

**ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ФУРАСОЛ И ФАРИНГОСОЛ
САЛВАНОЛС ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ
С ПЕРИОСТИТАМИ ЧЕЛЮСТЕЙ**

Ибрагимов Даврон Дастамович

PhD, ассистент кафедры

челюстно-лицевой хирургии

Кучкоров Фирдавс Шералиевич

ассистент кафедры

челюстно-лицевой хирургии

Мардонова Нигора Парда кизи

ассистент кафедры

челюстно-лицевой хирургии

Умирзоков Суннатилло Бокиевич

студент 5 курса

Стоматологический факультет

Самаркандский государственный

медицинский университет

Аннотация: С приростом тяжести острых гнойных одонтогенных процессов челюстей, острые гнойные одонтогенные процессы челюстно-лицевой области представляет актуальную проблему в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. По этиологическим причинам самой распространенной формой гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области является одонтогенного происхождения. Целью данной работы является на основании клинико-лабораторных и функциональных методов исследования предложить рациональный комплекс лечения при острых гнойных периоститах челюстей с использованием препаратов фурасол и фарингосол салванолс. На амбулаторном и стационарном приеме в период 2023 г. с острыми гнойными периоститами обследовано 17 пациента в возрасте от 18 до 57 лет. По этиопатогенетическому признаку, а так же по применению препаратов фурасол и фарингосол салванолс и больные разделены на 2 группы. Своевременное применение современных антисептических растворов в комплексном лечении гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области дает эффективные результаты.

Ключевые слова: Острый гнойный периостит, фурасол, фарингасол, салванолс, челюстная лицевая область, периостотомия.

**THE USE OF THE DRUGS FURASOL AND FARINGOSOL
SALVANOLS IN THE TREATMENT OF PATIENTS
WITH PERIOSTITIS OF THE JAWS**

**Ibragimov Davron Dastamovich
Kuchkorov Firdavs Sheralievich
Mardonova Nigora Parda kesey
Umirzokov Sunnatillo Bokievich**

Abstract: With the increasing severity of acute purulent odontogenic processes of the jaws, acute purulent odontogenic processes of the maxillofacial region are an urgent problem in dentistry and maxillofacial surgery. For etiological reasons, the most common form of purulent-inflammatory diseases of the maxillofacial region is of odontogenic origin. The purpose of this work is to propose a rational complex of treatment for acute purulent periostitis of the jaws using the drugs furasol and pharyngosol salvanols on the basis of clinical, laboratory and functional research methods. 17 patients aged 18 to 57 years were examined for outpatient and inpatient admission in the period 2023 with acute purulent periostitis. According to etiopathogenetic signs, as well as the use of drugs furasol and faringosol salvanols and patients are divided into 2 groups. The timely use of modern antiseptic solutions in the complex treatment of purulent-inflammatory processes of the maxillofacial region gives effective results.

Key words: Acute purulent periostitis, furasol, faringasol, salvanols, maxillary facial region, periostotomy.

Введение: С приростом тяжести острых гнойных одонтогенных процессов челюстей, острые гнойные одонтогенные процессы челюстно-лицевой области представляет актуальную проблему в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. По этиологическим причинам самой распространенной формой гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (ЧЛЮ) является одонтогенного происхождения. При этом многие авторы отмечают увеличение количества больных с данной патологией, указывая на тяжесть течения заболевания, рост частоты атипичных форм, в том числе характеризующихся молниеносным течением, с большим процентом

осложнений и летальных исходов. Острые гнойные одонтогенные воспалительные процессы околочелюстных тканей могут привести к таким грозным осложнениям как флегмоны, остеомиелиты челюстей, сепсис и т.д. Эти осложнения очень часто становятся причиной инвалидности больных, а иногда приводят к летальности. За последние 10 лет наблюдается рост данной патологии, что обусловлено ростом количества осложнений кариеса, увеличением вирулентности микроорганизмов, увеличением иммунодефицитных состояний и другими причинами.

Одонтогенные инфекции обычно вызываются постоянно присутствующими в полости рта микроорганизмами. Обычно это смешанная микрофлора, факультативными бактериями являются преимущественно зеленящие стрептококки (в частности, *Streptococcus mutans*, *Streptococcus milleri*), а также неспорообразующие анаэробы (*Peptostreptococcus* spp., *Fusobacterium* spp., *Actinomyces* spp.).

Медикаментозные средства применяемые при лечении воспалительных процессов, не всегда быстро купируют, а иногда приводят к аллергическим состояниям, что усугубляет лечение основного заболевания.

Применение современных антисептических средств в комплексном лечении острых гнойных одонтогенных воспалительных заболеваний обеспечивает благоприятное местное воздействие на заживление операционной раны после операции.

Поиск современных более эффективных методов лечения воспалительных процессов в околочелюстных тканях остается актуальной и на сегодняшний день.

В связи с выше изложенным, особое значение приобретает поиск современных антисептических препаратов обладающих высокими противовоспалительными, антибактериальными ранозаживляющими способностями актуальным считается в практике хирургической стоматологии.

Цель. На основании клинико-лабораторных и функциональных методов исследования предложить рациональный комплекс лечения при острых гнойных периоститах челюстей с использованием препаратов фурасол и фарингосол салванолс.

Материалы и методы: Обследование и лечение больных проводилось на клинической базе кафедры челюстно-лицевой хирургии Самаркандского государственного медицинского университета в специализированном отделении челюстно-лицевой хирургии Самаркандского городского медицинского объединения. В соответствии с намеченной целью исследования,

нами проведено комплексное обследование больных острыми гнойными периоститами в динамике лечения с применением препарата, разрешённого к использованию в практике здравоохранения – препаратов фурасол и фарингосол салванолс. На амбулаторном и стационарном приеме в период 2023 г. с острыми гнойными периоститами обследовано 17 пациента в возрасте от 18 до 57 лет. По этиопатогенетическому признаку, а так же по применению препаратов фурасол и фарингосол салванолс и больные разделены на 2 группы.

Первую группу составили 9 (52,9%) пациентов, которым были проведены операции по удалению причинного зуба, операции периостотомии и традиционно было назначена противовоспалительных, дезинтоксикационных и болеутоляющих препаратов.

Вторую группу составили 8 (47,1%) пациентов, которым после удаления причинного зуба, операции периостотомии кроме традиционных мероприятий в составе комплексной терапии проводилось ежедневное промывание гнойной полости раствором фурасол и ежедневное применение спрея фарингосол салванолс в операционной раны 3 раза в день. Кроме того больным этой группы назначено раствор фурасол для полоскания ротовой полости на следующий день после операции периостотомии, в течение 5-и дней 4-5 раз сутки.

Микробиологическое обследование проводилось после операции вскрытие гнойного очага и в динамике заболевания. Клинические исследования проводились по стандартной схеме и включали в себя опрос больных, сбор анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикальные методы исследования (осмотр, пальпация, перкуссия) и инструментальные, дополнительные методы исследования (лабораторные, микробиологические, рентгенологическое обследование костей лицевого скелета), а также при необходимости проведено консультация специалистов.

Результаты: В первой группе пациентам после удаления причинного зуба и операции периостотомии традиционно было назначено антибактериальная, дезинтоксикационная и симптоматическая лечение, уход и соблюдение личной гигиены ротовой полости. У больных этой группы из 11 пациентов у 8-и без осложнений заживление лунки удаляемых зубов верхней и нижней челюсти, у 3-х наблюдалось осложнение по типу альвеолита и гнойное выделение в области операционной раны долго не прекращалось.

Во второй группу составили 10 пациентов, после удаления причинного зуба, операции периостотомии кроме традиционных мероприятий в составе комплексной терапии проводилось ежедневное промывание гнойной полости раствором фурасол и ежедневное применение фарингосол салванолс в

операционной раны 3 раза в день. У больных этой группы в отличие от первой группы больных осложнения по типу альвеолита не наблюдалось.

Таким образом, изучение особенностей клинического течения у больных с гнойными воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области показало, что проводимая терапия раствором фурасол и ежедневное применение фарингосол салванолс в комплексе лечения имеет свою антибактериальную эффективность бактериостатическим и бактерицидным воздействием.

Заключение: Входными воротами инфекции в ткани являются зубы с очагами острой или хронической инфекции: большинство пациентов с воспалительными процессами челюстно-лицевой области заболевания имеют одонтогенную природу.

Своевременное применение современных антисептических растворов в комплексном лечении гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области дает эффективные результаты.

Таким образом, использование раствора фурасол и ежедневное применение фарингосол салванолс при комплексном лечении больных с острыми гнойными периоститами позволило улучшить состояние пациентов и предупредить развитие гнойно-воспалительных осложнений за счет положительных качеств. Микробиологическое обследование показывает, что при применении раствора фурасол и фарингосол салванолс в комплексном лечении даёт снижение количества микроорганизмов после вскрытия гнойного очага и в динамике заболевания, также помогло очищение гнойной полости после операции.

Список литературы

1. ДД Ибрагимов, УН Мавлянова, ФШ Кучкоров, И Халилов. Причина развития одонтогенного остеомиелита при несвоевременной хирургической стоматологической тактике (случай из практики). Scientific progress. Общество с ограниченной ответственностью «Scientific Progress Markazi». 2021, 2(5).Стр. 287-291.
2. ДД Ибрагимов, ФШ Кучкоров. Применение современных антисептиков в сочетании с остеорегенеративными препаратами после сложных операций удаления зуба мудрости. Актуальные вопросы стоматологии. 2021. Стр. 852-855.

3. Сирожиддинов Уктам Хакимович Ибрагимов Даврон Дастамович, Кучкоров Фирдавс Шералиевич. Применение препарата Колалал КП-ЛМ при ограниченных дефектах челюстей после операции цистэктомии. Исследовательская работа – 2023. Новая наука. 2023/3/13. 16-19.

4. Омонов Отамурод Зиёдуллаевич Кучкоров Фирдавс Шералиевич, Файзуллаев Фармонбек Махмаёкуб угли. Применение аутоплазмотерапии при комплексном лечении переломов верхней челюсти. Наука молодых - наука будущего. Новая наука. 2023/2/2 (2). Стр. 183-187.

5. Кучкоров Фирдавс Шералиевич Акрамов Хусниддин Маматкулович Ибрагимов Даврон Дастамович. Пути реабилитации больных с сочетанными травмами костей лица с учетом клинико-статического анализа. Наука молодых - наука будущего. Новая наука. 2023/2/2 (2). Стр. 146-150.

6. Ибрагимов Даврон Дастамович Акрамов Хусниддин Маматкулович Кучкоров Фирдавс Шералиевич. Профилактика деформации альвеолярного отростка челюсти после операции по удалению зуба. Наука молодых - наука будущего. Новая наука. 2023/2/2 (2). Стр. 168-173.

7. Кучкоров Фирдавс Шералиевич Ибрагимов Даврон Дастамович, Абдуфаттоев Жахонгир Абдутолибович. Повышение эффективности в комплексном лечении периоститов челюстей с применением препаратов декасан и стоморад. Фундаментальная и прикладная наука: состояние и тенденции развития. Новая наука. 2023. Стр. 328-339.

8. Ф. Нарзикулов, Ф. Кучкоров, Д Ибрагимов. Применение препарата элюдрил про в комплексном лечения для профилактике в развитие переимплантитов. Дни молодых учёных. 2022/4/29 (1). Стр. 88-89.

9. Д.Д. Ибрагимов, Ф.Ш. Кучкоров. Развитие деформации лица при неправильной диагностике доброкачественных опухолей челюстно-лицевой области (клиническое наблюдение). Материалы Национального конгресса с международ. участием, посвящ. памяти проф., Заслуженного деятеля науки Республики Беларусь О. П. Чудакова. Изд. центр БГУ; БГМУ. 2022, 1(1). Стр. 414-418.

10. Farrukh Ismatov, Davron Ibragimov, Usmon Gaffarov, Zukhra Iskhakova, Farangiza Valieva, Firdavs Kuchkorov. Assessment of risk factors influencing dental health in higher education students. InterConf. 2021/3/3. Pages 721-732.

11. Davron Ibragimov, Shukhrat Boymuradov, Usmon Gaffarov, Zukhra Iskhakova, Farangiza Valieva, Firdavs Kuchkorov. Immunocorrection of patients in complex treatment with combined injuries of the face bones. InterConf. 2021/3/3. Pages 712-720.

12. Д.Д. Ибрагимов, У.М. Мавлянова, У.Б. Гаффаров, Ф.Ш. Кучкоров, Н.С. Исматов. Случай гемифациальная микросомия у кровных братьев. Современные аспекты комплексной стоматологической реабилитации пациентов с дефектами челюстно-лицевой области. 2021. Стр. 48-51.

13. D.D. Ibragimov, U.M. Mavlyanova, U.B. Gaffarov, F. KUCHKOROV, N.M. Akramov. The case of hemifacial microsomy in blood brothers. THEORETICAL & APPLIED SCIENCE Учредители: Теоретическая и прикладная наука. 2021 (9). Стр. 793-795.

14. Д.Д. Ибрагимов, У.Б. Гаффаров, З.Ш. Исхакова, Ф.Ш. Кучкоров. Клиническое наблюдение наличия в протоке крупного конкремента поднижнечелюстной слюнной железы. Том–ii. 2018/11/23. Стр. 447.