

ID: 2017-06-5-T-14495

Тезис

Гусейнова М.Г., Бисаев У.И.

Фармакотерапия флегмоны и одонтогенного остеомиелита челюстных костей

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Одонтогенный остеомиелит челюстей и флегмона лица и шеи являются жизнеугрожающими состояниями, требующие госпитализации в экстренном порядке и незамедлительного лечения.

Цель работы: анализ фармакотерапии остеомиелита челюстных костей и флегмоны лица и шеи в условиях отделения челюстно-лицевой хирургии.

Материал и методы: ретроспективный анализ 50 историй болезни пациентов отделения челюстно-лицевой хирургии госпитализированных с июля 2016 по февраль 2017 года с диагнозами острый или хронический одонтогенный остеомиелит верхней или нижней челюсти и флегмона лица и шеи.

Результаты. Антибактериальная терапия назначается на основе бактериологического исследования, с учетом возбудителя, антибиотикограммы и тяжести течения заболевания. В 80% изученных историй болезни у пациентов с остеомиелитом возбудителями оказались различные штаммы стрептококка (*Str. faecalis*, *Str. viridans*, *Str. pyogenes*, *Str. pneumoniae*), 10% - *Enterobacter* spp., 10% - *Staphylococcus* spp. (*St. aureus*, *St. epidermidis*); возбудители флегмоны: 65% - *Streptococcus* spp., 23% - *Staphylococcus* spp., 5% - анаэробная флора (*Cl. perfringens*), 7% - *Enterobacter* spp., что в целом совпадает с данными литературы. Для неосложненного течения острого или хронического одонтогенного остеомиелита и флегмоны применялись следующие антибактериальные препараты: линкомицин (45%), цефотаксим (35%), цефтриаксон (15%), эртапенем (5%). При лечении флегмоны требуется парентеральное введение синтетических противомикробных препаратов (метронидазол, ципрофлоксацин). Перечень применяемых антибиотиков при флегмоне отличается от приведенного в приказе N 407 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с флегмоной». Основные направления фармакотерапии остеомиелита согласуются с приказом N 520 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным остеомиелитом». Отметим, что использование устаревших и малоэффективных антибиотиков, таких как линкомицин, при лечении флегмоны и остеомиелита считается не рациональным. Важен учет фармакокинетических параметров используемых антибиотиков. Так, цефтриаксон рекомендован для однократного введения, что не всегда учитывается врачами.

Ключевые слова: остеомиелит, флегмона, стоматология