

# Хирургическое Лечение Одонтогенных Воспалительных Процессов Челюстей: Современные Подходы И Профилактика Осложнений

**Халилова Барчиной Расуловна**

ассистент кафедры хирургической стоматологии,  
Ферганский медицинский институт общественного здоровья.

**Алихонов Мухаммадхон Ахрорхонович**

студент Ферганского медицинского института общественного здоровья, г. Фергана,  
Республика Узбекистан.

**Хайитов Хуршидбек Абдулазизович**

студент Ферганского медицинского института общественного здоровья, г. Фергана,  
Республика Узбекистан.

## Аннотация

Одонтогенные воспалительные процессы челюстно-лицевой области остаются актуальной проблемой хирургической стоматологии вследствие высокой распространённости, риска быстрого распространения инфекции и развития тяжёлых осложнений. Клинические формы заболевания варьируют от ограниченных абсцессов до разлитых флегмон и остеомиелита челюстей.

В статье проанализированы современные подходы к хирургическому лечению одонтогенных воспалительных процессов с учётом клинико-патогенетических особенностей. Рассмотрены основные принципы хирургической тактики, показания к объёму оперативного вмешательства и роль антибактериальной терапии. Особое внимание уделено профилактике осложнений на этапах диагностики, оперативного лечения и послеоперационного ведения пациентов. Комплексный и своевременный хирургический подход позволяет снизить частоту осложнений и улучшить клинические результаты лечения.

**Ключевые слова:** одонтогенные воспалительные процессы; хирургическая стоматология; челюстно-лицевая хирургия; абсцесс; флегмона; профилактика осложнений

## Введение

Одонтогенные воспалительные процессы челюстно-лицевой области занимают одно из ведущих мест в структуре экстренной и плановой помощи в практике хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Высокая распространённость кариеса и его осложнений, несвоевременное обращение пациентов за стоматологической помощью, а также рост числа лиц с сопутствующими соматическими заболеваниями обусловливают устойчивую актуальность данной проблемы. Несмотря на развитие диагностических и лечебных технологий, одонтогенные

инфекции по-прежнему характеризуются риском быстрого распространения, развитием тяжёлых местных и общих осложнений и значительной вариабельностью клинического течения. Одонтогенные воспалительные процессы могут проявляться в видеperiапикальных абсцессов, острый и хронических остеомиелитов, абсцессов и флегмон мягких тканей, вовлекающих фасциальные пространства лица и шеи. При неблагоприятном течении возможен переход инфекции в медиастинум, развитие сепсиса и жизнеугрожающих состояний. В этой связи хирургическое лечение остаётся основным методом санации очага инфекции, однако его

эффективность во многом определяется своевременностью вмешательства, адекватностью объема операции и соблюдением принципов профилактики осложнений.

Целью настоящей статьи является анализ современных подходов к хирургическому лечению одонтогенных воспалительных процессов челюстей и обоснование профилактических мероприятий, направленных на предупреждение местных и системных осложнений.

### **Материалы и методы**

Работа основана на анализе современных клинико-хирургических концепций лечения одонтогенных воспалительных процессов, данных клинических наблюдений и обобщении опыта хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Использованы аналитический и сравнительный методы с оценкой факторов риска осложнений, принципов хирургической тактики и профилактических мероприятий на различных этапах лечения.

### **Результаты и обсуждение**

#### **Клинико-патогенетические особенности одонтогенных воспалительных процессов**

Источником одонтогенной инфекции в большинстве случаев являются осложненные формы кариеса, хронические периодонтиты, ретинированные и дистопированные зубы, а также некачественно пролеченные эндодонтические каналы. Распространение инфекции происходит по путям наименьшего сопротивления — через костномозговые пространства, поднадкостничные и фасциальные щели, что определяет клиническую форму воспалительного процесса.

Патогенез одонтогенных воспалений характеризуется сочетанием локального гнойного процесса и системной

воспалительной реакции организма. Существенную роль играют иммунологический статус пациента, наличие сопутствующих заболеваний (сахарный диабет, иммунодефицитные состояния), а также вирулентность микрофлоры. Эти факторы определяют скорость прогрессирования процесса и риск осложнений.

#### **Современные принципы хирургического лечения**

Хирургическое лечение одонтогенных воспалительных процессов направлено на устранение первичного очага инфекции, адекватное дренирование гнойного очага и предотвращение дальнейшего распространения воспаления. Ключевым принципом является своевременность вмешательства: отсрочка операции значительно повышает риск генерализации инфекции и развития тяжелых осложнений.

Объем хирургического вмешательства определяется формой и распространённостью процесса. При ограниченных периапикальных абсцессах возможно выполнение разреза и дренирования с одновременной экстракцией причинного зуба или его эндодонтической санацией. При флегмонах и разлитых воспалительных процессах показано широкое вскрытие поражённых фасциальных пространств с многоуровневым дренированием. Особое внимание уделяется сохранению жизненно важных анатомических структур и профилактике повреждения нервов и сосудов.

Современные подходы предполагают обязательное сочетание хирургического лечения с рациональной антибактериальной терапией, основанной на предполагаемом спектре микрофлоры и клинической тяжести процесса. При необходимости

проводится коррекция водно-электролитных нарушений и симптоматическая терапия.

### **Осложнения хирургического лечения**

Осложнения при лечении одонтогенных воспалительных процессов могут носить как локальный, так и системный характер. К местным осложнениям относятся распространение инфекции на соседние анатомические области, вторичное инфицирование операционной раны, повреждение нервов (в первую очередь нижнего альвеолярного нерва), формирование рубцовых деформаций и ограничение функции жевательного аппарата.

Системные осложнения включают развитие интоксикации, септических состояний, тромбофлебитов вен лица и шеи, медиастинита. Риск осложнений возрастает при позднем обращении пациента, недостаточном объеме хирургического вмешательства и несоблюдении принципов послеоперационного ведения.

### **Профилактика осложнений**

Профилактика осложнений одонтогенных воспалительных процессов должна носить комплексный и поэтапный характер. На этапе первичного осмотра важна тщательная оценка клинического состояния пациента, распространённости воспаления и факторов риска неблагоприятного течения. Использование современных методов лучевой диагностики позволяет уточнить локализацию очага и спланировать оптимальный объем хирургического вмешательства.

Во время операции ключевое значение имеют адекватность разреза, полноценное дренирование и бережное отношение к окружающим тканям. Недостаточное вскрытие гнойного очага или преждевременное удаление дренажа являются частыми причинами

рецидива воспаления. Послеоперационное ведение включает контроль за состоянием раны, своевременную коррекцию антибактериальной терапии и мониторинг общего состояния пациента. Особое внимание следует уделять пациентам с сопутствующей соматической патологией, у которых воспалительные процессы протекают более тяжело и требуют междисциплинарного подхода с участием терапевта, эндокринолога или реаниматолога.

### **Практическая значимость**

Представленные в статье подходы могут быть использованы в клинической практике хирургической стоматологии для оптимизации тактики лечения одонтогенных воспалительных процессов. Соблюдение принципов своевременного хирургического вмешательства и профилактики осложнений позволяет снизить частоту неблагоприятных исходов, сократить сроки лечения и улучшить функциональные результаты.

### **Заключение**

Одонтогенные воспалительные процессы челюстей остаются серьёзной клинической проблемой, требующей своевременного и комплексного подхода. Современные методы хирургического лечения в сочетании с рациональной медикаментозной терапией и профилактическими мероприятиями позволяют эффективно купировать воспаление и предупредить развитие тяжёлых осложнений. Ключевым условием успешного лечения является ранняя диагностика, адекватный объем хирургического вмешательства и междисциплинарное ведение пациентов.

### **Список литературы**

Abdukarimov N. M. ORTHODONTIC TREATMENT OF PATIENTS WITH

- PERIODONTAL DISEASES**  
 //Экономика и социум. – 2022. – №. 5-2 (92). – С. 3-6.
- Abdukarimov N. M. THE SIGNIFICANCE OF THE ANOMALIES OF THE STYLOID PROCESS** //Web of Medicine: Journal of Medicine, Practice and Nursing. – 2025. – Т. 3. – №. 6. – С. 110-113.
- Abdukarimov N. ДЕНСИТОМЕТРИЯ ИЗМЕРЕНИЯ ПЛОТНОСТИ КОСТНОЙ ТКАНИ ЧЕЛЮСТЕЙ** //MedUnion. – 2023.
- Abdukarimov, N. M. "Lasers in Therapeutic and Orthopedic Dentistry". Central Asian Journal of Medical and Natural Science, Vol. 3, no. 3, July 2022, pp. 826-30,  
 doi:10.51699/cajmns.v3i3.910
- Djamolidinovna, Djalolidinova Shakhlo. "Features Of Orthopedic Treatment For Complete Adentia. Eurasian Medical Research Periodical, 28, 113–116." 2024,
- Gofurov A. MODERN APPROACHES TO SINUS LIFTING IN DENTAL IMPLANTOLOGY: CLINICAL ASPECTS, COMPLICATIONS, AND DEVELOPMENT PROSPECTS //SHOKH LIBRARY. – 2025. – Т. 1. – №. 10.
- Khalilova B. COMPREHENSIVE MANAGEMENT OF INFRAORBITAL INFLAMMATORY CONDITIONS: FROM ANATOMY TO CLINICAL SOLUTION //International Journal of Artificial Intelligence. – 2025. – Т. 1. – №. 4. – С. 793-800.
- Odiljonova N. ALTERNATIVE APPROACHES TO THE TREATMENT OF THE POPOV-GODON PHENOMENON: A CLINICAL PERSPECTIVE AND PRACTICAL JUSTIFICATION //International Journal of Artificial Intelligence. – 2025. – Т. 1. – №. 4. – С. 1566-1570.
- Rasulovna K. B. DISEASES OF THE PAROTID GLANDS: CLINICAL FEATURES, DIAGNOSIS AND TREATMENT //SHOKH LIBRARY. – 2025.
- Raxmonova S. Fibrous Periodontitis: Modern Evidence-Based Approaches to Treatment //International Conference on Global Trends and Innovations in Multidisciplinary Research. – 2025. – Т. 1. – №. 4. – С. 32-33.
- Shodiyeva E. Y. Exudative Catarrhal Otitis Media: Modern Approaches To Diagnosis And Management //TLEP– International Journal of Multidiscipline. – 2025. – Т. 2. – №. 6. – С. 147-152.
- Tulanova M. Dental Implantation Planning: Instrumentation and Medication Support //Spanish Journal of Innovation and Integrity. – 2024. – Т. 37. – С. 88-90.
- Tulanova M. METHODS OF PAIN MANAGEMENT IN PEDIATRIC DENTISTRY: MODERN APPROACHES AND CLINICAL RECOMMENDATIONS //International Journal of Artificial Intelligence. – 2025. – Т. 1. – №. 4. – С. 686-691.
- Tuychiev R. IMPROVEMENT OF PREVENTIVE PROSTHESES USED IN CHILDREN AFTER THE LOSS OF PERMANENT MOLARS //International journal of medical sciences. – 2025. – Т. 1. – №. 4. – С. 291-295.
- Umarov O. M., Abdukarimov N. M. SURUNKALI BUYRAK PATOLOGIYASINING STOMATOLOGIK SOG 'LIG 'GA TA'SIRI //Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2025. – Т. 5. – №. 4. – С. 128-133.
- Yusupjonovna S. E. PREVENTION OF CHRONIC OTITIS MIDDLE WITH FUNGAL ETIOLOGY //SCIENTIFIC ASPECTS AND TRENDS IN THE

**FIELD OF SCIENTIFIC RESEARCH.**

– 2024. – Т. 3. – №. 26. – С. 175-176.

Абдукаrimov Н. М. ПРОЯВЛЕНИЯ И ВЛИЯНИЕ ОБЩЕСОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ НА СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ ПОЛОСТИ РТА (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).

Абдукаrimov Н. М. Ранняя диагностика и комплексное лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта //Miasto Przyszłości. – 2024. – Т. 48. – С. 787-793.

Абдукаrimov Н. М., Мухиддинзода Д. Профилактика стоматологических заболеваний основная актуальная проблема современной стоматологии //ББК 72я43 (4Беил+5Кит) Н76. – 2021. – Т. 73.

Абдукаrimov Н. ПРИМЕНЕНИЕ КОМПЬЮТЕРНОЙ НАВИГАЦИИ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ //MedUnion. – 2023.

Набиев К. С. Клиническая эффективность лазерной терапии и специализированных мазей в реабилитации трофических и дефектных поражений полости рта //International Conference on Global Trends and Innovations in Multidisciplinary Research. – 2025. – Т. 1. – №. 5. – С. 143-143.

Одилжонова Н. Дисфункция Височно-Нижнечелюстного Сустава: Симптомы, Клиника, Лечение //International Conference on Global Trends and Innovations in Multidisciplinary Research. – 2025. – Т. 1. – №. 4. – С. 30-31.

Халилова Б. Р. ОРАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЕГО СВЯЗЬ С ОБЩИМ СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ //MODERN PROBLEMS IN EDUCATION AND THEIR SCIENTIFIC SOLUTIONS. – 2024. – Т. 1. – №. 3. – С. 110-112.

Халилова Б. Р. ОСЛОЖНЕНИЯ

ОДОНТОГЕННЫХ

ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ

ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-

ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ //Научный

Фокус. – 2025. – Т. 2. – №. 21. – С.

434-437.

Халилова Б. Р. ФЛЕГМОНА ВА АБСЦЕССЛАРНИ ЭНДОСКОПИК ДРЕНАЖ ҚИЛИШ: ЗАМОНАВИЙ МИНИМАЛ ИНВАЗИВ ЁНДАШУВНИНГ КЛИНИК АФЗАЛЛИКЛАРИ //CONFERENCE OF MODERN SCIENCE & PEDAGOGY. – 2025. – Т. 1. – №. 8. – С. 261-266.

Шодиева Э. Ю. Комплексный Подход К Ведению Пациентов С Экссудативным Средним Отитом: Клиническое Значение И Прогноз //International Conference on Global Trends and Innovations in Multidisciplinary Research. – 2025. – Т. 1. – №. 5. – С. 154-155.