

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



## МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ФЛЕГМОНАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ И ШЕИ

инструкция по применению

**УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:** учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет»

**АВТОРЫ:** Черняк Л.А., д.м.н., профессор Гарелик П.В.

Гродно, 2024

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод лечения пациентов с флегмонами челюстно-лицевой области и шеи.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-хирургов, врачей челюстно-лицевых хирургов, врачей стоматологов-хирургов, врачей-оториноларингологов организаций здравоохранения в стационарных условиях.

### ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Флегмоны челюстно-лицевой области и шеи (L03.2).

### ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Декомпенсированные формы соматических заболеваний.
2. Доброкачественные и злокачественные образования в области воздействия.
3. Системные заболевания крови.
4. Острые инфекционные заболевания.
5. Беременность.
6. Лактация.
7. Индивидуальная чувствительность к компонентам фотосенсибилизатора.

### ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, РЕАКТИВОВ И ДР.

1. Изделия медицинского назначения, необходимые для проведения вскрытия гнойного очага (цапки для белья, корнцанг, скальпель, пинцеты, зажимы, ножницы хирургические, иглодержатель).
2. Источник лазерного излучения – аппарат лазерный терапевтический, генерирующий излучение с длиной волны 660-670 нм со световодом.
3. Фотосенсибилизатор хлорин еб.
4. Физиологический раствор.
5. Шприц.
6. Стерильные марлевые салфетки.
7. Антисептик.
8. Трубка медицинская поливинилхлоридная дренажная.

### ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Этап 1. Вскрытие гнойного очага общепринятым методом. Санация источника инфекции. Дренирование гнойного очага с применением трубки медицинской поливинилхлоридной дренажной, на которой нанесены метки, для контроля глубины введения световода.

Этап 2. Через 1 сутки производится подготовка раны пациента к фототерапии.

2.1. Промывание клетчаточных пространств непосредственно или через трубку медицинскую поливинилхлоридную дренажную раствором антисептика.

- 2.2. Просушивание раны стерильной марлевой салфеткой.
- 2.3. Разведение фотосенсибилизатора физиологическим раствором.
- 2.4. Введение 5-10 мл (в зависимости от количества пораженных клетчаточных пространств) 0,1% раствора фотосенсибилизатора с помощью шприца в клетчаточные пространства непосредственно или через трубку медицинскую поливинилхлоридную дренажную. Время экспозиции фотосенсибилизатора в клетчаточных пространствах и раневой поверхности – 1 час.
- 2.5. Удаление излишков фотосенсибилизатора струей физиологического раствора с помощью шприца. Осторожное просушивание раневой поверхности стерильной марлевой салфеткой.

### Этап 3. Фототерапия.

3.1 Подготовка лазерного аппарата к работе в соответствии с техническим описанием и руководством по эксплуатации. Обязательное соблюдение техники безопасности при работе с прибором.

#### 3.2 Фототерапия.

Фототерапия производится через световод с помощью лазерного аппарата на клетчаточные пространства и область послеоперационной раны. Спектральный диапазон излучения должен совпадать с максимумом спектрального поглощения фотосенсибилизатора. Световод вводится непосредственно в клетчаточные пространства или через трубку медицинскую поливинилхлоридную дренажную. Глубину введения световода контролируют соответственно меткам на дренажной трубке.

Длительность светового воздействия на одно поле (зону) при фотодинамической терапии рассчитывается по формуле:

$$T = D/P, \text{ где}$$

T – время облучения (с)

D – плотность энергии (Дж/см<sup>2</sup>)

P – плотность мощности (Вт/см<sup>2</sup>)

Рекомендуемая плотность энергии – 25-30 Дж/см<sup>2</sup>

Для вычисления плотности мощности можно воспользоваться приложением к лазерному аппарату, где приведены значения плотности мощности в зависимости от диаметра светового пятна и мощности излучения на дистальном конце световода или рассчитать по формуле:

$$P=4W/0,01\pi d^2, \text{ где}$$

P – плотность мощности (Вт/ см<sup>2</sup>)

W – мощность излучения на дистальном конце световода (Вт/ см<sup>2</sup>)

d – диаметр светового пятна (мм)

Рекомендуемая плотность мощности 0,1-1,0 Вт.

Количество полей индивидуально и зависит от размеров очага и диаметра светового пятна.

Сеанс фототерапии проводится 1 раз в день, ежедневно. Кратность процедур устанавливается индивидуально в зависимости от выраженности патологического процесса. Критерием количества процедур является полное очищения раны от гнойного отделяемого и некротического детрита, купирование отека, рассасывание инфильтрата, появление грануляций. Количество сеансов на курс составляет 2-3.

Этап 4. Наложение вторичных швов на гранулирующую рану.

#### ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

При выполнении данной инструкции осложнения маловероятны.

\_\_\_\_\_  
название  
\_\_\_\_\_  
учреждения  
\_\_\_\_\_  
здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач

\_\_\_\_\_  
И.О.Фамилия  
\_\_\_\_\_  
202  
МП

### А К Т

**о внедрении результатов научных исследований в лечебный процесс**

**1. Наименование предложения для внедрения:** «Метод лечения пациентов с флегмонами челюстно-лицевой области и шеи».

**2. Кем предложена разработка:** сотрудниками УО «Гродненский государственный медицинский университет» ассистентом кафедры оториноларингологии и глазных болезней Черняк Л.А., заведующим кафедрой общей хирургии д.м.н., профессором Гареликом П.В.

**3. Источник информации:** Метод лечения пациентов с флегмонами челюстно-лицевой области и шеи»: инструкция по применению № 010-0324, утв. МЗ РБ 24.06.2024

**4. Краткая аннотация разработки:** Локальная фототерапия активирует местный иммунитет у пациентов с флегмонами челюстно-лицевой области и шеи. Воздействие фототерапии свидетельствует о более сбалансированном ответе иммунной системы пациентов за счет повышения врожденного иммунного ответа и иммунологической реактивности в области послеоперационной раны

**5. Где внедрено:** \_\_\_\_\_

**6. Результаты применения метода за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_**

Общее количество наблюдений \_\_\_\_\_.

Из них: положительные \_\_\_\_\_, отрицательные \_\_\_\_\_.

**7. Эффективность внедрения** (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники) \_\_\_\_\_

**8. Замечания, предложения** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_20 Ответственные за внедрение

\_\_\_\_\_  
Должность

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
И.О.Фамилия

Примечание:

акт о внедрении направлять по адресу:  
кафедра оториноларингологии и глазных болезней  
УО «Гродненский государственный медицинский университет»  
ул.Горького, 80, 230009, г.Гродно



\_\_\_\_\_  
название  
\_\_\_\_\_  
учреждения  
\_\_\_\_\_  
здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач

\_\_\_\_\_  
И.О.Фамилия  
\_\_\_\_\_  
202  
МП

### А К Т

**о внедрении результатов научных исследований в лечебный процесс**

**1. Наименование предложения для внедрения:** «Метод лечения пациентов с флегмонами челюстно-лицевой области и шеи».

**2. Кем предложена разработка:** сотрудниками УО «Гродненский государственный медицинский университет» ассистентом кафедры оториноларингологии и глазных болезней Черняк Л.А., заведующим кафедрой общей хирургии д.м.н., профессором Гареликом П.В.

**3. Источник информации:** Метод лечения пациентов с флегмонами челюстно-лицевой области и шеи»: инструкция по применению № 010-0324, утв. МЗ РБ 24.06.2024

**4. Краткая аннотация разработки:** Локальная фототерапия активирует местный иммунитет у пациентов с флегмонами челюстно-лицевой области и шеи. Воздействие фототерапии свидетельствует о более сбалансированном ответе иммунной системы пациентов за счет повышения врожденного иммунного ответа и иммунологической реактивности в области послеоперационной раны

**5. Где внедрено:** \_\_\_\_\_

**6. Результаты применения метода за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_**  
Общее количество наблюдений \_\_\_\_\_.

Из них: положительные \_\_\_\_\_, отрицательные \_\_\_\_\_.

**7. Эффективность внедрения** (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники) \_\_\_\_\_

**8. Замечания, предложения** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_20 Ответственные за внедрение

\_\_\_\_\_  
Должность

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
И.О.Фамилия

Примечание:

акт о внедрении направлять по адресу:  
кафедра оториноларингологии и глазных болезней  
УО «Гродненский государственный медицинский университет»  
ул.Горького, 80, 230009, г.Гродно

Научное издание

**Черняк Людмила Анатольевна**  
**Гарелик Петр Васильевич**

**МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ФЛЕГМОНАМИ  
ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ И ШЕИ**

инструкция по применению

Компьютерная верстка И. И. Прецкайло

Подписано в печать 12.07.2024.  
Формат 60x84/16. Бумага офсетная.  
Гарнитура Таймс. Ризография.  
Усл. печ. л. **0,46**. Уч.-изд. л. **0,23**. Тираж **25** экз. Заказ **113**.

Издатель и полиграфическое исполнение  
учреждение образования  
«Гродненский государственный медицинский университет».  
ЛП № 02330/445 от 18.12.2013. Ул. Горького, 80, 230009, Гродно