

Винницкий национальный медицинский
университет им. Н.И.Пирогова

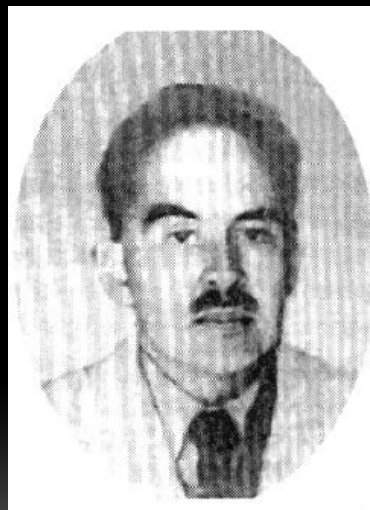
«Особенности
костнопластических
операций при дефектах
нижней челюсти»

проф. Шувалов С. М., доц. Полищук С. С., Кобяков А. В.

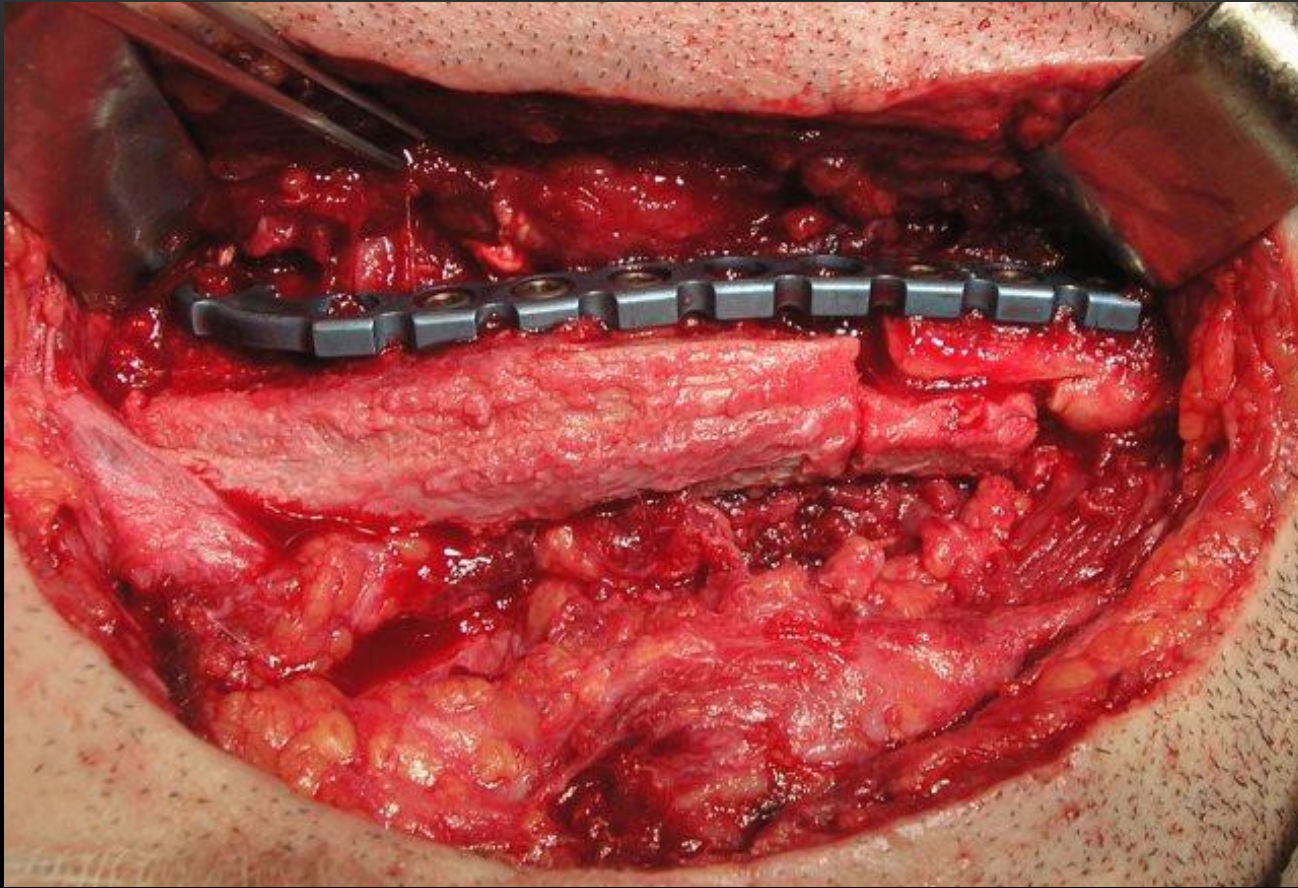
**Первая операция костной
пластики нижней челюсти,
проведенная В.М. Зыковым в
1900 году была успешной без
ортопедических методов
фиксации фрагментов
челюстей.**

Зыков В.М. К вопросу о костной пластике на нижней челюсти
// Хирургия. 1900. - №.7. - С.539-543.

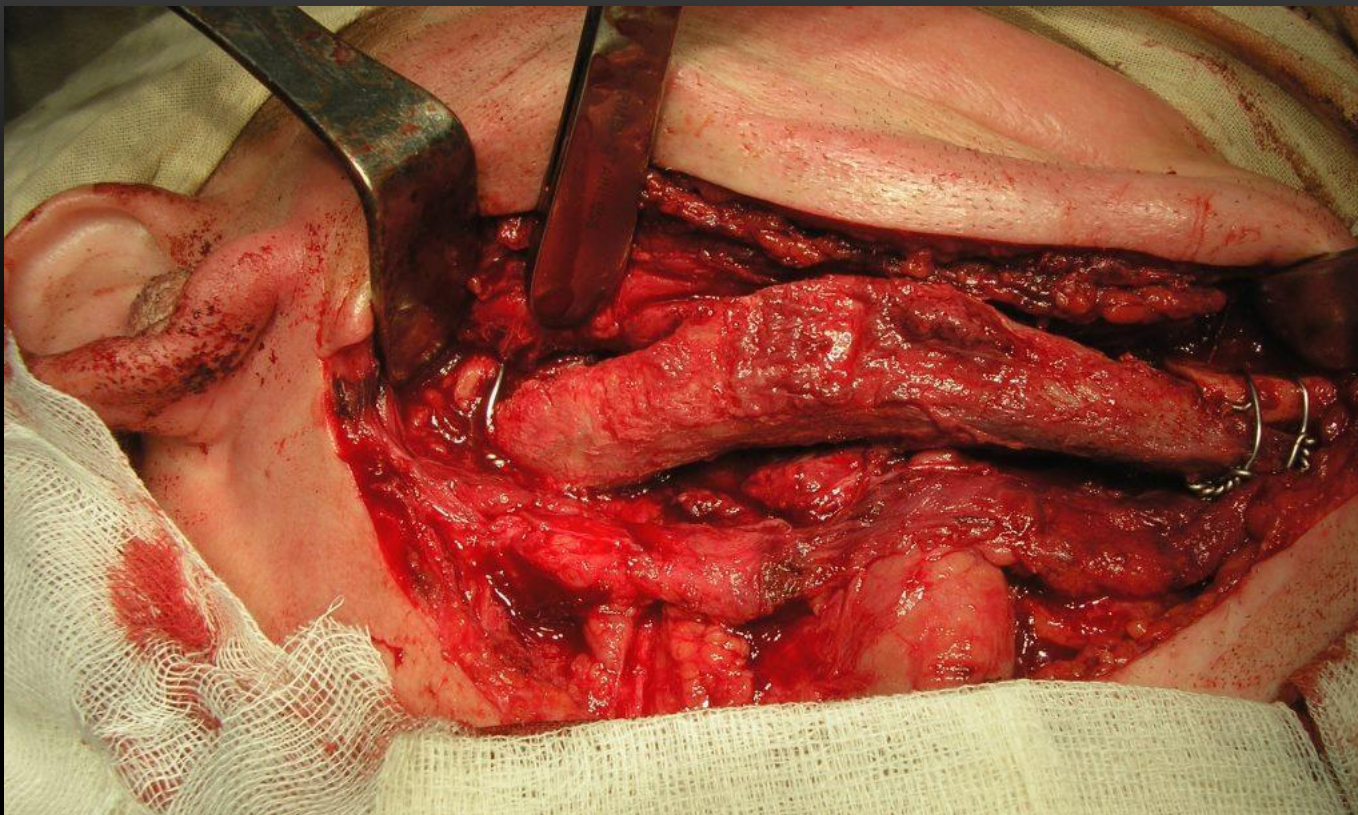
В то время неудачи наблюдались у 50% пациентов, что было связано с недостаточной, несовершенной фиксацией фрагментов. Лишь с появлением смелой идеи С.С. Тигерштедта (1915г.), фиксировать фрагменты перелома в центральной окклюзии при полном закрытии рта в течении месяца, результаты стали стабильно положительными.



С. С. Тигерштедт



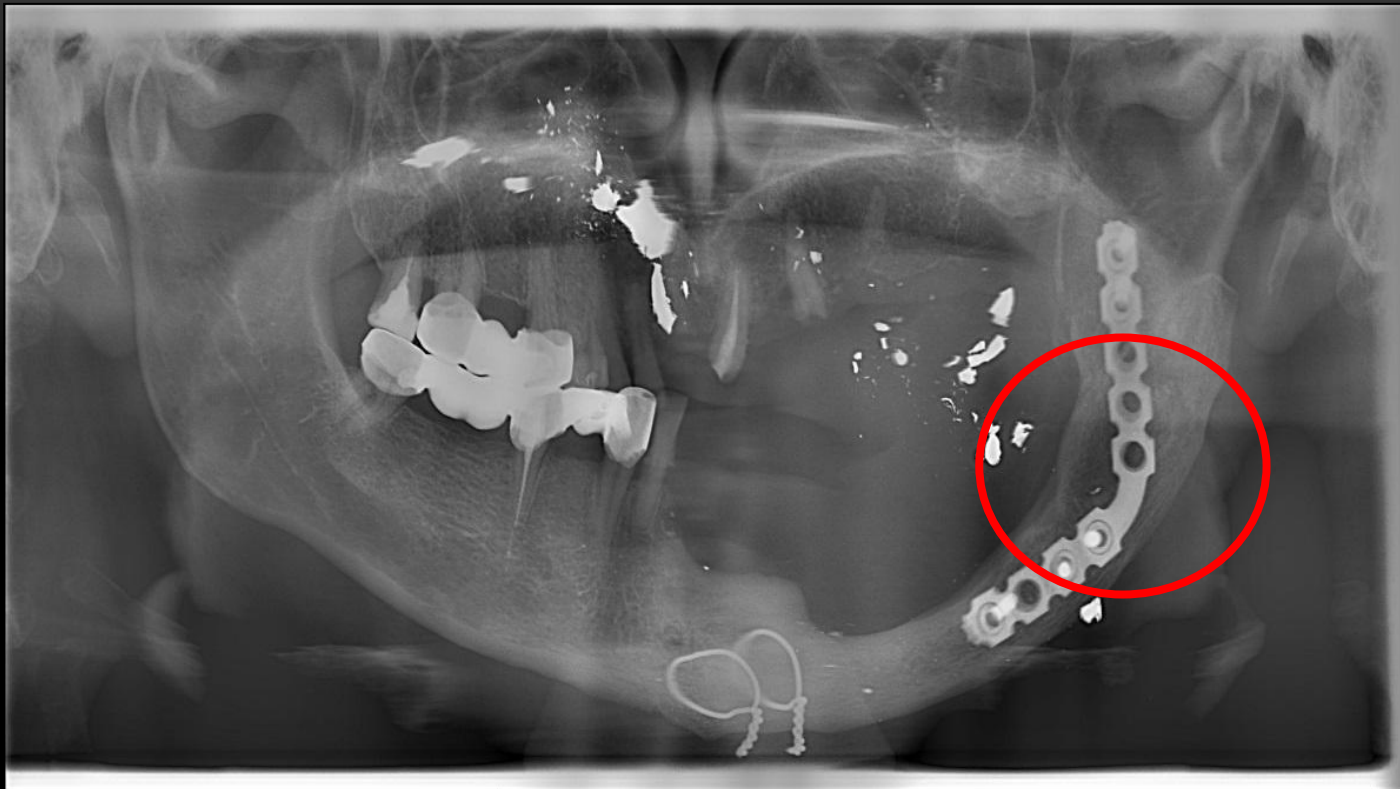
Трансплантат подвздошной кости установлен в заранее сформированное ложе по типу «русского замка» и фиксирован титановой реконструктивной пластиной



**Фиксация аутотрансплантата
подвздошной кости
проволочными петлями**

Вопрос о сроках снятия
реконструктивных
пластин, на наш взгляд,
окончательно не решен.

Обычно мы предлагаем снять
такую титановую пластину через
6-8 месяцев.



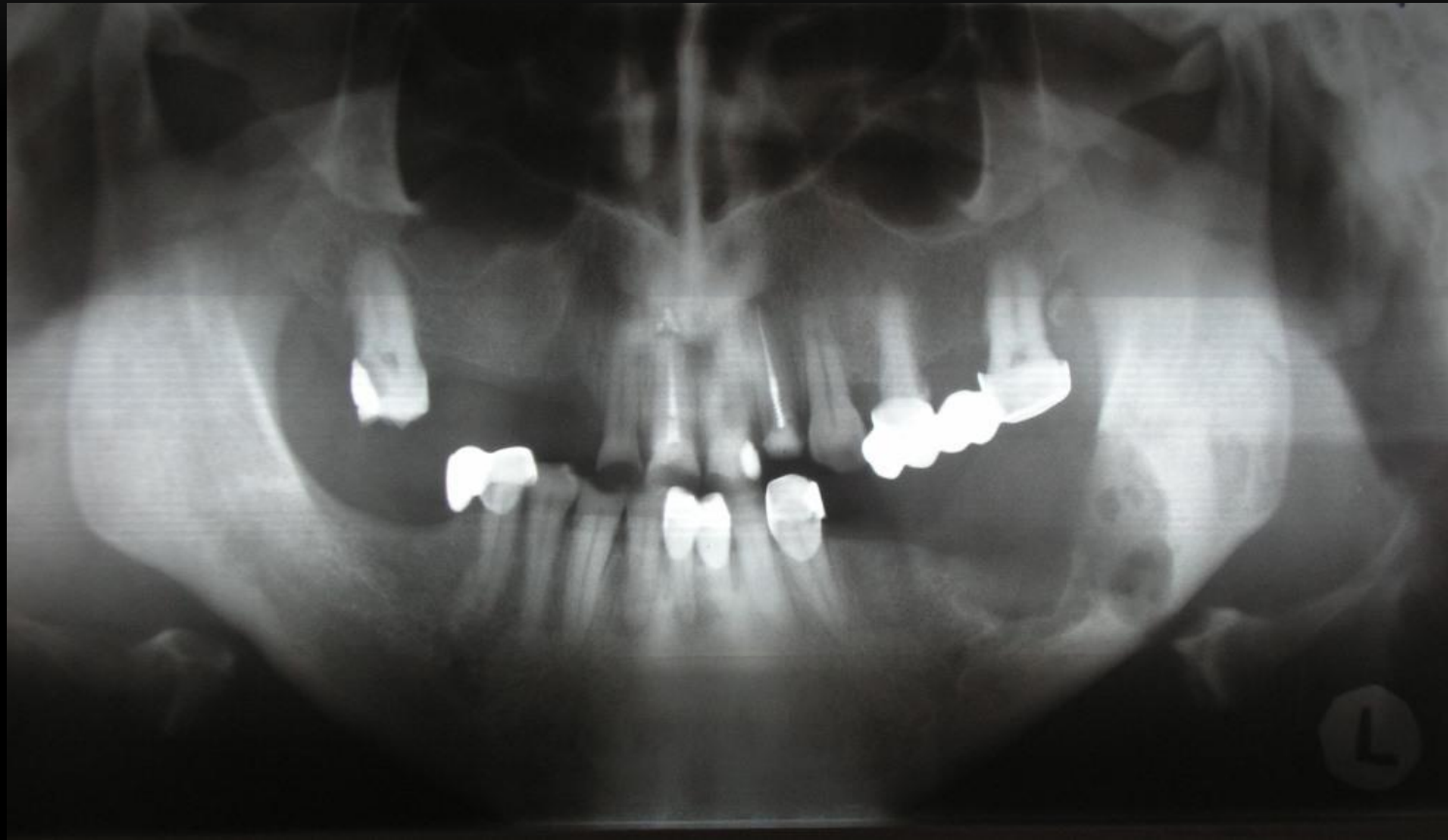
Резорбция костной ткани вокруг титановой пластины в области сформированного угла нижней челюсти через 3 года после операции

В связи с этим допустимым сроком откладывания операции по удалению реконструктивной титановой пластины следует считать 10-12 месяцев.

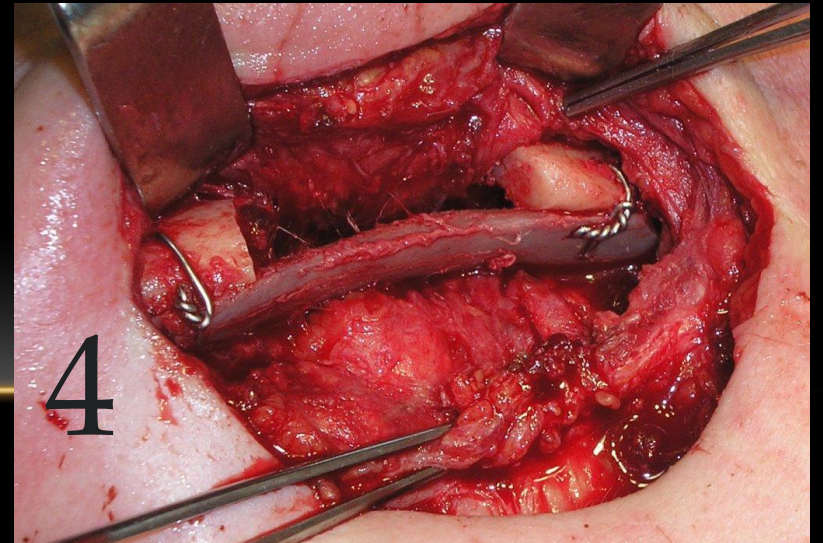
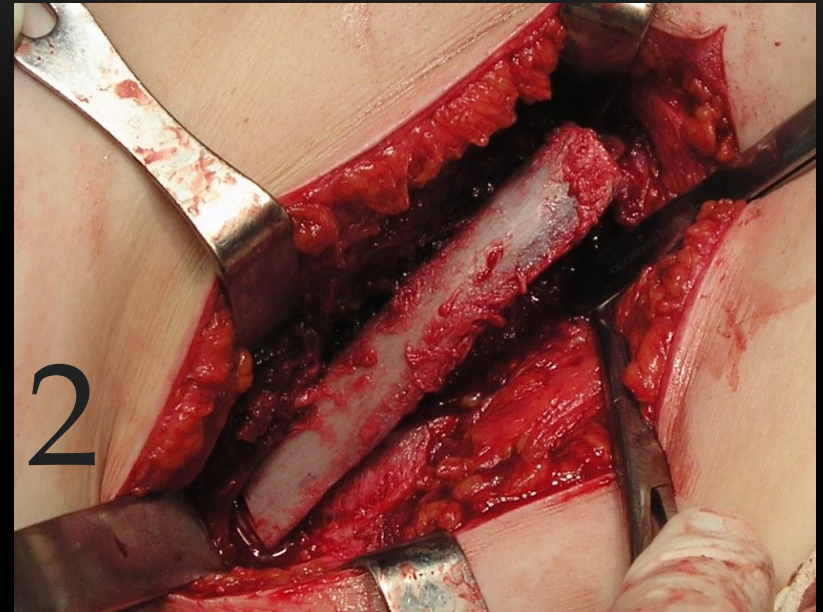
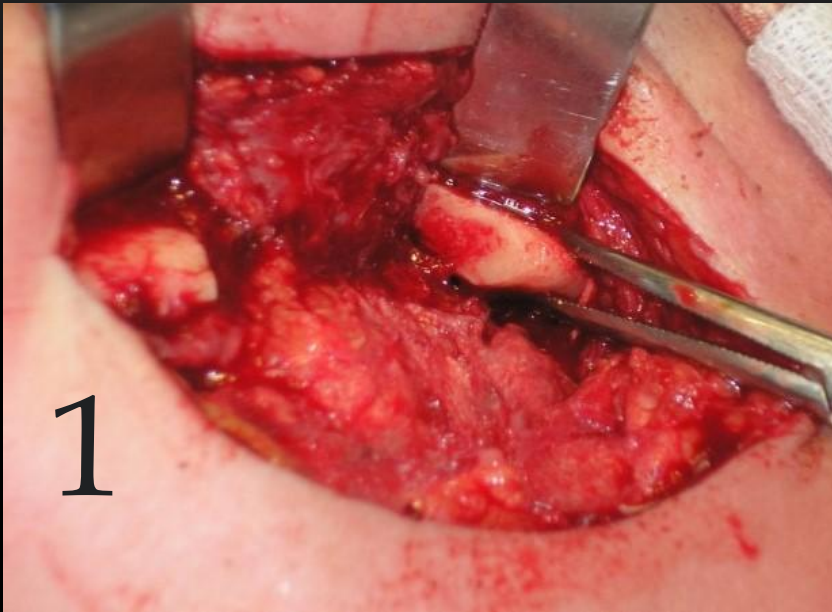
Клинические примеры операций



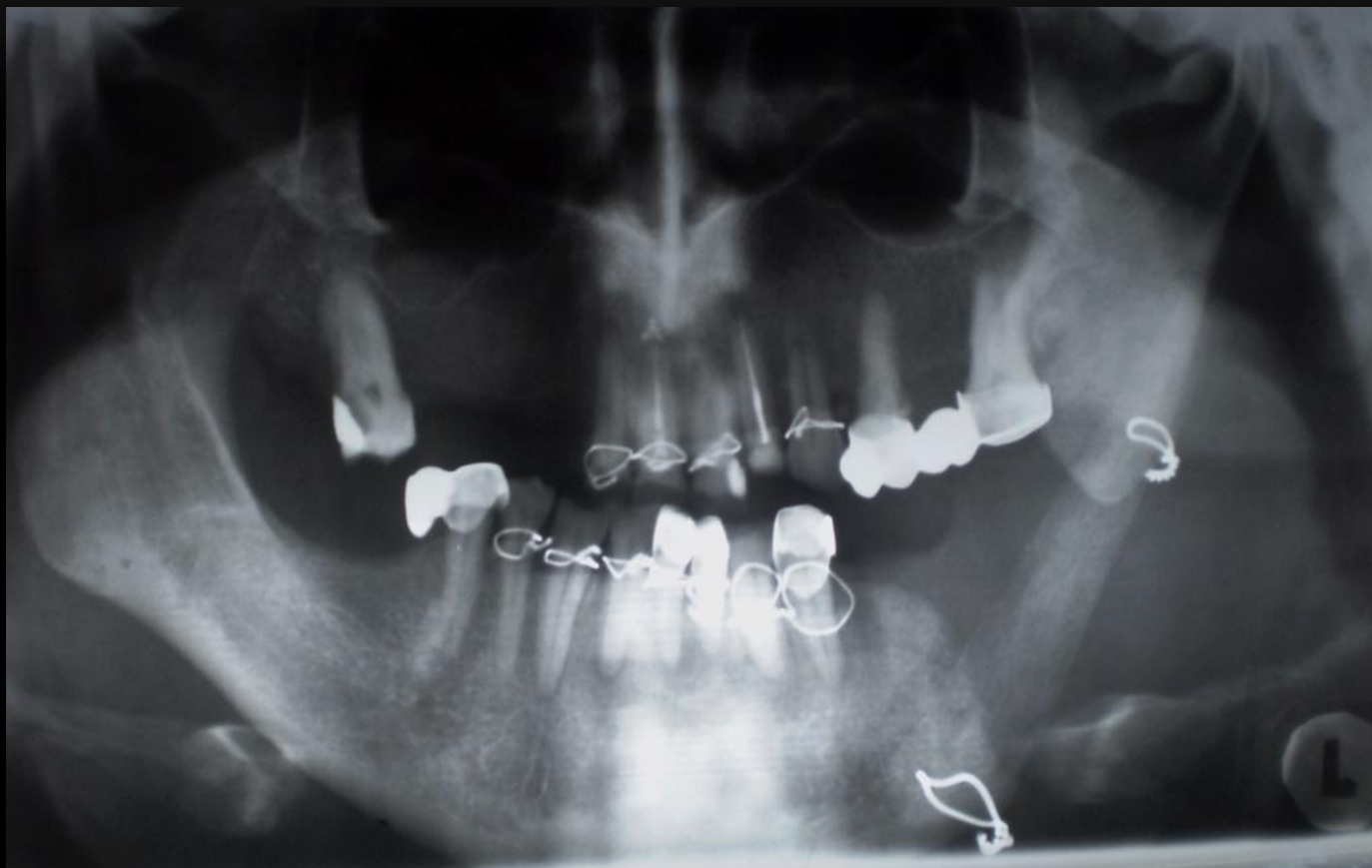
**Пациентка А., 46 лет. Диагноз: «Рецидив
остеобластокластомы нижней челюсти слева»**



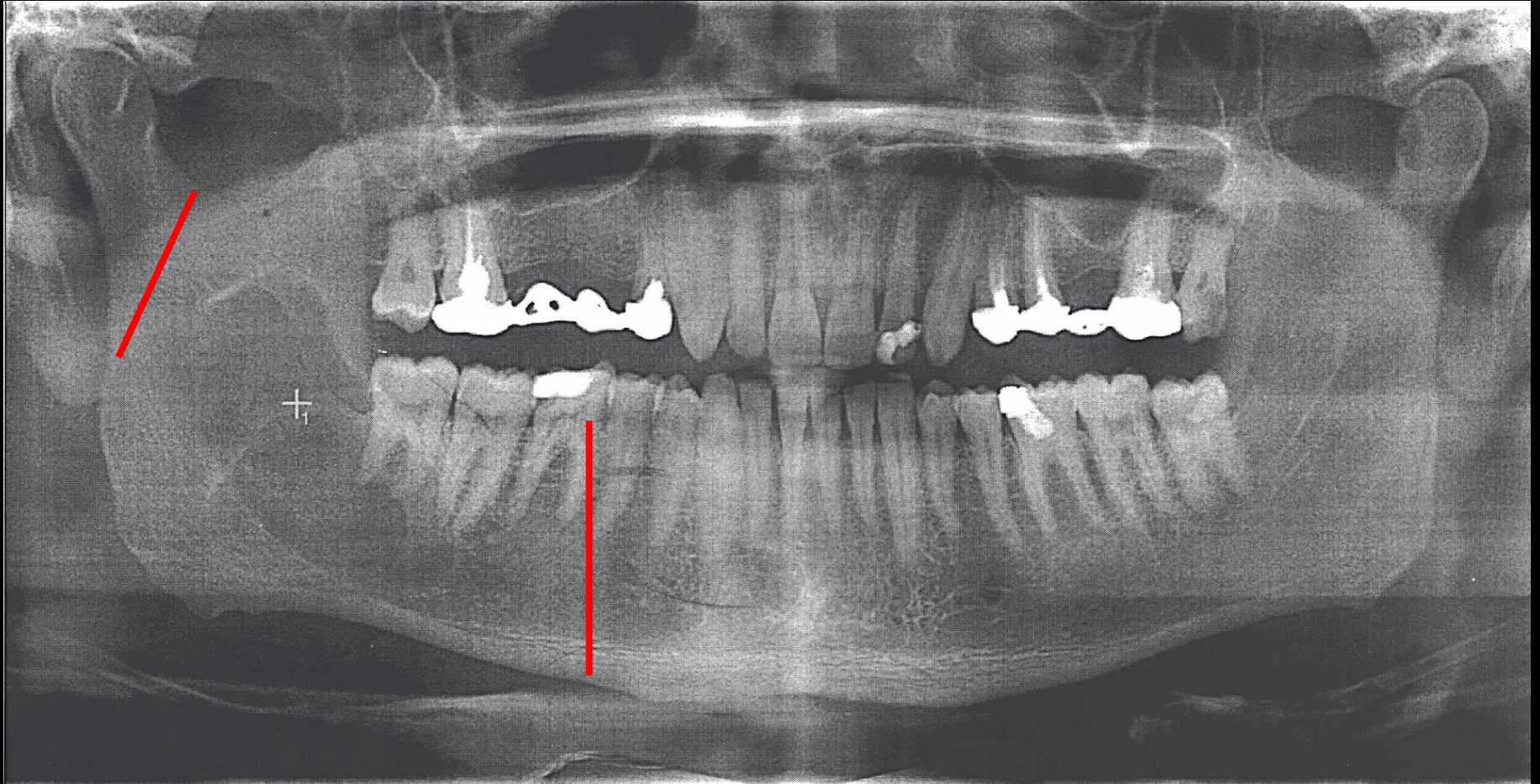
Пластика ауторебром дефекта нижней челюсти слева



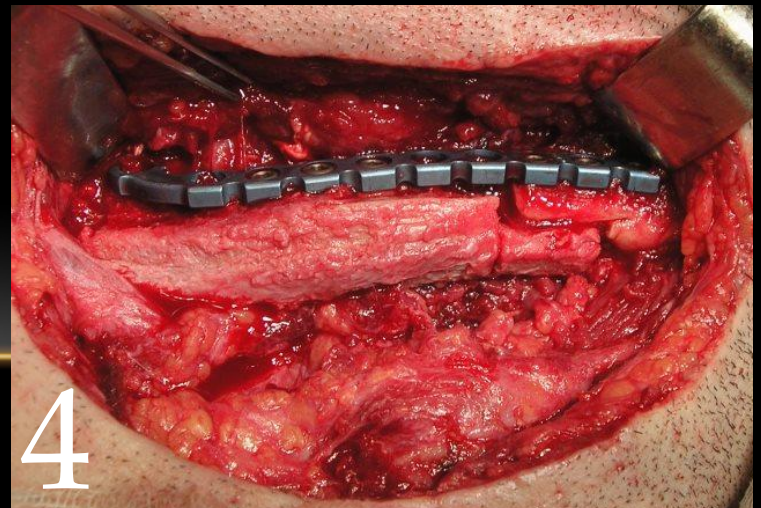
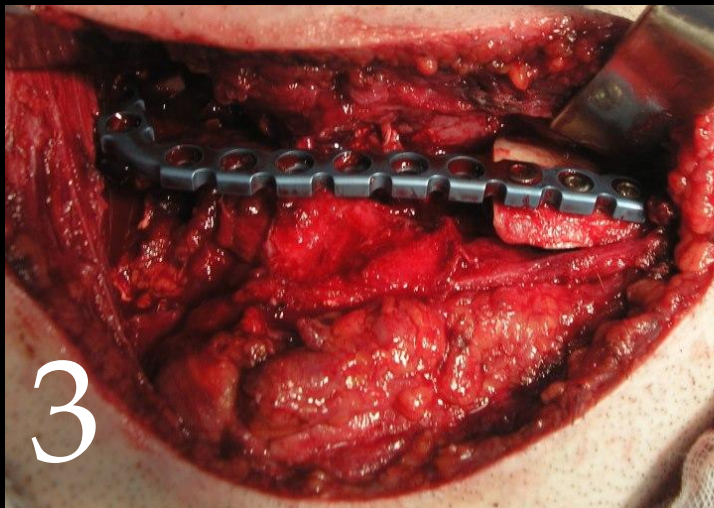
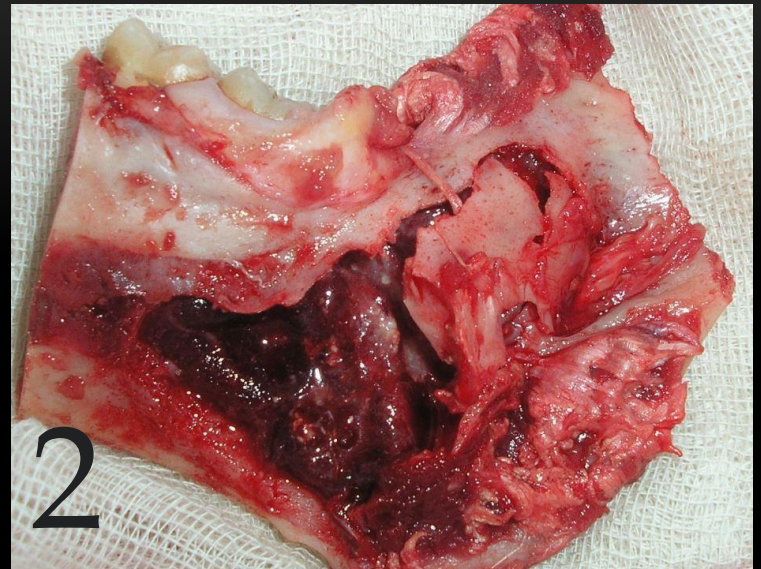
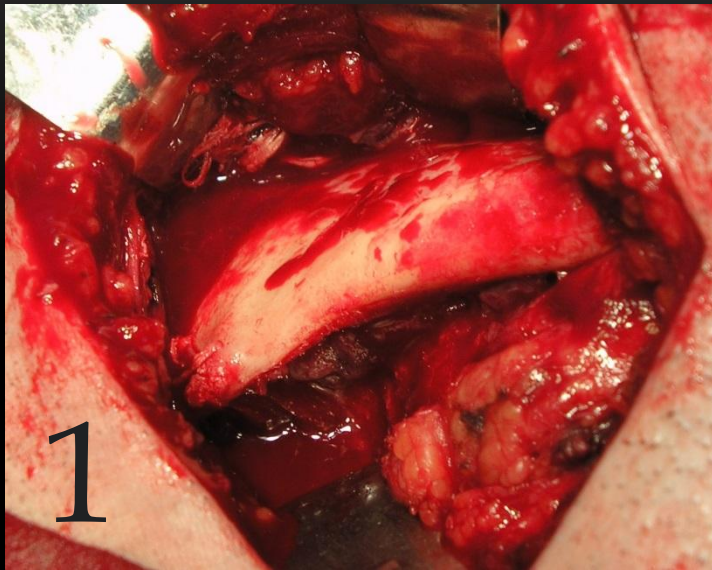
Контрольная рентгенограмма через 2 месяца после операции



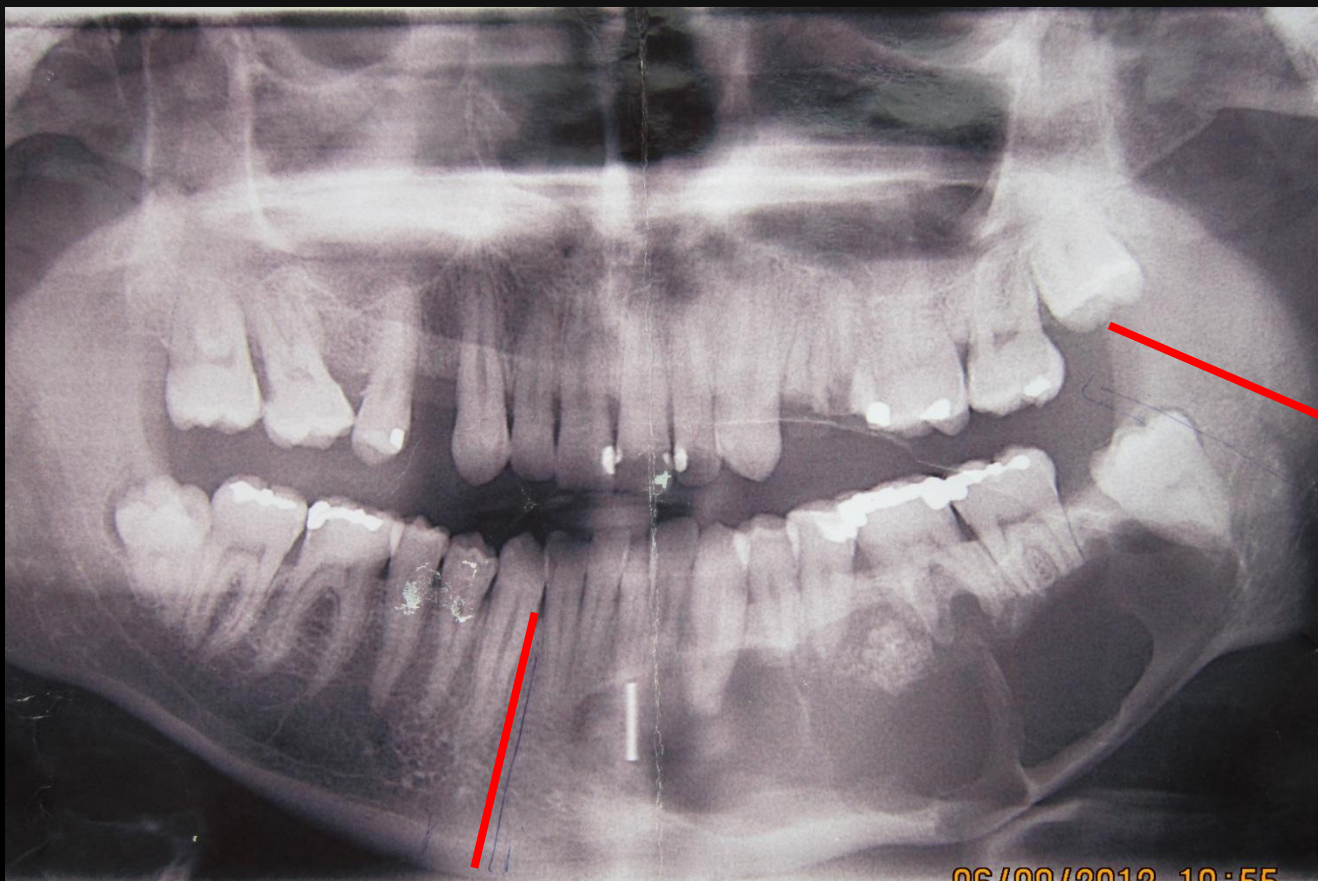
**Пациент Ч., 31 г., диагноз «Адамантинома
нижней челюсти справа»**



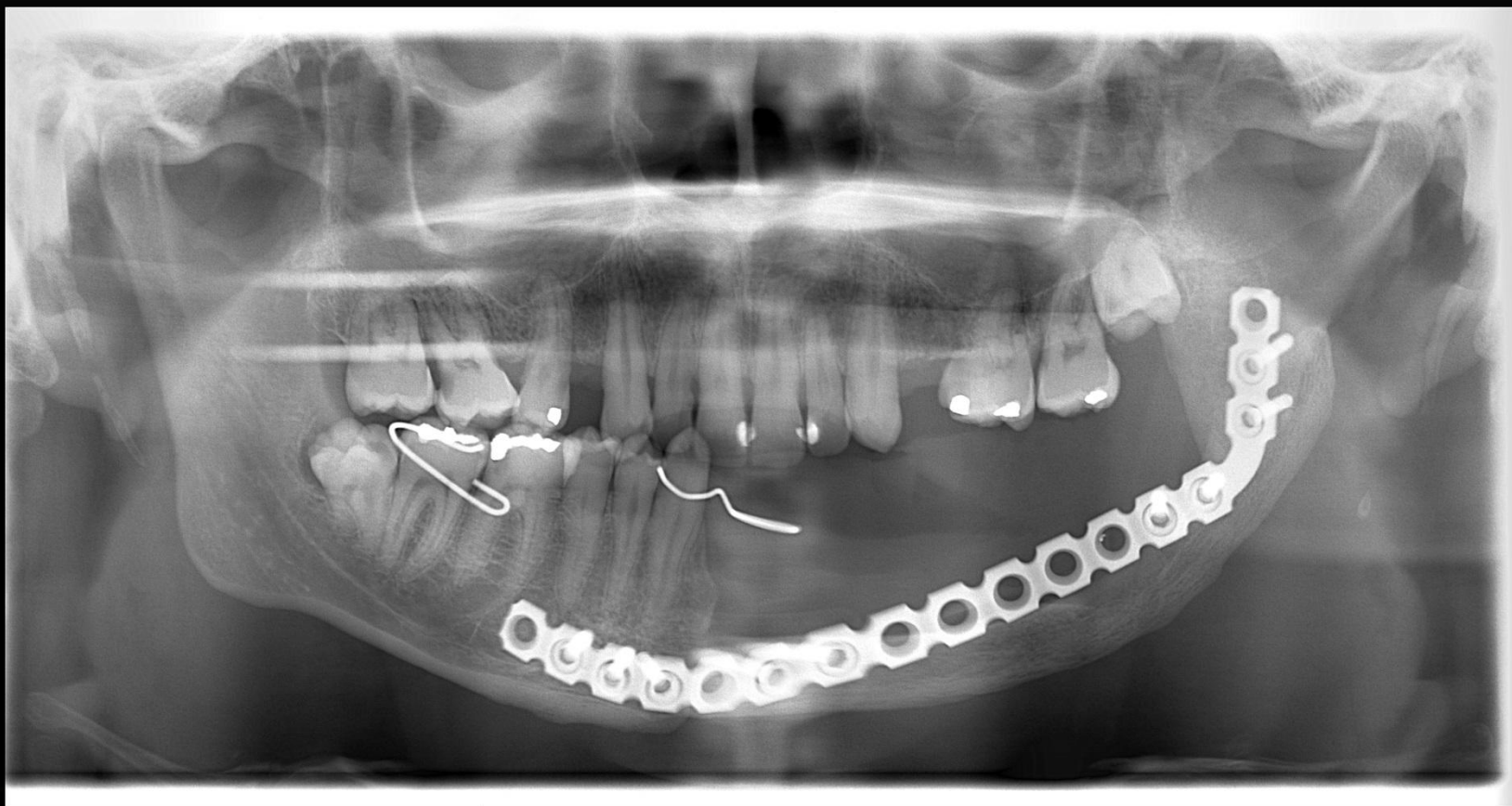
Тот же пациент. Этапы операции



**Пациент В., 34 г. Диагноз: «Адамантинома
нижней челюсти слева»**



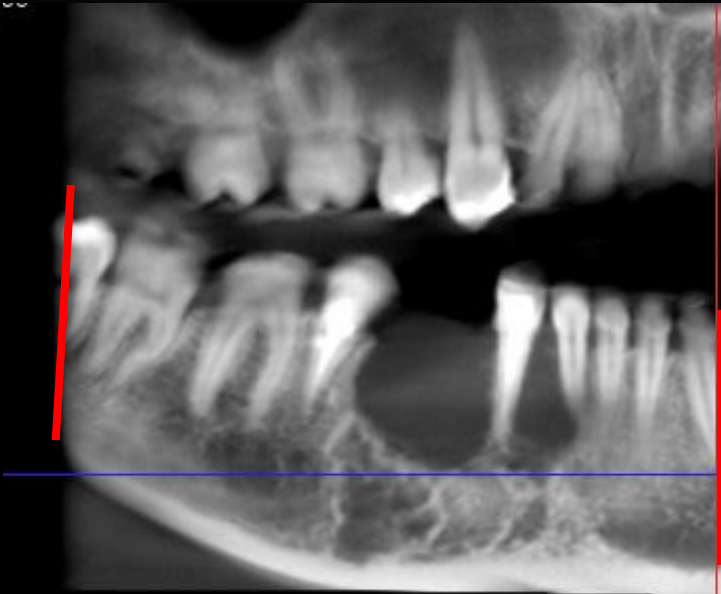
Контрольная рентгенограмма через 6 месяцев после операции



Тот же пациент. Частичный съёмный протез изготовлен через 6 месяцев после операции



Пациентка К., 27 лет. Диагноз: «Рецидив адамантиномы нижней челюсти справа»



1



2

Этапы операции: «Резекция нижней челюсти справа». В ходе операции был сохранен подбородочный отдел нижней челюсти

