирургии 11 городской клинической больницы города Минска.

В исследование вошли 10 пациентов с января 2022 года до марта 2025 года с диагнозом остеонекроз челюстей. Из которых 8 были мужчинами и 2 женщинами. У всех поступивших пациентов (100%) в гнойное отделение челюстно-лицевой хирургии 11 ГКБ города Минска в анамнезе были онкологические заболевания.

Среди мужчин 2 пациента получали комбинированную терапию в виде (химиотерапия + таблетки золендроновой кислоты), 1 пациент получал только таблетки золендроновой кислоты, 1 пациент прошел курс химиотерапии, лучевую терапию и таблетки золендроновой кислоты, 3 пациента получали химиотерапию и лучевую терапию, и только 1 пациент получал внутривенно золендроновую кислоту.

В группе женщин 1 пациентка получала химиотерапию в сочетании с лучевой терапией и таблетками золендроновой кислоты, 1 пациентка получала только таблетки золендроновой кислоты.

В гнойное отделение челюстно-лицевой хирургии 11 ГКБ города Минска с января 2022 года до марта 2025 года в лечение пациентов с остеонекрозом челюсти входил: первичная хирургическая обработка гнойного очага, Секвестрэктомия, антибактериальная терапия и симптоматического лечения

Лечение остеонекроза челюсти у пациентов с онкологическими заболеваниями и остеопорозом требует комплексного подхода, включающего хирургическое вмешательство, антибактериальную терапию и контроль за состоянием пациента. Важно учитывать предшествующее лечение и сопутствующие заболевания, которые могут влиять на процесс заживления.

Бисфосфонатный остеонекроз, остеорадионекроз и остеонекроз после химиотерапии представляют собой серьезные осложнения, требующие внимательного подхода к диагностике и лечению. Данный обзор клинических случаев подчеркивает необходимость мультидисциплинарного подхода в ведении таких пациентов, что может значительно улучшить их качество жизни и уменьшить риск осложнений.