

СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ (ПО МАТЕРИАЛАМ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОГО ОТДЕЛЕНИЯ ХОКБ)

А.А. Дмитриева, Г.Н. Рузин

Харьковский государственный медицинский университет

В последние годы все большее внимание уделяется воспалительным заболеваниям слюнных желез /СЖ/, приводятся данные об их частоте, методах диагностики, лечения и меньше имеется сообщений о прочей патологии СЖ.

Целью нашей работы было проведение анализа частоты различных заболеваний СЖ по материалам базовой клиники кафедры, где проводится лечение практически всех заболеваний СЖ.

По нашим данным заболевания СЖ составляют 4,1 % среди всей патологии челюстно-лицевой области (187 случаев СЖ среди 4610 больных).

Первое место по частоте среди заболеваний СЖ занимает слюннокаменная болезнь (СКБ 87 случаев, 46,5%), которая локализовалась в поднижнечелюстной СЖ, чаще у мужчин (59,8%) и реже у женщин (40,2%). В возрастном аспекте СКБ чаще встречалась в 30-39 лет (25,9%) ,затем в возрасте 40 – 49 лет (20,7%) и реже в молодом и пожилом (старше 60 лет) возрасте.

Второе место по частоте занимали опухоли СЖ (51 случай, 27,3%): околоушной (76,7%) и поднижнечелюстной (21,3%) и на твердом небе (2%). Опухоли чаще встречались в возрасте старше 50 лет и в основном были смешанные, редко цистаденолимфома и другие доброкачественные опухоли, и только в одном случае (1,9%) гистологическое исследование дало результат злокачественной опухоли.

На третьем месте по частоте заболеваний СЖ стояли паротиты острые (17 случаев, 9,1%) и обострение хронических (12 случаев, 6,4%).

Реже встречались кисты (10 случаев, 5,4 %), а также лимфогенный паротит (9 случаев, 4,8%) и в одном случае был свищ околоушной СЖ (0,5%).

Таким образом, проведенный анализ позволил выявить наибольшую частоту заболеваний среди всей патологии СЖ, а именно среди больных клиники, требующих оперативного лечения первое место занимала СКБ и затем острый и обострение хронического паротита.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПАРАГЕЛЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА

Г.Ф. Катурова, Л.В. Воропаева, Т.В. Баглык, А.И. Крючко, Н.Н. Удовиченко, Н.Г. Костюк

Харьковский государственный медицинский университет

На протяжении многих лет гигиенические приемы у больных с воспалительными заболеваниями пародонта традиционно сводятся к местным вмешательствам с использованием зубных щеток и различных лечебно-профилактических паст, а также к полосканиям полости рта антисептиками.