

ОБЗОРЫ

УДК 617.53-002.36-035-089.168.1
<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2025-4-115-123>

Поиск оптимального и эффективного метода лечения флегмон шеи в послеоперационном периоде

В. И. Егоров¹, Д. М. Мустафаев², В. Е. Аревина³

^{1,2,3} Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М. Ф. Владимирского, (МОНИКИ), Москва, 129110, Российская Федерация

¹ evi.lor-78@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-8825-5096>

² mjavanshir@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0003-1081-0317>

³ vik.dyatlova21@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0001-5889-7883>

Реферат. На сегодняшний день, послеоперационное лечение пациентов с флегмоной шеи остается одной из основных и актуальных проблем в практике врачей-оториноларингологов и челюстно-лицевых хирургов в условиях всемирного роста антибиотикорезистентности микроорганизмов и роста заболеваемости данной патологией. В хирургических отделениях, занимающихся лечением гнойно-воспалительных процессов, до 50% коечного фонда занимают пациенты с гнойно-воспалительными заболеваниями лица и шеи. Число новых случаев остается на высоком уровне и имеет тенденцию к увеличению. Неадекватное ведение раны в послеоперационном периоде может приводить к прогрессированию воспалительного процесса и необходимости повторных операций, вторичное внутрибольничное инфицирование, отсутствие бактериологического контроля за отделяемым из раны, неадекватная антибактериальная терапия также удлиняют сроки стационарного лечения. В последние годы в клинической практике все большее внимание уделяется немедикаментозным методам лечения больных с воспалительными заболеваниями, особое место среди которых занимают методы физического воздействия. Однако применение физических факторов, даже таких современных, как высоко- и низкоэнергетические лазеры, магнитолазерная терапия, ультразвук, озонотерапия и др. для лечения больных, не всегда ощутимо сказывается на достижении желаемого результата. Множество аспектов, связанных с послеоперационным ведением гнойных ран, по-прежнему требуют внимания и поиска новых решений. Экспериментальные исследования показали, что NO, генерируемый плазмохимическим способом из атмосферного воздуха, нормализует микроциркуляцию, ускоряет рост грануляционной ткани и эпителизации, подача газа по дренажам позволяет воздействовать на все стенки гнойной полости, оказывая антибактериальное действие, способствует удалению патологических жидкостей, ускоряет заживление раны.

Ключевые слова: флегмона шеи, рана, оксид азота, терапия, послеоперационное лечение, гнойная рана, распространенность, одонтогенные, тонзиллогенные

Для цитирования: Егоров В. И., Мустафаев Д. М., Аревина В. Е. Поиск оптимального и эффективного метода лечения флегмон шеи в послеоперационном периоде. *Российская оториноларингология. 2025;24(4):115-123.* <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2025-4-115-123>