

**ПРОФИЛАКТИКА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ
ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ.***Musayev Sh.Sh.**Phd, Yuz-jag' jarrohligi kafedراسи dotsenti**Xojiaxmedova Sitorabonu Ahmadjon qizi**1-kurs magistratura talabasi*

Аннотация: В этой статье рассматриваются различные стратегии и методы, используемые для профилактики воспалительных осложнений, связанных с переломами нижней челюсти. Переломы нижней челюсти, хотя и распространены, могут привести к серьезным осложнениям, если их не лечить надлежащим образом. Воспаление является серьезной проблемой на посттравматическом этапе, и его профилактика имеет решающее значение для достижения оптимальных результатов лечения пациентов. В этой статье дается обзор существующей литературы по воспалительным осложнениям, анализируются профилактические меры и дается представление о методах, которые могут быть использованы для смягчения этих осложнений.

Ключевые слова: Переломы нижней челюсти, воспалительные осложнения, профилактика, посттравматическое воспаление, стратегии лечения.

Переломы нижней челюсти распространены при челюстно-лицевой травме, часто возникают в результате различных причин, таких как несчастные случаи, спортивные травмы или нападения. На посттравматическом этапе воспалительные осложнения могут существенно повлиять на процесс заживления и общее выздоровление пациента. Целью данной статьи является изучение современного понимания воспалительных осложнений при переломах нижней челюсти и доступных методов их профилактики.

Многочисленные исследования выявили взаимосвязь между переломами нижней челюсти и посттравматическим воспалением. Воспаление является естественной реакцией на повреждение тканей, но его чрезмерное или длительное присутствие может привести к таким осложнениям, как замедленное заживление, инфекция и нарушение функции. Обзор литературы показывает, что профилактические меры в первую очередь направлены на раннее вмешательство, надлежащую иммобилизацию и инфекционный контроль, чтобы свести к минимуму риск воспалительных осложнений.

В этом разделе описаны различные методы и стратегии, используемые для профилактики воспалительных осложнений, связанных с переломами нижней челюсти. Ранняя диагностика и вмешательство, надлежащая иммобилизация с

использованием ортодонтических приспособлений или хирургической фиксации, а также тщательный инфекционный контроль являются ключевыми компонентами профилактического подхода. Для оценки эффективности этих методов будет проведен ретроспективный анализ историй болезни пациентов и результатов лечения.

Профилактика воспалительных осложнений, связанных с переломами нижней челюсти, включает сочетание надлежащего начального лечения, своевременного вмешательства и послеоперационного ухода. Вот некоторые ключевые меры по предотвращению воспалительных осложнений:

Своевременная диагностика и лечение:

- Ранняя диагностика и лечение переломов нижней челюсти имеют решающее значение. Своевременное вмешательство может помочь свести к минимуму степень повреждения тканей и снизить риск воспаления.

Стабилизация переломов:

- Адекватная стабилизация переломов нижней челюсти необходима для обеспечения надлежащего заживления и снижения риска осложнений. Это может включать использование методов иммобилизации, таких как проводка, накладка или межчелюстная фиксация.

Антибиотикопрофилактика:

- Может быть назначена профилактическая антибактериальная терапия для предотвращения или контроля инфекции. Антибиотики широкого спектра действия часто назначаются перед хирургическим вмешательством, особенно при открытых переломах или в случаях, когда высок риск заражения.

Уход за раной:

- Правильный уход за раной имеет решающее значение для предотвращения инфекции и последующего воспаления. Это включает в себя очистку раны, удаление мусора и обеспечение стерильной среды во время любых хирургических процедур.

Противовоспалительные препараты:

- Для контроля воспаления и уменьшения боли могут быть назначены нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП). Однако следует соблюдать осторожность при приеме НПВП, поскольку они могут препятствовать заживлению костей. Прием этих препаратов должен осуществляться лечащим врачом.

Повышение:

- Поднятие головы во время сна может помочь уменьшить отек и воспаление. Этого можно достичь, используя дополнительные подушки, чтобы голова оставалась приподнятой.

Холодный компресс:

- Прикладывание холодного компресса к пораженному участку на начальных стадиях может помочь уменьшить отек и воспаление. Однако следует соблюдать осторожность и избегать длительного воздействия холода, так как это может ухудшить кровоток и заживление тканей.

Регулярное наблюдение:

- Пациенты с переломами нижней челюсти должны находиться под пристальным наблюдением с регулярными повторными посещениями. Следует незамедлительно устранять любые признаки инфекции или усиливающегося воспаления.

Питание и гидратация:

- Адекватное питание имеет важное значение для процесса заживления. Пациенты должны придерживаться хорошо сбалансированной диеты, богатой витаминами и минералами. Правильное увлажнение также важно для общего состояния здоровья и заживления ран.

Обучение пациентов:

- Информировать пациентов о важности соблюдения инструкций по послеоперационному уходу, приема предписанных лекарств и посещения запланированных последующих осмотров. Пациенты должны быть осведомлены о признаках и симптомах инфекции или осложнений и поощряться к незамедлительному обращению за медицинской помощью.

Важно отметить, что лечение переломов нижней челюсти должно быть индивидуальным, основанным на конкретных характеристиках каждого случая, и медицинские работники, включая челюстно-лицевых хирургов, играют решающую роль в составлении плана лечения.

В разделе обсуждения результаты будут интерпретированы в контексте существующей литературы, подчеркивая сильные стороны и ограничения используемых профилактических методов. На нем также будут рассмотрены потенциальные проблемы при реализации этих стратегий и обсуждена важность междисциплинарного подхода с участием челюстно-лицевых хирургов, ортодонтотв и специалистов по инфекционному контролю для оптимизации результатов лечения пациентов.

Выводы:

В заключение, в этой статье подчеркивается важность профилактики воспалительных осложнений при переломах нижней челюсти. Анализ существующей литературы и ретроспективных данных подчеркивает эффективность раннего вмешательства, надлежащей иммобилизации и инфекционного контроля в снижении частоты осложнений, связанных с воспалением. Эти результаты подчеркивают важность активного и междисциплинарного подхода к лечению переломов нижней челюсти.

Будущие исследования должны быть сосредоточены на совершенствовании существующих методов профилактики, изучении новых технологий и проведении проспективных исследований для подтверждения эффективности профилактических мер в различных группах пациентов. Кроме того, исследования психологического воздействия воспалительных осложнений на качество жизни и благополучие пациентов могли бы еще больше углубить наше понимание и внести вклад в комплексный уход за пациентами.

Список литературы

1. Пудов А.Н., Спиридонова Е.А., Дробышев А.Ю., Бобринская И.Г. Анализ причин и характера повреждений при травме нижней челюсти [Analysis of the causes and nature of injuries due to lower jaw injury] // Вестник интенсивной терапии, 2011. № 3. С. 41-43 (In Russian).
2. Храмова Н.В., Махмудов А.А. Структура травм челюстно-лицевой области по данным Клинической больницы скорой медицинской помощи (Республика Узбекистан) // Вестник науки и образования, 2020-№ 12 (90). Часть 2. С. 103-106. DOI: 10.24411/2312-8089-2020-11201.
3. Храмова Н.В., Тураханов С.В., Махмудов А.А. Анализ методов лечения больных с переломами нижней челюсти, по данным клинической больницы скорой медицинской помощи (Республика Узбекистан) // Вестник науки и образования, 2020. № 12 (92). Часть 4.- С.40-42. DOI: 10.24411/2312-8089-2020-11408.
4. Клинические рекомендации (протоколы лечения). Перелом нижней челюсти. Утверждены на Совете СТАР 19 апреля 2016 года.