



# Клинический анализ флегмон шеи: особенности диагностики и лечения

Ковалёва А.Н., студент 3 курса УО “Гродненский государственный медицинский университет”

Соавторы: Равданович Татьяна Юрьевна, врач-интерн УЗ “Гродненская университетская клиника”

# Актуальность и цель



Флегмона — это острое гнойное воспаление, характеризующееся диффузным распространением инфекционного процесса в межтканевых пространствах, без образования четко выраженной капсулы.

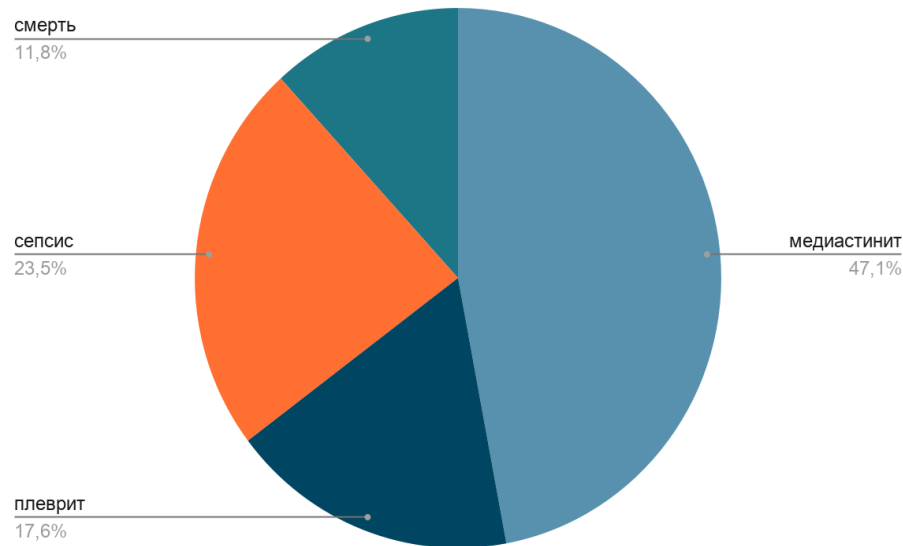
Отсутствие тенденции к снижению заболеваемости и быстро прогрессирующее течение флегмон шеи с развитием жизнеугрожающих осложнений, таких как медиастинит и сепсис, и высоким риском летального исхода, остается актуальной проблемой современной медицины.

**Цель** данного исследования заключалась в анализе причин развития флегмона шеи и оценке результатов его лечения. Поиск оптимальных комбинации методов для успешного лечения.

В рамках исследования были изучены 37 пациентов с диагнозом флегмона шеи, которые находились на стационарном лечении в оториноларингологическом отделении УЗ «Гродненская университетская клиника», с 2023 по 2026 год. Мы провели ретроспективный анализ клинических данных пациентов.

# Результаты и исследования

Наиболее распространенные диагнозы в день госпитализации: паратонзиллярный абсцесс, парафарингеальный абсцесс, флегмона шеи – 15 наблюдений (40,5%). Всем пациентам (100%) с диагнозом «Парафарингеальный абсцесс», «Паратонзиллярный абсцесс» было проведено вскрытие абсцесса сразу при поступлении в стационар. У пациентов наблюдались следующие осложнения: медиастинит – 8 случаев (21,6%), плеврит – 3 случая (8,1%), сепсис – 4 случая (10,8%). Два (5,4%) пациента умерли от осложнений. Число койко-дней составило от 21-30 дней – 12 человек (32,4%), до 20 дней – 21 человек (56,8%), 31-40 дней – 3 человека (8,1%), более 40 дней – 1 человек (2,7%).



# Лечение

Всем пациентам (100,0%) было произведено вскрытие флегмоны шеи с дренированием клетчаточных пространств шеи. В случае флегмоны шеи, осложненной медиастенитом, была выполнена торакоскопии, вскрытия, дренирования средостения, дренированием плевральных полостей. Все пациенты получали антибактериальную терапию. Наиболее часто используемыми антибиотиками былили цефтриаксон/метронидазол/левофлоксацин.



# Заключение



Исследование подчеркивает важность ранней диагностики, соответствующей антибактериальной терапии широкого спектра действия и хирургического вмешательства. Благодаря своевременности обращения и проведения комплексных лечебных мероприятий удалось достичь низкого уровня летальности и высокого качества лечения с низкой степенью рецидивирования.