ISSN: 2181-1385
Scientific Journal Impact Factor (SJIF) 2021: 5.723
DOI: 10.24412/2181-1385-2021-7-85-94

ОСОБЕННОСТИ ПРОЦЕССА ЗАЖИВЛЕНИЕ ГНОЙНОЙ РАНЫ ЧЕЛЮСТНО ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ АУТОТРОМБОЦИТАРНОЙ МАССЫ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Фируза Артыковна Хамитова
Бухарский Государственный медицинский институт
кафедра хирургической стоматологии

АННОТАЦИЯ

Частота острых гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, в том числе абсцессов и флегмон, неуклонно растет. В последние годы число пациентов с тяжелым течением этой патологии в частности у больных сопустсвующим сахарным диабетом сопровождается развитием осложнений, длительной временной нетрудоспособностью, а иногда и приводящих к инвалидности и смерти. В клинике челюстно-лицевой хирургии абсцессы и флегмоны также занимают первое место по частоте встречаемости. Все это свидетельствует о важной социальной значимости комплексного подхода к лечению острой флегмоны челюстно-лицевой области и профилактике послеоперационного периода. В статье обсуждается проблема лечения гнойной инфекции челюстно-лицевой области у лиц, страдающих сахарным диабетом. Проанализированы результаты лечения 122 больных с различными гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области на фоне сахарного диабета.

Ключевые слова: флегмона, антисептики, иммунокоррекция, гипергия, вялотекущее воспаление, челюстно-лицевая область, вторичная иммунологическая недостаточность, сахарный диабет.

PECULIARITIES OF PURULENT WOUND HEALING IN MAXILLAR FACIAL AREA WHEN USING AUTOTROMBOCYTIC MASS IN PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS

ABSTRACT

The incidence of acute purulent-inflammatory diseases of the maxillofacial region, including abscesses and phlegmon, is steadily increasing. In recent years, the number of patients with a severe course of this pathology, in particular in patients with compounding diabetes mellitus, has been accompanied by the development of complications, prolonged temporary disability, and sometimes leading to disability and death. In the clinic of maxillofacial surgery, abscesses and phlegmons also occupy the first place in terms of frequency of occurrence. All this indicates the important social significance of an integrated approach to the treatment of acute phlegmon of the maxillofacial region and the prevention of the postoperative period. The article discusses the problem of treating purulent infection in people with diabetes mellitus. The results of treatment of 122 patients with various purulent-inflammatory diseases of maxillofacial region against the background of diabetes mellitus are analyzed.

Keywords: phlegmon, antiseptics, immunocorrection, hypergia, sluggish inflammation, maxillofacial region, secondary immunological insufficiency, diabetes mellitus.