

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ФЕРМЕНТА ВОБЭНЗИМА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ РУБЦОВЫХ ДЕФОРМАЦИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Мадатов Лочин, магистр 2 курса

Научный руководитель: доцент Махкамова Ф.Т.
ТашПМИ, кафедра Оториноларингологии, детской оториноларингологии и стоматологии

Актуальность: С увеличением скорости передвижения людей в пространстве, распространением огнестрельного оружия, большим количеством военных конфликтов объем посттравматических деформаций различного происхождения с костными дефектами стремительно увеличивается.

Процент пациентов с травмой челюстно-лицевой области, по данным разных авторов, составляет от 11 до 25%. Процент посттравматических осложнений колеблется, по данным разных авторов, от 7% до 36%. Отмечено, что эффективность энзимов ограничена весьма узким диапазоном рН в ране. Все это создало предпосылки для актуальности проводимого исследования.

Цель исследования. Повысить эффективность лечения посттравматических рубцовых деформаций челюстно-лицевой области.

Материалы и методы. Для осуществления поставленной цели под нашим наблюдением находились 66 больных с посттравматическими рубцовыми деформациями челюстно-лицевой области в возрасте от 12-16 лет. Все дети были разделены рандомизированным методом на 2 группы: основная группа - 34 больных, лечение деформаций осуществляли с помощью ферментного препарата Вобэнзим, контрольная группа - 32 больных, лечение которых осуществляли с помощью традиционной методики, но без использования ферментных препаратов. Был осуществлен весь комплекс клинических, рентгенологических и статистических методов исследования.

Результаты исследования. Результаты характеризуют довольно высокую частоту недостаточной эстетической эффективности в группе контроля по сравнению с группой больных, которым проводилось лечение дефектов с помощью ферментного препарата Вобэнзима, соответственно 24% и 3% (χ^2 - 4,99; p = 0,026). Снижение относительного риска: 84% при колебании доверительного интервала от 2% до 133%. Снижение абсолютного риска - 21% при ДИ от 5 до 32%. Число больных, которых необходимо лечить, чтобы предупредить один неблагоприятный исход (недостаточная эстетическая эффективность) равно 5 при ДИ от 3 до 19. Отношение шансов 0,11 при ДИ 0,02- 0,85 свидетельствует, что риск неблагоприятного исхода при авторском лечении в 5 раз меньше, чем при приеме общепринятом (p = 0,026). Т.е. эффективность Вобэнзима в плане достижения эстетической эффективности значима как статистически, так и клинически. Относительно достижения удовлетворенности функциональными результатами.

Выводы. Таким образом, ключевые показатели оценки эффективности вмешательств у пациентов, оперированных по предлагаемой технологии, и оперированных с использованием традиционных методов лечения свидетельствуют о высокой клинической и статистической значимости полученных результатов и целесообразности применения предлагаемых способов лечения в практическом здравоохранении.

Список литературы:

1. Орлова, Вера Александровна, et al. "Аномалии уровней сывороточных аутоантител к антигенам нервной ткани у больных шизофренией: мультипараметрическая иммунологическая оценка." Социальная и клиническая психиатрия 26.1 (2016): 12-20.
2. Карабекова, Б., and М. Мухитдинова. "Проблемы самолечения." Актуальные проблемы современной фармакотерапии 1.1 (2023): 28-33.