

ID: 2012-11-5-T-1798

Тезис

Косарева В.В., Ратохина С.В., Бахтеева Г.Р.

Особенности возникновения и течения фурункулов и карбункулов лица*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России*

Фурункулы и карбункулы занимают одно из ведущих мест среди острых неонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО (около - 16%). В более чем 80% случаев встречаются фурункулы, в остальных случаях – карбункулы лица.

С целью выяснения особенностей возникновения фурункулов и карбункулов ЧЛО, их распространенности среди жителей Саратовской области нами проведен анализ 151 историй болезни пациентов, находившихся на лечении в МУЗ ГKB № 9 в отделение челюстно-лицевой хирургии с января по ноябрь 2012г.

При клинико-статистическом обследовании выявлено, что соотношение мужчин и женщин примерно одинаковое (54,3% и 45,7% соответственно). Преобладали пациенты 14-20 лет (34%) и 21-30 лет (30%). У больных в возрасте 31-40 лет фурункулы и карбункулы встречались реже (16%). Среди пациентов в возрасте 41-50 лет и 51-60 лет были зарегистрированы 5,3% и 6% случаев заболевания. Частота встречаемости заболевания у пациентов старшей возрастной группы (60 и более) составила 8,7%.

При микробиологическом исследовании гнойного экссудата нами более чем в 90% случаев обнаружен золотистый стафилококк. В анамнезе или после дополнительных методов обследования у 16% пациентов были выявлены сопутствующие заболевания. Сердечно-сосудистая патология и сахарный диабет были выявлены у группы пациентов после 40 лет. ВИЧ, СПИД и ХПН - у пациентов среднего возраста (31-40 лет). В группе пациентов от 14 до 20 лет дерматологом поставлен диагноз – юношеские угри.

Мы выявили наиболее частую локализацию фурункулов и карбункулов ЧЛО: в 24 % случаев в области кожи нижней губы и подбородочного области, реже в области кожи верхней губы и щечной области (18,3% и 18% случаев соответственно), в лобной области в 12% случаях, в области наружного носа и бровной области – по 6,6%, в скуловой области 4,6%, 9,9% - другая локализация.

Среди пациентов, обратившихся в отделение челюстно-лицевой хирургии - 11 % составили больные с фурункулом в стадии инфильтрации, 86 % – в стадии абсцедирования, 3 % – в стадии обратного развития (заживления). В среднем пациенты находились на стационарном лечении 6 койко-дней. Исходом заболевания у 84,6% пациентов явилось улучшение, у 15,2% - выздоровление.

Таким образом, фурункулы и карбункулы лица остаются актуальной проблемой медицины, их появления не связано с социальным положением, полом, при этом они чаще поражают лиц молодого возраста. Выявлены сопутствующие заболевания, способствующие развитию фурункулов и карбункулов челюстно-лицевой области в каждой возрастной группе и отягощающие их течение. Необходимо проводить профилактику развития фурункулов и карбункулов среди населения с фоновыми заболеваниями, которая заключается в предотвращение гнойничковых заболеваний кожи, санации хронических очагов инфекции, недопущение попыток выдавливания гнойничков на лице.

Ключевые слова: фурункулы, карбункулы