

ПРОФИЛАКТИКА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ОЗВУЧЕННЫХ РАСТВОРОВ ИММУНОКОРРЕКТОРА.

Мустафаев М.Ш., Хараева З.Ф., Тарчокова Э.М.

Кабардино-Балкарский Государственный Университет, Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, г. Нальчик

Среди повреждений костей лица на долю переломов нижней челюсти приходится 70-85 % и их количество неуклонно растет. Профилактика и раннее лечение воспалительных осложнений остаются актуальной проблемой челюстно-лицевой травматологии.

Раннее применение различных биологически активных препаратов и физических методов лечения, обладающих противовоспалительным, антимикробным и стимулирующим репаративные процессы эффектами, является патогенетически обоснованным с целью снижения гнойных осложнений.

Препарат «Суперлимф» является лекарственной формой комплекса природных цитокинов, включающих факторы роста, про- и противовоспалительные цитокины (ИЛ-1, ИЛ-6, ФНО, ТФР, МИФ). Бактерицидное действие УЗ низкой частоты в жидкой среде обусловлено физическими и химическими факторами.

Под наблюдением находилось 30 больных с открытыми переломами нижней челюсти в возрасте от 19 до 49 лет, госпитализированных в отделение ЧЛХ РКБ г. Нальчика. Больные были разделены на 2 группы: группа сравнения (15 человек) и основная группа (15 человек). Больным обеих групп проводился одинаковый по объему и характеру комплекс базисных лечебных мероприятий.

В основной группе дополнительно проводилась ультразвуковая аэрозольная обработка полости рта препаратом «Суперлимф». Ультразвуковая кавитация проводилась на аппарате УРСК7Н18 в режиме резонансной частоты (25кГц). Добавление препарата «Суперлимф» 100 мкг в 200,0 мл. 0,9% стерильного раствора натрия хлорида проводилось непосредственно перед проведением процедуры. Обработка проводилась один раз в день в течение 10 дней.

Проведенное исследование выявило более выраженные положительные сдвиги в динамике угасания клинических симптомов в основной группе. Разрешение травматического отека, наблюдалось в более ранние сроки $4,5 \pm 0,5$ ($p < 0,05$) дней, по сравнению с больными контрольной группы $7,5 \pm 0,5$ ($p < 0,05$) дней. Ультразвуковая аэрозольная обработка полости рта препаратом «Суперлимф» обладает выраженным анальгезирующим эффектом. Больные основной группы жалобы на болевые ощущения не предъявляли уже с 3-х суток от начала лечения, тогда как, у больных контрольной группы болевой синдром сохранялся вплоть до выписки из стационара. В группе сравнения у двух пациентов отмечено присоединение воспалительной инфильтрации мягких тканей в области перелома, в основной группе воспалительных осложнений не наблюдалась. Ультразвуковая аэрозольная обработка полости рта позволяет улучшить механическое очищение, а также благоприятно воздействует на ткани пародонта, нивелируя отрицательное воздействие назубных шин на десневые сосочки.

Проведенное исследование свидетельствует о том, что применение локальной иммунотерапии препаратом «Суперлимф» в сочетании с ультразвуковой кавитацией в комплексе терапевтических мероприятий у больных с открытыми переломами нижней челюсти повышает эффективность лечения, способствует оптимизации заживления переломов, приводит к улучшению состояния пациентов в более короткие сроки и предупреждает развитие гнойно-воспалительных осложнений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.