UNIVERSAL JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES
ISSN 2992-8826
https://sr-journals.org/index.php/UJMANS

УДК 616.716-001-089:616-036.8:616-08

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ПРОГНОЗИРОВАНИЮ ИСХОДОВ И ЛЕЧЕНИЮ СОЧЕТАННОЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ТРАВМЫ

Хасанов Ислом Рустамович
PhD, Кандидат медицинских наук, Ассистент кафедры общественного здоровья, менеджмента здравоохранения и физической культуры, Ташкентский государственный медицинский университет.
Арабжонов Азизбек Акмалжон угли
Студент магистратуры по специальности «Челюстно-лицевая хирургия», Ташкентский государственный медицинский университет.
Боймуродов Муслимбек Рахмат угли
Студент магистратуры по специальности «Челюстно-лицевая хирургия», Ташкентский государственный медицинский университет.

Аннотация. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области характеризуются сложностью клинического течения, высокой частотой инфекционно-воспалительных и функциональных осложнений, а также необходимостью привлечения специалистов различного профиля. Прогнозирование вероятных неблагоприятных исходов и выбор адекватной лечебной тактики остаются ключевыми задачами современной челюстно-лицевой хирургии. В работе проведён аналитический обзор современных диагностических и лечебных подходов, систематизированы факторы риска осложнений и предложен алгоритм комплексного ведения пациентов. Показано, что ранняя инструментальная диагностика, стабильный остеосинтез и междисциплинарное взаимодействие способствуют снижению частоты осложнений и улучшению функциональных результатов лечения.

Ключевые слова: сочетанная травма, переломы лицевого скелета, прогнозирование, осложнения, остеосинтез, комплексное лечение.

Annotatsiya. Yuz-jag‘ sohasining qo‘shma jarohatlari klinik kechishining murakkabligi, infeksion-yallig‘lanish va funksional asoratlarning yuqori uchrashi, shuningdek, turli mutaxassislar ishtirokini talab qilishi bilan tavsiflanadi. Noqulay natijalarni prognozlash va maqbul davolash taktikasini tanlash zamonaviy yuz-jag‘ jarrohligining dolzarb masalalaridan biri hisoblanadi. Mazkur ishda zamonaviy diagnostik va davolash yondashuvlarining tahliliy sharhi o‘tkazildi, asoratlar xavf omillari tizimlashtirildi hamda bemorlarni kompleks boshqarish algoritmi taklif etildi. Erta instrumental diagnostika, barqaror osteosintez va multidissiplinar yondashuv asoratlar chastotasini kamaytirish hamda davolashning funksional natijalarini yaxshilashga xizmat qilishi ko‘rsatib berildi.

Kalit so‘zlar: qo‘shma jarohat, yuz skeleti sinishlari, prognozlash, asoratlar, osteosintez, kompleks davolash.

Abstract. Combined injuries of the maxillofacial region are characterized by a complex clinical course, a high incidence of infectious-inflammatory and functional complications, and the need for involvement of specialists from various disciplines. Prediction of possible adverse outcomes and selection of an appropriate treatment strategy remain key challenges in modern maxillofacial surgery. This paper presents an analytical review of contemporary diagnostic and therapeutic approaches, systematizes risk factors for complications, and proposes an algorithm for

comprehensive patient management. It is demonstrated that early instrumental diagnostics, stable osteosynthesis, and interdisciplinary approach contribute to reducing complication rates and improving functional treatment outcomes.

Keywords: combined trauma, facial skeleton fractures, prognosis, complications, osteosynthesis, comprehensive treatment.

Актуальность

Травмы лицевого скелета продолжают оставаться актуальной медико-социальной проблемой, что связано с ростом дорожно-транспортных происшествий, бытового и производственного травматизма [1,2]. В клинической практике изолированные повреждения встречаются реже, чем сочетанные, при которых страдают не только кости лица, но и головной мозг, мягкие ткани, органы зрения и дыхания [2,6].

Подобные травмы сопровождаются выраженной воспалительной реакцией, нарушением микроциркуляции, инфицированием ран и, как следствие, развитием осложнений, значительно утяжеляющих процесс лечения [1,3]. Нередко именно осложнения определяют продолжительность госпитализации и конечный функциональный результат [4].

В этой связи особую значимость приобретает не только устранение последствий травмы, но и **прогностическая оценка её течения**, позволяющая заранее определить объём и последовательность лечебных мероприятий [5,8].

Цель исследования

Обобщить современные данные о факторах, влияющих на исходы сочетанной челюстно-лицевой травмы, и определить эффективные направления оптимизации диагностики и лечения на основе комплексного подхода.

Материалы и методы

Исследование носит обзорно-аналитический характер. Проведён критический анализ научных публикаций, клинических рекомендаций и руководств по челюстно-лицевой травматологии последних лет [1–10].

В работе использованы:

- систематизация клинических данных;
- сравнительный анализ различных методов фиксации переломов;
- оценка прогностических критериев осложнений;
- логическое моделирование алгоритма лечебной тактики.

Результаты

Факторы, определяющие прогноз

Проведённый анализ показал, что исход лечения во многом зависит не столько от самого перелома, сколько от сопутствующих обстоятельств травмы [1,2]. Наиболее неблагоприятное течение отмечается при открытых и многооскольчатых переломах, значительном смещении фрагментов, массивной кровопотере, позднем обращении за медицинской помощью и наличии сопутствующей черепно-мозговой травмы [6,9].

Совокупность нескольких факторов существенно увеличивает вероятность развития гнойно-воспалительных процессов и несращения костей [3,10].

Диагностическая тактика

Наиболее информативным методом визуализации признана мультиспиральная компьютерная томография, позволяющая детально оценить конфигурацию перелома и спланировать операцию [7,10]. Дополнительное значение имеют лабораторные маркеры воспаления и шкалы оценки тяжести состояния пациента [9].

Таблица 1. **Факторы риска осложнений и профилактические мероприятия**

Фактор риска	**Возможные осложнения**	**Профилактика**
Инфицированные раны	Флегмона, абсцесс	Ранняя хирургическая обработка, антибиотики

Смещение отломков	Несращение, деформация	Репозиция, стабильный остеосинтез
Кровопотеря, шок	Ишемия тканей	Инфузионная терапия
Сочетанная ЧМТ	Неврологические нарушения	Нейрохирургическое наблюдение
Поздняя госпитализация	Нагноение	Раннее специализированное лечение

Хирургическое лечение

Практический опыт показывает, что длительная межчелюстная иммобилизация постепенно уступает место методам жёсткой внутренней фиксации [1,5]. Использование минипластин обеспечивает стабильность отломков и позволяет рано восстановить функцию нижней челюсти. Это снижает риск контрактур и ускоряет реабилитацию [5,8].

Таблица 2. **Сравнение методов остеосинтеза**

Метод	**Стабильность**	**Травматичность**	**Срок восстановления**	**Предпочтительные случаи**
Шины, межчелюстная фиксация	Низкая	Минимальная	Длительный	Простые переломы
Проволочный шов	Средняя	Низкая	Средний	Линейные переломы
Минипластины	Высокая	Умеренная	Короткий	Смещённые, сочетанные переломы
Реконструктивные пластины	Очень высокая	Высокая	Средний	Обширные дефекты
Биорезорбируемые системы	Средняя	Низкая	Средний	Детский возраст

Алгоритм комплексного лечения

Первичная стабилизация жизненно важных функций → Инструментальная диагностика → Оценка факторов риска → Выбор метода фиксации → Хирургическое вмешательство → Антибактериальная терапия → Ранняя реабилитация → Диспансерное наблюдение.

Обсуждение

Обобщая данные литературы и клинический опыт, можно отметить, что успех лечения определяется своевременностью вмешательства и правильным выбором метода фиксации [1,5]. Комплексный подход, включающий объективную оценку тяжести состояния и участие специалистов разных профилей, позволяет снизить частоту осложнений и добиться более стабильных результатов [6,9].

Перспективным направлением представляется внедрение цифрового планирования операций и индивидуализированных прогностических моделей, что делает лечение более персонифицированным [7,8].

Выводы

Исход сочетанной челюстно-лицевой травмы зависит от совокупности местных и общих факторов риска [1,2]. Современные методы визуализации позволяют своевременно прогнозировать осложнения [7].

Жёсткий остеосинтез является наиболее эффективным способом фиксации отломков [5,8]. Комплексное и междисциплинарное ведение пациентов улучшает клинические результаты. Прогностически ориентированная тактика лечения способствует сокращению сроков реабилитации [6,9].

Список литературы

1. Топольницкий О.З. **Челюстно-лицевая травматология и реконструктивная хирургия.** — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
2. Кулаков А.А., Рабухина Н.А., Аржанцев А.П. **Травмы лица и челюстей.** — М.: Медицина, 2018.
3. Афанасьев В.В. **Хирургическая стоматология.** — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
4. Боровский Е.В., Лимберг А.А. **Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.** — СПб., 2017.
5. Peterson L.J., Ellis E., Hupp J.R., Tucker M.R. **Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery.** — 7th ed. St. Louis: Mosby/Elsevier, 2019.
6. Fonseca R.J. **Oral and Maxillofacial Trauma.** — 4th ed. Philadelphia: Elsevier, 2018.
7. Ellis E., Zide M. **Surgical Approaches to the Facial Skeleton.** — Lippincott Williams & Wilkins, 2017.
8. Miloro M., Ghali G.E., Larsen P., Waite P. **Peterson's Principles of Oral and Maxillofacial Surgery.** — 3rd ed. Shelton: PMPH, 2016.
9. Advanced Trauma Life Support (ATLS). **Student Course Manual.** — American College of Surgeons, 2022.
10. Марков М.С., Давыдов А.В. **Современные технологии диагностики и лечения травм лицевого скелета.** — М., 2020.