

Шунат В. А., Эль-Зейн М. И.

АНАЛИЗ ИЗМЕНЕНИЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ДЕТЕЙ С ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

*Научные руководители канд. мед. наук, доц. Горбачева К. А.,
канд. мед. наук, ассист. Петрович Н. И.*

Кафедра стоматологии детского возраста

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Важное значение в процессе обследования больных, требующих неотложной помощи, отводится лабораторным методам, значимость которых определяется не только необходимостью уточнения диагноза заболевания, но и возможностью прогнозирования тяжести его течения, а, следовательно, и определения в этой зависимости выбора метода и средств лечения.

Цель: проанализировать изменения лабораторных показателей у детей с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.

Материал и методы. Изучены истории болезни 57 детей с острыми одонтогенными остеомиелитами (ООО) челюстей и 58 детей с абсцедирующими фурункулами (АФ) лица, находившихся на лечении в ОЧЛХ УЗ «4-я детская городская клиническая больница» г. Минска за 2012 год. Контрольную группу (60 детей) составили дети с аномалиями уздечек языка, верхней и нижней губы, прикуса и зубов. Лабораторное исследование общего анализа крови и мочи проводилось на момент поступления ребенка в стационар.

Результаты. Нами выявлено, что показатели содержания тромбоцитов, эритроцитов и гемоглобина в крови у детей с ООО челюстей и АФ лица не превышали возрастную норму. У детей с ООО челюстей и АФ лица отмечается умеренный лейкоцитоз, так как содержание лейкоцитов в крови превышало в 1,5 - 1,6 раза содержания лейкоцитов у детей группы сравнения. У детей с ООО челюстей и АФ лица отмечается увеличение СОЭ в крови, что в 1,7-2,4 раза превышало уровень у детей группы сравнения. Содержание эозинофилов, сегментоядерных, лимфоцитов, моноцитов в крови у детей с ООО челюстей и АФ лица не отличалось от возрастной нормы. Обнаружено, что 39,66% детей с ООО челюстей и 27,59% - с АФ лица имели изменения со стороны показателей общего анализа мочи (содержание белка, лейкоцитов, эритроцитов и др.).

Выводы:

1. Со стороны показателей общего анализа крови у детей с ООО челюстей и АФ лица отмечается умеренный лейкоцитоз и увеличение СОЭ в крови, остальные показатели не превышали возрастную норму.

2. Со стороны показателей общего анализа мочи детей с ООО челюстей и АФ лица обнаружено содержание белка, лейкоцитов, эритроцитов.