

Date: 17<sup>th</sup> July-2026

**СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ И КЛИНИКО-СТАТИСТИЧЕСКИЕ  
ХАРАКТЕРИСТИКИ ПАЦИЕНТОВ С СОЧЕТАННЫМИ ЧЕРЕПНО-  
ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ**

**Каршиев Ш.Г.**

Alfraganus University

Самаркандский государственный медицинский университет

Актуальность исследования сочетанных черепно-челюстно-лицевых повреждений обусловлена высоким уровнем травматизма в современном обществе, который сохраняет тенденцию к росту в связи с увеличением транспортной нагрузки, интенсивностью производственной деятельности, техногенными авариями и экстремальными ситуациями. Эти травмы представляют значительную медицинскую, социальную и экономическую проблему, так как сопровождаются сложными функциональными и эстетическими нарушениями, требуют специализированного хирургического вмешательства и длительной реабилитации. Клинико-статистическая характеристика пациентов является необходимым этапом исследования, позволяющим систематизировать данные о социально-демографических параметрах, механизмах травмы, локализации повреждений и сопутствующих патологий, что позволяет формировать научно обоснованные подходы к диагностике, лечению и прогнозированию исходов.

В настоящем исследовании были проанализированы данные 250 пациентов, находившихся на стационарном лечении с сочетанными повреждениями челюстно-лицевой области. Средний возраст больных составил  $35,5 \pm 1,23$  года, что соответствует наиболее социально и трудоспособному контингенту, наиболее подверженному травмам в связи с профессиональной и социальной активностью. Мужчины составили 64% наблюдений ( $n=160$ ), женщины — 36% ( $n=90$ ), что согласуется с данными литературы о более высокой подверженности мужского населения травматическим повреждениям. В анализ включались возраст, пол, механизм травмы, локализация и характер переломов, наличие сопутствующих повреждений, сроки поступления в стационар и объем оказанной медицинской помощи.

Анализ показал, что преобладают переломы нижней челюсти (58%), что объясняется анатомо-функциональными особенностями этой кости — подвижностью, выступающим положением и высокой функциональной нагрузкой. Второе место занимает скуловой комплекс (20%), третье — верхняя челюсть (12%), реже встречаются переломы орбиты, носо-орбито-этмоидальной зоны и лобной кости, что демонстрирует преобладание повреждений нижней и средней зон лица (суммарно 78%). Среди сопутствующих повреждений наиболее часто выявлялись рваные раны мягких тканей лица (32%), черепно-мозговая травма (21,7%), повреждения конечностей (20%) и переломы костей носа (13,2%). Установлено, что



Date: 17<sup>th</sup> July-2026

более половины пациентов имели повреждения за пределами челюстно-лицевой области, что подтверждает мультидисциплинарный характер травмы и необходимость комплексного подхода к лечению. Данные социально-демографические и клинико-статистические характеристики имеют практическое значение для прогнозирования течения травматической болезни, выявления групп риска, оптимизации последовательности хирургических вмешательств, снижения частоты осложнений и формирования индивидуализированных программ реабилитации, направленных на восстановление функции, эстетики и качества жизни пациентов.

Таким образом, социально-демографические и клинико-статистические характеристики пациентов с сочетанными черепно-челюстно-лицевыми повреждениями служат основой для совершенствования лечебно-диагностических алгоритмов, повышения эффективности комплексного медицинского вмешательства и снижения частоты осложнений, что в конечном итоге способствует улучшению качества жизни пациентов, сокращению длительности пребывания в стационаре и рациональному распределению медицинских ресурсов. Полученные данные подчеркивают необходимость системного подхода к изучению травматических повреждений лицевого скелета и реализации мер по раннему выявлению и лечению таких травм, с учетом их мультифакторной природы, влияния социально-демографических факторов и сопутствующих патологий.

