

## **ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ ТІОТРИАЗОЛІНУ У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ПЕРЕЛОМАМИ КІСТОК ЛИЦЕВОГО ЧЕРЕПА**

Волошина Л.І., к.мед.н., доцент, доцент кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї

Трапова Х.О., магістрант кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї вищого державного навчального закладу України «Українська медична стоматологічна академія»

Зростання травматизму, особливо серед осіб молодого та середнього віку, стає проблемою для охорони здоров'я багатьох країн не лише медичною, а й соціальною. Особливе місце за частотою та важкістю наслідків серед усіх травм займають ушкодження черепа та головного мозку.

Одним з актуальних завдань сучасної щелепно-лицевої хірургії є розробка комплексного медикаментозного лікування пацієнтів з травматичними ушкодженнями кісток лицевого черепа, вплив якого спрямовано на оптимізацію репаративного остеогенезу та профілактику можливих ускладнень.

Відомо, що при травматичних ушкодженнях кісток лицевого черепа підсилюються процеси перекісного окислення ліпідів та знижується антиоксидантний захист.

Результатами багатьох експериментальних та клінічних досліджень доведено, що вітчизняний препарат тіотриазолін виявляє високу антиоксидантну, проти ішемічну та мембраностабілізуючу активність.

Метою даної роботи була оцінка можливостей застосування ін'єкційної форми тіотриазоліну в комплексному лікуванні пацієнтів із переломами кісток лицевого черепа. Клінічне та параклінічне обстеження пацієнтів проводилось згідно з Протоколом, наведеним в наказі МОЗ України №566. Лікування також проводилось традиційно. Обстежено 50 чоловіків віком від 25 до 45 років з переломами кісток лицевого черепа, які були поділені на дві групи по 25 осіб (досліджувана та контрольна). Пацієнти контрольної групи в комплексному лікуванні не отримували препаратів, подібних по механізму дії до тіотриазоліну. Хворим досліджуваної групи вводили тіотриазолін (2 мл 2,5% розчину в/м 1 раз на день № 5). Для оцінки дії препарату в крові визначалися показники активності вільно-радикального окислення: дієнові кон'югати (ДК) та ТБК-активні продукти, стан антиоксидантної системи визначали за рівнем супероксиддисмутази (СОД). У пацієнтів досліджуваної групи покращувався стан емоційної сфери (можна припустити наявність стреспротекторної дії). Біохімічні дослідження крові пацієнтів, які отримували тіотриазолін, виявили пригнічення вільно-радикального окислення та реактивацію антиоксидантної системи, про що свідчать зниження рівню ДК, ТБК-активних продуктів в плазмі крові та підвищення СОД в еритроцитах.

Таким чином, застосування тіотриазоліну дає можливість оптимізувати лікування пацієнтів з переломами кісток ШЛД та покращити якість життя даного контингенту хворих.