

КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ФЛЕГМОН ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Кравцевич А. О.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: Черняк Л. А.

Актуальность. Несмотря на достигнутые успехи в лечении инфекционно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, они продолжают оставаться наиболее сложной проблемой челюстно-лицевой хирургии [1, 2].

Цель. Оценка эффективности применения низкоинтенсивного лазерного излучения (НИЛИ) в лечении пациентов с флегмонами челюстно-лицевой области.

Методы исследования. Для выполнения данной работы нами был проведен анализ результатов лечения 60 пациентов с флегмонами челюстно-лицевой области. Группу сравнения составили 30 пациентов: мужчин – 19 (63,3%), женщин – 11 (36,7%). Группу исследования составили 30 пациентов: мужчин – 21 (70%), женщин – 9 (30%). Всем пациентам произведено оперативное вмешательство – широкоевскрытие и дренирование гнойных очагов и санации источника инфекции. В группе сравнения в послеоперационном периоде использовали традиционные средства местного лечения, в группе исследования применяли дополнительно местное воздействие НИЛИ с длиной волны 660-670 нм. Для оценки эффективности лечения изучали сроки исчезновения отека, рассасывания инфильтрата, прекращения выделения гноя из раны, появления грануляций и эпителизации раны. Кроме этого производили измерение температуры тела в динамике. Болевой симптом оценивали с помощью визуальной аналоговой шкалы. Полученные данные обрабатывались с помощью программы «Statistica 10.0».

Результаты и их обсуждение. При проведении традиционной терапии клинические проявления течения раневого процесса имели медленную положительную динамику. Прекращение гнойного отделяемого из раны отмечалось на 7,5(7;8) сутки после хирургической обработки гнойного очага, купирование отека в области раны на 9 (8;9) сутки, рассасывание инфильтрата на 11(11;12) сутки, появление грануляций на 9(9;9) сутки, сроки госпитализации составили 17 (14;18) суток. На момент поступления у пациентов группы сравнения зарегистрирована повышенная температура тела (медианные значения составили 37,6(36,8;38,2)°С. В 1-е сутки 37,9(37,5;38,4)°С, 3-и сутки – 37,4(37,1;37,8)°С, 7-е сутки – 37,1(36,8;37,3)°С, 10-е сутки – 36,8(36,7;37,0)°С. Болевой симптом в 1 сутки соответствовал 7(7;7), на 3 сутки – 5,5(5;7), 7 сутки – 5(4;5), 9 сутки – 3(2;3) баллам. В группе исследования при локальном применении в послеоперационном периоде НИЛИ прекращение

гнойного отделяемого из раны наблюдалось на 6(6;7) сутки, купирование отека в области раны – на 6(6;7) сутки, рассасывание инфильтрата на – 8(8;8) сутки, появление грануляций на 7(7;7) сутки, сроки госпитализации – 11(10;12) суток. Динамика температуры тела у пациентов группы исследования составила 37,6(37,4;38,2)°С, 1 сутки – 38,0(37,3;38,3)°С, 3 сутки – 37,0(36,8;37,4)°С, 7 сутки – 36,7(36,6;36,8)°С, 10-е сутки – 36,6(36,6;36,7)°С. По визуальной аналоговой шкале боли в послеоперационном периоде пациенты группы исследования испытывали боль в 1 сутки – 7(6;7), 3 сутки – 4(3;4), 5 сутки – 3(3;3). 7 сутки – 2(2;3) балла. На 9 сутки все пациенты отрицали наличие болевого симптома.

Выводы. Полученные результаты свидетельствуют об эффективности применения НИЛИ в комплексном лечении пациентов с флегмонами челюстно-лицевой области.

ЛИТЕРАТУРА

1. Комплексное патогенетическое лечение больных с разлитыми флегмонами челюстно-лицевой области / Ш.К. Пулатова [и др.] // Новый день в медицине.– 2019. – № 2(26). – С. 243–246.
2. Токбергенова, А.Т. Особенности развития гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области / А.Т. Токбергенова // Медицина и экология. – 2018. – № 1 (86). – С. 36–46.

ЖИЗНЕСТОЙКОСТЬ ЛИЧНОСТИ И ЦЕННОСТНЫЕ ОРИЕНТАЦИИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Кравцова С. Э.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: Филипович В. И.

Актуальность. Эффективность профессиональной деятельности врача во многом зависит от способности личности справляться со стрессовыми ситуациями без ущерба для своей эмоциональной сферы, психического и психологического здоровья. Ценностные опоры жизнестойкости личности помогут студентам медицинского университета увеличить готовность личности преодолевать жизненные трудности оптимальным способом.

Цель. Изучение жизнестойкости личности во взаимосвязи с ценностными ориентациями у студентов медицинского университета.