

ID: 2013-02-5-T-2416

Тезис

Артёмов А.В., Дикусар А.А., Синегубова Л.А.

Частота заболеваний челюстно-лицевой области у больных, страдающих наркоманией*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии**Научный руководитель: к.м.н., ассистент Бахтеева Г.Р.*

Актуальность. Среди поступивших в челюстно-лицевое отделение МУЗ «Городская клиническая больница № 9»г. Саратова в последнее время увеличилось число пациентов с атипичными формами течения заболеваний. Нередко при дополнительном обследовании у этих больных обнаруживается наркозависимость, ВИЧ-инфекция и гепатиты.

Цель работы: выявление частоты встречаемости, сопутствующей патологии и особенностей течения воспалительных заболеваний у больных, употребляющих наркотики.

Материалы и методы: нами были проанализированы истории болезни за период с 1 января по 1 декабря 2012 года. У 13% обнаружено употребление наркотических средств в настоящее время или в анамнезе. При клинико-статистическом исследовании выявлено, что средний возраст пациентов 32 года. У 37,1% больных с заболеваниями челюстно-лицевой области, употребляющих наркотики, выявлены маркеры вирусного гепатита В и/или С. У 14,3 % пациентов, употребляющих наркотики, обнаружены антитела к ВИЧ-инфекции. В 25% случаев ВИЧ-инфекция и гепатит ассоциированы.

В структуре заболеваний госпитализированных больных, воспалительные заболевания занимают первое место по встречаемости и составляют 45%. Второе место среди заболеваний челюстно-лицевой области занимают травмы мягких тканей и костей лица, которые, как правило, получены из-за агрессивного, асоциального поведения пациентов. Атипичность течения патологического процесса заключалась в распространенном характере флегмон (в 64,8% случаев занимающих 2-3 и более клетчаточных пространств), частых осложнениях травм (23% переломов костей лица осложняются) и наличия некроза костной ткани без склонности к ограничению.

Выводы: Проведенное статистическое исследование выявило достаточную распространенность наркомании среди пациентов с челюстно-лицевой патологией. Наличие у этой категории больных сопутствующих заболеваний (гепатитов, ВИЧ-инфекции, иногда в терминальных стадиях) приводит к атипичному течению заболеваний. Таким образом, социально значимая часть населения трудоспособного возраста в результате употребления наркотиков и наличия ВИЧ-инфекции и гепатитов может быть подвержена воспалительным заболеваниям и осложнениям травм. Поэтому своевременное выявление пациентов, страдающих наркотической зависимостью, с наличием отягчающих заболеваний может помочь в прогнозировании течения у них воспалительного процесса и частоты осложнений травм челюстно-лицевой области.

Ключевые слова

наркомания, заболевания челюстно-лицевой области, ВИЧ-инфекция, гепатит