ID: 2013-03-5-T-2498

Тезис

Рамазанов А.Х., Мугадов И.М., Абакаров Р.Р.

Особенности диагностики и течения флегмон челюстно-лицевой области

*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
МУЗ ГКБ №9, г. Саратова, отделение челюстно-лицевой хирургии*

Научный руководитель: д.м.н., доцент Ерокина Н.Л.

Лечение флегмон лица и шеи остается одной из актуальных проблем челюстно-лицевой области. Отмечается неуклонный рост флегмон, распространяющихся на несколько клетчаточных пространств и приводящих к таким грозным осложнениям, как медиастинит, тромбоз кавернозного синуса, сепсис и др.

Цель работы – изучить характер флегмон челюстно-лицевой в зависимости от пола, возраста и сопутствующей патологии.

Для изучения характера флегмон челюстно-лицевой области нами проведен анализ работы челюстно-лицевого отделения МУЗ ГКБ №9 г. Саратова.

За 2012г. из общего количества поступивших 30% больных воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Из них с флегмонами челюстно-лицевой области на лечении находились 236 больных 11,1% (147 муж. и 89 жен.). Преобладали пациенты 20-40 лет (42%) и 40-60 лет (24%). По этиологии: флегмоны одонтогенного происхождения зарегистрированы в 137 случаях (77 муж. и 60 жен.), неодонтогенного - в 99 случаев (67 муж. и 32 жен.). Около 30% больных мужского пола и почти 50% женского имели сопутствующую патологию (заболевания сердечно-сосудистой системы, эндокринной системы, желудочно-кишечного тракта и т. д.). У больных с сопутствующей патологией флегмоны челюстно-лицевой области протекают тяжелее, склоны к распространению в соседние клетчаточные пространства и трудно поддаются лечению. Частота флегмон по локализации: 27,5% в поднижнечелюстной области, 14% в подподбородочной области, 12,8% в крыловидно-нижнечелюстном пространстве, 12% в околоушно-жевательной области, 7,2% в щечной области, 6,3% в окологлоточном пространстве, 4,5% подглазничной области, и сравнительно реже в других областях.

Таким образом, меньшая встречаемость флегмон у женщин связана со своевременным обращением к стоматологу для лечения стоматологических заболеваний твердых тканей зуба и их осложнений. Сопутствующая общесоматическая патология нередко утяжеляют течение флегмоны в возрасте от 40 до 60 лет, в возрасте от 20 до 40 лет - наличие ВИЧ-инфекции, гепатитов, употребление алкоголя и наркотиков. Частая локализация флегмон в поднижнечелюстной области является следствием распространенности кариеса и его осложнений из жевательной группы зубов нижней челюсти, об этом же свидетельствует превалирование одонтогенной причины развития воспалительного процесса.

Ключевые слова

флегмоны лица и шеи, статистика, особенности