

**ОСТЕОНЕКРОЗЫ КОСТЕЙ ЛИЦЕВОГО СКЕЛЕТА НА ФОНЕ ПРИЕМА  
ФОСФОРСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ**

*Медведев Ю.А., Басин Е.М.*

**Первый Московский Государственный Медицинский Университет им. И.М. Сеченова, кафедра  
госпитальной хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, г. Москва**

В настоящее время в литературе возрастает количество сообщений об атипично протекающих остеомиелитах челюстных костей. Одной из основных причин развития диффузных остеомиелитов челюстей, приводящих к практически полному некрозу кости на протяжении, является общее снижение реактивности организма. Как правило, у лиц с ослабленным иммунитетом, выявляется пусковой фактор, предшествующий развитию данного заболевания. На территории Российской Федерации отмечается рост употребления синтетических наркотических препаратов, содержащих красный фосфор (дезоморфин, первитин), который может встраиваться в структуру костной ткани и снижать уровень ее ремоделирования. Помимо синтетических наркотических веществ, к некрозу челюстей, как побочное действие, могут привести бисфосфонатные препараты, так же содержащие соединения фосфора. Данные лекарственные препараты назначаются при наличии остеопороза, костных метастазах при онкологических заболеваниях.

На базе клиники челюстно-лицевой хирургии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова в период с 2008 по 2011 гг. было обследовано и находилось на лечении 47 пациентов с атипичными остеомиелитами костей лицевого скелета. У 35 пациентов при сборе анамнеза обращало на себя внимание употребление в течение длительного времени (от 2 месяцев до 13 лет) синтетических наркотических препаратов, в ходе изготовления которых используется красный фосфор – дезоморфин и первитин. Пациенты, которые получали бисфосфонатные препараты (12 наблюдений) в связи с наличием костных метастазов при различных новообразованиях, были отнесены к отдельной группе больных. В клинической картине всех обследованных пациентов выявлены следующие симптомы: длительное обнажение костной ткани (47 наблюдений), развившееся в месте хронической травмы (2 наблюдения) или после удаления зуба (46 пациентов) (более 8 недель), наличие упорного гнойного отделяемого с ихорозным запахом, прогрессирование рецессии десны, отсутствие видимых элементов размягчения кости и грануляционной ткани, повышенная плотность костной ткани, отсутствие зон демаркации или увеличение сроков формирования секвестров, общее снижение реактивности организма, наличие патологических переломов челюстей (6 пациентов), массивные периостальные разрастания новообразованной костной ткани в местах присоединения надкостницы к костям лицевого скелета, преимущественно в области нижней челюсти.

При поступлении в клинику всем больным проведено клиническое, рентгенологическое, микробиологическое обследование по стандартной схеме (общий анализ крови, биохимический анализ крови, коагулограмма исследование крови на RW, HCV, HbS-антиген, ВИЧ-инфекцию, определение группы крови, компьютерная томография и серия рентгенограмм). На основании данных микробиологического исследования, назначена соответствующая терапия антибиотиками широкого спектра действия. У 35 пациентов проведено иммунологическое обследование.

В связи с увеличивающимся числом больных с атипичными формами остеомиелитов челюстных костей необходимо детальное рассмотрение каждого клинического случая, а так же привлечение специалистов смежных специальностей для лечения сопутствующей патологии.

**Литература**

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2010г.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2009г.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2008г.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2007г.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2006г.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2005г.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2004г.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2003г.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2002г.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2001г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 1999г.

**PHOSPHORUS CONTAINING DRUGS INDUCED JAW OSTEONECROSIS**

**Yu.A. Medvedev, E.M. Basin**

**First Moscow State Medical Sechenov University, maxillofacial department, Moscow**

Abstracts: phosphorus containing drugs induce atypical jaw osteomyelitis.

Key words: jaw osteonecrosis, desomorphine, bisphosphonate, phosphorus