

# «ТРАВМАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ» КАК СЛЕДСТВИЕ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ КОСТЕЙ ЛИЦЕВОГО СКЕЛЕТА

Г.П.Рузин, Д.С.Демяник

г. Харьков (Украина)

Дан

Анализ структуры травматизма костей лицевого черепа за последние годы свидетельствует о стабильной нуждаемости населения в адекватном лечении. Основными критериями, определяющими выбор способов фиксации отломков, безусловно, являются местные условия. К ним относятся: соотношение костных фрагментов, характер их смещения, локализация и направление щели перелома, состояние зубных рядов, посттравматические изменения окружающих мягких тканей и т. д. С другой стороны, рациональное ведение больного в реабилитационный период основано на коррекции общесоматического статуса, особенно при наличии сопутствующей патологии, профилактике гнойно-воспалительных осложнений, а также оптимизации репаративного остеогенеза.

Эти положения достаточно подробно описаны в литературе и представляют собой результаты исследований многих авторов на протяжении ряда лет. Однако, продолжают вызывать обоснованный интерес работы, посвященные взаимосвязи местных проявлений при переломах костей и общей реакции организма на травму. Так, в последнее время в травматологии появился термин «травматическая болезнь», под которым понимают совокупный статус больного на фоне, чаще всего, обширного повреждения костных структур. При этом рассматривается необходимость изучения прямой и обратной связи между проявлениями заболевания и местными условиями консолидации отломков.

Отяжеление последствий современной челюстно-лицевой травмы в виде множественных и сочетанных повреждений костей лицевого скелета, особенно на фоне сопутствующей общесоматической патологии, обуславливает, на наш взгляд, целесообразность введения данного понятия в челюстно-лицевую хирургию. При этом возникает необходимость разработки системы оценочных критериев, позволяющих на современном уровне объективно судить о возникновении и развитии «травматической болезни» у пострадавших. Подобные исследования будут способствовать улучшению качества лечения больных с травмами челюстно-лицевой области и профилактике разного рода осложнений на фоне применения всевозможных способов фиксации костных фрагментов.

Введение термина «травматическая болезнь» является дискуссионным, но, по нашему мнению, исследования по обобщению выявленных отдельных закономерностей взаи-

мосвязи между реакцией организма на травму и изменениями в зоне повреждения позволит углубить наше представления о течении репаративного процесса и возможности его регулирования.

---

ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ТЕЧЕНИЯ  
ПЕРЕЛОМА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ