АиФ ЗДОРОВЬЕ
№ 18, 2023 г.

Страшное слово «флегмона»

Почему надо вовремя лечить зубы

Если долго не лечить зубы, можно потерять не только их, но и здоровье. А такие осложнения кариеса, как абсцесс и флегмона, могут даже представлять угрозу жизни.

Наш эксперт – **заведующий первым хирургическим отделением Московской областной больницы им. профессора В. Н. Розанова Артём Косов.**

ДЕНТОФОБИЯ – патологический страх перед лечением зубов – приводит к тому, что люди обращаются к врачам лишь тогда, когда выносить боль не помогают даже сильные анальгетики. И хирургам приходится буквально с того света возвращать пациентов, попавших на операционный стол из-за вовремя не вылеченных зубов.

Лечение или жизнь

Всё происходит не за один день. Сначала возникает запущенный кариес, потом – флюс, далее – абсцесс и наконец флегмона, которая быстро распространяется на соседние участки. Гнойный процесс захватывает окружающие ткани и вызывает их некротизацию (омертвение). А потом – скорая с мигалками, и тут уж кому как повезёт...

Именно так недавно срочно доставили в больницу 40-летнюю пациентку с флегмоной дна полости рта – одной из самых сложных. Она уже распространилась на шею и грудную клетку, вызвав медиастинит (воспалительный процесс в клетчатке средостения), который в случае запоздалой диагностики или неадекватного лечения в большинстве случаев заканчивается летально. Молодая женщина к моменту госпитализации уже не могла сама дышать. За её жизнь полночи в операционной сражались сразу две врачебные бригады.

Злополучный зуб, с которого всё началось, конечно, удалили прямо во время операции. Но к тому моменту процесс затронул уже не только полость рта, в зоне вмешательства оказались лицо, шея и даже грудь пациентки. Внутри тканей скопился гной. Участки некроза иссекли и поставили трубчатые дренажи. После этого женщина провела в реанимации 12 дней на аппарате ИВЛ, а потом её ждало продолжение мощной антибактериальной терапии в отделении. На память остались заметные шрамы (когда идёт борьба за жизнь, врачам не до «косметики»). Теперь эти отметины всегда будут напоминать о том, как важно вовремя посещать стоматолога, ведь ситуация может повториться и с другими зубами.

Врачи на этот раз победили. Но так бывает не всегда.

Стоматология не только отбеливание и восстановление недостающих зубов, но и профилактика, лечение. Ведь от этого зависят здоровье и качество жизни.

Минус 25

Похожая история произошла с пациентом 28 лет. Он тоже до жути боялся стоматологов и, несмотря на сильную зубную боль и отёк, к врачам не обращался. Как оказалось, проблему вызвал зуб мудрости, который крайне часто поражается кариесом и в большинстве случаев требует удаления. Отёк лица и шеи у молодого человека прогрессировал 5 дней, но он всё это время глотал обезболивающие, которые ему советовали в аптеках, и в один прекрасный день прямо на улице потерял сознание. Прохожие вызвали скорую. Медики, осмотрев пациента, приняли выраженный отёк, затруднённые дыхание и глотание за прогрессирующую аллергическую реакцию и срочно доставили мужчину в приёмное отделение Московской областной больницы им. профессора В. Н. Розанова. На фоне отёчности тканей говорить к тому моменту пациент уже не мог.

После осмотра и сбора скудного анамнеза аллергическую реакцию исключили. Лабораторные исследования выявили выраженные воспалительные изменения – дотронуться до лица и шеи было невозможно из-за страшной боли. По данным компьютерной томографии головы, шеи и груди была диагностирована флегмона мягких тканей поднижнечелюстного пространства, всех фасциальных пространств шеи, распространяющаяся в переднее и заднее средостения. Челюстно-лицевая флегмона – разлитой воспалительный процесс в подкожной и подслизистой клетчатке, сопровождающийся гнойным расплавлением тканей, – отличается тем, что очень быстро прогрессирует.

Пациент был в экстренном порядке прооперирован. Во время хирургического вмешательства обнаружили, что флегмону вызвали не обычные, а анаэробные микроорганизмы – это ещё один фактор не в пользу выздоровления. Все фасциальные и клетчаточные пространства были раскрыты, дренированы и тампонированы. В послеоперационном периоде пациента ждала длительная борьба за жизнь в отделении реанимации – на фоне прогрессирующей инфекции мягких тканей у него успели развиться сепсис и выраженная интоксикация.

Сохраняющийся отёк трахеи потребовал даже наложения трахеостомы. Хищная бактериальная инфекция разрушила ткани между средостением и плевральной полостью, спровоцировав гнойный процесс вокруг лёгкого, что потребовало дополнительного дренирования.

В неравном бою с микроорганизмами докторам помогали современные технологии, антибиотики резервного ряда, вакуумные повязки. Пришлось прибегнуть к длительной искусственной вентиляции лёгких. Комплексный подход к лечению позволил стабилизировать состояние пациента. Однако на этом «приключения» не закончились. Вследствие длительного гнойного воспаления развилась рубцовая структура гортани, и парень не мог глотать, что потребовало длительной реабилитации и введения пищи через зонд. В результате в больнице он провёл 82 дня.

Но молодость взяла своё, и пациенту удалось полностью восстановить все функции организма, он начала самостоятельно дышать и питаться. За время лечения пациент похудел на 25 килограммов, на шее и лице у него остались шрамы. И всё из-за одного зуба. Будь он удалён своевременно, а не экстренно в стационаре, всех проблем можно было бы избежать.

ВАЖНО!

Микроорганизмы полости рта из-за плохо очищенных зубов разрушают эмаль путём деминерализации, проникают в пульпу зуба. Через пульпу токсины микроорганизмов попадают в кровь, а комплекс «антиген – антитело» поражает интиму, соединительную ткань сосудов. На интиме откладывается атеросклеротическая бляшка. В результате образуется тромб, следствием которого могут быть и инфаркт, и инсульт, и другие патологии сердечно-сосудистой системы.

Комментарий специалиста

Врач-стоматолог с 30-летним стажем, главный врач стоматологической клиники Виктория Шепитько:

– Флегмона зуба может возникнуть из-за пренебрежения гигиеной полости рта, отсутствия своевременного лечения кариеса, пульпита, пародонтита, остеомиелита или вследствие травмы. Это осложнение чревато менингитом, сепсисом. Причём распространяться воспалительный процесс может стремительно и буквально за пару дней вызвать некроз поражённых областей, что крайне опасно для здоровья и жизни.

Самые частые симптомы – боль и отёк. Становится трудно открывать рот, говорить, глотать. Резко повышается температура тела. Флегмона на верхней челюсти может вызвать проблемы со зрением, боль в глазах. Если своевременно не обратиться к врачу, инфекция вызовет интоксикацию внутренних органов.

На начальном этапе могут быть эффективны консервативные методы лечения: антибиотикотерапия препаратами широко спектра действия (антибиотики лучше выбирать по результатам бакпосева), местные антисептики, анальгетики в инъекциях и пр. Однако фраза «на начальном этапе» не должна натолкнуть больного на мысль о возможном самолечении. Если затянуть с обращением к врачу – не обойтись без операции в условиях стоматологической клиники, а в сложных случаях – в стационаре.

В качестве дополнительного, а также восстановительного лечения может использоваться физиотерапия (ультрафиолетовая, ультразвуковая или магнитотерапия).

Елена ГЛАДКОВА