

Полтавський державний медичний університет



Особливості медичної реабілітації пацієнтів із вогнепальними дефектами щелепно-лицевої локалізації

ЛЮДМИЛА ВОЛОШИНА, МАРГАРИТА СКІКЕВИЧ, ДМИТРО
СТЕБЛОВСЬКИЙ

Актуальність

Особливу актуальність сьогодні має визначення потреби в спеціалізованому стоматологічному лікуванні пацієнтів із дефектами щелепно-лицевої локалізації (ЩЛЛ) унаслідок вогнепальної травми.



Актуальність

Одночасно зі зростанням кількості постраждалих має місце більша тяжкість ушкоджень та збільшення кількості поєднаних травм.

Серед постраждалих переважають чоловіки у віці 25-50 років, що підкреслює соціально-економічну значимість проблеми.



Актуальність

Такі пацієнти мають підвищену потребу в спеціалізованому лікуванні та реабілітації з поглибленим вивченням якості їхнього подальшого життя. Реалії такі, що на сьогодні є лише поодинокі дослідження якості життя пацієнтів із хворобами ЩЛЛ різного генезу, що потребує планування, організації та оптимального надання послідовного хірургічного й ортопедичного лікування.



Мета роботи

вивчення частоти госпіталізації пацієнтів із дефектами ЩЛЛ унаслідок вогнепальних поранень й їхньої потреби у комплексному лікуванні та подальшій реабілітації.



Матеріали та методи

Ми вивчили дані статистичного обліку відділення щелепно-лицевої хірургії КП «ПОКЛ ім.М.В.Скліфосовського ПОР» (зав. відділення – С.Б.Кравченко) й оцінили потреби в ортопедичному лікуванні та реабілітації пацієнтів із вогнепальними дефектами ЩЛЛ.



Результати та їх обговорення

Вивчивши фактори статистичного обліку, ми дійшли висновку, що дані, які містяться у звітах, не відображають інформацію, необхідну для планування й організації ортопедичної допомоги пацієнтам із дефектами ЩЛЛ різного генезу.



Результати та їх обговорення

Слід визначити термін «дефект щелепно-лицевої локалізації» як одиницю визначення об'єму та потреби в медичній допомозі через такі причини:

лікування таких пацієнтів проводять бригади фахівців різних спеціальностей, які формуються для кожного постраждалого окремо залежно від клінічної ситуації: щелепно-лицеві хірурги, нейрохірурги, оториноларингологи, офтальмологи, стоматологи-ортопеди й ортодонти, неврологи, психотерапевти, психіатри тощо

Результати та їх обговорення

Слід визначити термін «дефект щелепно-лицевої локалізації» як одиницю визначення об'єму та потреби в медичній допомозі через такі причини:

- відсутність раціональної схеми послідовності етапів (протоколу) надання стоматологічної допомоги пацієнтам із дефектами ЩЛЛ та наступності надання усіх видів стоматологічної допомоги;
- відсутність норм часу та нормативів матеріальних і трудових витрат на лікування цих пацієнтів;
- відсутність спеціалістів зі щелепно-лицевого протезування в багатьох лікувальних закладах тощо

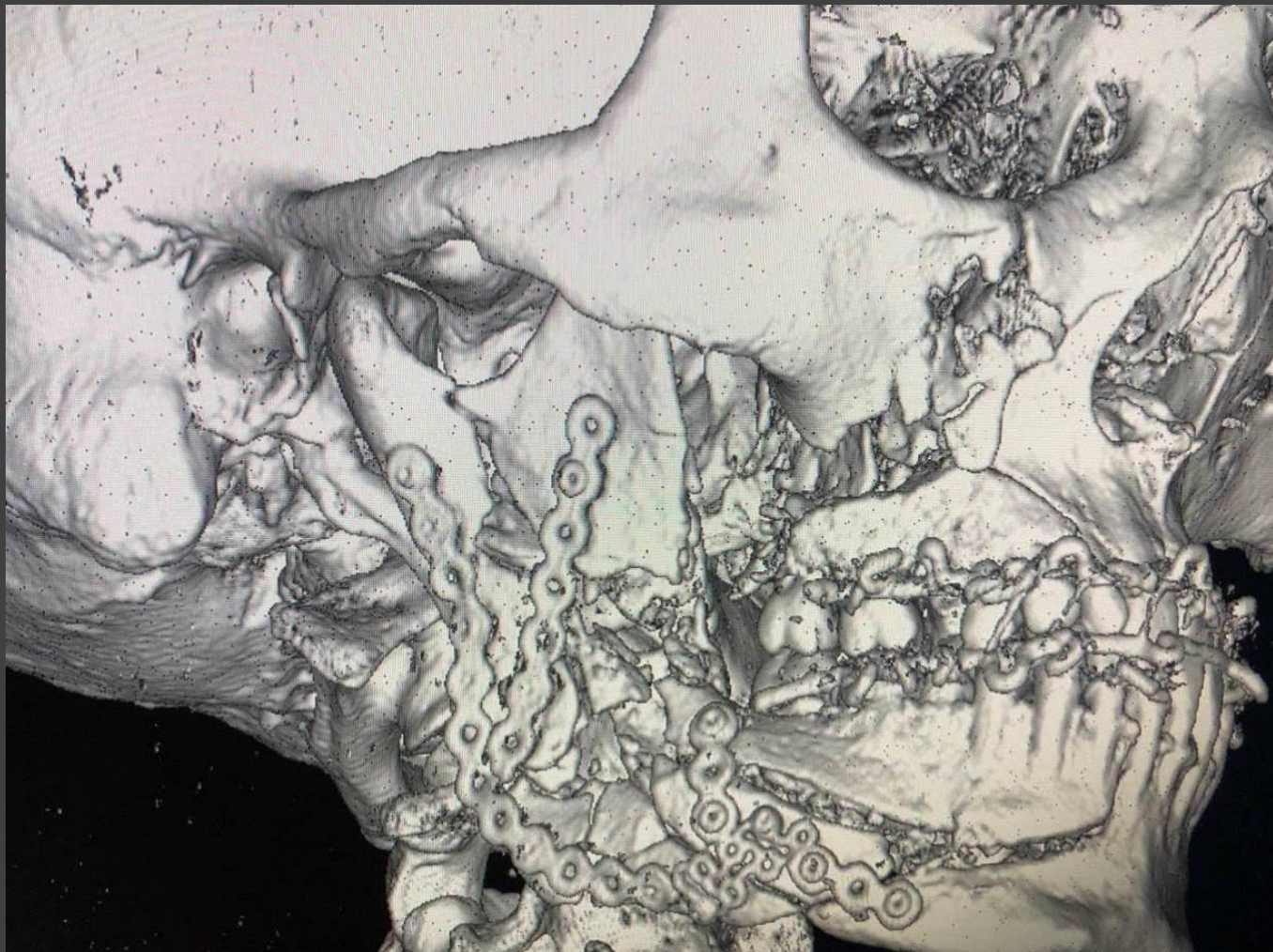
Результати та їх обговорення

Необхідно визначати критерії складності ортопедичної реабілітації пацієнтів з урахуванням віково-статевих особливостей та важкості травматичних ушкоджень лицевого скелету.



Висновки

На нашу думку слід створити групу провідних фахівців для створення протоколу надання комплексної (хірургічної та ортопедичної) допомоги пацієнтам із дефектами ЩЛЛ на основі принципів доказової медицини.



Дякуємо за увагу!

