

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛИМФАТРОПНОЙ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПРИ ФУРУНКУЛОВ И КАРБУНКУЛОВ ЧЕЛЮСТНО - ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Нарзиева Дилфуза Бахтиёровна

Abstract

Фурункулы и карбункулы челюстно-лицевой области представляют собой гнойно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки, вызываемые бактериальной инфекцией. Традиционно лечение этих заболеваний предусматривает хирургическое вмешательство и системную антибиотикотерапию. Однако в последнее время все чаще применяется лимфотропная антибиотикотерапия (ЛАТ) как эффективный и менее инвазивный метод лечения.

Лимфотропная антибиотикотерапия

ЛАТ заключается во введении антибиотика непосредственно в лимфатические сосуды, дренирующие пораженный участок. Это позволяет создать высокую концентрацию препарата в очаге инфекции и обеспечить его доставку к месту воспаления.

Преимущества ЛАТ при фурункулах и карбункулах челюстно-лицевой области:

- **Высокая эффективность:** ЛАТ обеспечивает быстрый и выраженный противовоспалительный и бактерицидный эффект.
- **Минимальная инвазивность:** ЛАТ не требует хирургического вмешательства, что снижает риск осложнений и косметических дефектов.
- **Короткий курс лечения:** ЛАТ проводится в течение короткого периода времени (обычно 5-7 дней), что сокращает сроки лечения и уменьшает вероятность развития резистентности к антибиотикам.
- **Хорошая переносимость:** ЛАТ обычно хорошо переносится пациентами, так как антибиотик вводится местно и не оказывает системного воздействия.

Техника проведения ЛАТ

ЛАТ проводится под местной анестезией. В лимфатический сосуд, дренирующий пораженный участок, вводится раствор антибиотика. Инъекции могут выполняться по ходу лимфатических сосудов или в регионарные лимфатические узлы.

Выбор антибиотика для ЛАТ

Выбор антибиотика для ЛАТ зависит от чувствительности возбудителя инфекции. Обычно используются антибиотики широкого спектра действия, такие как цефалоспорины, макролиды или фторхинолоны.

- Показания к применению: ЛАТ показана при неосложненных фурункулах и карбункулах челюстно-лицевой области, когда традиционное лечение неэффективно или невозможно (например, при наличии противопоказаний к хирургическому вмешательству).

- Противопоказания: ЛАТ не проводится при наличии аллергии на антибиотики, тромбфлебите лимфатических сосудов или тяжелых системных заболеваниях.

- Осложнения: ЛАТ обычно хорошо переносится, но в редких случаях могут возникать местные реакции, такие как болезненность, покраснение или отек в месте инъекции.

- Длительность лечения: Курс ЛАТ обычно составляет 5-7 дней. В тяжелых случаях может потребоваться более длительное лечение.

- Эффективность: Эффективность ЛАТ при фурункулах и карбункулах челюстно-лицевой области составляет около 80-90%.

Преимущества ЛАТ перед традиционным лечением:

- Меньшая инвазивность: ЛАТ не требует хирургического вмешательства, что снижает риск осложнений и косметических дефектов.

- Быстрый эффект: ЛАТ обеспечивает быстрое купирование воспаления и уменьшение боли.

- Короткий курс лечения: ЛАТ проводится в течение более короткого периода времени, чем традиционное лечение, что снижает вероятность развития резистентности к антибиотикам.

- Возможность амбулаторного лечения: ЛАТ может проводиться амбулаторно, что удобно для пациентов.

Заключение

Лимфотропная антибиотикотерапия является эффективным и малоинвазивным методом лечения фурункулов и карбункулов челюстно-лицевой области. Она позволяет быстро купировать воспаление, предотвратить распространение инфекции и избежать хирургического вмешательства. ЛАТ хорошо переносится пациентами и позволяет сократить сроки лечения.

References

1. Нарзиева Д. Б. и др. IMPROVING THE TREATMENT OF PERI-IMPLANTITIS USING THE HERBAL MEDICINE ZUB-PRE //ЖУРНАЛ СТОМАТОЛОГИИ И КРАНИОФАЦИАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2023. – Т. 4. – №. 4.
2. ИСХАКОВА З. Ш., НАРЗИЕВА Д. Б. 1. Карякина ИА Особенности общеклинических проявлений синдрома Гольденхара//Системная интеграция в здравоохранении. 2010. № 2. С. 18-31. 2. Козлова СИ, Демикова НС Наследственные //БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ PROBLEMS OF BIOLOGY AND MEDICINE ПРОБЛЕМЫ БИОЛОГИИ. – С. 139.
3. Akhrorov A. S. et al. Modern Approaches to Surgical Treatment of Fractures of the Zyno-Orbital Region //Annals of the Romanian Society for Cell Biology. – 2021. – Т. 25. – №. 1.
4. Нарзиева Д. Б., Алиев Х. Р. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ «ZUB-PRE» ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ //ББК 56.6 А43. – 2020. – С. 168.
5. Ризаев Ж. А., Нарзиева Д. Б., Фуркатов Ш. Ф. РЕГИОНАРНАЯ ЛИМФОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ФУРУНКУЛАХ И КАРБУНКУЛАХ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ //ТОМ-1. – 2022. – С. 386.

6. Alimdzhanovich R. J. Bakhtiyorovna ND IMPROVEMENT OF THE TREATMENT OF FURUNCULES AND CARBUNCLES OF THE MAXILLOFAQIRAL REGION //ResearchJet Journal of Analysis and Inventions. – 2022. – Т. 3. – №. 6. – С. 1-9.
7. Исхакова З. Ш. и др. РОЛЬ ГИДРОКСИАПАТИТА И ЭЛЛАГОВОЙ КИСЛОТЫ В ОСТЕОГЕНЕЗЕ //INNOVATIVE DEVELOPMENTS AND RESEARCH IN EDUCATION. – 2023. – Т. 2. – №. 14. – С. 116-124.
8. Исхакова З. Ш., Нарзиева Д. Б. Изучение местного иммунитета у больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями //Современные достижения стоматологии. – 2018. – С. 56-56.
9. Alimdzhanovich R. Z., Dalievich N. B., Bakhtiyorovna N. D. Lymphotropic therapy for diseases of the Maxillofacial Region //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2021. – Т. 2. – №. 2. – С. 111-120.
10. Iskhakova Z. S., Iskhakova F. S., Narzieva D. B. THE USE OF OSTEOGENIC MATERIAL TO REPLACE JAW CAVITY DEFECTS //Applied Information Aspects of Medicine (Prikladnye informacionnye aspekty medicine). – 2022. – Т. 25. – №. 4. – С. 20-25.
11. Шодиев С. С. и др. Эффективность применения отвара аниса при лечении периимплантитов //Достижения науки и образования. – 2019. – №. 11 (52). – С. 99-103.
12. Нарзиев Н. Б. и др. ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ГРУДНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО ПРОТОКА КОЗ //AGROBIOTEKNOLOGIYA VA VETERINARIYA TIBBIYOTI ILMIY JURNALI. – 2022. – С. 415-420.
13. Хазратов А. И. и др. Особенности течения туберкулёза у подростков //Pedagogical sciences and teaching methods. – 2023. – Т. 2. – №. 19. – С. 87-94.
14. Исхакова З. Ш. и др. Использование остеогенного материала для замещения полостных дефектов челюстей //Formation of psychology and pedagogy as interdisciplinary sciences. – 2023. – Т. 2. – №. 15. – С. 43-48.
15. Bekmuratov L. R. et al. Cardiovascular diseases in patients with diabetes mellitus //Ta'lim va rivojlanish tahlili onlayn ilmiy jurnali. – 2023. – Т. 3. – №. 1. – С. 193-198.
16. Dilfuza N. et al. THE STATE OF BASIC MEDICAL AND SANITARY MEDICAL CARE IN THE CENTER OF THE CITY ACCORDING TO THE PROFILE" DENTISTRY" //SAMARALI TA'LIM VA BARQAROR INNOVATSIYALAR JURNALI. – 2024. – Т. 2. – №. 3. – С. 387-393.
17. Baxtiyarovna N. D., Komiljonovich K. X. Improving One-Stage Dental Implantation in Patients with Diabetes Mellitus //Best Journal of Innovation in Science, Research and Development. – 2024. – Т. 3. – №. 2. – С. 941-946.

18. Baxtiyarovna N. D., Komiljonovich K. X. Lymphotropic Antibiotic Therapy in the Complex Treatment of Inflammatory Diseases of the Maxillofacial Area //Best Journal of Innovation in Science, Research and Development. – 2024. – Т. 3. – №. 2. – С. 930-935.
19. Ismailovich I. U., Sharifkulovna I. Z. COMPARATIVE DIAGNOSTICS OF THE METHOD OF CLOSURE OF A TOOTH SUN USING A FRAGMENT OF AN EXTRACTED TOOTH AND RESTORATION OF TOOTH CELLS UNDER A BLOOD CLOTT IN PATIENTS WITH EXTRACTED TEETH //Multidisciplinary Journal of Science and Technology. – 2024. – Т. 4. – №. 5. – С. 240-250.
20. АХМЕДОВ Д., Фарангиз М., Жамшид М. ЭНДОДОНТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ //SAMARALI TA'LIM VA BARQAROR INNOVATSIYALAR JURNALI. – 2024. – Т. 2. – №. 3. – С. 346-360.
21. Ахмедов А. А., Исаев У. И. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФРАГМЕНТА ЗУБА ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА УДАЛЕННОГО ЗУБА //Boffin Academy. – 2023. – Т. 1. – №. 1. – С. 326-339.