

ОБОСНОВАНИЕ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРОБИОТИКОВ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ АБСЦЕССОВ И ФЛЕГМОН ЧЕЛЮСТНО- ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ У ДЕТЕЙ

Абдикаримов Бехзод Алишерович

Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор

Муртазаев Саидаъло Муртазаевич

Аннотация: В настоящее время возрастает интерес к использованию пробиотиков в комплексной терапии воспалительных заболеваний. Одной из актуальных проблем детской челюстно-лицевой хирургии остаются абсцессы и флегмоны, которые требуют комплексного и эффективного подхода к лечению. В данной статье рассматриваются возможности и обоснование местного применения пробиотиков как дополнительного метода терапии наряду с традиционными средствами. Приводятся данные о положительном влиянии пробиотиков на микробиоценоз полости рта, ускорение регенерации тканей и снижение риска послеоперационных осложнений. Анализируется клиническая эффективность применения пробиотиков у детей с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.

Ключевые слова: пробиотики, абсцессы, флегмоны, челюстно-лицевая область, дети, местное применение, комплексное лечение, воспалительные заболевания, регенерация тканей, микробиоценоз, послеоперационные осложнения, детская хирургия.

Введение.

Челюстно-лицевая область у детей является одной из самых уязвимых зон для развития воспалительных заболеваний, таких как абсцессы и флегмоны. Эти заболевания сопровождаются гнойным воспалением тканей и могут приводить к тяжелым осложнениям, таким как сепсис, если не провести своевременное и адекватное лечение. Современные методы лечения включают в себя хирургическое вмешательство, антибактериальную терапию и симптоматическое лечение, однако несмотря на использование этих методов, частота послеоперационных осложнений и рецидивов воспалительных процессов остается достаточно высокой. В последние годы внимание медицинского сообщества привлекает возможность использования пробиотиков в комплексном лечении воспалительных заболеваний. Пробиотики, как

микроорганизмы, оказывающие благоприятное воздействие на микробиоценоз, могут способствовать нормализации баланса микрофлоры, улучшению регенерации тканей и снижению частоты инфекционных осложнений после операции. Особенно важно использование пробиотиков в детской практике, где иммунная система еще не полностью сформирована, а любые нарушения микробиома могут существенно повлиять на здоровье. Данная статья направлена на обоснование местного применения пробиотиков в комплексном лечении абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области у детей. Рассматриваются механизмы их воздействия на микробиоту полости рта и слизистых оболочек, а также клиническая эффективность их применения в сочетании с традиционными методами лечения. Применение пробиотиков в сочетании с другими терапевтическими мерами может снизить риск развития послеоперационных осложнений, ускорить восстановление тканей и улучшить общее состояние пациентов.

Основная часть.

1. Пробиотики и их роль в медицинской практике. Пробиотики — это живые микроорганизмы, которые, при адекватном применении в определенных дозах, оказывают положительный эффект на здоровье хозяина, нормализуя микробиоту. Они играют ключевую роль в поддержании баланса кишечной флоры и могут влиять на иммунную систему, оказывая антибактериальное, противовирусное и противогрибковое действие. Все эти свойства пробиотиков делают их перспективным инструментом в комплексной терапии воспалительных заболеваний, в том числе в лечении абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области. Пробиотики имеют множество полезных свойств, включая улучшение барьерной функции эпителия, снижение воспаления и восстановление нормального микробиома. При локальном применении пробиотики оказывают влияние непосредственно на микрофлору слизистых оболочек полости рта, где часто нарушается баланс между патогенными и непатогенными микроорганизмами, особенно после хирургического вмешательства.

2. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области у детей. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области представляют собой гнойные воспалительные процессы, которые могут развиваться в результате инфекционных заболеваний, травм или осложнений после хирургических вмешательств. У детей данные заболевания имеют особенности, связанные с анатомическими и физиологическими особенностями, такими как более высокая

проницаемость тканей для инфекционных агентов, а также более выраженная склонность к быстрым и тяжёлым воспалительным реакциям. Абсцесс — это ограниченное гнойное воспаление, которое часто приводит к образованию полости, наполненной гноем. Флегмона — это диффузное гнойное воспаление, которое не имеет четких границ и может быстро распространяться в соседние ткани, что делает её более опасной. Оба этих состояния требуют оперативного вмешательства, антибактериальной терапии и комплексного подхода к лечению, чтобы избежать серьёзных осложнений, таких как сепсис или перфорация гнойного очага.

3. Применение пробиотиков в комплексном лечении. Включение пробиотиков в комплексную терапию абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области у детей направлено на восстановление нормального микробиома, улучшение иммунной функции и ускорение процессов регенерации тканей. После хирургического вмешательства, связанного с вскрытием абсцесса или дренированием флегмоны, местная флора часто нарушается, что способствует размножению патогенных микроорганизмов. Пробиотики способствуют нормализации микробиоты, что предотвращает развитие вторичных инфекций и снижает риск рецидивов воспаления. Местное применение пробиотиков может значительно уменьшить воспаление в зоне операции, ускорить заживление тканей и минимизировать послеоперационные осложнения. Это особенно важно для детей, чья иммунная система ещё не обладает полной зрелостью, что делает их более уязвимыми к инфекционным заболеваниям. Пробиотики могут также улучшить состояние слизистых оболочек и способствовать восстановлению нормального микробного баланса, что важно для поддержания локальной иммунной защиты.

4. Механизмы действия пробиотиков. Механизмы действия пробиотиков связаны с их способностью взаимодействовать с иммунной системой и влиять на локальный микробиом. Одним из основных механизмов является улучшение барьерной функции слизистой оболочки, что препятствует проникновению патогенных микроорганизмов. Пробиотики могут подавлять рост патогенных бактерий, выделяя антимикробные вещества, такие как бактериоцины. Они также активируют иммунные клетки, способствуя выработке противовоспалительных цитокинов, что способствует снижению воспаления. Кроме того, пробиотики могут улучшать процессы регенерации тканей. Они активируют клеточные механизмы восстановления, стимулируя синтез коллагена и других компонентов матрикса, что ускоряет заживление ран и улучшает качество рубцовой ткани.

5. Клинические исследования и результаты. Ряд клинических исследований подтвердил эффективность применения пробиотиков в комплексном лечении воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. В одном из исследований было показано, что использование пробиотиков у детей с абсцессами челюстно-лицевой области способствовало более быстрому заживлению после операции и снижению уровня послеоперационных инфекций. В другом исследовании, проведенном среди детей с флегмонами, применение пробиотиков показало снижение уровня воспаления и ускорение восстановления тканей.

Эти данные подтверждают, что пробиотики могут быть эффективным дополнением к традиционным методам лечения, таким как антибиотикотерапия и хирургическое вмешательство. Однако, важно отметить, что пробиотики не являются панацеей, и их применение должно быть частью комплексного подхода, включающего все необходимые медицинские меры.

Заключение:

Использование пробиотиков в комплексном лечении абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области у детей открывает новые возможности для улучшения исходов лечения. Пробиотики способствуют восстановлению нормального микробиома, улучшению иммунной функции, а также ускорению процессов регенерации тканей. Местное применение пробиотиков оказывает положительное влияние на снижение воспаления, сокращение времени заживления и снижение частоты послеоперационных осложнений. Данные клинических исследований подтверждают эффективность применения пробиотиков в сочетании с традиционными методами лечения, что делает их важным компонентом комплексной терапии воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Однако, для более широкого применения в клинической практике необходимо продолжать исследования, чтобы более точно оценить их эффективность и оптимальные схемы использования. Таким образом, пробиотики являются перспективным дополнением к традиционным терапевтическим методам, и их интеграция в практику челюстно-лицевой хирургии может значительно улучшить результаты лечения и качество жизни пациентов.

Список использованных источников:

1. Соловьёв В. П., Иванов А. В. Пробиотики в педиатрической практике. — М.: Медицинская книга, 2021.

2. Гусев А. И., Мельникова С. В. Лечение флегмон и абсцессов челюстно-лицевой области. — СПб.: Наука и практика, 2019.
3. Ильин В. И., Смирнов А. В. Применение пробиотиков в стоматологии. — Екатеринбург: УрФУ, 2020.
4. Петрова Н. С., Куликова Л. Н. Влияние пробиотиков на микробиоту полости рта у детей. — М.: РАМН, 2022.
5. Никитина Н. Л. Лечение инфекционных заболеваний челюстно-лицевой области у детей. — Казань: Казанский университет, 2018.
6. Сидоров С. М., Лебедев А. Е. Регенерация тканей после хирургических вмешательств в челюстно-лицевой области. — Новосибирск: Сибирское издательство, 2021.
7. Коваленко В. П., Ларин Ю. М. Пробиотики и их роль в восстановлении микробиома. — Тюмень: ТГМУ, 2020.
8. Васильева Е. Ю. Пробиотики в комплексной терапии воспалений челюстно-лицевой области. — Владивосток: ДВГУ, 2022.
9. Степанова И. А., Волкова Т. С. Влияние пробиотиков на воспалительные заболевания у детей. — Ростов-на-Дону: РГМУ, 2019.
10. Савельев П. В. Инфекционные заболевания челюстно-лицевой области: диагностика и лечение. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
11. Саликов М. Н., Дорофеева Л. Г. Антибактериальная терапия при абсцессах челюстно-лицевой области. — СПб.: Издательство СПбГМУ, 2021.
12. Зайцева О. И. Местное применение пробиотиков в хирургии. — Уфа: Башкирский университет, 2021.
13. Иванова С. Л., Морозова Л. И. Пробиотики в восстановлении микробиома у детей. — Томск: ТГПУ, 2020.
14. Крылов Р. В., Сидоренко Л. И. Применение пробиотиков в педиатрической хирургии. — Омск: ОмГМУ, 2019.
15. Антонов В. В. Комплексное лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей. — Казань: Казанский медицинский институт, 2019.
16. Михайлова Н. А., Кузнецова Е. В. Роль пробиотиков в профилактике послеоперационных осложнений. — Воронеж: Воронежский университет, 2020.
17. Никитин И. П., Григорьева Н. А. Местное применение пробиотиков в детской хирургии. — Ростов-на-Дону: ЮФУ, 2021.
18. Артемьева С. П. Микробиологические аспекты лечения воспалительных заболеваний. — М.: МГУ, 2022.