

Методические материалы для СТУДЕНТОВ
по ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
по дисциплине:

Челюстно-лицевая хирургия.

основная профессиональная образовательная программа высшего
образования

- программа специалитета

КОД Наименование ОП: 31.05.01 Лечебное дело

ТРАВМАТОЛОГИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии
имени академика Н.Н. Бажанова
Врач челюстно-лицевой хирург

Солошенко Павел Петрович

Вывих зуба

Неполный вывих

Полный вывих

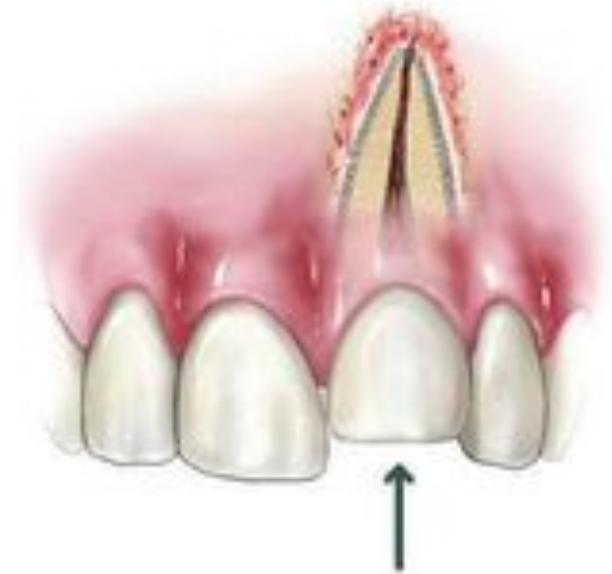
Вколоченный вывих



Неполный вывих



Полный вывих



Вколоченный вывих

Вывихи зубов

– травматическое повреждение зуба, в результате которого нарушается его связь с лункой.

Вывих зуба возникает при:

- Ударе по зубу
- Нарушении техники удаления зуба
- Вредных привычках



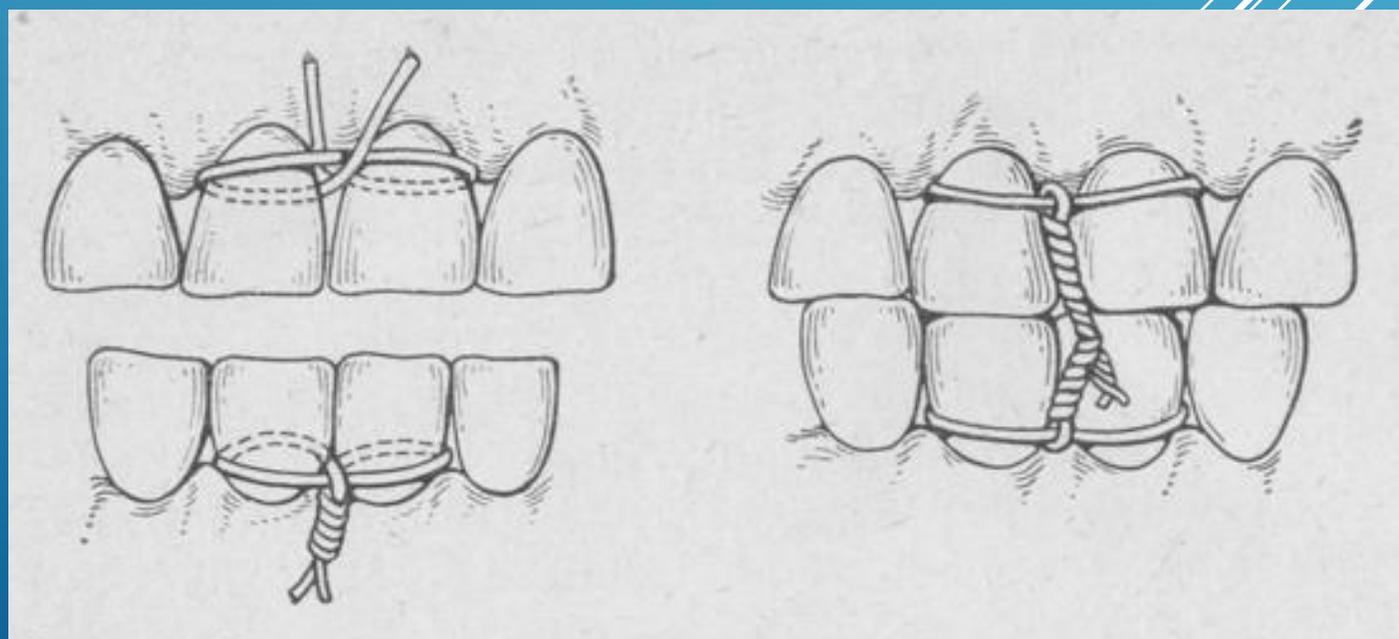
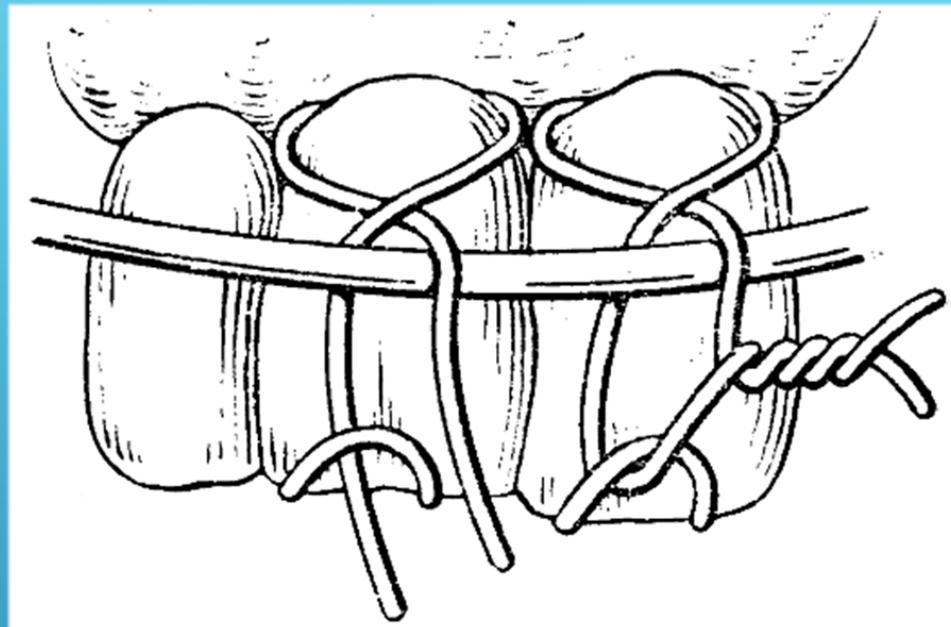
Неполный вывих



Полный вывих

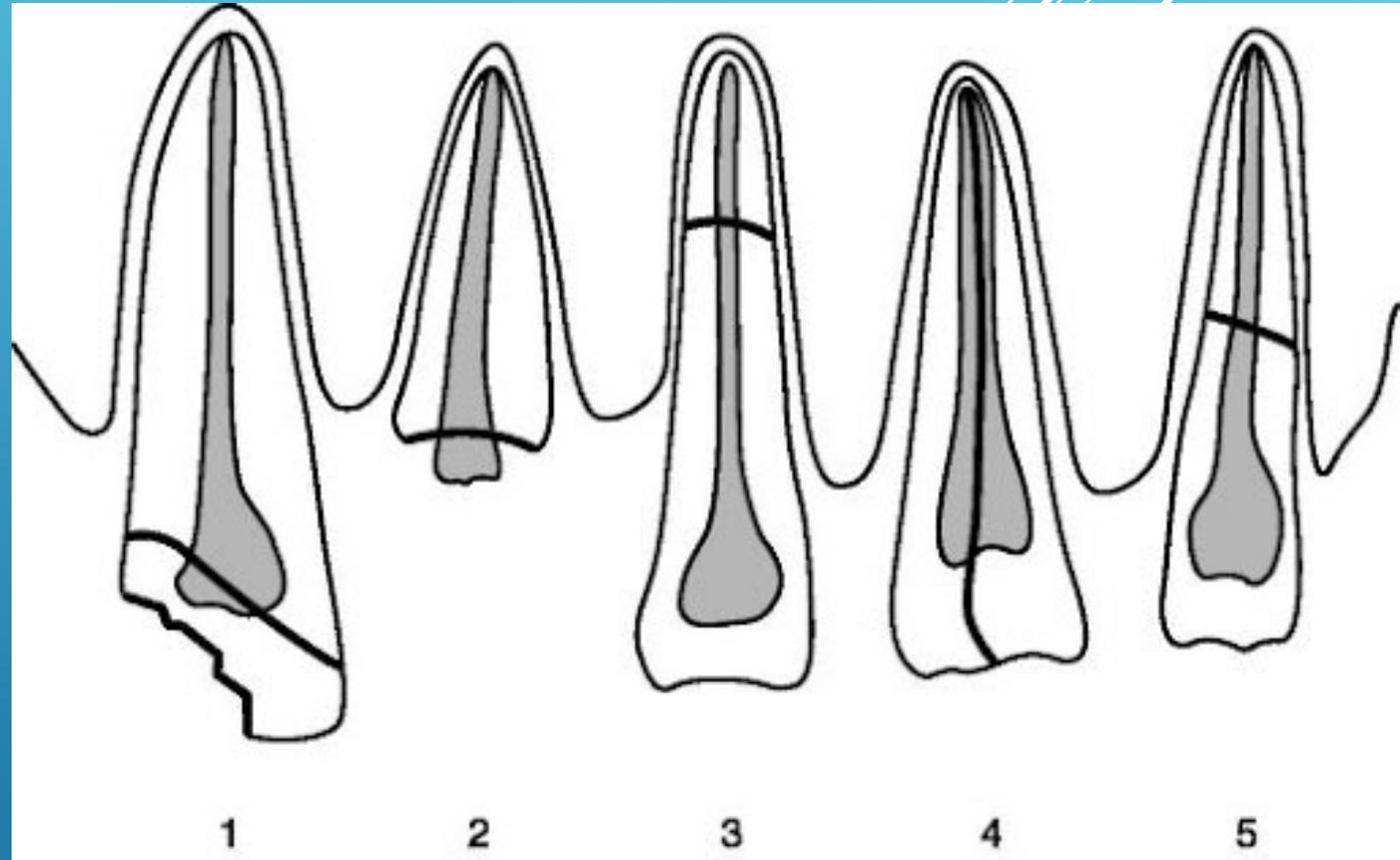


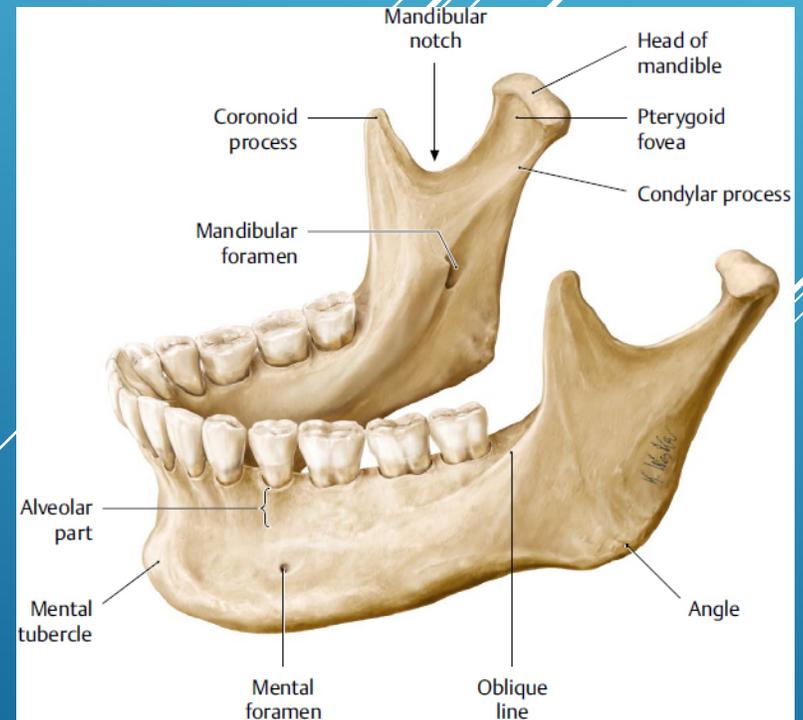
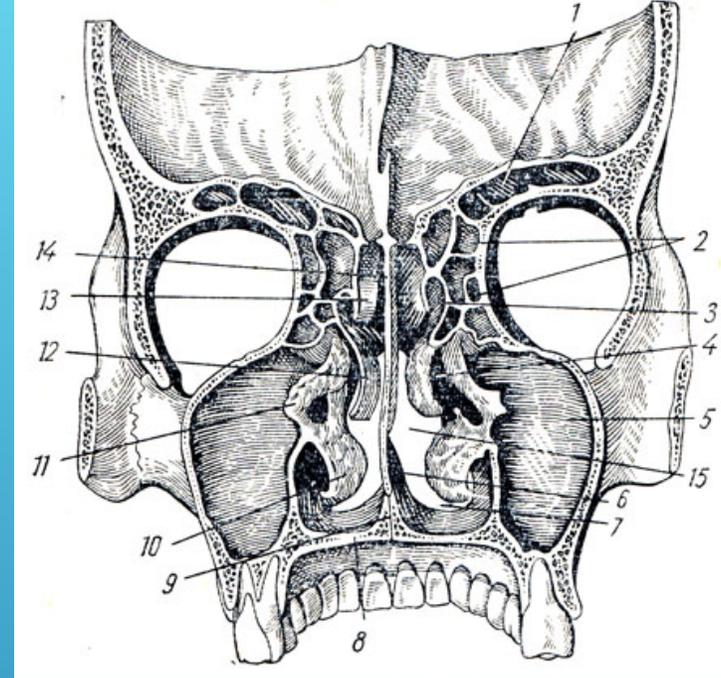
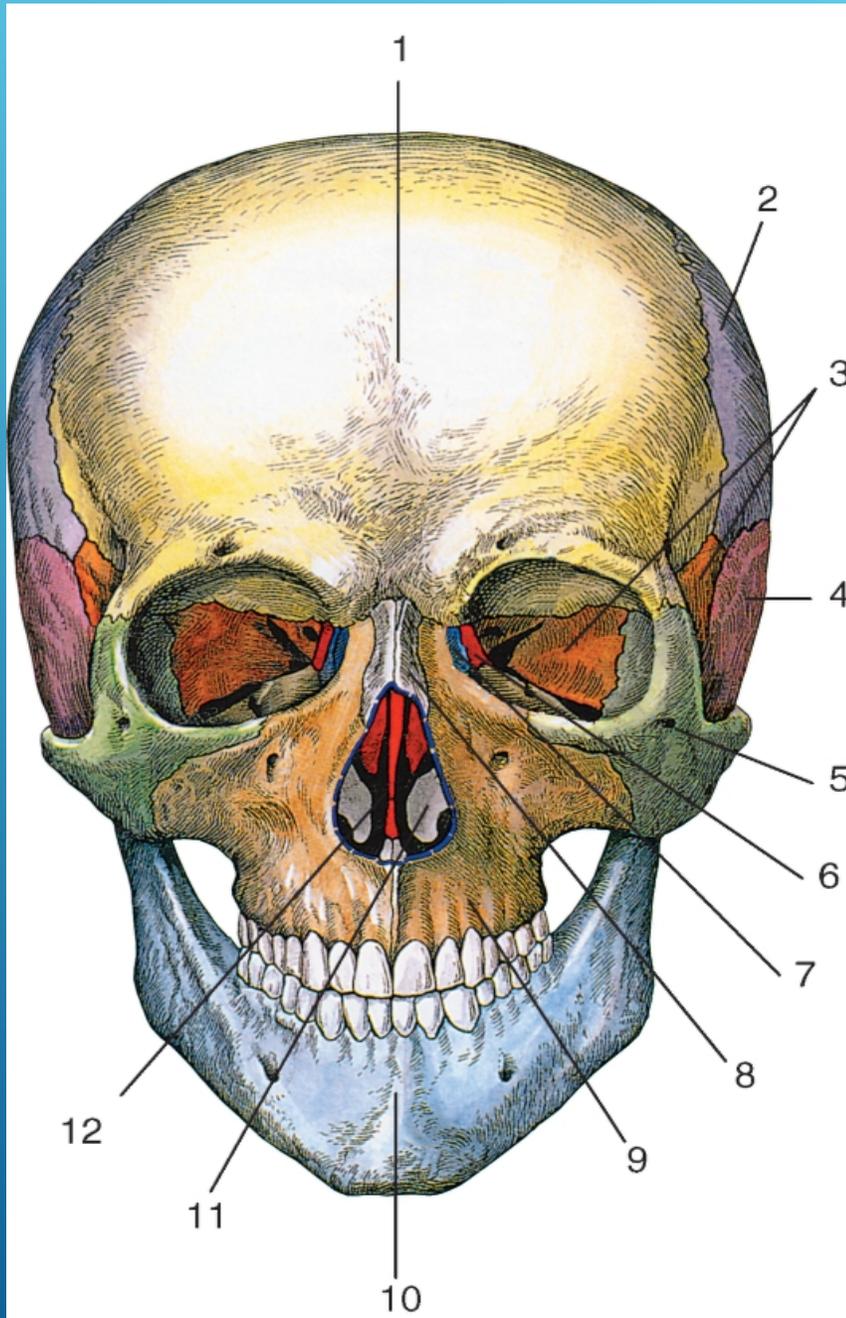
Вколоченный вывих

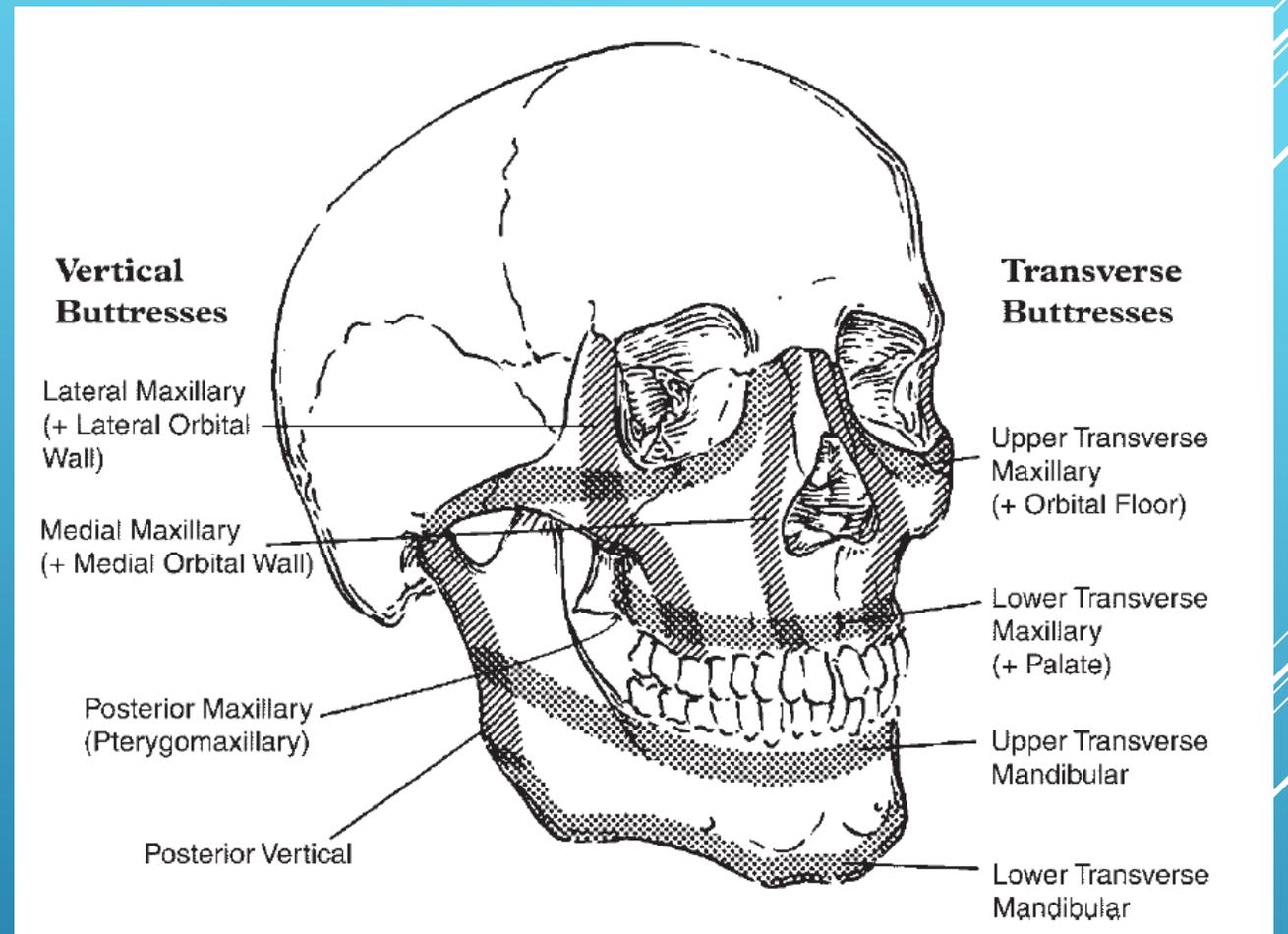
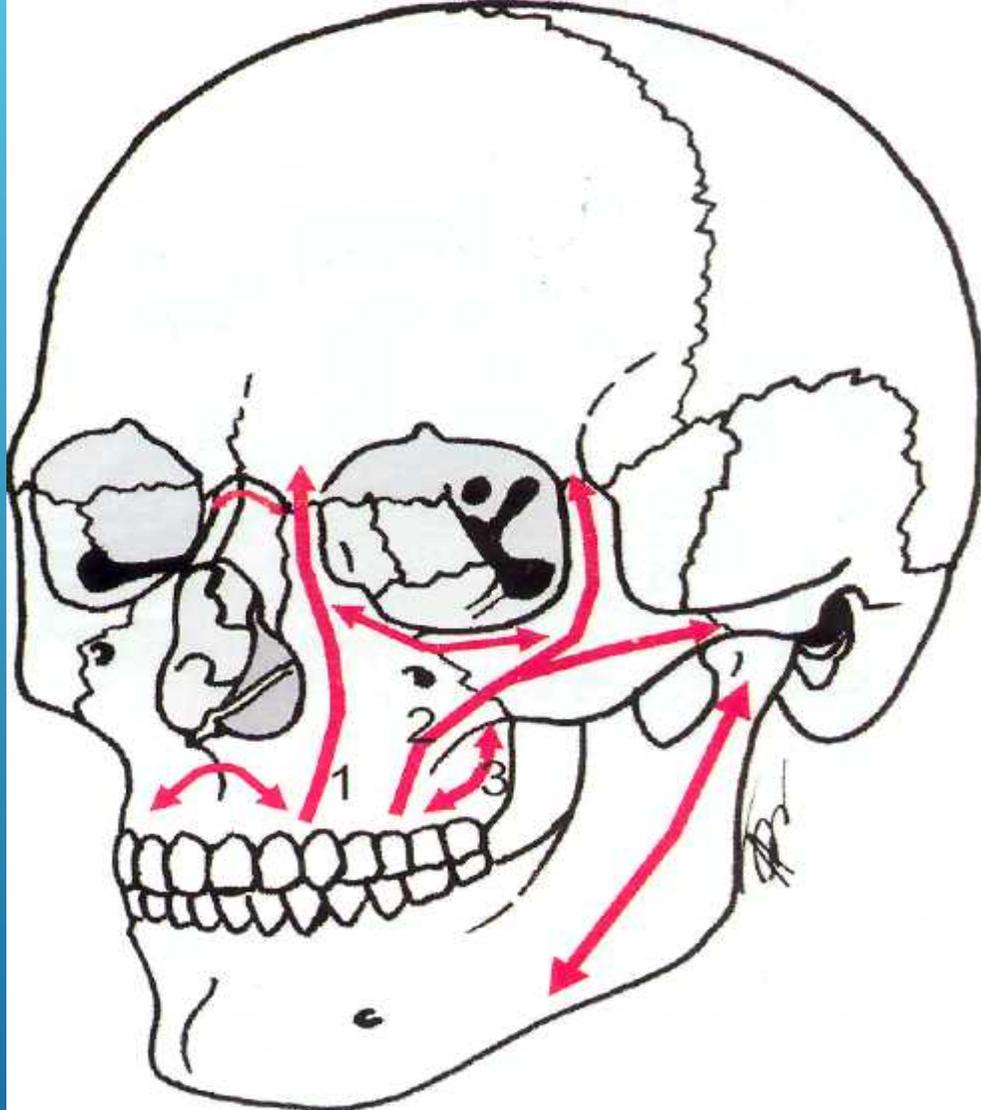


Переломы зубов

1. На уровне эмали и дентина без и со вскрытием полости зуба
2. На уровне шейки зуба
3. Поперечный, на уровне верхушечной трети
4. Продольный
5. Поперечный, на уровне средней трети







Лицевой скелет имеет сеть вертикальных и горизонтальных опор, которые усиливают тонкие кости средней зоны и позволяют им сохранить форму при давлении.

Переломы верхней челюсти



Le Fort I



Le Fort II



Le Fort III



Walther

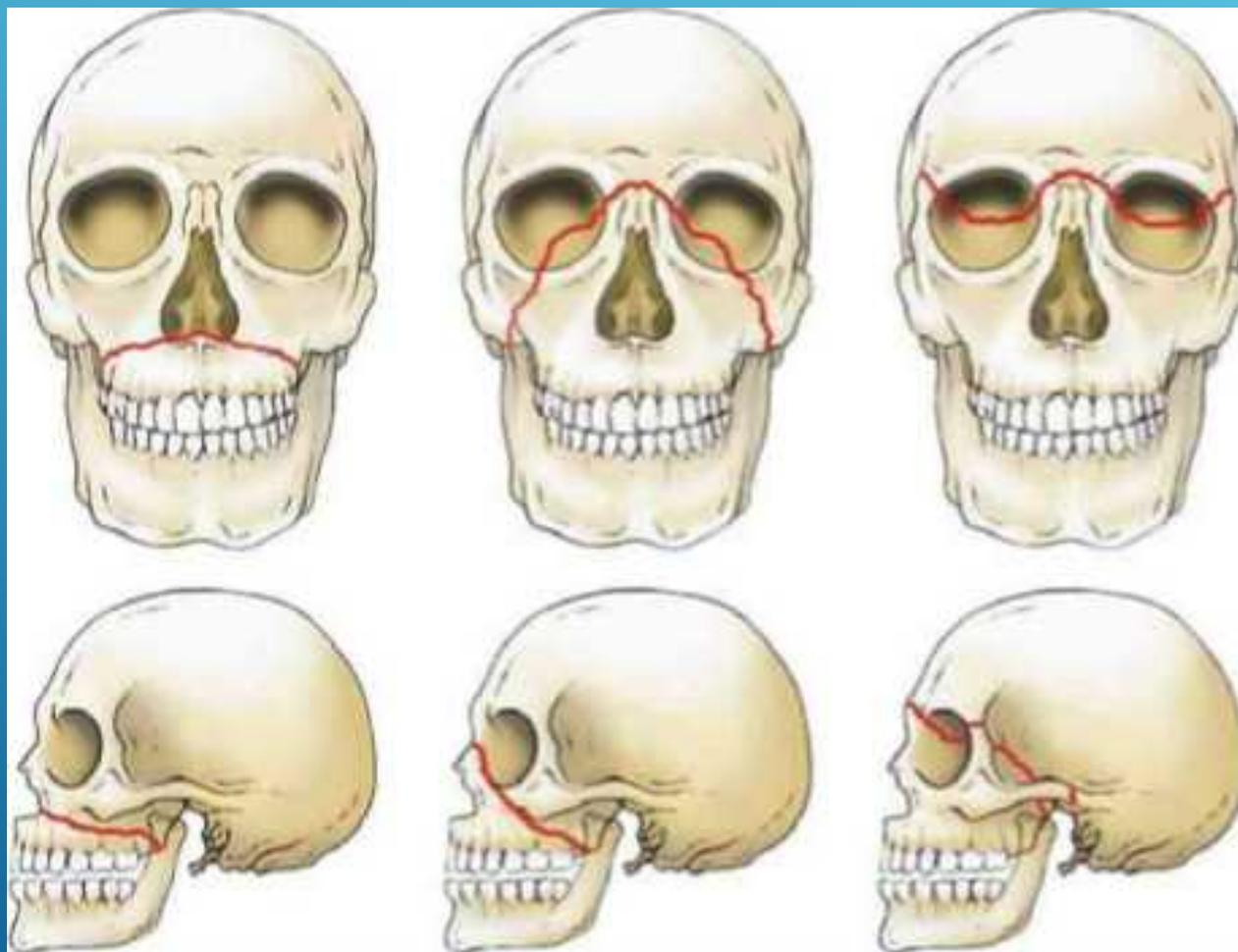


Huet



Bessareau

Классификация Le Fort



Le Fort I

Жалобы:

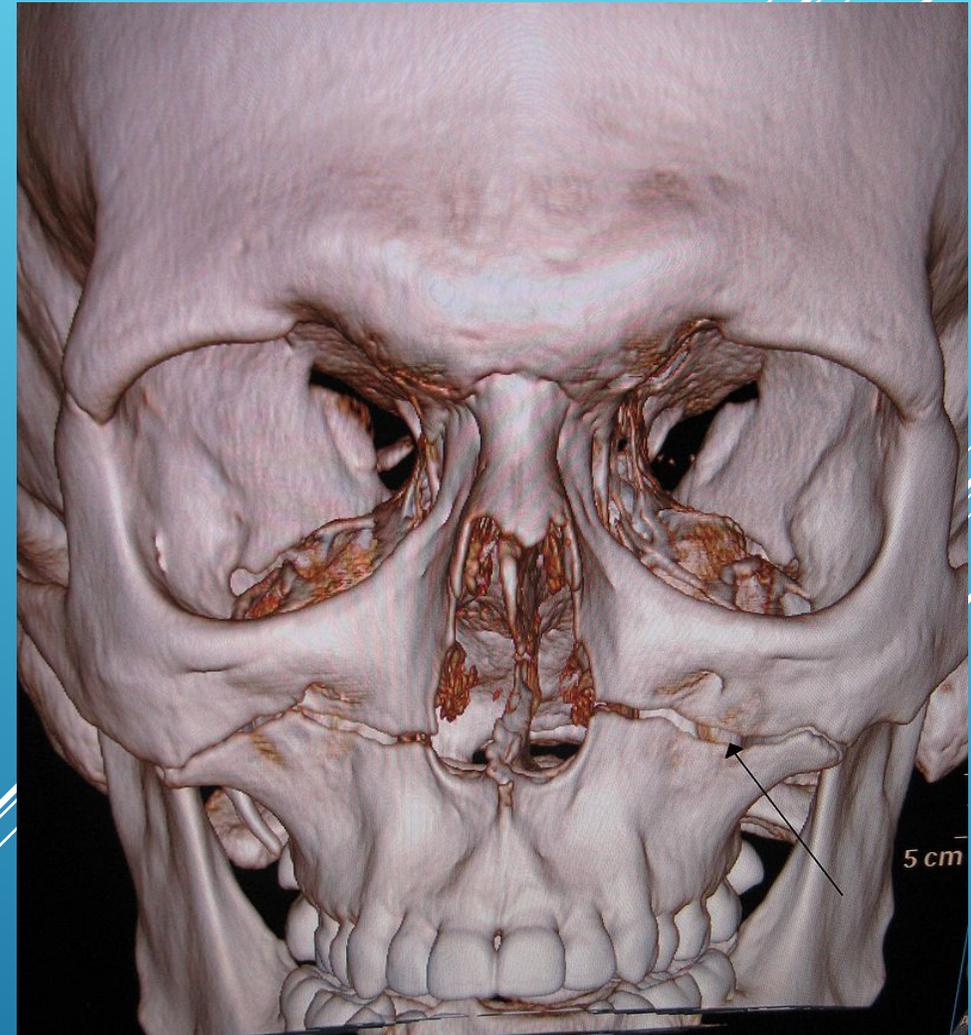
1. Боль (усиление при смыкании зубов)
2. Нарушение жевания
3. Кровотечение из носа
4. Затрудненное носовое дыхание

Осмотр:

1. Отек в щечных областях, области верхней губы, подглазничных областях
2. Удлинение средней трети лица
3. Разрыв слизистой оболочки полости рта
4. Кровоизлияние и отечность в области переходной складки верхней челюсти

Пальпация:

1. Патологическая подвижность альвеолярного отростка
2. Положительный симптом «ступеньки»
3. Положительный симптом нагрузки (Герена)



Le Fort II (суборбитальный)

Жалобы:

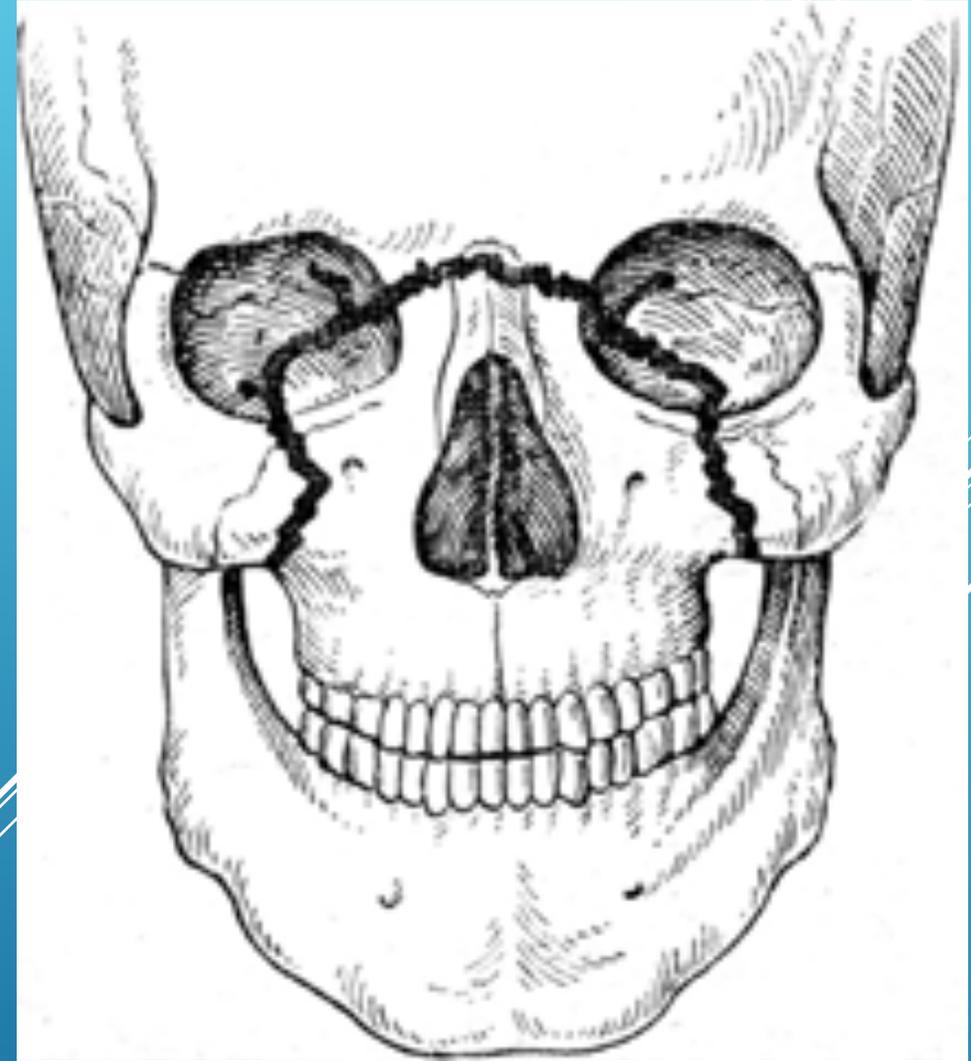
1. Боль (усиление при смыкании зубов)
2. Невозможность жевания
3. Кровотечение из носа, иногда из ушей (иногда ликворрея)
4. Затрудненное носовое дыхание
5. Онемение
6. Слезотечение (повреждение носо-слезного канала)

Осмотр:

1. Отек и гематомы в области средней зоны лица
2. Удлинение средней трети лица при вертикальном положении пациента и уплощение лица при горизонтальном положении
3. Разрыв слизистой оболочки полости рта
4. Кровоизлияние и отечность в области переходной складки верхней челюсти

Пальпация:

1. Патологическая подвижность всей челюсти
2. Положительный симптом «ступеньки»
3. Положительный симптом нагрузки





Le Fort III (суббазальный)

Жалобы:

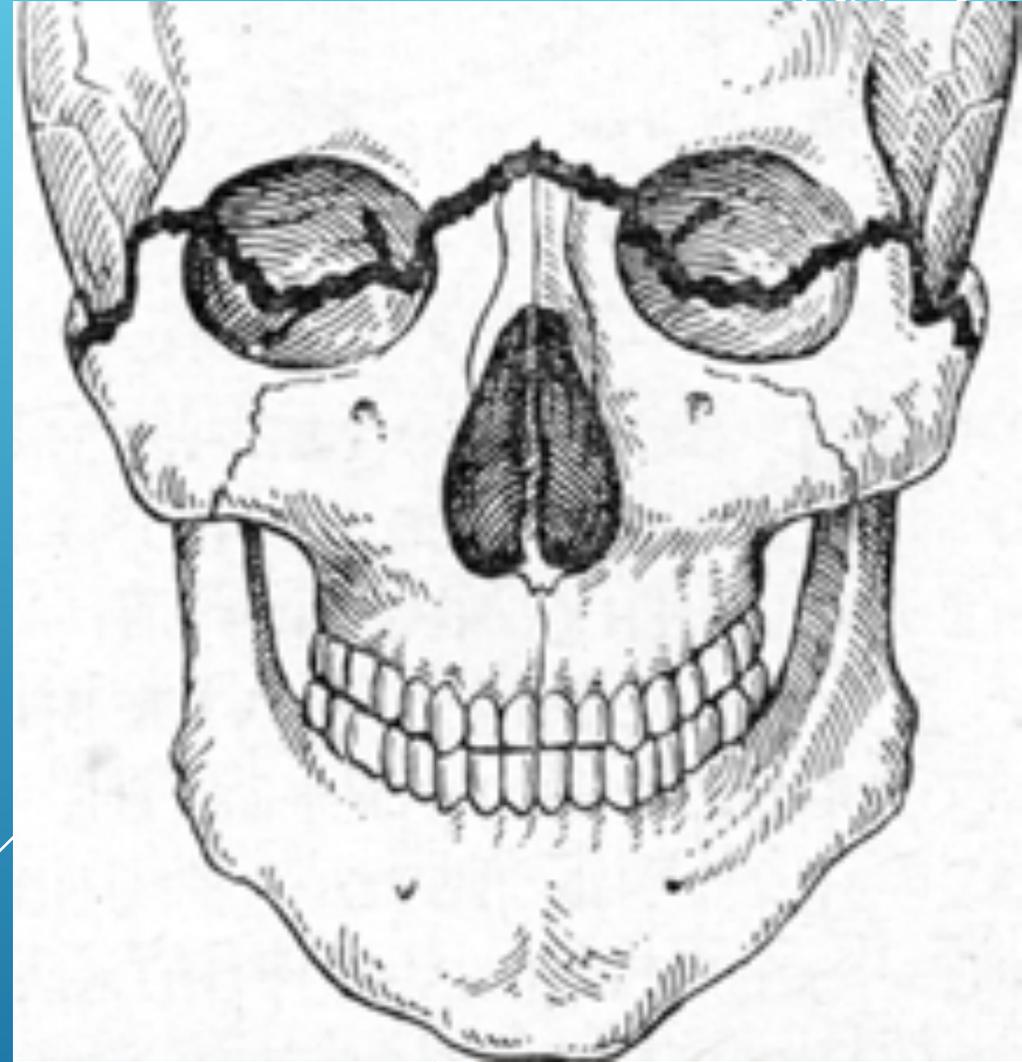
1. Двоение в глазах (диплопия)
2. Головные боли
3. Невозможность жевания
4. Открывание рта болезненно, ограничено
5. Онемение в области щеки, крыла носа, верхней губы
6. Паралич мягкого нёба
7. Затруднение дыхания

Осмотр:

1. Симптом очков
2. Экзофтальм
3. Подкожная эмфизема
4. В лежачем положении лицо уплощено, при переводе в вертикальное положение лицо удлиняется
5. Ликворрея из ушей и носа
6. Кровоизлияние под слизистую оболочку отсутствует

Пальпация:

1. Патологическая подвижность всей челюсти
2. Положительный симптом «ступеньки»

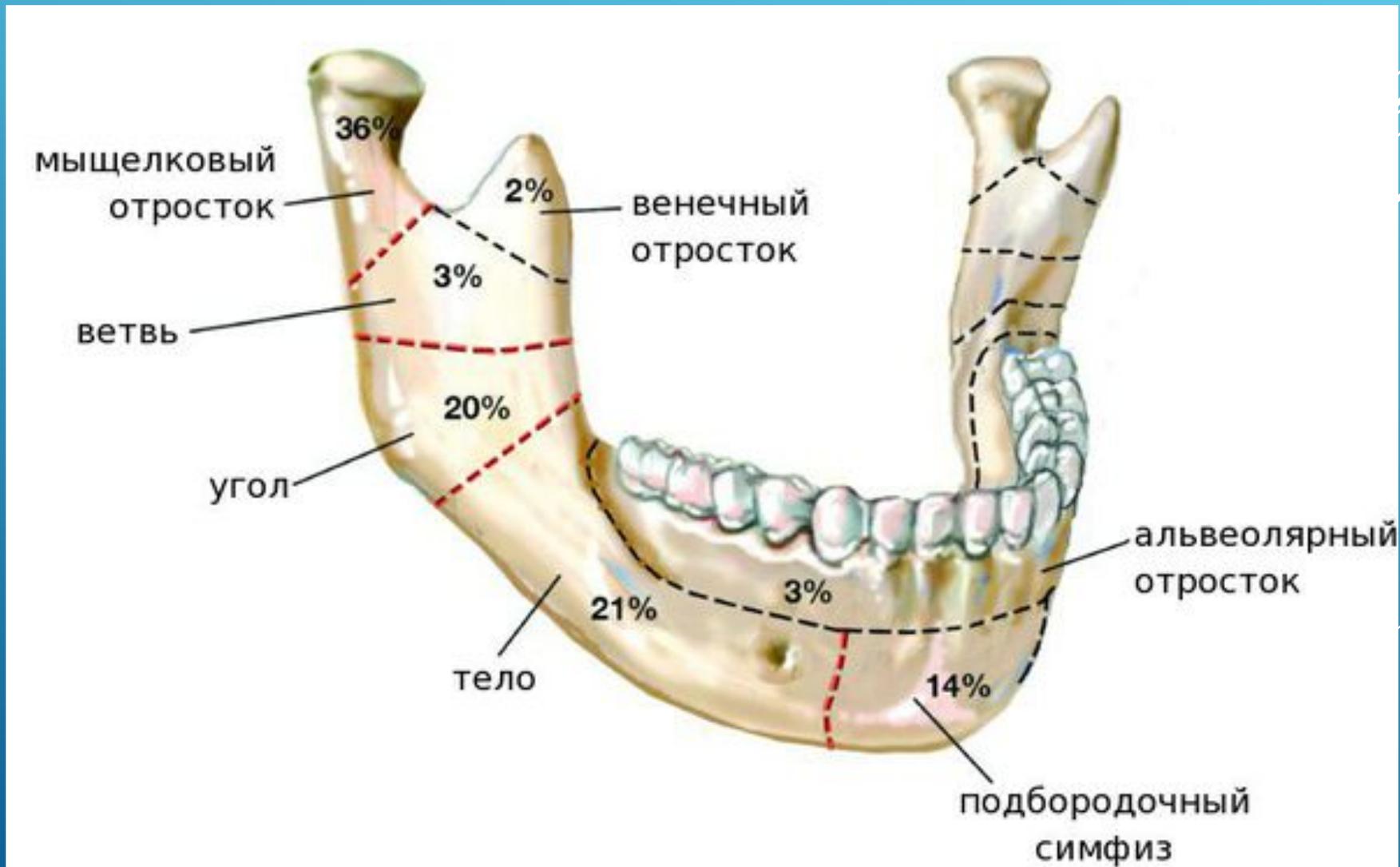




Симптом «Кочков»



Переломы нижней челюсти



Классификации

А. По локализации:

- 1) Переломы тела:
 - С наличием зуба в щели перелома
 - При отсутствии зуба в щели перелома
- 2) Переломы ветви:
 - Собственно ветви
 - Венечного отростка
 - Мышечного отростка (основания, шейки, головки)

Б. По характеру перелома:

- 1) Без смещения
- 2) Со смещением
- 3) Линейные
- 4) Оскольчатые

В. По направлению щели перелома:

- 1) Продольный
- 2) Поперечный
- 3) Косой

Механизмы

Перегиб

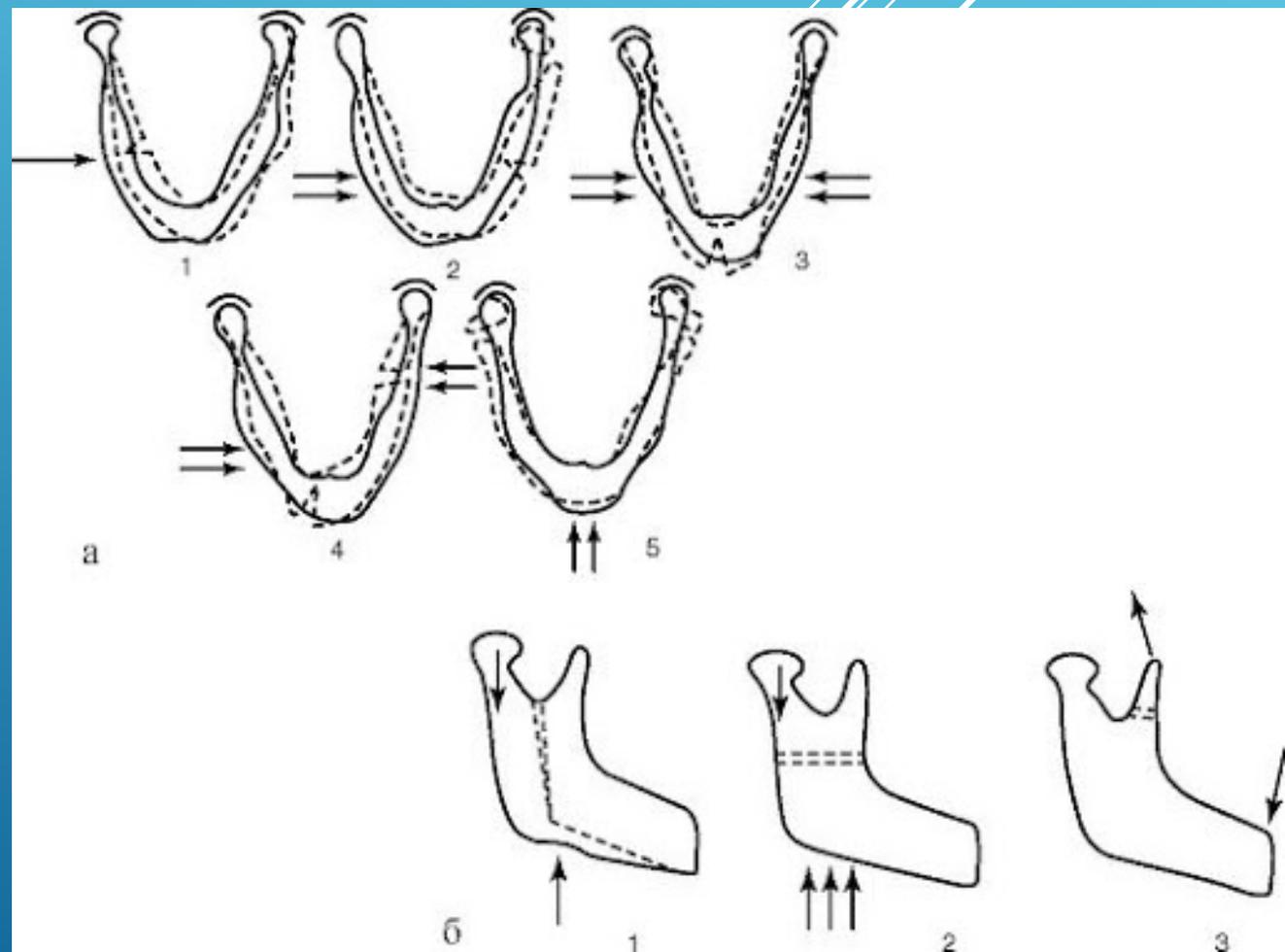
Сдвиг

Отрыв

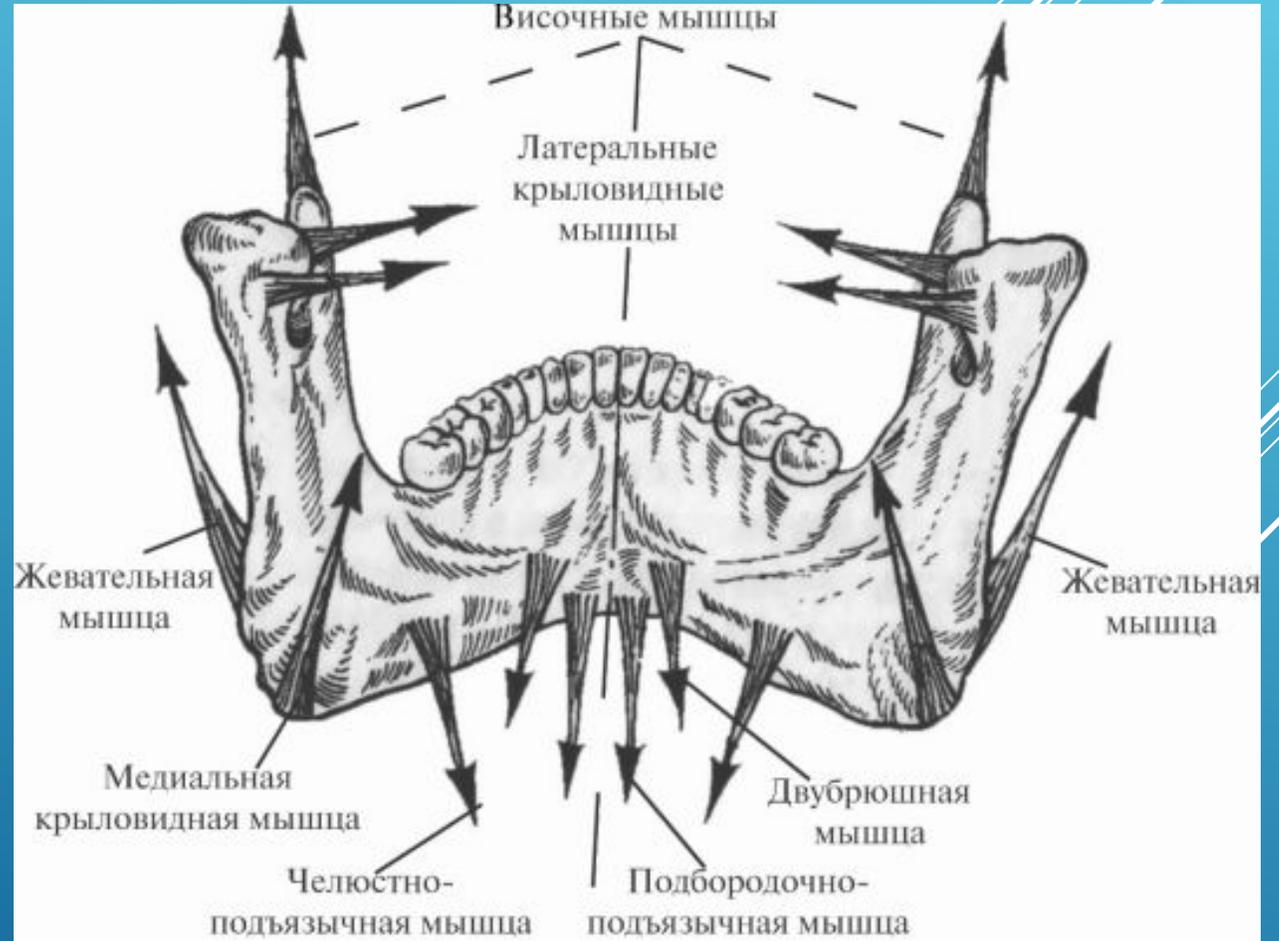
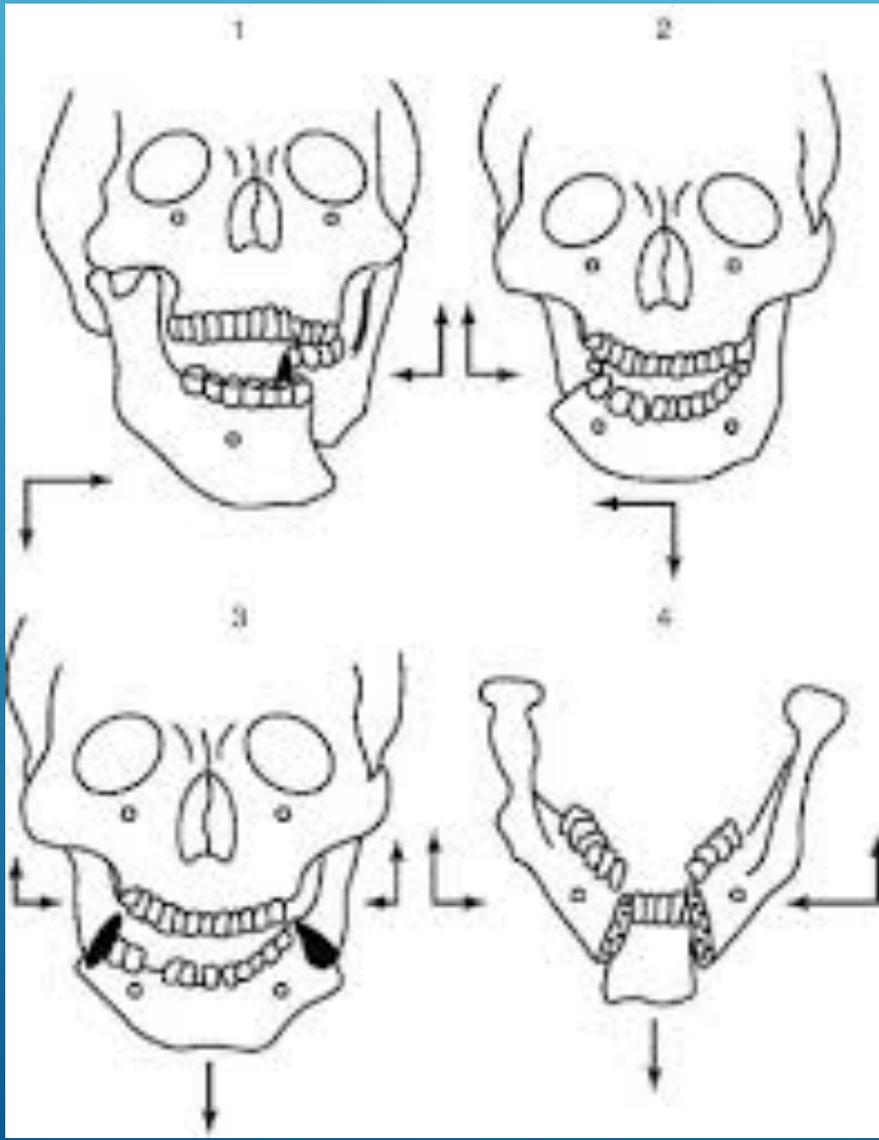
Сжатие

- 1а – перегиб в области тела (прямой перелом)
- 2а – перегиб в области тела и мышелка (двойной не прямой перелом)
- 3а – перегиб в области подбородка (не прямой перелом)
- 4а – перегиб в области угла (прямой перелом) и подбородка (не прямой перелом)
- 5а – двусторонний не прямой перелом в области мышелков

- 1б – перелом ветви вследствие сдвига
- 2б – перелом ветви вследствие сжатия
- 3б – перелом венечного отростка вследствие отрыва



Смещение костных отломков



Обследование

Жалобы:

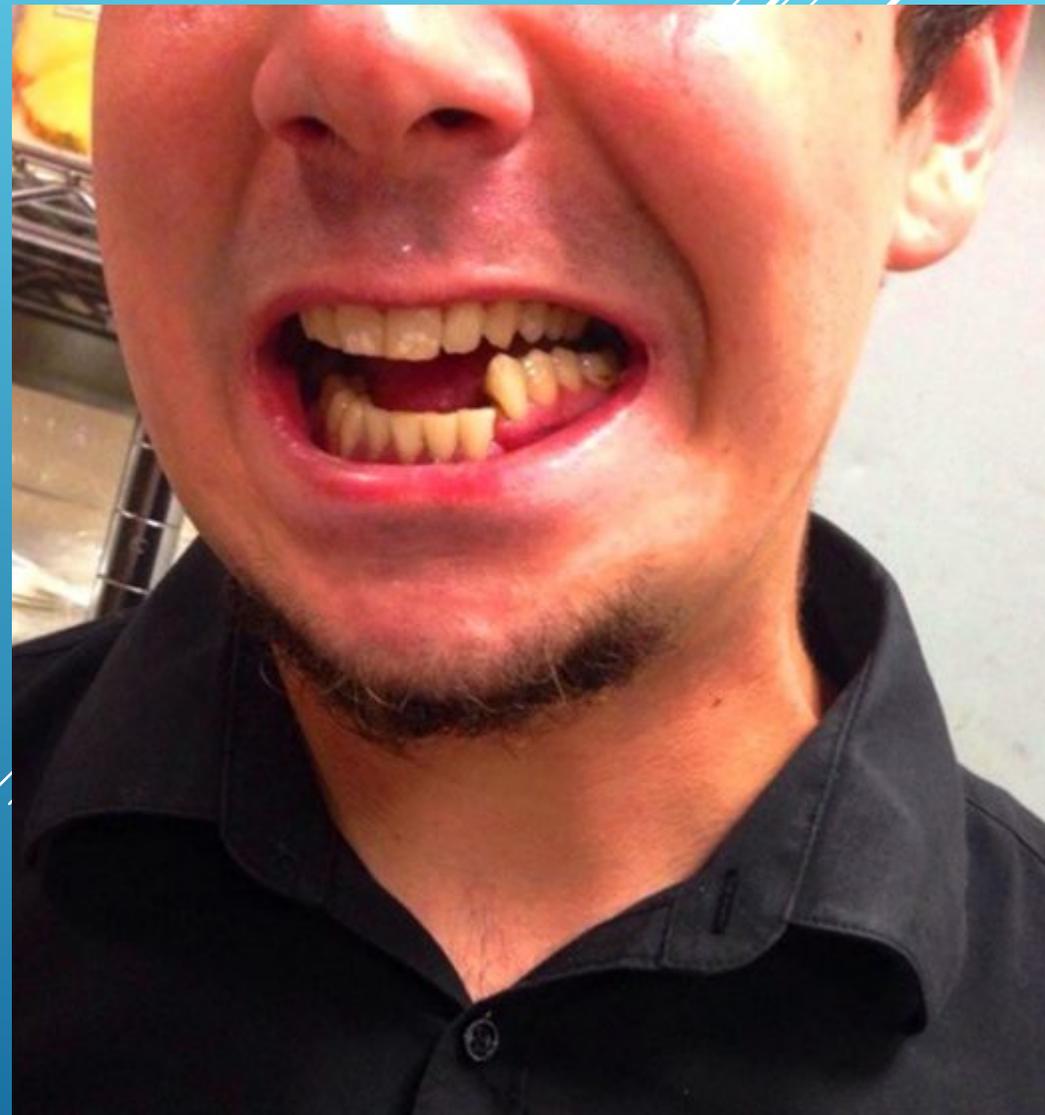
1. Боль в области перелома
2. Ограничение открывания рта или закрывания рта
3. Кровотечение в полости рта
4. Нарушение чувствительности подбородочной области, кожи нижней губы

Осмотр:

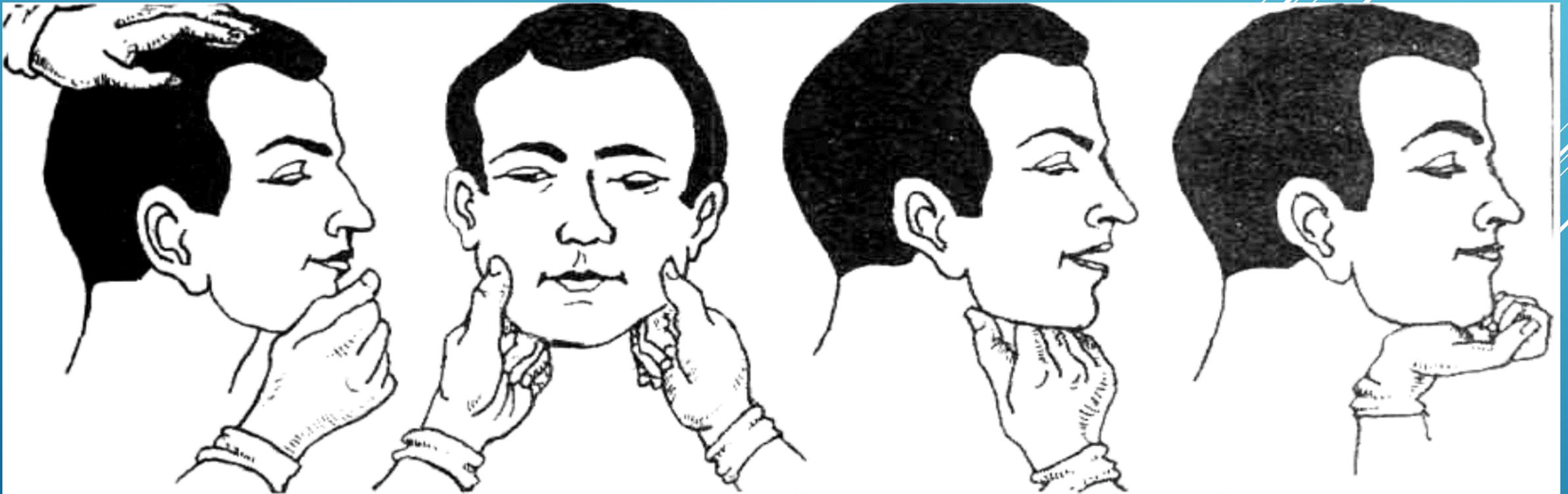
1. Ассиметрия лица
2. Нарушение прикуса
3. Отек и гематома в области перелома

Пальпация:

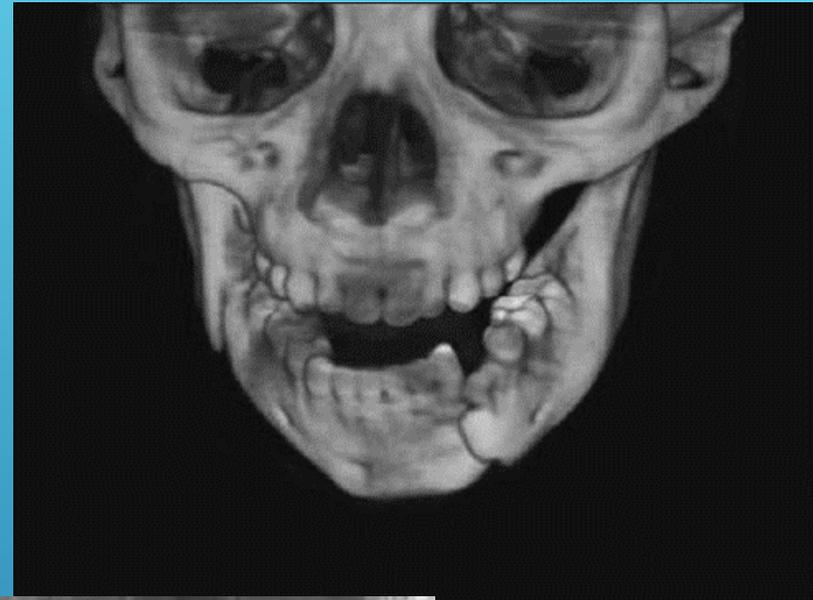
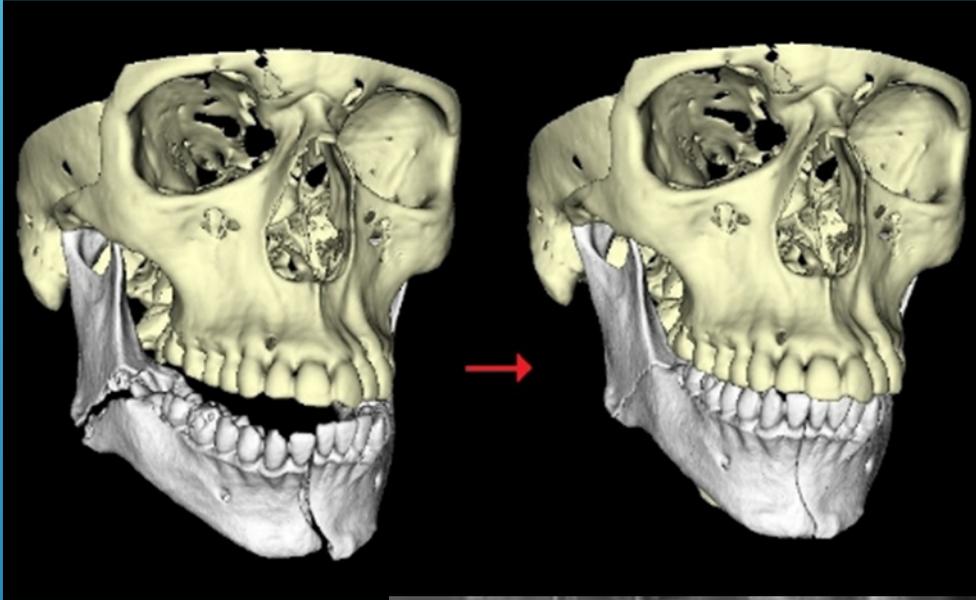
1. Патологическая подвижность отломков
2. Положительный симптом «ступеньки»
3. Положительный симптом нагрузки



Симптом нагрузки

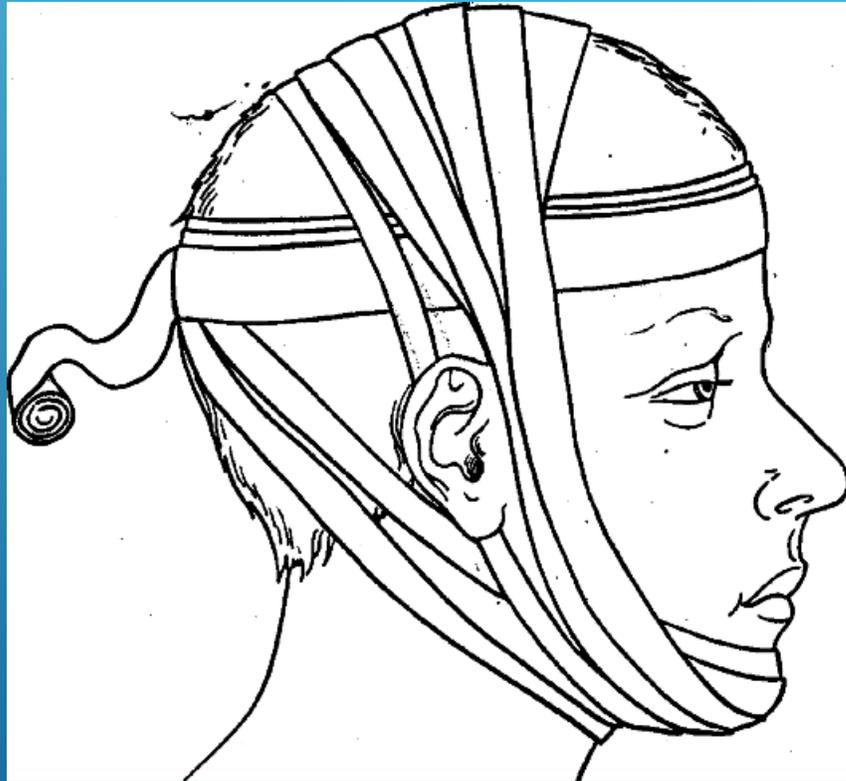


Рентген-диагностика

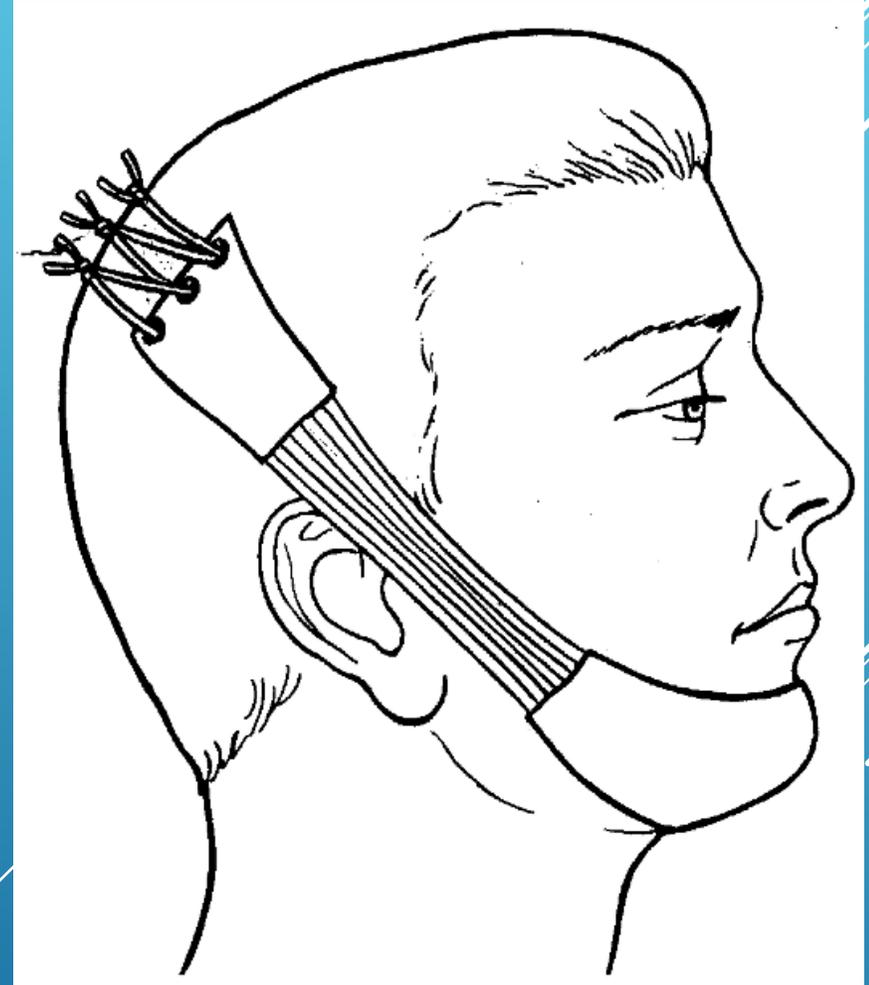




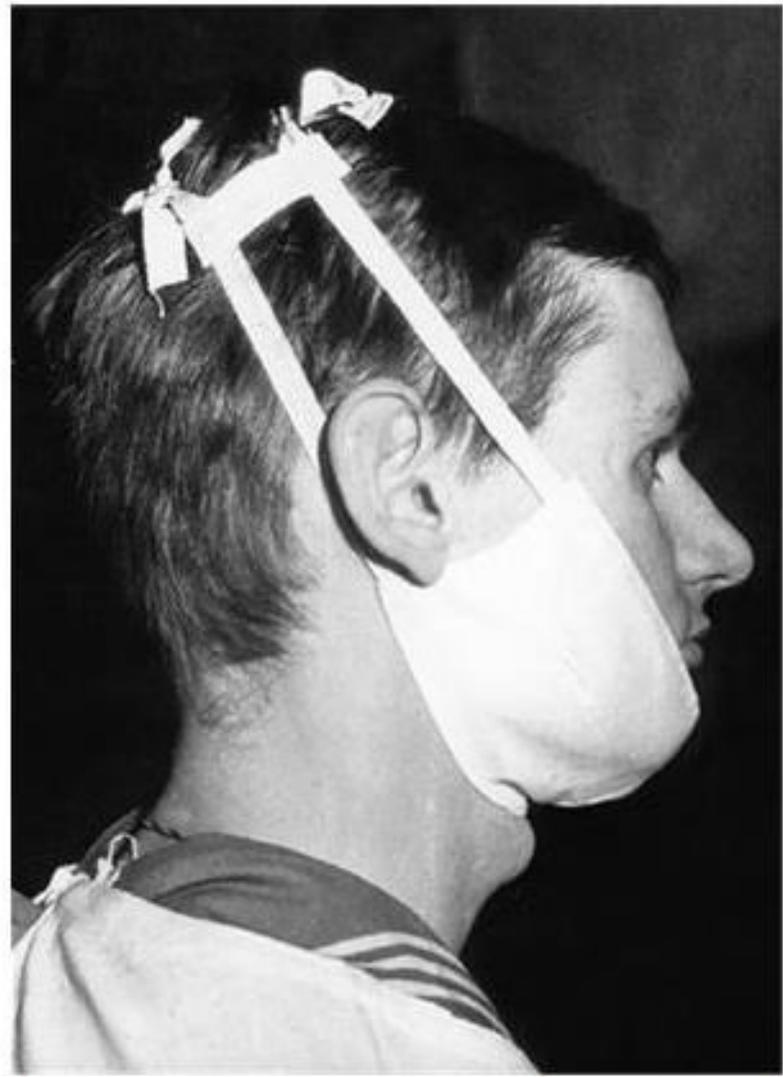
Временная иммобилизация



*Теменно-подбородочная повязка по
Гиппократу*

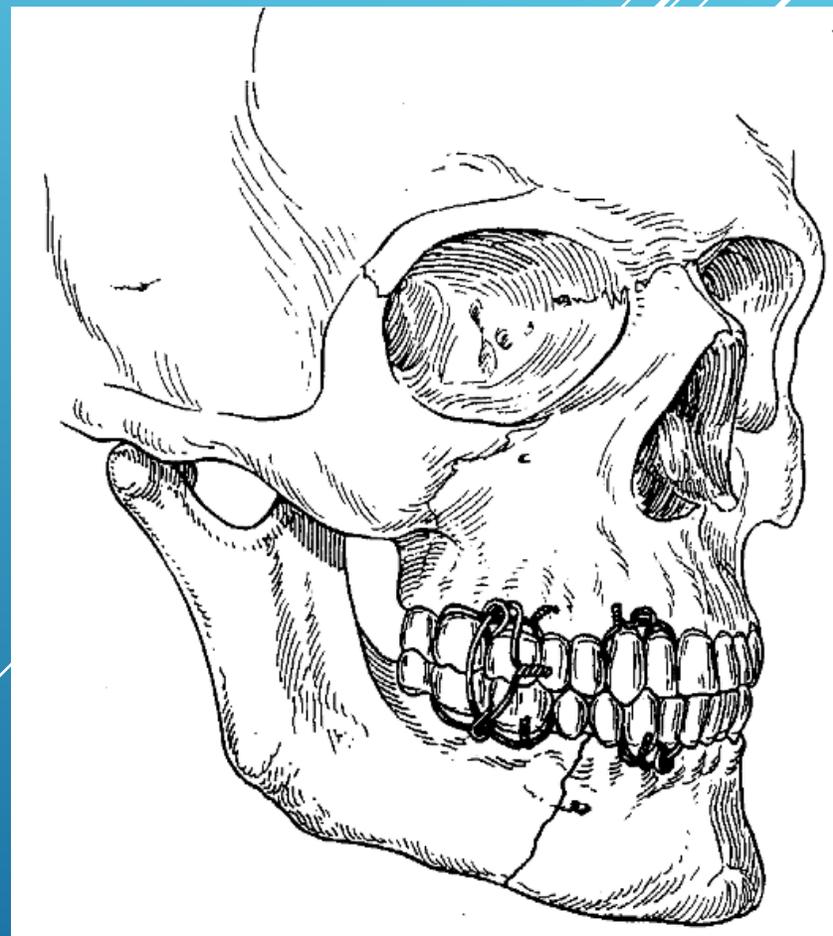
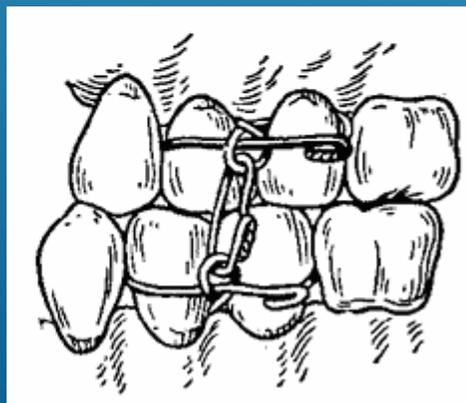
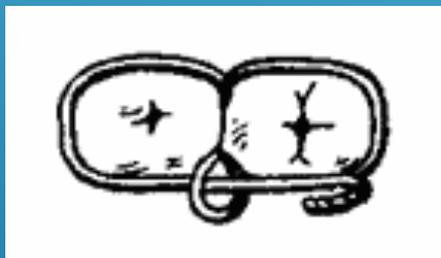
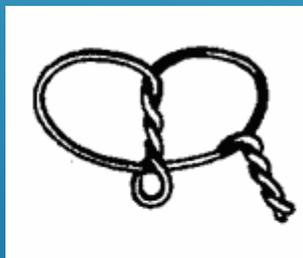


*Стандартная мягкая подбородочная праща
Померанцевой-Урбанской*



Межчелюстное лигатурное скрепление

Скрепляют две пары зубов-антагонистов с обеих сторон от щели перелома.

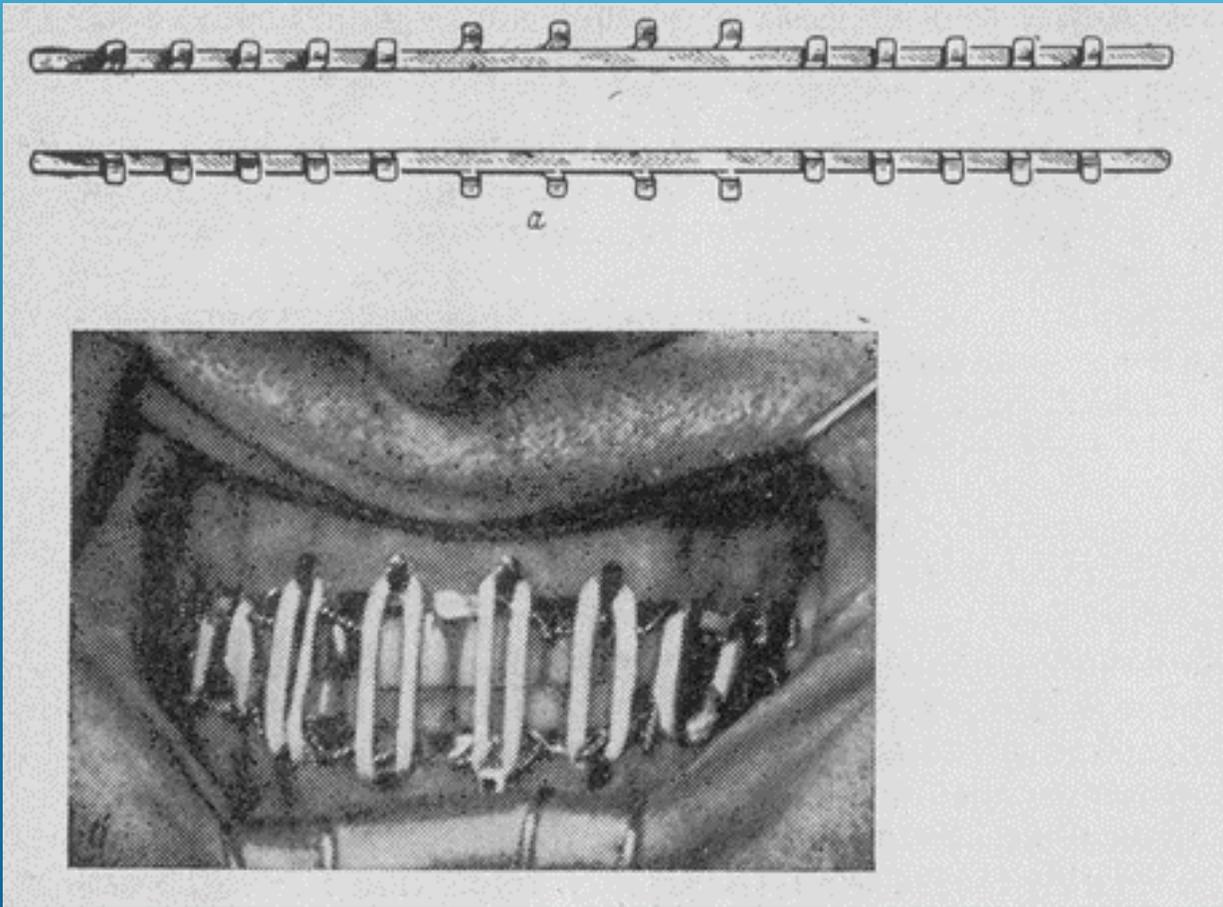


I

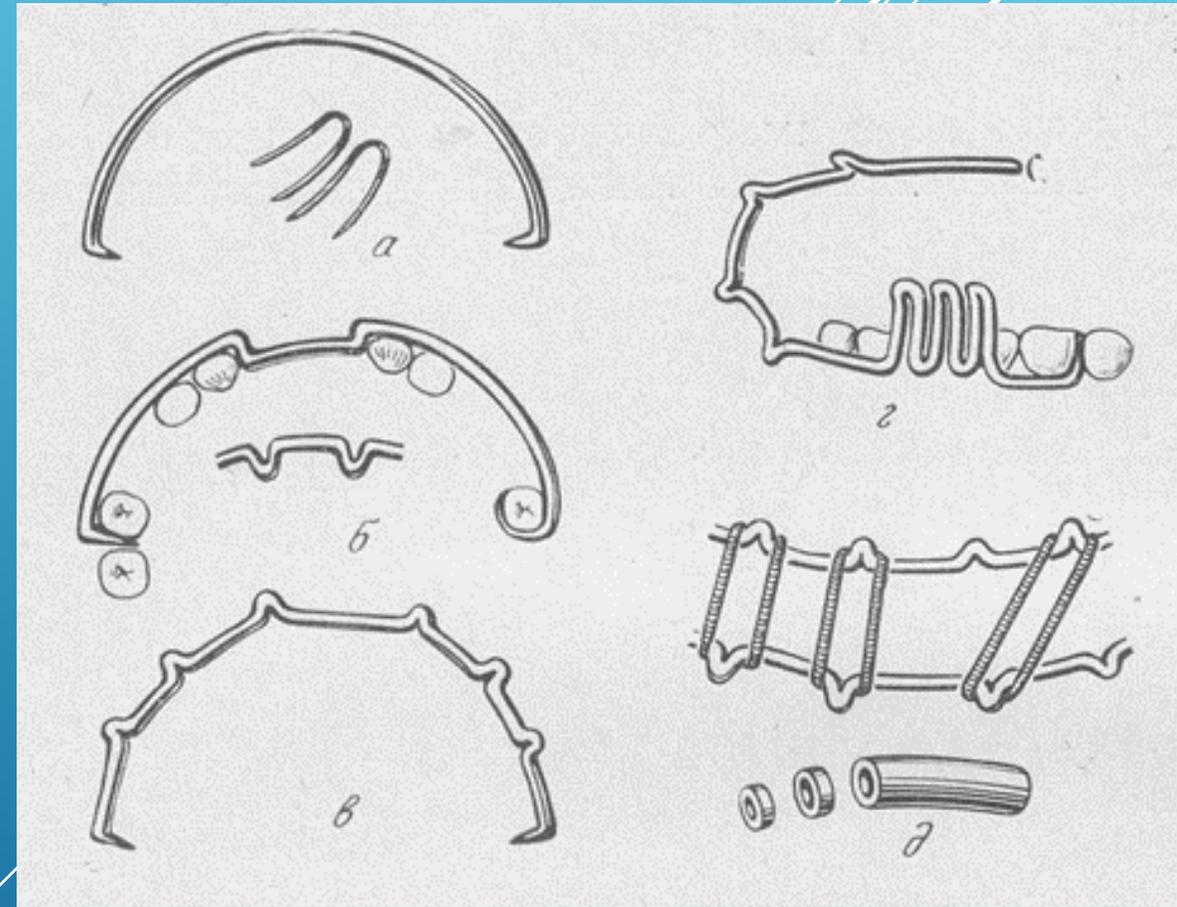
II

III

Бимаксиллярное шинирование



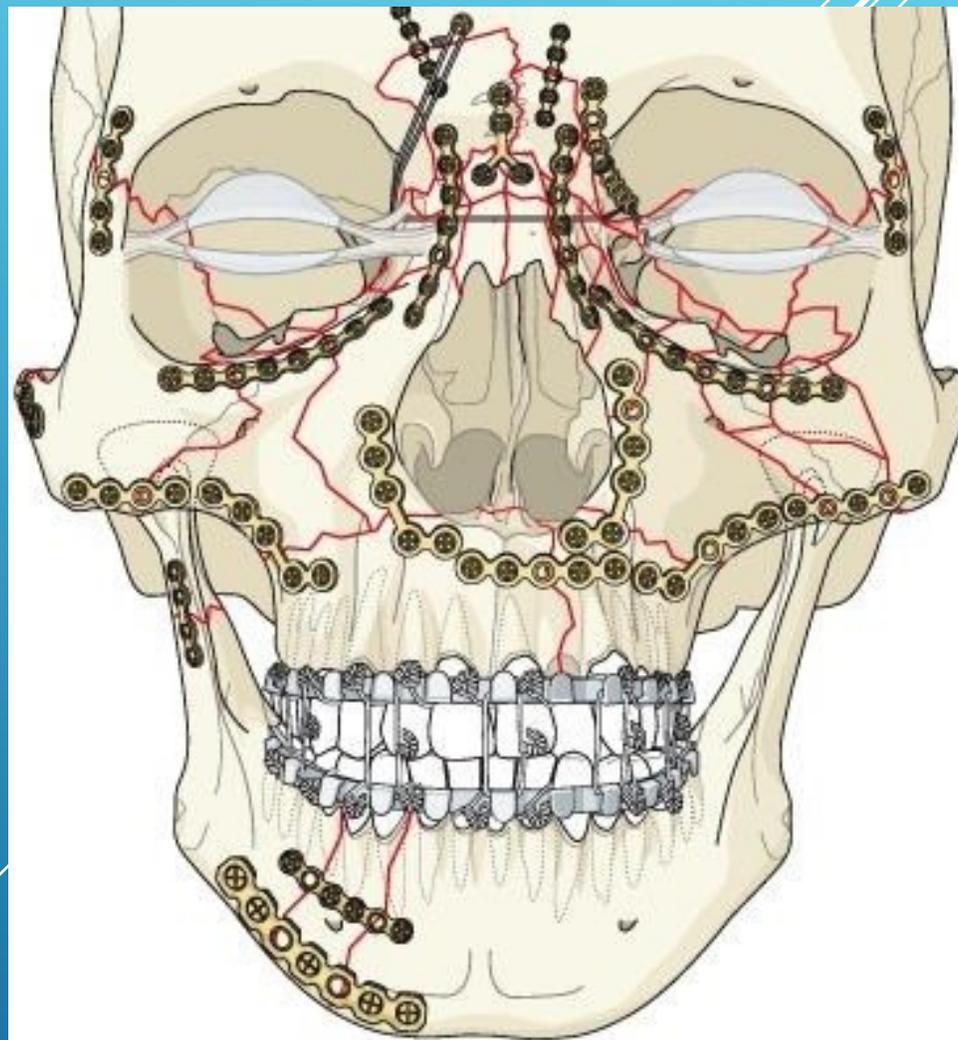
Шина Васильева



Шина Тигерштедта

Остеосинтез

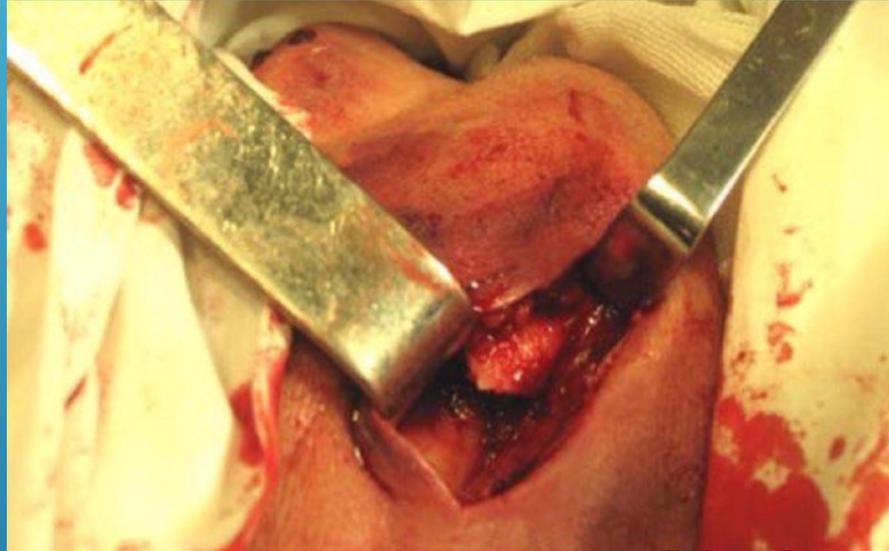
— хирургический метод соединения костных отломков и устранения их подвижности с помощью фиксирующих приспособлений.



Остеосинтез



Обработка поля и разметка

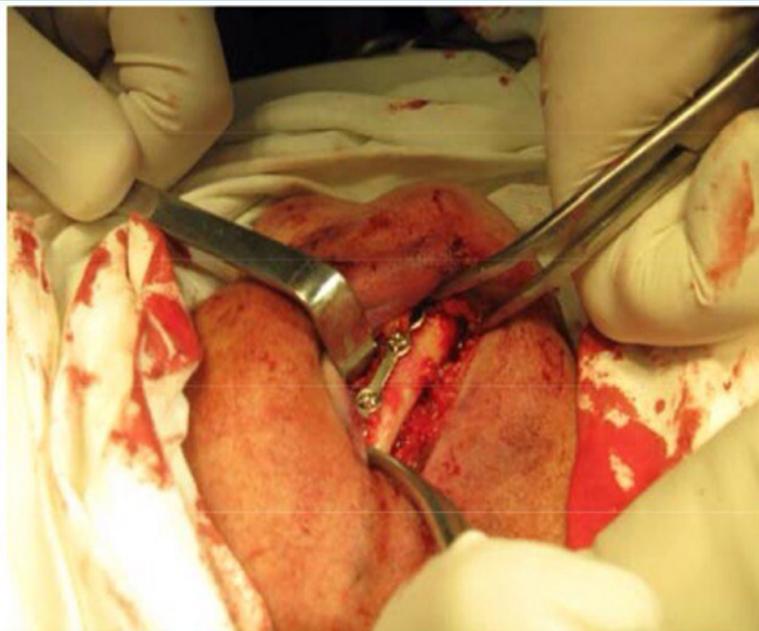


Скелетирование области перелома



Репозиция отломков

Остеосинтез



Наложение и фиксация пластины



Ушивание раны

Рентген контроль

