

Никитенко Татьяна Сергеевна
5 курс 12 группа
Стоматологический факультет

СТАТИСТИКА ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ.

КЛАССИФИКАЦИЯ НЕОГНЕСТРЕЛЬНЫХ ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ.

Статистика переломов нижней челюсти.

- На первом месте стоит бытовая травма: переломы в драках, падение с высоты и др. Удельный вес бытовой травмы среди мужчин достигает – 78,8%, среди женщин – 85,4%. Как правило, бытовая травма возникает в состоянии алкогольного опьянения более чем у 50% пострадавших.
- Второе место занимает **транспортный травматизм**(попадание под машины, трамваи, автодорожные и железнодорожные аварии), он составляет до 10,8 % среди переломов нижней челюсти (данные клиники ЧЛХ). Этот вид травмы характеризуется множественностью и тяжелым характером повреждений.
- Третье место в этиологии переломов нижней челюсти занимает **производственная травма**, удельный вес которой достигает – 9,5%. При анализе причин производственной травмы выясняется, что преобладает прямая травма – удары и падение предметов (удар деталью, инструментом, движущимися предметами - тросом) или падением самого пострадавшего.
- Еще меньший процент в этиологии переломов нижней челюсти, по данным различных авторов, **занимает спортивная травма** – 2,5%.

Классификация неогнестрельных переломов нижней челюсти

По локализации:

Наиболее часто переломы нижней челюсти встречаются в области мышцелкового отростка, удельный вес которых достигает 36%; несколько реже наблюдаются переломы в области тела – 21%; угла – 21%; переломы подбородка встречаются в 14% случаев. На долю переломов ветви челюсти и альвеолярного отростка приходится по 3%; реже всего наблюдаются переломы венечного отростка – 2%.

Классификация неогнестрельных переломов нижней челюсти

По числу переломов выделяют:
одинокные переломы, двойные, которые
в свою очередь делят на
односторонние и двусторонние, а
также тройные и (или)
множественные. Односторонние
переломы составляют 66%,
двусторонние – 34%.

Классификация неогнестрельных переломов нижней челюсти

- По характеру смещения отломков могут быть переломы со смещением отломков и без смещения. Переломы нижней челюсти без смещения отломков встречаются реже, чем переломы со смещением.
- При смещении отломков интимно связанная с надкостницей слизистая оболочка десны всегда разрывается в месте перелома, и зона повреждения инфицируется за счет содержимого полости рта. Поэтому, переломы нижней челюсти расположенные в пределах зубного ряда всегда считают открытыми.
- При переломах нижней челюсти наблюдается смещение отломков в различных направлениях. Смещение отломков находится в прямой зависимости от расположения линии перелома. Различают смещение отломков внутрь и кнаружи по отношению к дуге нижней челюсти, может быть смещение книзу и кзади, кверху и внутрь; при смещении по длине отломки могут заходить один за другой; при двойных и множественных переломах они могут быть повернуты по оси или смещены под углом.

Для клиники наиболее простой и удобной является классификация переломов нижней челюсти П.З. Аржанцева.

I. По характеру повреждений

- ⊙ 1. Изолированные.
- ⊙ 2. Сочетанные:
 - ⊙ а) с черепно-мозговой травмой;
 - ⊙ б) с повреждением мягких тканей других областей;
 - ⊙ в) с повреждением других костей скелета

По числу переломов:

- ◎ 1. Одиночные.
- ◎ 2. Двойные:
 - ◎ а) односторонние;
 - ◎ б) двусторонние;
- ◎ Тройные и множественные

Спасибо за внимание!

