

*Чернухо М.С., Шишло Л.Ю.*

**ЗАЖИВЛЕНИЕ РАН У ПАЦИЕНТОВ С ЛУНОЧКОВЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ  
ПО ДАННЫМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ УЗ «14-Я ЦЕНТРАЛЬНАЯ  
РАЙОННАЯ ПОЛИКЛИНИКА ПАРТИЗАНСКОГО РАЙОНА Г.МИНСК»**

*Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Шевела Т.Л.*

*Кафедра хирургической стоматологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В связи с ростом сердечно-сосудистых заболеваний увеличивается число пациентов на амбулаторном стоматологическом приеме, постоянно принимающих антикоагулянты. Однако особенности заживления ран у таких пациентов после удаления зубов и других хирургических вмешательств изучены недостаточно. Изучение этой проблемы необходимо для профилактики послеоперационных осложнений (отека, гематом, замедленной эпителизации) и оптимизации предоперационной подготовки.

**Цель:** изучить особенности заживления зубных альвеол и операционных ран у пациентов на фоне приема антикоагулянтов на амбулаторном приеме.

**Материал и методы.** В исследование были включены пациенты, находившиеся на амбулаторном лечении в стоматологическом отделении учреждения здравоохранения «14-я Центральная районная поликлиника Партизанского района г. Минска». Основную группу составили пациенты, постоянно принимающие антикоагулянты по поводу сердечно-сосудистой патологии. Группу контроля составили пациенты без сопутствующей патологии, не принимающие антикоагулянты. Всем пациентам были проведены амбулаторные хирургические вмешательства: удаление ретинированных и дистопированных зубов, а также цистэктомия с резекцией верхушки корня во фронтальном отделе. Клиническое наблюдение осуществлялось на 3-и и 7-е сутки после операции. Для оценки регенераторных процессов в динамике проводился забор мазков-отпечатков в области линии швов. Полученный материал изучали методом световой микроскопии при увеличении 1:400.

**Результаты и их обсуждение.** В ходе анализа клинических наблюдений было установлено, что у пациентов, принимающих антикоагулянты, заживление операционных ран имеет ряд существенных отличий от группы контроля. В основной группе наблюдался более выраженный и длительный коллатеральный отек мягких тканей в послеоперационном периоде. У большинства пациентов данной группы формировались обширные гематомы мягких тканей различной степени интенсивности. Сроки полного заживления и эпителизации раны у пациентов на фоне приема антикоагулянтов были статистически значимо увеличены по сравнению с пациентами контрольной группы, что свидетельствует о замедлении репаративных процессов. По данным цитологического исследования клеточного состава мазка-отпечатка, взятого из области швов, констатировалось наличие *Staphylococcus aureus* и *Staphylococcus epidermidis* в большом количестве, а также лейкоцитов и макрофагов.

**Выводы.** У пациентов на фоне приема антикоагулянтов после операции наблюдается выраженный отек, гематома мягких тканей, увеличиваются сроки заживления раны. Таким образом группа пациентов на фоне приема антикоагулянтов требует предоперационной подготовки с консультацией врача-кардиолога или терапевта с целью исключения временного приема антикоагулянтов и проведение лабораторного исследования (коагулограммы).