

# ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН С ВРОЖДЕННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ У ДЕТЕЙ

Саидмуродова Н.С.

ТашПМИ Кафедра Оториноларингологии,  
детской оториноларингологии и стоматологии

<https://doi.org/10.5281/zenodo.8429359>

**Аннотация:** Врожденная расщелина верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба (ВРГН) представляет собой серьезный порок развития зубочелюстной системы, сопровождающийся структурными и функциональными нарушениями. Эта деформация может быть вызвана различными факторами, включая вирусные инфекции и тератогены. Раннее закрытие расщелин неба может улучшить условия для развития речи, но может также вызвать деформации верхней челюсти. После операции возникает риск бактериальных инфекций, что может замедлить заживление и вызвать осложнения. Исследование оценивает чувствительность бактерий к антибиотикам и рассматривает потенциальное применение бактериофагов для оптимизации процесса заживления ран и предотвращения осложнений. Результаты исследования показывают, что бактериофаги могут быть эффективными в послеоперационном периоде, устраняя патогенные бактерии, сокращая воспалительные процессы и уменьшая потребность в антибиотиках, что способствует более быстрому и безопасному восстановлению после операции при врожденных патологиях.

**Ключевые слова:** Врожденная расщелина верхней губы (ВРГН), зубочелюстная система, врожденные синдромы, вирусная инфекция, тератогены, операция, бактериальная инфекция, антимикробные химиопрепараты.

**Актуальность.** Врожденная расщелина верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба (ВРГН) является тяжелым пороком развития зубочелюстной системы, который характеризуется выраженными структурными и функциональными нарушениями. Возможно, нет другой врожденной деформации так значительно изменяющих форму лица, приводящих к столь значительным анатомическим и функциональным нарушениям.

Чаще расщелины неба являются полигенным мультифакторным заболеванием, которое может встречаться в виде изолированного порока развития и быть одним из симптомов врожденных синдромов. Такие факторы как вирусная инфекция, тератогены (стероиды, антиконвульсанты), заболевание матери в первый триместр беременности могут вызвать врожденные расщелины лица. Раннее закрытие расщелин неба создает более благоприятные условия для развития речи, но возникают деформации верхней челюсти.

Одной из основных проблем, которая может возникнуть после операции, является бактериальная инфекция, что может вызвать задержку в заживлении ран, увеличить период реабилитации и даже привести к потенциально опасным осложнениям.

Таким образом в современной медицине, особенно при проведении хирургических вмешательств целью наших исследований явилось оптимизация процесса заживления ран и предотвращение возможных осложнений.

**Материалы и методы исследования.** После выделения и идентификации аэробных, факультативноанаэробных, анаэробных представителей микробиоты очага (операционной раны), определения приоритетных (доминирующих) видов традиционным методом, определялась их чувствительность к антибиотикам (антимикробных химиопрепаратам).

Для этого также использовали традиционный диско-диффузионный метод в условиях аэробного и анаэробного культивирования бактерий. Результаты проведённого анализа были обработаны методом вариационной статистики для относительных величин в %. На основании полученных данных для каждого антибиотика составлены графики изменения чувствительности клинических штаммов микроорганизмов.

**Результаты исследования.** Результаты наших исследований показали, что бактериофаги - это вирусы, которые способны инфицировать и уничтожать бактерии, делая это с высокой специфичностью.

Их уникальное свойство заключается в том, что они атакуют только конкретные виды бактерий, не воздействуя при этом на здоровую микрофлору человека и другие клетки организма. Применение бактериофагов в послеоперационном периоде позволяет:

Целенаправленно устранять патогенные микроорганизмы на оперированной области, уменьшая тем самым риск бактериальной контаминации.

Оптимизировать процесс заживления раны благодаря сокращению воспалительных процессов, связанных с бактериальной активностью. При этом установлено сокращение сроков заживления раны на 24,5 % при применении бактериофагов с комбинированным антисептиком по сравнению с традиционной обработкой 0,5% раствором хлоргексидина.

Снизить потребность в использовании антибиотиков, что уменьшает риск развития резистентности бактерий и побочных эффектов связанных с их приемом.

**Выводы:** использование бактериофагов в послеоперационном периоде при врожденных патологиях способствует быстрому и безопасному восстановлению после операции.