DOI: 10.17117/na.2016.07.01.496

<http://ucom.ru/doc/na.2016.07.01.496.pdf>

Поступила (Received): 21.07.2016

Конев С.С., Гандылян К.С. Одонтогенные флегмоны, современный взгляд на их формирование (обзор литературы)

Konev S.S., Gandylyan K.S.
Odontogenic phlegmon, modern look at their formation (review)

Статья носит обзорный характер и рассматривает вопросы, связанные с причинами формирования одонтогенных флегмон на современном этапе. Приводятся мнения разных авторов по изучаемому вопросу. Исследования последних лет указывают, что ведущим направлением в исследовании одонтогенных флегмон в гнойной челюстно-лицевой хирургии составляют работы, направленные на изучение состояния иммунной реактивности организма с уточнением состояния неспецифического и клеточного иммунитета, как главенствующего фактора в развитии и течении одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи

Ключевые слова: одонтогенные флегмоны, иммунитет, челюстно-лицевая хирургия

The article is a review and consider issues related to the causes of the formation of odontogenic abscesses at the present stage. Cites the opinion of various authors on the studied subject. Studies in recent years indicate that the leading trend in the study of odontogenic abscesses in purulent maxillofacial surgery are works aimed at the study of the immune reactivity of the organism, specifying the state of non-specific and cell-mediated immunity, as the overriding factor in the development and progression of odontogenic inflammatory diseases of maxillofacial area and neck

Key words: odontogenic cellulitis, immune system, maxillofacial surgery

Конев Сергей Сергеевич

Аспирант

Ставропольский государственный медицинский университет

г. Ставрополь, ул. Мира, 310

Konev Sergey Sergeevich

Graduate

Stavropolsky state medical university

Stavropol, Mira st., 310

Гандылян Кристина Семеновна

Доктор медицинских наук, доцент, зав. кафедрой
Ставропольский государственный медицинский университет

г. Ставрополь, ул. Мира, 310

Gandylyan Christina Semenovna

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,
Head of Department

Stavropolsky state medical university

Stavropol, Mira st., 310

Приходится признать тот факт, что в настоящее время одной из не решенных актуальных проблем челюстно-лицевой хирургии остается проблема совершенствования ранней диагностики и лечения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (ЧЛО), что преимущественно связано с неизменно сохраняющимся высоким процентом пациентов с данной патоло-

гией и ее тяжелыми последствиями [1, 2, 4, 7, 12, 13, 17, 19, 20]. Результаты недавних исследований указывают, что число пациентов с одонтогенными флегмонами (ОФ) ЧЛО составляет порядка 70% от всех пациентов с острой одонтогенной патологией, которые были госпитализированы в стационары челюстно-лицевого профиля [1, 4, 7].

Согласно данным ряда отечественных исследователей, уровень заболеваемости за последние десятилетия сохраняется [17]. Тем не менее, в ряде публикаций, авторами утверждается, что количество пациентов с одонтогенными флегмонами носит тенденцию к некоторому увеличению [1, 2, 9, 10]. Данное обстоятельство возможно обусловлено, тем, что в настоящее время клиника гнойно-воспалительных процессов ЧЛО несколько изменилась с тенденцией к возрастанию количества пациентов с атипичными формами гнойно-воспалительного инфекционного процесса. Так ряд авторов утверждает, что наряду с вялотекущими формами воспалительного процесса, которым свойственна тенденция к хронизации имеющегося процесса [9, 10], в настоящее время стали чаще диагностироваться случаи распространенного течения (от 5,5 до 29%) одонтогенных флегмон ЧЛО, особенно при сопутствующей патологии [1, 21].

В этом случае следует отметить, что клинические проявления распространенных одонтогенных флегмон ЧЛО, во многих случаях характеризуются гиперергическим вариантом воспалительной реакции [8, 11, 12, 13].

При этом немало важно отметить, что последние публикации указывают на увеличение числа пациентов с различным осложненным течением гнойно-воспалительным заболеванием ЧЛО, в то время как вторичные осложнения ОФ формируют бурную реакцию и характеризуются резкими выраженными клиническими проявлениями в виде интоксикационного синдрома, быстрым распространением воспалительного процесса на близлежащие анатомические области, так называемые «области по соседству». В этих случаях летальный исход при таких формах воспалительного заболевания, по мнению ряда авторов, достигает до 8 % [1, 3].

Большинство исследователей, как у нас, так и за рубежом долгое время связывали рост тяжелых форм острых одонтогенных воспалительных заболеваний (ООВЗ) во-первых с трансформацией количественных и видовых микробных показателей, а во-вторых с появлением различных антибиотикоустойчивых штаммов микроорганизмов [5, 10].

Примечательно, что последние исследования указывают, что характер микрофлоры не является главенствующим фактором в патогенезе развития воспалительного процесса. В настоящее время доказательно доминирует понимание, что характер и течение гнойно-инфекционного процесса ЧЛО во многом обусловлено состоянием иммунной системы, с её взаимодействием с ассоциированной микрофлорой, а также типом протекающей воспалительной реакцией [5,12,13].

Исследование авторов [5] также указывает на ослабление клеточных механизмов защиты организма у больных с одонтогенной флегмоной и абсцессом, особенно с актиномикотической этиологией. На основании проведенного исследования авторы рекомендуют, что поскольку со стороны гуморального

звена установлено уменьшение CD22 популяции В-лимфоцитов с иммуноглобулин-продуцирующей функцией, свидетельствующее о формировании иммунодефицитного состояния, клиницистам следует предусмотреть включение в комплексную терапию больных одонтогенной флегмоной и абсцессом иммунокорригирующих препаратов.

Большинство исследователей сходятся на иммунокомплексной природе одонтогенных флегмон, поскольку острое воспаление развивается на фоне существующего в соответствующих областях хронического продуктивного процесса. Полученные результаты исследования продемонстрировали поливалентный эффект острой одонтогенной инфекции, который проявляется нарушениями различных звеньев иммунной системы (Т-лимфоциты, иммуноглобулин А, ЦИК, дискомплементемия). Данные динамического обследования свидетельствовали о том, что у больных с одонтогенными флегмонами глубокой локализации сохраняется недостаточность клеточного, гуморального звеньев иммунитета и компонентов системы комплемента, несмотря на проведенные лечебные мероприятия. Полученные результаты исследования позволяют рекомендовать включение иммунокорригирующих препаратов в комплексное лечение больных с одонтогенными флегмонами глубокой локализации [6].

Немаловажным фактором в развитии ОФ является старение. Многочисленные исследования подтверждают, что старение организма сопровождается угнетением, как неспецифической резистентности, так и клеточного и гуморального иммунитета [10, 20]. Нарушения иммунитета играют определяющую роль в развитии гнойно-воспалительных процессов и формировании клинической картины болезни [14, 15, 16, 18, 20].

Литературный анализ указывает, что ведущим направлением исследований в гнойной челюстно-лицевой хирургии составляют исследования, направленные на изучение состояния иммунной реактивности организма, с уточнением состояния неспецифического и клеточного иммунитета, как главенствующего фактора в развитии и течении ООВЗ челюстно-лицевой области и шеи.

Список используемых источников:

1. Байриков И.М., Монаков В.А., Савельев А.Л., Монаков Д.В. Клинический анализ заболеваемости одонтогенными флегмонами челюстно-лицевой области по данным отделения челюстно-лицевой хирургии клиник Самарского государственного медицинского университета // *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. 2014, №11, с.100-104.
2. Беляева П.Ю., Карпов С.М., Шевченко П.П., Омельченко Е.И. Современные проблемы острых одонтогенных заболеваний // В сборнике: *Science and Practice: new Discoveries Proceedings of materials the international scientific conference*. Editors: I.M. Shvec, L.A. Ismagilova, V.A. Gur'eva, E.A. Telegina, V.I. Sedenko. 2015. С. 680-688.
3. Гандылян К.С., Карпов С.М., Караков К.Г., Романенко И.С., Конев С.С. Острые одонтогенные воспалительные заболевания, клинико-функциональная характеристика у пациентов с данной патологией // В книге: *Nastolení moderní vědy - 2015 Materiály XI mezinárodní vědecko - praktická konference*. 2015. С. 40-43.
4. Гандылян К.С., Карпов С.М., Романенко И.С., Карпова Е.Н., Баландина А.В. Течение различных клинических форм острых одонтогенных воспалительных заболеваний // *Клиническая неврология*. 2015. № 3. С. 13-17.
5. Гасимова Г.С., Агаева Н.А.Г. Микробиологическая и иммунологическая характеристика одонтогенной флегмоны и абсцессов актиномикотической этиологии // *Вестник Московского государственного областного университета. Серия: Естественные науки*. 2010. № 3. С. 19-24.

6. Долгушин И.И., Латюшина Л.С., Павлиенко Ю.В. Иммунологические показатели периферической крови у больных с одонтогенными флегмонами. Казанский медицинский журнал. 2008. Т. 89. № 1. С. 57-59.
7. Карпов С.М., Мосиенко Е.М. Показатели временной нетрудоспособности у больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями // Вестник Медицинского стоматологического института. 2009. № 1. С. 15-17.
8. Карпов С.М., Мосиенко Е.М. Иммунологическая реактивность у больных с острыми одонтогенными воспалительными заболеваниями // Клиническая неврология. 2009. № 2. С. 3-5.
9. Караков К.Г., Романенко И.П., Гандылян К.С., Карпов С.М., Конев С.С. Клинико-функциональная характеристика пациентов с острыми одонтогенными воспалительными заболеваниями // В сб.: Приоритеты развития регионального здравоохранения. Сборник материалов межрегиональной научно-практической конференции. 2016. С. 52-55.
10. Кытикова О. Ю. Применение озонотерапии в хирургическом лечении одонтогенных флегмон челюстно-лицевой области у больных старших возрастных групп: Автореферат диссертации. Владивосток: Б., 2004. 25 с.
11. Карпов С.М., Гандылян К.С., Суюнова Д.Д., Елисеева Е.В., Христофорандо Д.Ю., Волков Е.В., Карпова Е.Н. Механизмы адаптации у больных с сочетанной черепно-лицевой травмой // Кубанский научный медицинский вестник. 2014. № 3. С. 61-65.
12. Караков К.Г., Гандылян К.С., Карпов С.М., Кошель И.В., Елисеева Е.В. Тактика стоматолога при вторичных иммунодефицитах (учебное пособие) // Международный журнал экспериментального образования. 2015. № 10-2. С. 128.
13. Караков К.Г., Гандылян К.С., Карпов С.М., Кошель И.В., Елисеева Е.В. Тактика стоматолога при вторичных иммунодефицитах // Ереван, 2015.
14. Порфириади́с М. П., Шулаков В. В., Сашкина Т. И., Воложин А. И. Повышение эффективности лечения вялотекущих флегмон челюстно-лицевой области с помощью иммуномодулятора Полиоксидония // Стоматология. 2010. № 4. С. 47-49.
15. Сербин А.С., Фомичев Е.В., Зуева Н.О., Алешанов К.А. Влияние полиоксидония на цитокиновую регуляцию иммунного статуса больных пожилого возраста с одонтогенной флегмоной челюстно-лицевой области // Медицинский алфавит. 2015. Т. 3. № 13. С. 22-23.
16. Сербин А.С., Фомичев Е.В., Гумилевский Б.Ю., Зуева Н.О., Алешанов К.А. Коррекция общего иммунитета у больных пожилого возраста с одонтогенной флегмоной челюстно-лицевой области // Медицинский алфавит. 2014. Т. 2. № 7. С. 38-41.
17. Тер-Асатуров Г.П. Некоторые вопросы патогенеза одонтогенных флегмон // Стоматология. 2005; 84 (1): 20-27.
18. Цымбалов О. В. Патогенетические принципы иммуномодуляции гомеостаза у больных с флегмонами челюстно-лицевой области: Автореферат диссертации. СПб., 2005. 44 с.
19. Durnovo EA, Vysel'tseva IuV, Mishina NV, Khomutinnikova NE, Oleneva IuV, Katkova IuO, Ashkinazi VI. Clinical immunological peculiarities of complicated course of odontogenic phlegmons of maxillofacial region. Stomatologiya (Mosk). 2010;89(2):29-31.
20. Dodson T. B. Infections in immunocompromised patients. J. Oral Maxillofac. Surg. 2005. Vol.63, N8, Suppl.1. P.21.
21. Karpov S., Azoidis I., Frantseva A. Autoantibodies to the myelin basic protein in the diagnostics of type-1 diabetes. European Journal of Neurology, Special Issue: Abstracts of the 1st Congress of the European Academy of Neurology, Berlin, Germany, June 2015, 22 (Suppl. 1), P. 828-844. DOI: 10.1111/ene.12809

© 2016, Конев С.С., Гандылян К.С.

Одонтогенные флегмоны, современный взгляд на их формирование (обзор литературы)

© 2016, Konev S.S., Gandylyan K.S.

Odontogenic phlegmon, modern look at their formation (review)