

REZULTATELE CERCETĂRILOR STATISTICE A PACIENȚILOR CU OSTEOMIELITĂ POSTTRAUMATICĂ A MANDIBULEI TRATAȚI ÎN CNȘPMU PE PARCURSUL ANILOR 2005—2009

Rezumat

Conform studiului a 9599 fișe medicale a pacienților, care s-au tratat în clinica Chirurgie Orală și Maxilo-Facială al Centrului Național Științifico-Practic în Domeniul Medicinii de Urgență din Republica Moldova, pacienți internați cu osteomieliță posttraumatică a mandibulei au constituit 226 (2,3%) din totalul pacienților tratați pe anii 2005—2009.

Cuvinte-cheie: osteomielița posttraumatică, rezultatele cercetărilor statistice.

Summary

RESULTS OF STATISTICAL INVESTGATIONS OF PATIENS WITH MANDIBLE POSTTTRAUMATIC OSTEOMYELITIS WERE TREATED IN MEHRNC DURING THE 2005—2009

According to examination of 9599 patients medical records, which were treated in the Medical Emergency Hospital of Republic of Moldova in the Department of Maxilla-Facial Surgery of the Academic and Research National Centre, patients which were accepted with mandible posttraumatic osteomyelitis composed 226 (2.3%) out of total treated patients of the 2005—2009 years.

Key-words: posttraumatic osteomyelilitis, results of statistical investigations.

Conform studiului a 9599 fișe medicale a pacienților, care s-au tratat în clinica Chirurgie Orală și Maxilo-Facială al Centrului Național Științifico-Practic în Domeniul Medicinii de Urgență din Republica Moldova, pacienți internați cu osteomieliță posttraumatică a mandibulei au constituit 226 (2,3%) din totalul pacienților tratați pe anii 2005—2009.

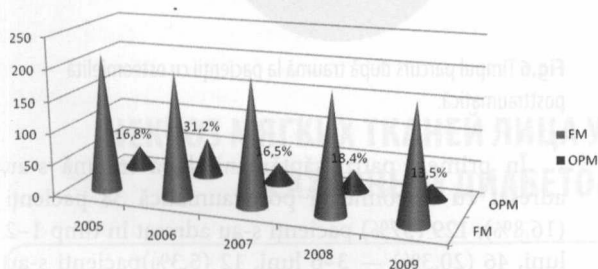


Fig.1. Fracturile mandibulei complicate cu osteomielița posttraumatică.

Sa constatat, că în CNȘPMU, secția Ch.OMF în anul 2005 au fost internați pacienți în total — 2004, 219 (10,9%) cu fractura mandibulei, dintre care 37 (16,8%) au fost complicate cu osteomieliță posttraumatică; în anul 2006 au fost internați 2002 pacienți, 119 (9,9%) cu fractura mandibulei, dintre care 62 (31,5%) au fost complicate cu osteomielița posttraumatică; în anul 2007 au fost internați 1836 pacienți, 200 (10,8%) cu fractura mandibulei, dintre care 33 (16,5%) au fost complicate cu osteomielița posttraumatică; în anul 2008 au fost internați 1970 pacienți, 190 (9,6%) cu fractura mandibulei, dintre care 35 (18,4%) au fost complicate cu osteomielița posttraumatică; în anul 2009 au fost internați 1787 pacienți, 185 (10,3%) cu fractura mandibulei, dintre care 25 (13,5%) au fost complicate cu osteomielița posttraumatică (fig.1).

Mihail Radzichevici
asistent, Universitatea
de Stat de Medicină
și Farmacie „Nicolae
Testemițanu“;
Catedra Chirurgie
Oro-Maxilo-Facială
„Guțan Arsenie“.

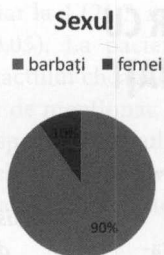


Fig.2 Corelația pacienților cu osteomielită posttraumatică după sex.

Din numărul pacienților studiați au fost 204 (90,2%) bărbați și 22 (9,8%) femei (fig.2).

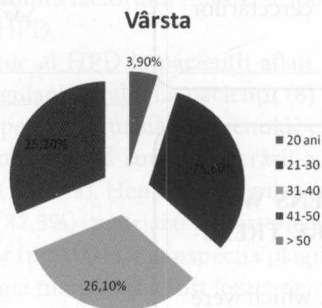


Fig.3 Corelația pacienților cu osteomielită posttraumatică după vârstă.

Cel mai des s-au adresat pacienți cu vârsta 31-40 ani, ei au constituit 59 (26,6%) bolnavi, cu vârsta 21-30 ani — 58 (25,6%), cu vârsta 41-50 — 57 (25,2%), cu vârsta mai mult de 50 de ani 43 (19%), cu vârsta 20 ani — 9 (3,9%) traumatizați (fig.3).

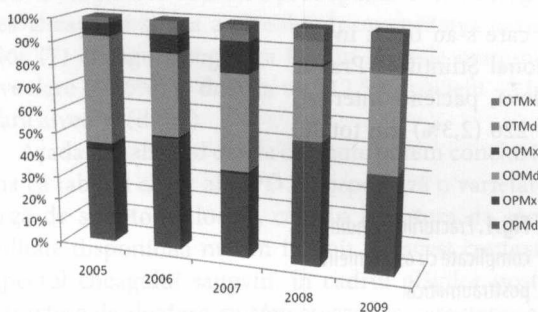


Fig.4. Frecvența osteomielitelor maxilarilor (posttraumatică, odontogenă, toxică).

Prin studierea fișelor medicale s-a observat, că în anul 2005 din totalul de pacienți cu maladii în regiunea oro-maxilo-facială se întâlnesc în total osteomielite ale maxilarelor 89(4,4%) cazuri, dintre care osteomielite odontogene a mandibulei — 42 (47,2%), osteomielite posttraumatice a mandibulei — 37 (41,5%), osteomielita odontogenă maxilei — 5 (5,7%) bolnavi, osteomielita posttraumatică a maxilei — 3 (3,3%), osteomielita toxică a mandibulei — 2 (2,2%); 2006 — osteomielite odontogene a mandibulei — 45 (36%), osteomielite posttraumatice a mandibulei — 62 (49,6%), osteomielita odontogenă a maxilei — 10(8%)cazuri, osteomielită posttraumatică a maxilei — 1 (1%), osteomielită toxică a mandibulei — 7 (5,6%); 2007 — osteomielite odontogene a mandibulei — 37(41,5%), osteomielite posttraumatice a mandibulei — 33 (37%), osteomiel-

ita odontogenă a maxilei — 12 (13,6%) bolnavi, osteomielita posttraumatică a maxilei — 1, osteomielită toxică a mandibulei — 4 (4,4%), osteomielită toxică a maxilei — 2 (2,2%); 2008 — osteomielite odontogene a mandibulei — 20 (30,7%), osteomielite posttraumatice a mandibulei — 35 (53%), osteomielită odontogenă a maxilei — 1, osteomielită toxică a mandibulei — 9 (15,3%), osteomielită toxică a maxilei — 1 (1%); 2009 — osteomielite odontogene a mandibulei — 24 (40,5%), osteomielite posttraumatice a mandibulei — 25 (42,4%), osteomielită toxică a mandibulei — 9 (15,3%), osteomielită toxică a maxilei — un caz (fig.4).

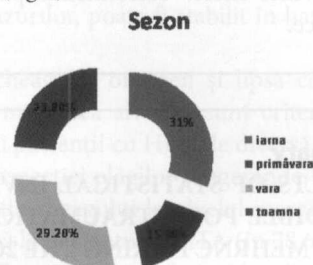


Fig. 5. Sezonalitatea adresărilor pacienților în CNPȘMU cu osteomielită posttraumatică

Din toți pacienții 70(30,9%) cazuri s-au adresat în CNPȘMU iarna, 36(15,9%) cazuri — primăvara, 66(29,2%) — vara, 54(23,8%) s-au adresat toamna (fig 5).

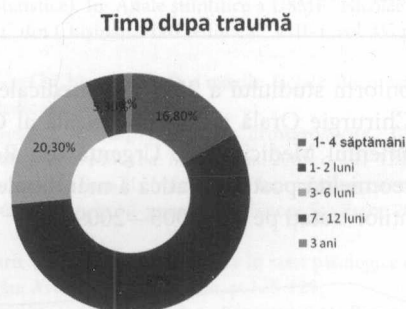


Fig.6 Timpul parcurs după traumă la pacienții cu osteomielită posttraumatică.

În primele patru săptămâni după traumă s-au adresat cu osteomielită posttraumatică 38 pacienți (16,8%), 129 (57%) pacienți s-au adresat în timp 1-2 luni, 46 (20,3%) — 3-6 luni, 12 (5,3%)pacienți s-au adresat peste 7-12 luni, un pacient s-a adresat peste 3 ani după traumă (fig.6).

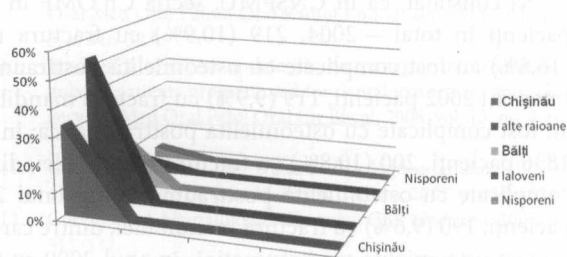


Fig.7. Locul de trai a pacienților internați în CNPȘMU cu osteomielită posttraumatică

După locul de trai din Chișinău 76(33%) cazuri, Bălți — 20(9%), raionul Ialoveni — 11(4,5%), raionul Nisporeni — 10(4%), raionul Ungheni 7 (3%), alte localități — 124(53%) (fig.7).

Locul de muncă

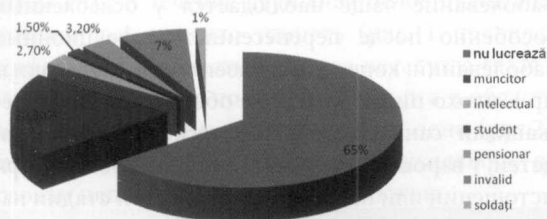


Fig.8. Locul de muncă a pacienților internați în CNȘPMU cu osteomielită posttraumatică

Din pacienții studiați 154 (69%) nu lucrează, 5 (2,7%) cazuri sunt intelectuali, 3 (1,5%) — studenți, muncitori — 46 (20,3%), pensionari — 7 (3,2%), invalizi — 8 (4%), soldați — 1 (1%).

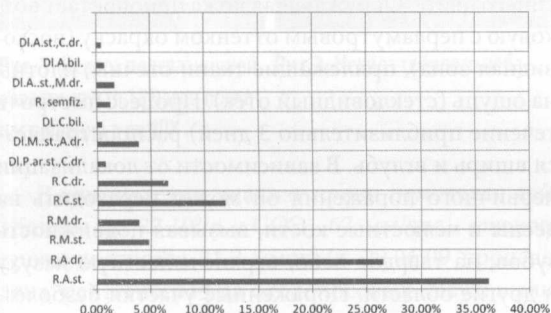


Fig.9. Regiunile fracturilor mandibulei complicate cu osteomielită posttraumatică.

S-a stabilit că osteomielită posttraumatică a apărut în regiunea angulară a mandibulei pe stânga în 82

(36,2%) cazuri, regiunea angulară mandibulei pe dreapta în 60 (26,5%) cazuri, regiunea mentonieră a mandibulei pe stânga 11 (4,8%), regiunea mentonieră a mandibulei pe dreapta 9 (3,9%), regiunea corpului mandibulei pe stânga 27 (11,9%), regiunea corpului mandibulei pe dreapta 15 (6,6%), fractura dublă în regiunea procesului articular pe stânga și corpului pe dreapta 2 (0,8%), fractură dublă în regiunea mentonieră pe stânga și angulară dreapta 9 (3,9%), fractură dublă în regiunea corpului bilateral, regiunea simfizară 3 (1,3%), fractură dublă în regiunea angulară pe stânga și mentonieră dreapta 4 (1,7%), fractură bilaterală în regiunea angulară 2 (0,8%), fractură bilaterală în regiunea angulară stânga și corp dreapta 1 (0,5%).

Bibliografie:

- КОРОТКИХ, Н. Г., СИДОРЕНКО, А.Ф., СТЕПАНОВ, И.В. Изучение эффективности полимерной лекарственной пленки на основе карбоксиметилцеллюлозы при профилактике травматического остеомиелита нижней челюсти. / Рос. стоматол. журн., 2001, №2, с. 13-16.
- ЛЕПИЛИН, А. В. Профилактика и патогенетическое лечение гнойно-инфекционных осложнений травматических повреждений костей лица. Автореф. дис. д-ра мед. наук.-Москва., 1995,с38-42.
- СНУРИЦЫНА, З. А. Комплексное лечение травматического остеомиелита нижней челюсти с использованием перфторана: автореф. дис... канд. мед.наук.- Пермь, 2006, 18с.
- ЩЕРБАТЮК, Д. И. Внутривартериальная регионарная антибиотикотерапия в комплексном лечении одонтогенных остеомиелитов челюстей. Вопросы стоматологии: Сб. науч. тр.- Кишинев, 1989,С. 40-42.
- Mehra P, Van Heukelom E., Cottrell D.A. Rigid internal fixation of infected mandibular fractures. J Oral Maxillofac Surg., 2009, 67, (5), p. 1046-51.
- Mehra P, Murad H., Internal fixation of mandibular angle fractures: a comparison of 2 techniques. J Oral Maxillofac Surg., 2008, 66, (11), p. 2254-60.
- Benson P.D., Marshall M.K., Engelstad M.E., Kushner G.M., Alpert B. The use of immediate bone grafting in reconstruction of clinically infected mandibular fractures: bone grafts in the presence of pus. J Oral Maxillofac Surg., 2006, 64, (1) p.122-6.

НЕКРОЗ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЛИЦА У БОЛЬНОЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Rezumat

NECROZA ȚESUTURILOR MOI A FEȚEI LA O PACIENTĂ CU DIABET ZAHARAT

Debutul maladiei poate fi corelat, în mare parte cu scăderea bruscă a rezistenței organismului, în urma acestui fapt microflora saprofită capătă capacitate patogene.

Tabloul clinic se caracteriza prin evoluție violentă. Inițial a apărut stomatită necrotică pe mucoasa palatului dur, care rapid s-a transformat în necroză difuză a țesuturilor moi. În urma analizei microbiologice a puroiului din plagă s-a depistat *Escherichia Coli*. Cauza decesului, confirmată prin autopsie a fost edemul cerebral difuz.

Cuvinte- cheie: necroza țesuturilor moi a feței; diabet zaharat; edem cerebral.

Natalia Rusu,
 Доктор медицины,
 Щербатюк Дмитрий,
 Профессор
 медицинских наук,
 Научная лаборатория
 ЧЛХ, ГУМиФ им.Н.А.
 Тестемицану,
 София Лехтман,
 научный сотрудник,
 Научная лаборатория
 ЧЛХ, ГУМиФ им.Н.А.
 Тестемицану,
 Чеботарь Михаил,
 ассистент кафедры
 ЧЛХ «А. Гуцан»,
 ГУМиФ им.Н.А.
 Тестемицану.