

Перебийніс П.П., Ткачик С.В.
КОМПЛЕКСНИЙ ПІДХІД ДО ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ОСТЕОМІЄЛІТУ ЩЕЛЕП У
НАРКОЗАЛЕЖНИХ ПАЦІЄНТІВ

Кафедра хірургічної та дитячої стоматології
Буковинський державний медичний університет

Досить часто в науковій літературі з'являються відомості про збільшення захворюваності серед населення та погіршення важкості перебігу запальних процесів кісток ЩЩД. В останні роки щелепно-лицевим хірургам та хірургам-стоматологам все частіше доводиться мати справу з нетиповими формами клінічного перебігу одонтогенних гнійно-запальних захворювань. Атиповість їхнього перебігу спостерігається, перш за все, у хворих обтяжених наркоманією. Відомо, що гнійно-запальні захворювання у наркоманів протікають тяжче, із тенденцією до хронізації та виникнення ускладнень. Враховуючи, що наркозалежні пацієнти – це в основному люди молодого віку, дане захворювання є загрозою для майбутнього здоров'я нації.

Метою нашого дослідження було підвищити ефективність лікування хворих з ураженням щелепно-лицевої ділянки, що вживають наркотичні препарати, зокрема сурогатний психостимулятор «вінт», шляхом проведення гемосорбції для детоксикації організму даного виду пацієнтів.

У дослідженні взяли участь 20 пацієнтів з хронічним остеомієлітом щелеп, які перебували на лікуванні у відділенні хірургічної стоматології обласної клінічної лікарні м. Чернівці, в період з 2012по 2014 рр. Середній вік пацієнтів становив 29,85 \pm 0,44 року, переважали чоловіки, частка яких — 80%. Ізольоване ураження верхньої щелепи остеомієлітом спостерігали у 5 (25%) хворих, ізольоване ураження нижньої щелепи — у 11 (55%), комбіноване ураження обох щелеп — у 4 (20%).

Тривалість прийому наркотичних препаратів серед досліджених осіб в середньому становила 4,035 \pm 0,312 року. Всі хворі відзначали вживання препарату з групи амфетамінів - метамфетаміну гідрохлориду (первітін, вінт, первіттин), втім, 40% хворих вказували на вживання й інших наркотичних препаратів, зокрема опіатів. Усіх хворих при госпіталізації було обстежено за стандартною схемою, яка складалася з клінічного, рентгенологічного, мікробіологічного та лабораторного дослідження. Було створено дві досліджувані групи пацієнтів з метою визначення ефективності проведення гемосорбції гемосорбентом ГСГД-200 з роликовим

238

96-а підсумкова наукова конференція професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ



насосом РН-03 в комплексному лікуванні хронічних одонтогенних остеомієлітів щелеп. В I групі проводилася традиційна схема медикаментозної терапії, в основі якої передбачалось призначення антибіотиків широкого спектру дії з урахуванням чутливості мікрофлори до відповідного препарату, проведення симптоматичної терапії. В II групі до традиційного комплексного лікування включили екстракорпоральну детоксикацію організму шляхом гемосорбції гемосорбентом ГСГД-200 з роликовим насосом РН-03.

Згідно отриманих клінічних та лабораторних даних можемо зробити наступні висновки: одонтогенний остеомієліт у осіб з наркотичною залежністю характеризується важким і атиповим перебігом, важливу роль в патогенезі одонтогенного остеомієліту у хворих на наркоманію відіграє вживання препарату амфетамінової групи - первітину, на основі аналізу результатів проведених Тимофєєвим А.А. та Лісовою І.Г. можна вважати ураження хронічним остеомієлітом щелеп наркозалежних хворих, що вживають сурогатний психостимулятор «вінт» ідентичним синдрому «фосфорна щелепа», відомому в літературі, застосування екстракорпоральної детоксикації, а саме гемосорбції гемосорбентом ГСГД-200 з роликовим насосом РН-03в комплексному лікуванні одонтогенного хронічного остеомієліту щелеп у наркозалежних хворих є ефективними і патогенетично обґрунтованими, має виражений детоксикаційний ефект, сприяє покращенню місцевих репаративних процесів.