

Ефективність лікування гнійно-запальних процесів щелепно-лицевої ділянки у дітей за даними рН-метрії ранового вмісту

С.О.Білоконь

Українська медична стоматологічна академія, м.Полтава

Незважаючи на значні успіхи дитячої щелепно-лицевої хірургії (ЩЛХ), в Україні спостерігається тенденція до невпинного зростання кількості дітей із гострими гнійними процесами обличчя та шиї.

Метою нашої роботи стало підвищення ефективності комплексного лікування дітей, хворих на гострий гнійний лімфаденіт (ГГЛ) ЩЛД та гострий одонтогенний остеомієліт тіла нижньої щелепи (ГООТНЩ), за рахунок місцевого використання сучасних вітчизняних багатокомпонентних мазей (БКМ). У дітей 1 групи протягом всього ранового процесу (РП) використовували мазь “Альгофін”, а у пацієнтів 2 групи БКМ застосовувались пофазово: “Офлокаїн-Дарниця” – в 1 фазі, а “Метилурацил-Дарниця” – в 2 та 3 фазах РП.

Для визначення ефективності запропонованого методу лікування у хворих 1 та 2 групи в день оєративного втручання, на 3-ю та 6 післяопераційну добу проводили рН-метрію ранового вмісту за допомогою лабораторного цифрового рН-метра типу ОР-211/1.

Дослідженням встановлено, що антисептична обробка, дренажування та лікувальна дія БКМ призводили до швидкого зменшення показників ацидозу (табл.). Крім того, на 3 добу визначались суттєві відмінності в падінні кількості іонів водню в групах спостереження, коли значення рН в 1 групі змінилися, відповідно у хворих ГГЛ та ГООТНЩ, на 16,9% та 15,1% ($p < 0,001$), а у 2 групі – на 21,2% та 18,5% ($p < 0,001$). На 6 добу в ранах ГГЛ 1 групи рН мала показники норми, а в 2 групі через закриття ранового каналу ми не змогли її визначити взагалі. При ГООТНЩ різниця між значеннями рН в ранах 1 та 2 групи стала іще суттєвішою порівняно із попереднім терміном (відповідно, 23,3% та 26,2% ($p < 0,001$)).

Нозологічна форма	Група порівняння	Параметри дослідження		
		День операції	3 доба	6 доба
ГГЛ	1	5,73±0,16	6,70±0,19*	7,02±0,11*
	2	5,71±0,15	6,92±0,16*	—
ГООТНЩ	1	5,50±0,05	6,33±0,06 *	6,78±0,06 *
	2	5,50±0,03	6,52±0,10 *	6,94±0,04 *

Примітка: * – $p < 0,001$ (порівняно із днем операції).

Отримані дані аргументують раціональність пофазового використання сучасних вітчизняних БКМ у дитячій ЩЛХ та доцільність проведення рН-метрії ранового вмісту з метою визначення ефективності лікування гнійних ран ЩЛД.