

4. Хватов В.Б., Биткова Е.Е., Астафьева Р.Ф. и др. // ЖМЭИ. – 2002. – № 5. – С. 35-40.
5. Baqain Z.H., Newman L, Hyde N. // J. Laryngol. Otol. – 2004. – V. 118, № 7. – P. 561-565.
6. Brook I. // Laryngoscope. – 2005. – V. 115, № 5. – P. 823-825.
7. Kuriyama T., Karasawa T., Nakagawa K. et al. // Oral Surg. Oral Med. Oral Pathol. Oral Radiol. Endocr. – 2000. – V. 90, № 5. – P. 600-608.
8. Nagashima H, Takao A., Maeda N. // Microbiol. Immunol. – 1999. – V. 43, № 3. – P. 207-216.
9. Piesold J., Vent S., Schonfeldt S. // Mund Kiefer Gesichtschir. – 1999. – V. 3, № 2. – P. 82-91.

### ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С УРГЕНТНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ В УСЛОВИЯХ ЦРБ

*О.Н. Московских, В.Н. Юдаев*

*МУЗ «Коломенская ЦРБ», г. Коломна, Московская область*

В городе Коломна приказом по ЦРБ № 17 от 4.01.2001 г. открыто отделение челюстно-лицевой хирургии на 30 коек, где проводится оперативное лечение больных с различными патологическими процессами челюстно-лицевой области и полости рта. Сюда поступают больные из Егорьевского, Воскресенского, Луховицкого, Озерского, Зарайского, Коломенского районов и города Коломны. Распоряжением № 04-01-13/2135 от 19.06.2002 г. с 1.06.2002 г. отделению челюстно-лицевой хирургии Коломенской ЦРБ придан статус межрайонного отделения, а имеющиеся койки приравнены к областным.

В феврале 2003 г. в отделении проведена реорганизация, в результате которой стационар постоянного пребывания (КС) функционирует на 25 койках, и, кроме того, открыт стационар дневного пребывания (ДС) на 5 коек, работающий в две смены.

Осмотр при поступлении и оформление первичной документации осуществляется в приемном покое хирургии, располагающемся на первом этаже нового хирургического корпуса. «Малые» операции проводятся в перевязочной отделения, при необходимости функционирующей как малая операционная. Расширенные оперативные вмешательства осуществляются в операционном блоке. Отделению выделена операционная на один стол, операционная медсестра и анестезиологическая бригада. В этой операционной проводятся плановые операции по графику – два дня в неделю, а экстренные операции – круглосуточно. Анестезиологическое пособие при экстренных вмешательствах осуществляется дежурной бригадой анестезиологов.

Больным с сочетанной патологией, находящимся на стационарном лечении в нейротравматологическом или травматологическом отделениях, оказывается оперативное пособие в условиях этих отделений.

Число больных, получивших лечение в отделении ЧЛХ, возросло с 889 в 2002 г. до 1184 в 2004 г. (табл. 1), чему способствовало постепенное увеличение качества оказываемых оперативных по-

## II. УРГЕНТНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ

собий, а также открытие дневного стационара. При этом удалось улучшить эффективность использования коечного фонда с 81,2% в 2002 г. до 94,4% в 2005 г.

Таблица 1

### Основные показатели движения больных в отделении челюстно-лицевой хирургии Коломенской больницы

| Показатели                                     | 2002 г. | 2003 г. |       | 2004 г. |       | 7 мес. 2005 г. |      |
|------------------------------------------------|---------|---------|-------|---------|-------|----------------|------|
|                                                |         | КС      | ДС    | КС      | ДС    | КС             | ДС   |
| Число коек                                     | 30      | 25      | 5     | 25      | 5     | 25             | 5    |
| Поступило                                      | 882     | 869     | 305   | 839     | 351   | 495            | 179  |
| Выписано                                       | 889     | 861     | 300   | 833     | 351   | 479            | 167  |
| Умерло                                         | 1       | 1       | -     | 1       | -     | -              | -    |
| Проведено койко-дней                           | 7986    | 7086    | 2441  | 7116    | 2836  | 4302           | 1432 |
| В том числе сельскими жителями                 | 2209    | 1395    | 354   | 1543    | 624   | 1250           | 328  |
| Работа койки                                   | 276,0   | 282,3   | 498,2 | 284,6   | 315,1 | 172            | 143  |
| Выполнение плана работы койки, %               | 81,2    | 86,9    | 153,3 | 87,6    | 97,0  | 94,4           | 88,9 |
| Оборот койки                                   | 30,8    | 34,3    | 61,2  | 33,4    | 39    | 19,2           | 16,7 |
| Средняя длительность пребывания на койке, дней | 9,0     | 8,2     | 8,1   | 8,5     | 8,1   | 8,8            | 10,9 |
| Летальность, %                                 | 0,11    | 0,12    | -     | 0,1     | -     | -              | -    |

Количество операций увеличилось с 648 в 2002 г. до 891 в 2004 г., при этом оперативная активность возросла с 69 до 86,4% (табл. 2).

Таблица 2

### Хирургическая деятельность отделения челюстно-лицевой хирургии Коломенской больницы

| Показатели                  | 2002 г. | 2003 г. |      |         | 2004 г. |     |       | 7 мес. 2005 г. |      |       |
|-----------------------------|---------|---------|------|---------|---------|-----|-------|----------------|------|-------|
|                             |         | КС      | ДС   | КС + ДС | КС      | ДС  | КС+ДС | КС             | ДС   | КС+ДС |
| Оперировано больных         | 614     | 647     | 74   | 721     | 662     | 119 | 781   | 414            | 70   | 484   |
| Из них детей                | 49      | 63      | 17   | 80      | 118     | 23  | 141   | 73             | 16   | 89    |
| Проведено операций          | 648     | 705     | 79   | 784     | 762     | 129 | 891   | 477            | 74   | 551   |
| Хирургическая активность, % | 69      | 75,1    | 24,7 | 49,9    | 79,4    | 65  | 76,9  | 86,4           | 41,9 | 64,2  |

Общее число операций возросло за счет увеличения количества плановых оперативных пособий. При этом почти вдвое увеличилось количество плановых операций, выполненных детям. Возросло и число оперативных пособий, выполненных в условиях

## II. УРГЕНТНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ

стационара дневного пребывания, – с 79 в 2002 г. до 129 в 2004 г., что позволило увеличить оперативную активность на ДС до 65%.

При примерно одинаковом числе больных, проходящих через отделение каждый год, несколько изменилась структура нозологий и оперативных пособий (табл. 3).

Таблица 3

### Распределение больных по нозологиям (КС)

| Нозология                      | 2002 г. |             | 2003 г. |             | 2004 г. |             | 7 мес. 2005 г. |             |
|--------------------------------|---------|-------------|---------|-------------|---------|-------------|----------------|-------------|
|                                | Всего   | Из них дети | Всего   | Из них дети | Всего   | Из них дети | Всего          | Из них дети |
| Абсцессы:                      | 52      | 6           | 77      | 15          | 168     | 43          | 108            | 31          |
| полости рта                    | 4       | -           | 23      | 1           | 64      | 9           | 40             | 9           |
| лица                           | 42      | 5           | 46      | 14          | 75      | 32          | 55             | 16          |
| прочие                         | 4       | 1           | 8       | -           | 29      | 2           | 13             | 6           |
| Флегмоны:                      | 68      | 8           | 74      | 9           | 110     | 21          | 55             | 3           |
| дна полости рта                | 9       | -           | 8       | 2           | 14      | 5           | 5              | -           |
| одной анатом. области          | 26      | 7           | 30      | 2           | 65      | 15          | 25             | 3           |
| двух и больше анатом. областей | 22      | -           | 20      | 1           | 18      | 1           | 20             | -           |
| Прочие                         | 11      | 1           | 12      | -           | 13      | -           | 3              | -           |
| Сиаладениты:                   | 40      | 3           | 43      | 3           | 43      | 5           | 20             | 1           |
| околоушной слюнной железы      | 7       | 2           | 8       | 2           | 15      | 3           | 5              | 1           |
| подчелюстной слюнной железы    | 33      | 1           | 35      | 1           | 28      | 2           | 15             | -           |
| Одонтогенные гаймориты         | 20      | -           | 26      | -           | 34      | 2           | 14             | -           |
| Остеомиелиты:                  | 15      | -           | 17      | -           | 30      | -           | 11             | 1           |
| верхней челюсти                | 4       | -           | 5       | -           | 3       | -           | 1              | -           |
| нижней челюсти                 | 11      | -           | 12      | -           | 27      | -           | 10             | 1           |
| Переломы:                      |         |             |         |             |         |             |                |             |
| верхней челюсти                | 6       | -           | 11      | 1           | 4       | 1           | 9              | 4           |
| Ле Фор 1                       | 4       | -           | 1       | -           | -       | -           | 5              | 4           |
| Ле Фор 2                       | 2       | -           | 7       | 1           | 3       | 1           | 2              | -           |
| Ле Фор 3                       | -       | -           | 3       | -           | 1       | -           | 2              | -           |
| нижней челюсти                 | 115     | 11          | 100     | 2           | 104     | 15          | 86             | 7           |
| скуловой кости                 | 12      | -           | 8       | 1           | 8       | 3           | 20             | -           |
| Раны лица                      | 51      | 10          | 51      | 8           | 70      | 13          | 68             | 17          |

Изменился также качественный состав больных: в 2,25 раза увеличилось число детей (табл. 4).

Таблица 4

### Соотношение операций, выполненных в разные годы взрослым и детям

| Годы        | Количество операций, % |       |
|-------------|------------------------|-------|
|             | взрослым               | детям |
| 2002        | 92                     | 8     |
| 2003        | 89                     | 11    |
| 2004        | 82                     | 18    |
| 7 мес. 2005 | 82                     | 18    |

## II. УРГЕНТНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ

Количество экстренных операций из года в год остается примерно неизменным, но возросло число больных с такими заболеваниями, как флегмоны челюстно-лицевой области, переломы челюстей, в основном, за счет больных из районов Московской области (табл. 5).

Таблица 5

### Экстренные оперативные пособия, выполненные в отделении

| Операции                                                  | 2002 г. |                | 2003 г. |                | 2004 г. |                | 7 мес.<br>2005 г. |                |
|-----------------------------------------------------------|---------|----------------|---------|----------------|---------|----------------|-------------------|----------------|
|                                                           | Всего   | Из них<br>дети | Всего   | Из них<br>дети | Всего   | Из них<br>дети | Всего             | Из них<br>дети |
| Вскрытие фурункулов,<br>карбункулов головы, шеи           | 61      | 21             | 57      | 16             | 23      | 12             | 27                | 9              |
| Вскрытие абсцесса                                         | 60      | 11             | 116     | 27             | 185     | 46             | 101               | 26             |
| Периостотомия<br>нижней челюсти                           | 593     | 6              | 69      | 3              | 49      | 12             | 19                | 3              |
| верхней челюсти                                           | 2       | 3              | 37      | 3              | 25      | 6              | 8                 | 1              |
|                                                           | 27      | 3              | 32      | -              | 24      | 6              | 11                | 2              |
| Вскрытие флегмоны                                         | 68      | 8              | 68      | 4              | 104     | 20             | 55                | 3              |
| Удаление камней из протока<br>подчелюстной слюнной железы | 18      | -              | 24      | 1              | 22      | 2              | 12                | -              |
| Шинирование:                                              | 84      | 11             | 88      | 3              | 98      | 3              | 85                | 5              |
| при переломах нижней челюсти                              | 80      | 11             | 79      | 2              | 95      | 3              | 80                | 5              |
| в том числе двусторонних                                  | 36      | 6              | 34      | -              | 51      | 1              | 37                | 2              |
| при переломах верхней челюсти                             | 4       | -              | 9       | 1              | 3       | -              | 5                 | 4              |
| Репозиция скуловой кости                                  | 4       |                | 7       | 1              | 4       | 1              | 8                 | 1              |
| В том числе с ревизией гайморовой<br>пазухи               | 2       |                | 4       | 1              | 2       | 1              | 4                 | -              |
| ПХО ран головы и шеи                                      | 51      | 10             | 51      | 7              | 70      | 13             | 68                | 17             |
| Остеосинтез верхней челюсти:                              | 2       |                | 2       |                | 3       | -              | 4                 |                |
| в экстренном порядке                                      | -       | -              | 1       | -              | 3       | -              | 4                 | -              |
| отсроченный                                               | 2       |                | 1       |                | -       |                | -                 |                |
| Остеосинтез нижней челюсти                                | 13      | 1              | 25      | -              | 39      | 2              | 22                |                |
| В том числе:                                              |         |                |         |                |         |                |                   |                |
| двусторонний                                              | 5       | -              | 8       | -              | 10      | -              | 3                 |                |
| мышцелкового отростка                                     | -       | -              | 7       | -              | 10      | -              | 8                 | -              |
| в экстренном порядке                                      | 3       | -              | 8       | -              | 10      | 2              | 3                 |                |
| отсроченный                                               | 10      | 1              | 17      | -              | 29      | -              | 19                |                |
| Секвестрэктомия:                                          | 13      |                | 14      |                | 9       |                | 5                 |                |
| нижней челюсти                                            | 9       | -              | 9       | -              | 9       | -              | 5                 | -              |
| верхней челюсти                                           | 4       |                | 5       |                | -       |                | -                 |                |
| Прочие вмешательства                                      | 53      | 1              | 122     | 15             | 70      | 8              | 47                | 8              |

Значительно увеличилось число детей с флегмонами челюстно-лицевой области (с 8 в 2002 г. до 21 – в 2004 г.). Следует отметить резко возросшее количество травматических повреждений челюстно-лицевой области в 2005 г.: если за весь 2004 г. в отделении получили лечение 272 больных с такой патологией, то за 7 месяцев 2005 г. – уже 244. Наблюдается также «утяжеление» травмы:

## II. УРГЕНТНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ

увеличилось количество переломов верхней челюсти, скуловых костей, обширных ранений лица.

В связи с этим несколько изменилось и количество операций. Число шинирований возросло незначительно, но процент шинирований по поводу двусторонних переломов нижней челюсти сохраняется высоким и даже увеличивается. Растет и количество таких оперативных пособий, как остеосинтез верхней челюсти, нижней челюсти, в том числе двусторонних и мышечкового отрезка нижней челюсти.

Постепенно возрастает число больных из других муниципальных образований, обратившихся за помощью в наше отделение (табл. 6): удельный вес таких больных, пролеченных на областных койках, увеличился с 18,1% в 2002 г. до 52% в 2005 г. при возрастающей общей численности больных.

Таблица 6

### Иногородные больные, получившие лечение в отделении челюстно-лицевой хирургии Коломенской больницы

| Район                    | Годы |      |      |                   |
|--------------------------|------|------|------|-------------------|
|                          | 2002 | 2003 | 2004 | 7 мес.<br>2005 г. |
| Число больных            |      |      |      |                   |
| Озерский                 | 30   | 28   | 33   | 16                |
| Луховицкий               | 10   | 11   | 22   | 12                |
| Зарайский                | 6    | 3    | 7    | 5                 |
| Воскресенский            | 20   | 7    | 17   | 25                |
| Егорьевский              | 18   | 37   | 54   | 33                |
| Др. районы Моск. области | 9    | 4    | 9    | 4                 |
| Всего по Моск. области   | 93   | 92   | 142  | 95                |
| Москва                   | 8    | 9    | 8    | 4                 |
| Другие области России    | 15   | 15   | 18   | 16                |
| Зарубежье                | 12   | 12   | 15   | 12                |
| Всего                    | 128  | 128  | 183  | 127               |
| Количество койко-дней    |      |      |      |                   |
| Озерский                 | 359  | 363  | 360  | 169               |
| Луховицкий               | 55   | 131  | 277  | 133               |
| Зарайский                | 47   | 42   | 72   | 98                |
| Воскресенский            | 218  | 77   | 169  | 270               |
| Егорьевский              | 239  | 372  | 562  | 308               |
| Др. районы Моск. области | 71   | 23   | 102  | 73                |
| Всего по Моск. области   | 989  | 1008 | 1542 | 1051              |
| Москва                   | 52   | 89   | 71   | 31                |
| Другие области России    | 141  | 79   | 103  | 101               |
| Зарубежье                | 76   | 44   | 75   | 70                |
| Всего                    | 1258 | 1218 | 1791 | 1253              |

Таким образом, открытие межрайонного отделения челюстно-лицевой хирургии в медицинском округе № 1 (г. Коломна) позволило значительно улучшить оказание специализированной хирургической помощи больным с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, разгрузить койки хирургического профиля на местах, где ранее проводилось лечение этих больных, централизовать и координировать работу специалистов различного хирургического профиля.

### **СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ПАТОЛОГИЕЙ В МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

*А.А. Никитин, Г.А. Оноприенко, В.И. Шумский  
МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского*

Больные с челюстно-лицевой патологией получают в Московской области специализированную хирургическую помощь на 224 койках. Они развернуты в МОНИКИ (55 коек, из них 20 детских), Коломне (30 коек, из них 5 – дневной стационар), Щелкове (20 коек), Жуковском (35 коек, из них одна онкологическая), Одинцове (20 коек на базе Перхушковской больницы), Подольске (15 коек), Ступине, Орехово-Зуеве, Кашире – по 10 коек, Люберцах, Балашихе, Железнодорожном – по 5 коек, Клину – 4 койки. В остальных ЦРБ области стационарные койки выделяются по мере необходимости в отделениях общей или гнойной хирургии, травматологических или ЛОР-отделениях, в зависимости от патологического процесса (в основном это urgentные больные с травмой и острыми одонтогенными воспалительными процессами).

Обеспеченность специализированными хирургическими койками на 10 тыс. населения в Московской области составляет 0,26 (взрослого населения – 0,30, детского – 0,22), при нормативе по России 0,5: дефицит составляет 130 коек.

В лечебных учреждениях области имеется 36 ставок для специалистов по челюстно-лицевой хирургии, из них 15 – в МОНИКИ. Из 21 ставки по Московской области занято 10,25, что составляет 48,8%.

В 2004 г. на этих койках было госпитализировано 6184 больных, в том числе 697 детей. Койко-дней на стоматологических койках всего 66747, койко-дней в других отделениях – 44926. Средняя длительность пребывания на койке – 10,79 дня, оборот койки составил 29,17, работа койки в году – 314,84.