

ХАРАКТЕР ОТДАЛЕННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ГАЙМОРОТОМИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СРОКОВ ПРОШЕДШИХ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

Демяник Д.С., Побережник Г.А

Харьковский национальный медицинский университет

Актуальность работы. Одонтогенный гайморит (ОГ) в последнее время становится все более частой патологией и составляет 21,3% от общего числа гнойно-воспалительных процессов челюстно – лицевой области. Хирургический метод лечения ОГ остаётся актуальным. При этом многие авторы отмечают рост частоты послеоперационных осложнений, они составляют в среднем от 30 до 50% оперативных вмешательств (Панін В.И., 2000; Сысолятин С.П. и соавт., 2000; Бускина А.В., Гербер В.Х., 2000; Holzapfel L., 1999). Для разработки профилактических и лечебных мероприятий и уточнения причин возникших осложнений необходимо изучить характер и сроки возникших осложнений, для этого наиболее целесообразно является проведение ретроградного мониторинга.

Цель. Изучить характер отдаленных осложнений при гайморитомии в зависимости от сроков прошедших после операции.

Материалы и методы. Была разработана и разослана анкета, которая включала в себя оценку давности заболевания, основные проявления, непосредственные, и отдалённые результаты. Обратная связь была получена от 210 больных, что составило 70% от разосланных анкет. Больные были прооперированы с 2006 года по поводу хронического ОГ. Таким образом оценивались результаты на протяжении 5 лет. Пациенты были распределены на три группы в зависимости от фактора, вызвавшего ОГ.

Полученные результаты показывают, что в 20% случаев после гайморитомии отмечалось образование свища, гипертрофия слизистой и нагноение в области лунки удалённого зуба. Выделения преимущественно были гнойные, и гнойно – слизистые в соотношении 6/4.

В послеоперационном периоде реакция на изменения температурных раздражителей отмечалась у 42%, чувство тяжести в гайморовой пазухи - у 20% больных.

Отдалённые результаты: чувство тяжести и чувство давления в одной половине лица отметили 24% больных.

Повторное медикаментозное лечение прошли 10% больных, повторную гайморитомию 8%, промывание гайморовой пазухи – 6%.

Общее состояние организма в виде плохого самочувствия сохранялось после года у 10% больных, удовлетворительное – 22%, хорошее отметили – 54% и отлично чувствовали себя 14%.

Выводы: Данные, полученные на основании проведенного мониторинга, позволяют сделать вывод о необходимости

совершенствования методов лечения и послеоперационного ведения больных, а также уделить особое внимание профилактики хронического ОГ.

**ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ И ТРУДНОСТИ ДИАГНОСТИКИ
ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ МЯГКИХ
ТКАНЕЙ ЧЛО**

Демяник Д.С., Энтина Ю.М., Семченко В.М.

Харьковский национальный университет