Примененные нами аудиометрические тесты у 9 пациентов позволили еще до операции предположить необходимость пластики ПФОЛ, что внесло коррективы в план операции. В 3 случаях, по ходу ревизии барабанной полости, «фистульная» настороженность помогла выявить «сухую» ПФОЛ. У двоих пострадавших предварительный диагноз «посттравматической сенсоневральной тугоухости» и у одного «посттравматической вестибулопатии» был изменен на ПФОЛ, все трое были прооперированы с положительным эффектом. После пластики ПФОЛ головокружения и нестабильность при ходьбе сразу

или проходят, или значимо уменьшаются. Вместе с тем, к сожалению, потеря слуха может сохраниться. Парадоксально, но, по нашему опыту, после этих операций иногда бывают улучшения слуха от практической глухоты до тугоухости 1–2 ст., т. е. не требующей коррекции даже слуховым аппаратом.

Таким образом, комплексное аудиометрическое обследование больных в указанном объеме улучшает диагностику перилимфатических фистул окон лабиринта, возникших в результате взрывной травмы, и способствует достижению благоприятных результатов лечения.

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2019

УДК [616.314-089.87.168.1-06:616-002-02]-084

Гребнев Г.А., Иорданишвили А.К., Музыкин М.И., Лысков Н.В., Коровин Н.В. (*nipakorovin@mail.ru*) — Профилактика инфекционно-воспалительных осложнений после операции удаления зуба у военнослужащих с применением антисептического гидрогеля.

Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова, Санкт-Петербург

На основании анализа первичной медицинской документации военно-медицинских организаций и стоматологических кабинетов воинских частей установлена частота встречаемости инфекционно-воспалительных осложнений после операции удаления зуба, составившая 17,7%. Показано, что использование отечественного антисептического гидрогеля, содержащего гидролизат коллагена, натриевую соль альгиновой кислоты, гипохлорит натрия и антисептики, для предохранения кровяного сгустка в постэкстракционной ране от распада позволяет снизить частоту инфекционно-воспалительных осложнений на 10,9%.

К л ю ч е в ы е с л о в а: операция удаление зуба, инфекционно-воспалительные осложнения после удаления зуба, альвеолит, профилактика альвеолита, средства для профилактики альвеолита.

Grebnev G.A., Jordanishvili A.K., Muzykin M.I., Lyskov N.V., Korovin N.V. — Prevention of infectious and inflammatory complications after odontectomy in military personnel using an antiseptic hydrogel. Based on analyzes of the primary medical records of military medical organizations and dental offices of military units, the incidence of infectious and inflammatory complications after odontectomy was set at 17.7%. It has been shown that the use of a domestic antiseptic hydrogel containing collagen hydrolyzate, sodium alginate acid, sodium hypochlorite and antiseptics to prevent a blood clot in a post-extraction wound from decay reduces the incidence of infectious and inflammatory complications by 10.9%.

K e y w o r d s: odontectomy, infectious and inflammatory complications after odontectomy, alveolitis, prevention of alveolitis, means for the prevention of alveolitis.

В настоящее время инфекционно-воспалительные осложнения после операции удаления зуба в виде альвеолита, в т. ч. на фоне синдрома «сухой лунки», встречаются в некоторых наблюдениях более чем в 30% случаев и при отсутствии лечения очень мучительны для больных. Инфекционно-воспалительные осложнения после удаления зубов развиваются несмотря на соблюдение асептики и антисептики, применение современных анестетиков и инструментов для удаления зуба, позволяющих обеспечить атравматичность хирургического вмешательства, а также профилактику редукации костной ткани альвеолярного отростка (части) челюсти.

Временная нетрудоспособность пациентов при осложненном течении послеоперационного периода после экстракции зуба и развитии инфекционно-воспалительных осложнений может достигать 3–5 сут и более. Поэтому профилактика инфекционно-воспалительных осложнений после экстракции зубов является актуальной задачей военной стоматологии.

Цель настоящего клинического исследования состояла в снижении количества инфекционно-воспалительных осложнений после операции удаления зуба в военно-медицинских организациях и стоматологических кабинетах воинских частей.

Исследование выполнено в два этапа.

На первом этапе путем анализа 1500 амбулаторных карт стоматологических больных и 2000 историй болезни 3500 военнослужащих (875 человек — по призыву, в возрасте от 18 до 26 лет; 2625 — по контракту, в возрасте от 19 до 55 лет), проходящих лечение в военно-медицинских организациях и стоматологических кабинетах воинских частей, и которым осуществлялась экстракция зуба или зубов. Изучена частота встречаемости инфекционно-воспалительных осложнений после операции удаления зуба, а также определена степень тяжести их течения на основании оценки состояния пациентов и местного статуса (характеристика общей температурной реакции, болевой синдром, состояние кровяного сгустка в лунке удаленного зуба, гиперемия и отек десны, состояние регионарного лимфатического аппарата).

На втором этапе исследования разработан способ профилактики инфекционно-воспалительных осложнений после операции удаления зуба у военнослужащих.

Для профилактики возникновения у 250 военнослужащих (в возрасте от 18 до 55 лет) инфекционно-воспалительных осложнений после удаления зуба на сформированный в лунке кровяной сгусток и окружающую слизистую оболочку десневого края наносили шпателем отечественный антисептический гидрогель «Аргакол» (регистрационный номер: РЗН 2013/526). Гидрогель содержит гидролизат коллагена, натриевую соль альгиновой кислоты, гипохлорит натрия, а также антисептики с различными механизмами действия — катапол, диоксидин, повидаргол (серебро-содержащая бактерицидная композиция) и консерванты (нипагин, нипазол). Гидрогель распределялся тонким слоем и образовывал на поверхности постэкстракционной раны в течение 5–12 мин эластичную воздухо- и водонепроницаемую пленку, препятствующую

разрушению кровяного сгустка от неблагоприятных факторов полости рта.

Оценку эффективности предлагаемого способа профилактики инфекционно-воспалительных осложнений после операции удаления зуба осуществляли путем динамического наблюдения за пациентами после экстракции зубов в течение 15 сут и выявляли частоту возникновения инфекционно-воспалительных осложнений (альвеолитов) и тяжесть их течения.

При анализе первичной медицинской документации инфекционно-воспалительные осложнения после операции удаления зуба в военно-медицинских организациях и стоматологических кабинетах воинских частей в виде альвеолита были выявлены у 618 (17,7%) военнослужащих. Чаше врачами-стоматологами диагностировались альвеолиты легкой (314 человек, 50,81%) и средней (231 пациент, 37,38%) степени тяжести, реже — альвеолиты тяжелой степени тяжести (73 человек, 11,81%).

Использование для профилактики альвеолита после операции удаления зуба антисептического геля привело к тому, что постэкстракционные инфекционно-воспалительные осложнения возникли у 17 (6,8%) человек и протекали в легкой (12 человек, 70,59%) или средней (5 человек, 29,41%) степени тяжести. Таким образом, использование для предохранения кровяного сгустка в лунке удаленного зуба от распада антисептического гидрогеля позволило снизить возникновение инфекционно-воспалительных осложнений на 10,9%.

Результаты проведенного исследования позволяют рекомендовать использование антисептического гидрогеля «Аргакол» для профилактики инфекционно-воспалительных осложнений после удаления зубов в военно-медицинских организациях и стоматологических кабинетах воинских частей.

ЛЕНТА НОВОСТЕЙ

Тактико-специальное учение с военными госпиталями ЦВО стартовало в Кемеровской, Оренбургской и Челябинской областях.

В ходе учения в качестве наглядности будет проведен ряд практических действий медицинского персонала в условиях чрезвычайных происшествий с имитацией поступления более 1000 пострадавших военнослужащих терапевтического и хирургического профилей.

Хирургические бригады проведут учебно-экстренные операции при обесточивании электросетей жизненно важных аппаратов. Также военно-медицинские специалисты выполнят задачи по проведению дозиметрического контроля, обработке санитарного транспорта и пострадавших.

Учение, в котором принимают участие более 800 военнослужащих и гражданского медицинского персонала, нацелено на повышение уровня боеготовности и завершится 1 марта.

Пресс-служба Центрального военного округа, 26 февраля 2019 г.
https://function.mil.ru/news_page/country/more.htm?id=12219107@egNews