

Григорьева А.А.

ПРИМЕНЕНИЕ ЛАЗЕРОФОРЕЗА ГЕЛЕМ КОНТРАКТУБЕКС У ПАЦИЕНТОВ С ОТКРЫТЫМ ПЕРЕЛОМОМ СКЕЛЕТА НОСА

Астраханский филиал ФГБУ «НКЦ оториноларингологии ФМБА России», г. Астрахань, Россия;
 ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России,
 г. Астрахань, Россия

Grigorieva A.A. (Astrachan, RUSSIA)

LASERPHORESIS WITH CONTRACTUBEX GEL IN PATIENTS WITH OPEN FRACTURES OF THE NOSE SKELETON

Обоснование. Ведение послеоперационного периода у пациентов с травматическим повреждением лицевого скелета по-прежнему остается дискуссионным. Оториноларингологи и челюстно-лицевые хирургам ищут новые подходы к скорейшему разрешению косметических изъянов, возникающих на лице у данной группы пациентов.

Цель работы – разработка методики и оценка результатов использования лазерофореза гелем Контрактубекс в послеоперационном периоде у пациентов с открытым переломом скелета носа.

Материалы и методы. Под наблюдением находилось 37 пациентов в возрасте от 17 до 61 года с открытым переломом скелета носа, которым в остром периоде после полученной травмы были выполнены ПХО ран и устранение костно-хрящевых деформаций наружного носа и его полости. Все больные были разделены на 2 группы: 1-я группа (18 человек) включала пациентов, которым в послеоперационном периоде проводили обработку послеоперационных ран гелем Контрактубекс без дополнительного применения каких-либо физиотерапевтических воздействий. 2-я группа (19 человек) включала пациентов, которым в послеоперационном периоде в схему лечения было включено применение лазерофореза гелем Контрактубекс. Лазерное воздействие осуществляли в красном диапазоне по дистантной методике в непрерывном режиме мощностью 15 мВт, время воздействия на одну точку – 1,5 мин, общее время воздействия – 6 мин. Курс лечения составлял 9 процедур.

Результаты исследования. У пациентов 2-й группы купирование воспалительной инфильтрации мягких тканей области носа происходило в более ранние сроки по сравнению с пациентами 1-й группы (1-я группа – 9, 6 ± 1, 8 дня; 2-я группа – 7,3 ± 1, 2 дня). При динамическом наблюдении за пациентами обеих групп в течение 1 года отмечено, что только у 1 пострадавшего 2-й группы (5,3%) сформировался келоидный рубец на месте ПХО, у больных 1-й группы данное осложнение зафиксировано у 4 человек (22,2%).

Вывод. Применение лазерофореза гелем Контрактубекс в послеоперационном периоде у больных с открытым переломом скелета носа приводит к скорейшему разрешению косметических изъянов на лице, а также позволяет избавить пациентов от развития психоэмоционального комплекса, связанного с появлением келоидных рубцов.

Макарова Е.В., Тарасенко С.В., Меликян А.Л.

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ЛАЗЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ОКАЗАНИИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С НАРУШЕНИЯМИ ТРОМБОЦИТАРНОГО ГЕМОСТАЗА

ФГБОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова», г. Москва, Россия

Makarova E.V., Tarasenko S.V., Melikyan A.L. (Moscow, RUSSIA)

RELEVANCE OF LASER TECHNOLOGY IN THE PROVISION OF SURGICAL DENTAL CARE PATIENTS WITH IMPAIRED PLATELET HEMOSTASIS

Обоснование. При оказании хирургической стоматологической помощи пациентам с нарушениями гемостаза существует множество проблем, связанных с риском развития интра- и послеоперационного кровотечения, а также осложнений воспалительного характера, связанных с иммунодепрессией

на фоне существующей патологии и приема ряда лекарственных препаратов для ее лечения.

Цель исследования – оценить эффективность хирургического стоматологического лечения пациентов с нарушениями тромбоцитарного гемостаза с применением эрбиевого лазера.

Материалы и методы. Под нашим наблюдением находилось 43 пациента с нарушениями тромбоцитарного гемостаза, нуждающихся хирургическом стоматологическом лечении. После необходимого клинического, рентгенологического и лабораторного обследования пациентов было проведено хирургическое лечение по показаниям. В работе мы использовали эрбиевый лазер с длиной волны 2940 нм.

Результаты. Во время проведения оперативного вмешательства у всех пациентов отмечали повышенную кровоточивость из сосудов микроциркуляторного русла, преимущественно из капилляров слизистой оболочки. При использовании эрбиевого лазера удалось добиться надежного гемостаза, при этом местные гемостатические препараты не применяли. Кровотечения в послеоперационном периоде не отмечали. У пациентов практически отсутствовал болевой синдром и коллатеральный отек мягких тканей. Осложнений воспалительного характера в послеоперационном периоде не наблюдали.

Заключение. Применение эрбиевого лазера является эффективным методом при стоматологическом хирургическом лечении пациентов с нарушениями тромбоцитарного гемостаза и дает возможность оказывать хирургическую стоматологическую помощь у данной группы больных на качественно новом уровне в амбулаторных условиях.

Максимовская Л.Н.¹, Эрк А.А.², Булгакова Н.Н.³, Zubov B.V.³**АУТОФЛУОРЕСЦЕНТНАЯ СТОМАТОСКОПИЯ КАК НОВЫЙ МЕТОД ОНКОСКРИНИНГА В СТОМАТОЛОГИИ**

¹ ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова», г. Москва, Россия;

² ГУЗ «Тульская областная стоматологическая поликлиника», г. Тула, Россия;

³ ФГБУН «Институт общей физики им. А.М. Прохорова РАН», г. Москва, Россия

Maksimovskaya L.N., Erk A.A., Bulgakova N.N., Zubov B.V. (Moscow, Tula, RUSSIA)

AUTOFLUORESCENT STOMATOSCOPY AS A NEW METHOD OF ONCOSCREENING IN DENTISTRY

Обоснование и цель. Рак слизистой оболочки полости рта (СОР) относят к новообразованиям визуальной локализации, однако более чем в 70% случаев заболевание выявляют на поздних стадиях. Низкие показатели выявляемости рака СОР свидетельствуют об отсутствии эффективной системы скрининговых обследований населения. Для проявления онкологической настороженности врачам-стоматологам требуются неинвазивные бесконтактные методы визуализации патологических изменений СОР на ранних стадиях и аппаратура для их реализации. В данной работе представлены результаты применения аутофлуоресцентной стоматоскопии как нового перспективного метода онкологического скрининга СОР.

Материалы и методы. В течение 2015 года в нашей клинике был проведен осмотр СОР у 25 503 пациентов. Аутофлуоресцентную стоматоскопию с использованием аппарата «АФС» (ООО «Полироник», Москва) проводили после обычного клинического осмотра в соответствии с принятыми стандартами. Онкологическую настороженность проявляли при выявлении очагов аномального свечения СОР.

Результаты. Зоны аномального свечения выявлены у 2638 пациентов. Онкологическая настороженность являлась причиной направления в ГУЗ «Тульский областной онкологический диспансер» 217 пациентов. На основании гистологического анализа у 28 пациентов подтвержден диагноз злокачественного новообразования полости рта и ротоглотки. У 23 пациентов злокачественные новообразования были диагностированы на 1–2-й стадии, у 5 пациентов – на 3-й стадии, у 1-го пациента – на 4-й стадии. Предраковые заболевания