

## **Применение лечебной гимнастики при гнойно-воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области**

Ольга Анатольевна Ким  
Севара Илхом кизи Абдуллаева  
Самаркандский государственный медицинский университет

**Аннотация:** В данной статье приводится подробная информация о применении лечебной гимнастики при гнойно-воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.

**Ключевые слова:** лечебная гимнастика, гнойно-воспалительное заболевание, практика

## **The use of therapeutic exercises for purulent-inflammatory diseases of the maxillofacial region**

Olga Anatolyevna Kim  
Sevara Ikhom kizi Abdullaeva  
Samarkand State Medical University

**Abstract:** This article provides detailed information on the use of therapeutic exercises for purulent-inflammatory diseases of the maxillofacial region.

**Keywords:** therapeutic exercises, purulent-inflammatory disease, practice

Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области в стоматологической практике имеют важное значение как с медицинской, так и с социальной точки зрения. Ежегодная заболеваемость составляет 40-60% , а в 0,1-0,3% случаев наступает летальный исход. В последние годы отмечается стойкая тенденция роста данной патологии в системе одонтогенных воспалительных заболеваний, что определяет актуальность ранней диагностики и адекватной тактики ведения больных с данной группой заболеваний. [1,2,3]

Наиболее распространенными заболеваниями полости рта являются кариес, пародонтит, низкий уровень профилактики и несвоевременное выявление которых обуславливают развитие различных осложнений в виде периостита, абсцесса, флегмоны и др. [4,5].

Следует отметить, что каждое заболевание имеет свои особенности. Многие исследователи занимались и занимаются по сей день вопросами, посвященных описанию особенностей течения воспалительных заболеваний челюстно-

лицевой области; анатомических особенностей (обильное кровоснабжение, большое количество клетчаточных пространств, тесное взаимоотношение между собой и зубами, близость жизненно важных органов и систем); атипичного течения воспалительных заболеваний в 40% по гипо- или гиперергическому типу, чаще по типу первично-хронических форм; комплексной диагностики и дифференциальной диагностики, требующих комплексного подхода; тактики лечения индивидуальна и зависит от многих факторов; изменение состава микрофлоры одонтогенных очагов; сложности подбора антибактериальной терапии из-за высокой резистентности микрофлоры; большого количества осложнений; течения и развития заболеваний на фоне соматической патологии и многого другого [3,4,5].

Учитывая изложенное, мы поставили задачу изучить особенности и эффективность лечебной гимнастики при гнойно-воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.

Следует помнить, что лечебная гимнастика при данной патологии назначается с учетом течения заболевания и клинических периодов нивелирования гнойного процесса. [6,7].

В первый период, начало которого приходится на 2-3 сутки с момента вскрытия гнойного очага и стихания острых явлений, проводят лечебную гимнастику с целью усиления местного кровообращения с целью улучшения процессов резорбции и гидратации в области послеоперационной раны и профилактики деструктивно-дистрофических процессов в околоуставных тканях, а также профилактики контрактур и анкилозов височно-нижнечелюстного сустава. При этом назначаются развивающие, дыхательные и специальные упражнения. Развивающие упражнения выполняются в медленном темпе в исходном положении лежа и сидя для мышц рук и ног, спины и брюшного пресса. Дыхательные упражнения выполняются в виде динамических и статических упражнений с удлинённой фазой выдоха. Выполняются специальные упражнения для мимических и жевательных мышц, по 5-10 подходов на каждое упражнение. При этом следует избегать упражнений, вызывающих усиление болей, головокружение и вегетативные расстройства. [6,7,8].

После удаления дренажа из раны и стихания воспалительного процесса (второй период) с целью повышения двигательной активности назначают активные упражнения с максимальной амплитудой движений мимических и жевательных мышц с последующим постепенным увеличением физической нагрузки.

Третий период продолжается до полной ликвидации остаточных явлений воспалительного процесса. Наиболее эффективны в этот период активные

упражнения с максимальной амплитудой и усилием для мимических и жевательных мышц. В качестве специальных упражнений используются отягощения и сопротивления в сочетании с массажем, механотерапией и физиотерапией. [8,9,10].

Перед выполнением вышеперечисленных упражнений необходимо разработать индивидуальную программу тренировок, определить темп, режим, дозу и амплитуду упражнений с учетом особенностей организма больного. При этом лечебный эффект направлен на усиление регенеративных способностей пораженных тканей челюстно-лицевой области и выражается в развитии активной гиперемии и ускорении лимфотока, что способствует быстрой ликвидации воспалительного процесса и профилактика деструктивно-дистрофических процессов [9,10].

Таким образом, использование лечебной физкультуры в комплексной терапии гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области ускоряет процесс рассасывания гнойного экссудата и регенерации поврежденных тканей челюстно-лицевой области, предупреждение развития осложнений, восстановление нарушенных функций за счет к воспалительному процессу, повышению уровня общей неспецифической реактивности организма и, соответственно, улучшению качества жизни больных.

### **Использованная литература**

1. Романенко И. П. и др. Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и болевые феномены //Современные проблемы науки и образования. – 2017. – №. 2. – С. 42-42.
2. Шевченко Л. В., Пахлеваян С. Г., Журавлев Ю. И. Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области у пациентов с полиморбидными состояниями-мультидисциплинарная проблема (обзор литературы) //Актуальные проблемы медицины. – 2018. – Т. 41. – №. 3. – С. 436-448.
3. Нестеров А. В., Лебедев М. В., Захарова И. Ю. Частота и структура гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (по материалам отделения челюстно-лицевой хирургии Пензенской областной клинической больницы им. НН Бурденко) //Вестник Пензенского государственного университета. – 2017. – №. 1 (17). – С. 65-72.
4. Хусанова А., Камалова Ё. Дарсонвализация в комплексном лечении у больных с пародонтозом //Дни молодых учёных. – 2022. – №. 1. – С. 323-324.
5. Dregalkina A.A., Kostina I.N. Struktura zabolevaniy chelyustno-litsevoy oblasti sredi zhiteley Sverdlovskoy oblasti// Problemy stomatologii. 2018. №2.

6. Шарафова И. А., Ким О. А. Комплексный подход к лечению и реабилитации больных с нейропатией лицевого нерва //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2019. – С. 210-210.
7. Мавлянова З. Ф., Ким О. А. КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА //Российский журнал боли. – 2015. – №. 1. – С. 91-92..
8. Шарафова И. А., Мавлянова З. Ф., Баратова С. С. Лечебная гимнастика как важная часть реабилитации при нейропатии лицевого нерва //Достижения науки и образования. – 2019. – №. 12 (53). – С. 107-110
9. Мороз Г. А., Васильева В. В., Кулик Н. М. Основы спортивной медицины. Физическая реабилитация в стоматологии. – 2014.
10. Епифанов В.А., Епифанов А.В. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области. М: «ГЕОТАР-Медиа» - 2020.
11. Махмудова АН, Ибрагимова ЭФ, Шукурова ДБ, Абдурахмонова ЗЭ, Наимова ЗС. Медицина Узбекистана-достижения и перспективы развития сферы. Достижения науки и образования. 2020(3 (57)):49-52.
12. Махмудова АН, Махмудова С. Гуманитаризация медицинского образования как фактор повышения качества обучения в вузе. Science and Education. 2022;3(6):709-18.
13. Махмудова АН, Камариддинзода АК. Защита прав пациентов в Республике Узбекистане. Science and Education. 2022;3(10):54-62.
14. O'tayev ST, Mahmudova AN. O'zbekiston Respublikasining sog'liqni saqlash tizimida hozirgi kunda neyroxirurgiya yutuqlari. Science and Education. 2023;4(2):190-4.
15. Kamariddinovna KA, Nugmanovna MA. Improving population health the important task of the state. InArchive of Conferences 2021 Mar 30 (Vol. 17, No. 1, pp. 204-208).
16. Nugmanovna MA. BIOETHICS AS A FORM OF PROTECTION OF INDIVIDUALITY AND PERSONALIZED MEDICINE. Thematics Journal of Social Sciences. 2022 Oct 28;8(4).
17. Nugmanovna MA. BIOETIKA ZAMONAVIY MADANIYATDA INDIVIDUALLIKNI HIMOYA QILISH SHAKLI SIFATIDA. ФИЛОСОФИЯ И ЖИЗНЬ МЕЖДУНАРОДНЫЙ ЖУРНАЛ. 2022 Nov 30(SI-2).