

**Министерство здравоохранения и социального развития
Российской Федерации**

Ministry of Public Health of Russian Federation

Российская Академия медицинских наук (СЗО)

The Russian Academy of Medical Sciences (NWD)

**Северо-Западный государственный медицинский
университет им. И.И. Мечникова**

Mechnikov North-West state medical university

Стоматологическая Ассоциация России (СТАР)

Russian Dental Association (STAR)

Ассоциация стоматологов Санкт-Петербурга

Saint-Petersburg Stomatologist's Association

Выставочная компания ООО «ПРИМЭКСПО», ITE Group plc

Exhibition companies ITE Group plc, Primexpo ltd

МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИИ CONFERENCE PROCEEDINGS

XVIII МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ ХИРУРГОВ И СТОМАТОЛОГОВ «НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СТОМАТОЛОГИИ»

**THE 18TH INTERNATIONAL CONFERENCE
FOR THE MAXILLOFACIAL SURGEONS AND STOMATOLOGISTS
'MODERN TECHNOLOGIES IN DENTISTRY'**

Россия, Санкт-Петербург, 14–16 мая 2013 г.

St.Petersburg, Russia, 14–16 May 2013

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
Ministry of Public Health of Russian Federation
Российская Академия медицинских наук (СЗО)
Russian Academy of medical science (NWD)
Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова
Mechnikov North-West state medical university
Стоматологическая Ассоциация России (СТАР)
Russian Dental Association (STAR)
Ассоциация стоматологов Санкт-Петербурга
Saint-Petersburg Stomatologist's Association
Выставочная компания ITE GROUP PLC, ООО «ПримЭкспо»
Exhibition companies ITE GROUP PLC, PrimExpo

**XVIII МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ ХИРУРГОВ И СТОМАТОЛОГОВ
«НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СТОМАТОЛОГИИ»**

**XVIII INTERNATIONAL CONFERENCE
OF MAXILLOFACIAL SURGEONS AND STOMATOLOGISTS
«MODERN TECHNOLOGY IN DENTISTRY»**

**САНКТ-ПЕТЕРБУРГ
2013 г.**

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Главный редактор: член-корреспондент РАМН, заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор **В.А. Козлов**.

Н.К. Артюшенко	—	доцент канд. мед. наук
А.В. Васильев	—	профессор, д-р мед. наук
П.П. Жданов	—	доцент, канд. мед. наук
В.В. Михайлов	—	канд. мед. наук
Б.Т. Мороз	—	профессор, д-р мед. наук
С.С. Мушковская	—	доцент, канд. мед. наук
М.Г. Семенов	—	профессор, д-р мед. наук
А.В. Силин	—	доктор мед. наук
С.А. Попов	—	доцент, канд. мед. наук
А.В. Цимбалистов	—	профессор, д-р мед. наук
О.В. Шалак	—	канд. мед. наук
Ф.И. Шульман	—	канд. мед. наук

<i>А.И. Варшавский</i> ДИАГНОСТИКА ОПУХОЛЕЙ ОКОЛОУШНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. (ОЖ): ЗНАЧЕНИЕ ЭХОГРАФИИ (ЭГ) (г. Ярославль)	40
<i>А.И. Варшавский, Т.А. Губерская</i> УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОКОЛОУШНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИ СИАЛОЗАХ (г. Ярославль)	40
<i>М.И. Власова</i> КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПРИМЕНЕНИЯ ОЗОНОТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРИЕСА ЗУБОВ ПРИШЕЕЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ (Екатеринбург)	41
<i>О.А. Гаврилова, А.С. Хохлова, И.Я. Пиекалнитс</i> МИКРОФЛОРА ПОЛОСТИ РТА НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ЛЕЧЕНИЯ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ (г. Тверь)	42
<i>Ю.В. Галкина, О.А. Гаврилова, И.Я. Пиекалнитс, О.А. Дианов, Н.А. Царегородцев</i> ОСОБЕННОСТИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО СТАТУСА У ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ (г. Тверь)	42
<i>А.Б. Галочкина</i> ОСОБЕННОСТИ СОСТОЯНИЯ КРОВИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПАРОДОНТИТОМ (г. Тверь)	43
<i>А.С. Галяпин, И.А. Галяпин</i> СПОСОБ АЛЬВЕОЛОПЛАСТИКИ ПРИ АТРОФИИ БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ (Санкт-Петербург)	44
<i>З.А. Ганиев, А.А. Исаев, И.Р. Курбанов, А.С. Решетников, Ф.Я. Хорошилкина</i> АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ, УЧИТЫВАЕМЫЕ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ ПОКАЗАНИЙ К УДАЛЕНИЮ ТРЕТЬИХ -МОЛЯРОВ (Москва)	44
<i>З.М. Гасанова, Е.Н. Анисимова, А.С. Молчанов, Н.Ю. Анисимова</i> РАЗРАБОТКА СПОСОБА КОРРЕКЦИИ СТРАХА И ТРЕВОГИ ПЕРЕД СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ВМЕШАТЕЛЬСТВАМИ (Москва)	45
<i>З.В. Гасьмова</i> ПЛАНИРОВАНИЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ С ПОМОЩЬЮ СОВРЕМЕННЫХ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ (г. Баку, Азербайджан)	45
<i>А.В. Глушко, А.Ю. Дробышев, К.А. Куракин, Е.А. Лонская</i> ОСОБЕННОСТИ ПЛАНИРОВАНИЯ РИНОПЛАСТИКИ ПРИ ОРТОГНАТИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЯХ (Москва)	46
<i>Е.В. Грецих</i> НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ГОМОТОКСИКОЛОГИИ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА ХИРУРГА-СТОМАТОЛОГА (Украина, г. Харьков)	47
<i>С.Н. Григоров, А.В. Рак</i> ПИРОГЕННЫЕ РЕАКЦИИ И ИХ ПРОФИЛАКТИКА В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У БОЛЬНЫХ С ФЛЕГМОНАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ (Украина, г. Харьков)	47
<i>В.И. Гризодуб, Н.В. Кричка, Д.В. Гризодуб</i> БОЛЕВАЯ ДИСФУНКЦИЯ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА (Украина, г. Харьков)	48
<i>В.И. Гризодуб, Н.В. Кричка, Д.В. Гризодуб</i> АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ (Украина, г. Харьков)	49
<i>М.А. Губин, А.П. Будаев, А.А. Образцов</i> У ИСТОКОВ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ (г. Воронеж)	50
<i>М.А. Губин, Р.Н. Киков, Е.Н. Корчагина</i> ИСТОРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ УЧЕНИЯ О ГНОЙНОЙ РАНЕ (г. Воронеж)	51
<i>М.А. Губин, А.Ю. Кутищев, С.В. Ермоленко</i> ПРОГНОЗИРОВАНИЕ И КРИТЕРИИ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ КОНТАКТНОГО ОДОНТОГЕННОГО МЕДИАСТИНИТА (г. Воронеж)	52

ПИРОГЕННЫЕ РЕАКЦИИ И ИХ ПРОФИЛАКТИКА В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У БОЛЬНЫХ С ФЛЕГМОНАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

(г. Харьков, Украина)

Гнойно-воспалительные заболевания продолжают оставаться актуальной проблемой челюстно-лицевой хирургии. Больные с данной патологией составляют от 40% до 60% всех госпитализированных в стоматологический стационар. Послеоперационный период таких больных сопряжен с развитием таких осложнений, как: инфекционно-токсический шок, вторичные кровотечения,

аллергические реакции, пирогенные реакции. Стойкая гипертермия в первые часы после проведенной операции связана с разрушением грануляционного вала вокруг очага гнойно-некротического процесса, с последующим попаданием в кровяное русло продуктов жизнедеятельности микроорганизмов, медиаторов воспаления.

Нами было обследовано 38 больных, поступивших в клинику челюстно-лицевой хирургии ХНМУ с флегмонами челюстно-лицевой области, у которых воспалительным процессом затронуты три и более топографо-анатомических пространств, без сопутствующей соматической патологии. На момент поступления у 12 больных температура тела находилась в интервале 36,4–37,0°C, у 18 — в интервале 37,0–38,0°C, у 8 — показатели температуры находились выше 38,0°C.

Всем пациентам проводилась оперативное вмешательство: вскрытие, дренирование гнойного очага. У ряда больных (76%) появились жалобы на чувство озноба. При осмотре кожные покровы бледные, холодные на ощупь. Отмечается генерализованная дрожь во всем теле, стойкое повышение температуры тела до фебрильных цифр. У 80% больных показатели температуры превышали 39,0°C, а в двух случаях гипертермия достигала показателей 40,5°C.

Всем больным назначались нестероидные противовоспалительные препараты в сочетании с антигистаминами, после назначения которых в 60% наблюдений показатели температуры возвращались до субфебрильных значений в течении ближайшего часа. В остальных случаях температура снижалась не значительно (38,5–39,0°C), что требовало дополнительного введения НПВС, назначения инфузионной, детоксикационной терапии. Было отмечено, что температурная реакция у таких больных сохранялась на протяжении последующих суток.

Для предупреждения развития таких осложнений больным с флегмонами ЧЛЮ, температура тела у которых на момент поступления достигала 38,0°C и выше в предоперационном периоде назначалась инфузионная, детоксикационная терапия, внутримышечное введение препарата «Ацелизин». У пациентов, которым проводилась такая предоперационная подготовка, в раннем послеоперационном периоде подъем температуры не превышал 38,5°C, с последующим снижением до субфебрильных цифр, озноб не отмечался. У большинства прооперированных на следующие сутки температура тела находилась в пределах нормы (до 37,0°C).

Учитывая предварительные полученные данные следует отметить, что проблема пирогенных реакций у больных с флегмонами челюстно-лицевой области является актуальной, требует дальнейшего изучения, поиска методов профилактики.