

Болдушевская А.В., Бакунец Д.Д.
СТРУКТУРА РАСПРЕДЕЛЕНИЯ АБСЦЕССОВ И ФЛЕГМОН
ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ И ШЕИ
Научный руководитель: ст. преп. Качалов С.Н.

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

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Абсцесс — ограниченный в виде полости гнойный очаг, возникающий в результате гнояного расплавления подслизистой, подкожной, межмышечной, межфасциальной клетчатки, лимфоузлов, мышечной ткани. Отграничение происходит в результате образования вокруг гнояного очага стенки из слоя грануляционной ткани. Абсцессы челюстно-лицевой области образуются чаще всего в околочелюстных мягких тканях.

Флегмона — гнойное разлитое воспаление клетчаточного пространства с возможным вовлечением клетчатки, расположенной под кожей, слизистой оболочкой, между мышцами и фасциями.

Цель: изучить гендерное соотношение абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области и шеи, а также их распределение в зависимости от локализации процесса.

Материалы и методы. Исследование проводилось ретроспективно по архивным данным на базе УЗ «11-я ГКБ» в период с 1 января 2024 года по 31 декабря 2024 г. Для исследования и изучены истории болезни 59 пациентов в возрасте от 18 до 75 лет, находившихся на стационарном лечении в отделении челюстно-лицевой хирургии (гнойное) с абсцессами и флегмонами челюстно-лицевой области и шеи.

Результаты и их обсуждение. По данным нашего исследования абсцессы и флегмоны встречались у мужчин в 47,5% (n=28) случаев, у женщин в 52,5% случаев (n=31). Абсцессы и флегмоны в области мягких тканей окружающих нижнюю челюсть встречались 84,7% случаев (n=50); мягких тканей окружающих верхнюю челюсть в 15,3 % случаев (n=9).

Абсцессы и флегмоны с правосторонним поражением в 32,2% случаев (n=19), левосторонним поражением в 67,8% случаев (n=40).

Выводы. По результатам данного исследования не определено значимого гендерного различия в распространённости абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области и шеи. Однако отмечается существенное превалирование в распространении воспалительных процессов в клетчаточные пространства, окружающие нижнюю челюсть. Также значимым является различие в зависимости от стороны поражения, где на долю левостороннего процесса приходится 2/3 от общего числа всех поражений.