

Date: 19th July-2026

**ХАРАКТЕРИСТИКА СОЧЕТАННЫХ ЧЕРЕПНО-ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ
ПОВРЕЖДЕНИЙ ПО ДАННЫМ РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗА**

Каршиев Ш.Г.

Alfraganus University

Самаркандский государственный медицинский университет

В последние десятилетия отмечается устойчивый рост травматизма, обусловленный увеличением числа дорожно-транспортных происшествий, производственных травм, криминальных ситуаций и техногенных факторов, что определяет высокую медико-социальную значимость сочетанных повреждений. Особое место в структуре травматизма занимают сочетанные черепно-челюстно-лицевые повреждения (СЧЛП), характеризующиеся тяжёлым клиническим течением, сложностью диагностики и лечения, а также высоким уровнем летальности и инвалидизации.

По данным ретроспективного анализа, проведённого на базе специализированных медицинских учреждений в период 2020–2025 гг., изучены истории болезни 934 пациентов с сочетанной черепно-лицевой травмой. Установлено выраженное гендерное преобладание мужчин (70,3%) над женщинами (29,7%), что отражает более высокую экспозицию мужского населения к травмирующим факторам. Возрастная структура характеризуется доминированием лиц трудоспособного возраста: 18–40 лет — 60,0%, 41–60 лет — 27,8%, старше 60 лет — 12,2%, что подчёркивает значительные социально-экономические последствия данной патологии.

Анализ этиологических факторов показал, что ведущей причиной травматизма является криминально-бытовая травма (40%), далее следуют дорожно-транспортные происшествия (25%) и прочие причины (35%), включая падения и спортивные травмы. Существенным отягощающим фактором является состояние алкогольного опьянения, выявленное у значительной доли пациентов, что негативно влияет на течение травматической болезни и увеличивает риск осложнений.

Проведённый анализ методов лечения показал, что хирургическая тактика применялась у 54,3% пациентов, тогда как консервативно-ортопедические методы использовались в 45,7% случаев. Выбор лечебной стратегии определялся тяжестью повреждения, локализацией переломов и общим состоянием пациента.

Установлено, что патогенетической особенностью СЧЛП является высокая частота сочетания повреждений лицевого скелета с черепно-мозговой травмой. При переломах верхней зоны лица практически во всех случаях регистрируются признаки ушиба головного мозга, при повреждениях средней зоны — более чем у 80% пациентов, что обусловлено анатомо-функциональными особенностями лицевого скелета.



Date: 19th July-2026

Полученные данные свидетельствуют о том, что СЧЛП характеризуются выраженной клинико-статистической неоднородностью, высокой частотой тяжёлых сочетанных повреждений и значительным влиянием внешних факторов риска. Рациональная диагностика должна основываться на принципах минимальной инвазивности и скорости, не ухудшающих состояние пациента, тогда как лечение требует комплексного междисциплинарного подхода.

Таким образом, оптимизация алгоритмов диагностики и лечения, а также внедрение современных хирургических технологий являются ключевыми направлениями повышения эффективности медицинской помощи данной категории пациентов, снижения уровня осложнений, летальности и инвалидизации.

