

**ЖУРНАЛ СТОМАТОЛОГИИ И  
КРАНИОФАЦИАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

**JOURNAL OF ORAL MEDICINE AND  
CRANIOFACIAL RESEARCH**

СПЕЦИАЛЬНЫЙ  
ВЫПУСК

**2022**

SPECIAL ISSUE

**in Science**  
*through time and space*







**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**



**САМАРКАНДСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ**

# **ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД И ПЕРСПЕКТИВЫ СОВРЕМЕННОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО- ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ**

**МАТЕРИАЛЫ  
международной научно-практической конференции,  
ПОСВЯЩЁННОЙ ПАМЯТИ УЧЕНОГО С. Э. КУБАЕВА  
(Самарканд, 25-26 февраля 2022 г.)**

**Под редакцией  
Ж.А. РИЗАЕВА**

**САМАРКАНД-2022**

# ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД И ПЕРСПЕКТИВЫ СОВРЕМЕННОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ МАТЕРИАЛЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

## Главный редактор:

**Ризаев Жасур Алимджанович**

доктор медицинских наук, профессор, ректор  
Самаркандского государственного медицинского  
института, Узбекистан

## Заместитель главного редактора:

**Юлдашев Абдуазим Абдувалиевич**

доктор медицинских наук, доцент Ташкентского  
Государственного Стоматологического  
Института, Узбекистан

## ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ:

**Дустмухамедов Дильшод Махмудович**

доктор медицинских наук, доцент  
Ташкентского Государственного  
Стоматологического Института, Узбекистан

**Шомуродов Кахрамон Эркинович**

доктор медицинских наук, доцент, Самаркандского  
государственного медицинского института, Узбекистан

**Шамсиев Жахонгир Фазлиддинович**

доктор медицинских наук, доцент,  
Ташкентского Государственного  
Стоматологического Института, Узбекистан

**Юсупалиходжаева Саодат Хамидуллаевна**

доктор медицинских наук, доцент  
Ташкентского Государственного  
Стоматологического Института, Узбекистан

**Вахидов Улугбек Нуритдитнович**

доктор медицинских наук, доцент  
Ташкентского Государственного  
Стоматологического Института, Узбекистан

**Муртазаев Саидмуродхон Саидьялович**

доктор медицинских наук, доцент,  
Ташкентский Государственный  
Стоматологический Институт, Узбекистан

**Шукурова Умида Абдурасуловна**

доктор медицинских наук, доцент  
Ташкентского Государственного  
Стоматологического Института, Узбекистан

**Бахритдинова Фазилат Арифовна**

доктор медицинских наук, профессор  
Ташкентской медицинской Академии, Узбекистан

**Бекжанова Ольга Есеновна**

доктор медицинских наук, профессор,  
Ташкентский государственный  
стоматологический институт, Узбекистан

**Кубаев Азиз Сайдалимович**

Ответственный секретарь, PhD, Самаркандский  
государственный медицинский институт, Узбекистан

**Аветиков Давид Саломонович**

доктор медицинских наук, профессор,  
Украинская медицинская стоматологическая  
академия, Украина

**Амхадова Малкан Абдурашидовна**

доктор медицинских наук, профессор,  
«Московский областной  
научно-исследовательский клинический  
институт им. М.Ф. Владимирского», Россия

**Копбаева Майра Тайтолеуовна**

Доктор медицинских наук, профессор, президент  
Ассоциации эндодонтистов и пародонтологов  
Республики Казахстан, вице-президент  
Казахстанской стоматологической ассоциации

**Грудянов Александр Иванович**

доктор медицинских наук, профессор,  
член-корреспондент Национальной Академии  
стоматологии Франции, заведующий отделением  
пародонтологии Центрального научно-  
исследовательского института стоматологии и  
челюстно-лицевой хирургии

**Билалов Эркин Назимович**

доктор медицинских наук, профессор,  
Ташкентской медицинской академии, Узбекистан

**Шаковец Наталья Вячеславовна**

доктор медицинских наук, профессор кафедры  
стоматологии детского возраста, Белорусский  
государственный медицинский университет, Белоруссия

**Jun-Young Paeng**

доктор медицинских наук, профессор  
Samsung Medical center, Корея

**Jinichi Sakamoto**

доктор медицинских наук, профессор  
Канадзавского медицинского университета, Япония

**Абдувакилов Жахонгир Убайдулла угли**

Заведующий кафедрой, Самаркандского  
государственного медицинского института, Узбекистан.

Верстка: Хуршид Мирзахмедов



## ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОСТРАДАВШИХ С СОЧЕТАННЫМИ ТРАВМАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

НАЖМИДДИНОВ БОХОДИРЖОН БАХРИТДИН УГЛИ  
БОЙМУРОДОВ ШУХРАТ АБДУЖАЛИЛОВИЧ,

Андижанский государственный медицинский институт.

### АННОТАЦИЯ

Сочетанная травма (политравма) - это одновременное или практически одновременное возникновение двух и более травматических повреждений, каждое из которых требует специализированного лечения. Для политравм характерно наличие синдрома взаимного отягощения и развитие травматической болезни, сопровождающееся нарушениями гомеостаза, общих и местных процессов адаптации. Сочетанная травма относится к наиболее жизнеопасным и тяжелым повреждениям, в результате которой в мире каждый год погибает 5 млн человек. В данной статье представлен анализ опыта лечения 122 пациентов с серьезной сочетанной травмой, которые подверглись к челюстно-лицевому хирургическому вмешательству.

**Ключевые слова:** Сочетанные травмы, ДТП, побои, хирургическое вмешательство, челюстно-лицевая хирургия, лечение.

## SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH ASSOCIATED INJURIES OF THE MAXILLOFACIAL REGION

BOYMURODOV SHUHRAT ABDUJALILOVICH,  
NAZHMIDDINOV BOXODIRJON BAHRITDIN UGLI

Andijan state medical institute. Andijan. Uzbekistan

### ANNOTATION

Combined injury (polytrauma) is the simultaneous or almost simultaneous occurrence of two or more traumatic injuries, each of which requires specialized treatment. Polytrauma is characterized by the presence of a syndrome of mutual burdening and the development of a traumatic disease, accompanied by violations of homeostasis, general and local adaptation processes. Combined trauma is one of the most life-threatening and severe injuries, as a result of which 5 million people die every year in the world. This article presents an analysis of the experience of treating 122 patients with a serious concomitant injury who underwent maxillofacial surgery.

**Key words:** Combined injuries, traffic accidents, beatings, surgery, maxillofacial surgery, treatment.

**Введение.** В последние десятилетия в общей структуре травматизма частота тяжелых сочетанных травм (ТСТ) увеличилась вдвое, что объясняется ростом количества автодорожных, производственных травм, в том числе кататравм, и колеблется в пределах 5–12%, достигая 14% в травматологических центрах, с уровнем летальности более 60% [1].

По данным клиники кафедры челюстно-лицевой хирургии БГМУ на базе 9-й ГКБ г. Минска, сочетанные травмы челюстно-лицевой области составляют 12,3 %, переломы лицевого черепа в сочетании с черепно-мозговой травмой — 10,3 % от общего числа травм челюстно-лицевой области. Это объясняется анатомо-физиологической связью мозгового и лицевого черепа.

Несмотря на значительные достижения в хирургии повреждений печени у раненых и пострадавших с тяжелой сочетанной травмой, количество ошибок в диагностике и летальности исходов остаются не позвоительно высокими. Повреждения печени при сочетанной травме в связи с особыми трудностями диагностики, тяжестью течения, высокой частотой осложнений и летальностью являются наиболее опасными среди закрытых повреждений других органов брюшной полости [2].

Наряду с тяжестью политравм, причинами этого являются поздняя диагностика повреждений, тактические и технические ошибки при выполнении оперативного вмешательства, нередко выражающиеся в неоправданном расширении объема операции. Наиболее трудными для хирургического лечения остаются огнестрельные и колото-резаные раны с длинным раневым каналом, разможнение значительных объемов паренхимы и повреждения, локализующиеся в портальных или кавальных воротах печени [3].



**Цель исследования:** Улучшение результатов диагностики и лечения пострадавших с сочетанными травмами с челюстно-лицевыми повреждениям путём разработки и внедрения диагностического и лечебного алгоритмов в условиях многопрофильного стационара.

**Материалы и методы:** В данной статье использованы результаты исследований 122 людей из Андижанской области принадлежащие к разным возрастным категориям и обоих полов. Из общего количества про исследованных: мужчины составили 102 (83,6%), женщины 20 (16,4%), представители 19 профессии и даже безработные.

**Результаты исследования:** Данное научное исследование было проведено на базе Андижанского государственного медицинского института в Андижанском филиале Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи. В отделение нейрохирургии были обследованы 122 пострадавших в результате различных причин. В исследовании приняли участия представители различных профессий: безработных 70 (57,4%), домохозяйек 12 (9,8%), студентов 9 (7,4%), пенсионеров 5 (4%), предпринимателей 5 (4%), мастеров 4 (3,3%), шофёров 2 (1,7%), медсестёр 2 (1,7%), работников банка 2 (1,7%) и остальных профессий 12 (9%)

В период с 2018 – 2021гг в отделение нейрохирургии поступили 122 пострадавших с сочетанными травмами челюстно-лицевой области с разной тяжестью общего состояния, из них 11 (9%) в удовлетворительном, 87 (71,3%) в средне тяжелом, 21 (17,3%) в тяжёлом и лишь 3 (2,4%) в крайне тяжёлом состоянии. Причиной их повреждений были разными, так, например, число пострадавших в результате побоев составило 54 (44,2%), в результате ДТП 32 (26,2%), в результате бытовых травм 18 (14,7%), профессиональных травм 5 (4%) и в результате остальных причин 13 (10,6%). Только у 6 (5%) больных наблюдалось сопутствующее заболевание.

Стоит отметить, что пострадавшие в результате побоев и ДТП во многих случаях имели комбинированные травмы или же сочетанные травмы, так, например, в случае из практики гражданину поступивший в результате ДТП был поставлен диагноз – сочетанная ОЧМТ. Со слов родных, за несколько часов до прибытия в отделение нейрохирургии, больной попал в автомобильную аварию в результате которого потерял сознание и был в тяжелом состоянии, после чего его привезли на попутной машине. При углублённом обследовании были выявлены множественные вдавленные переломы лицевого черепа, линейного перелома свода черепа с переходом к основанию черепа. Ушиб головного мозга средней степени. САК. Назогемоликворея, гемосинус. ЗТГК. Ушиб обеих легких. Рентгеновском (КТ) обследование показало МСКТ признаки ушиба с единичной геморрагической инфильтрацией базальной части височной доли левого полушария головного мозга. САК. Внутричерепные гипертензии. Гемосинус. Множественных вдавленных переломов лицевого черепа. Линейного перелома свода черепа с переходом к основанию черепа. подкожная гематома лобной области слева. Консультация специалистов была следующей:

**Торакальный хирург:** сочетанная травма. Закрытая травма грудной клетки. Множественный перелом ребер. Ушиб легких.

**Окулист:** сетчатка спокойна, глазное дно без изменений.

**Челюстно-лицевой хирург:** перелом левой скуловой кости.

На 4 сутки после поступления, больного под общим обезболиванием была проведена операция «остеосинтез левой скуловой кости». После операции назначена антибактериальная, противовоспалительная, противоотёчная, десенсибилизирующая и обезболивающая терапии.

**Вывод:** В заключение стоит отметить, тот факт, что количество пострадавших с сочетанными травмами интенсивно увеличивается, а выше указанные показатели были получены с отделения нейрохирургии в исследованиях челюстно-лицевого хирурга. Но есть ещё множество отделений куда пациенты ежедневно попадают с политравмами и стоит задуматься если в таких случаях наблюдается нарушение работы жизненно важных органов таких как: печень, сердце, почки, лёгкие, то какой алгоритм лечения? Какой специалист должен начать оказывать врачебную помощь пострадавшему, а какой будет после него, а после него? Пока в медицине не разработается алгоритм лечения сочетанных травм в разных случаях, с повреждениями разных органов, показатели летальности исходов таких травм будет на таком же высоком уровне, если ещё больше не возрастёт.



## Список литературы:

1. Сигуа Б.В., Земляной В.П., Дюков А.К., Никифоренко А.В. Особенности хирургической тактики у пострадавших с сочетанной травмой головы и живота с повреждением печени // Вестник северо-западного государственного медицинского института, - СПб., 2014. – стр. 1 <https://smp.spb.ru/jour/article/view/24>
2. Парфенов В.Е., Тулупов А.Н., Тания С.Ш., Тюликов К.В., Междисциплинарный подход в лечении сочетанной травмы. - СПб., 2019. – стр. 39-21. <https://congress-ph.ru/common/htdocs/upload/fm/travma/19/prez/066.pdf>
3. Эргашев О.Н., Гончаров А.В., Прядко А.С., Виноградов Ю.М. Повреждение печени у пострадавших с тяжёлой сочетанной травмой // Вестник Санкт-Петербургского государственного медицинского университета. - СПб., 2011. – стр. 4-5 <https://cyberleninka.ru/article/n/povrezhdenie-pecheni-u-postradavshih-s-tyazheloy-sochetannoy-travmoy/viewer>