Центральный Научно-Исследовательский Институт Стоматологии и

Челюстно-Лицевой Хирургии

На правах рукописи

04.2.01 2 50374"

Иигиталиев Шухратбек Нумонжон угли

Функциональная и эстетическая реабилитация пациентов с дефектами и деформациями скуло-носо-лобно-глазничной

области

14.01.14- Стоматология 14.01.17- Хирургия

Диссертация на соискание учёной степени кандидата медицинских наук

Научный руководитель: д.м.н , проф. А.И. Неробеев

Москва-2011

ь

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ ВНЧС - височно-нижнечелюстной сустав; ДТП - дорожно-транспортное происшествие; ИБ - история болезни; КТ - компьютерная томография; МБК - малоберцовая кость;

МСКТ — мультиспиральная компьютерная томография; ОЧМТ — открытая черепно-мозговая травма; ПК - персональный компьютер; ППЭ - пенополиэтилен; ПТД - посттравматическая деформация; ПТФЭ - политетрафторэтилен; ПХО - первичная хирургическая обработка; СГК - скулоглазничный комплекс; СНГК - скулоносоглазничный комплекс; СНЛГК - скулоносолобноглазничный комплекс; ЭТН - эндотрахеальный наркоз;

CAD/CAM - computer-aided design and computer-aided manufacturing; OD - oculus dexter; OS - oculus sinister; SLA - StereoLithography;

о-

%

Оглавление

ВВЕДЕНИЕ 3

Актуальность 3

Цель исследования 6

Задачи исследования 6

Научная новизна 6

Практическая значимость 7

Внедрение 8

Научные положения, выносимые на защиту 8

Апробация диссертации 9

Объём и структура диссертации 9

Глава 1. Обзор литературы 11

1.1. Историческая справка 11

1.2. Современные данные 15

Глава 2. Материалы и методы исследования 27

2.1. Обзор архивного материала ЦНИИС и ЧЛХ за период с 1995г. по

2005г 27

2.1.1. Общая характеристика архивных историй болезней 27

2.1.2. Методики оперативного лечения по данным архивного материала 32

2.2. Обзор собственного клинического материала за период с 2005г. по

2011г '. 36

2.2.1. Общая характеристика данных больных из собственного

клинического материала 36

2.3. Методы обследования 43

Глава 3. Результаты собственных исследований 45

3.1. Медицинская фотография 45

3.2. Рентгенологическое обследование 47

3.3. Компьютерное планирование оперативного вмешательства 49

2

3.4. Методики оперативного лечения, использованные при наборе

собственного клинического материала 59

3.4.1. Техника выполнения трансконъюнктивального доступа 63

3.4.2. Техника выполнения обратного дугообразного разреза 66

3.4.3. Техника ретромолярного доступа для забора костного аутотрансплантата с ветви нижней челюсти 68

3.4.4. Техника моделирования костных аутотрансплантатов по интраоперационным стереолитографическим шаблонам 70

Глава 4. Обсуждение результатов собственных исследований 74

4.1. I группа пациентов 74

4.2. II группа пациентов 88

4.3. III группа пациентов 113

Выводы 148

Практические рекомендации 149

Список использованной литературы 151

Выводы

 АнализархивногоматериалаЦНИИСиЧЛХвпериодспогг

показалчтоприПТДСНЛГКрядметодикнаправленныхнаустранение

деформациитолькооднойанатомическойобластиносаскуловой

•областилобнойобластинеприводиткпозитивнымрезультатамПриПТДСНЛГКсочетающихсясутратойглазногояблокаивспомогательныхэлементовглазамногоэтапныеметодикинерассчитанынаполноценноеустранениеповреждённыхзонитребуютсущественногоизмененияимодернизации

 Придефектахидеформацияходнойилидвухстенокглазницылибо

костныхокологлазничныхструктурсопровождающихсягипофтальмом





энофтальмомдляобнажениянижнегокраяглазницыиднапредпочтительнеевыполнениетрансконъюнктивальногодоступа

 ПациентамсандрогенетическойлобнотеменнойалопециейукоторыхнезапланированопроведениеполногокоронарногоразрезазаборкостныхаутотрансплантатовсосводачерепапредпочтительнеепроизводитьпосредствомразрезаобратногокоронарномукоторыйпроходитпограницеимеющихсяволосвтеменнойобластиПринеобходимостиаутотрансплантатовмалыхразмеровпредпочтительнеезаборсветвинижнейчелюстипосредствомретромолярногодоступа

 УстранениекостныхдефектовСНЛГКсприменениемкостныхаутотрансплантатов смоделированных по индивидуальнымстереолитографическимшаблонамповышаетточностьожидаемогорезультатаСмоделированныепошаблонамаутотрансплантатыточносоответствуютразмерамдефектачтодаётвозможностьпроведенияфиксациисминимальнымколичествомметаллическихконструкций

 ПридефектахидеформацияхСНЛГКсочетающихсясутратойглазногояблокаивспомогательныхэлементовглазареабилитацияметодомэктопротезированиянавнутрикостныеимплантатыдаётнаилучшийрезультатобъёмкоторогосостоитизхирургическихиортопедическихэтапов

Практическиерекомендации

ДляполноценногоустранениядефектовидеформацийкостныхструктурСНЛГКнеобходимообязательноевосстановлениеанатомическиправильныхконтуровиизгибовповреждённогоучасткадлячегоцелесообразноиспользованиестереолитографическихшаблоновдлязабораимоделировкиаутотрансплантатовсводачерепакоторыеспособствуютповышениюточностиожидаемогорезультата





 ПациентамсвзрывнымипереломамиглазницыатакжеспереломомскуловойкостинеобходимопроведениехирургическоголечениявкомбинациидоступовтрансконъюнктивальногоповерхнемувекуивнутриротовогоДаннаякомбинацияхирургическихдоступовявляетсянаиболееприемлемойвэстетическомплане

 ПрипроведенииразрезаобратногокоронарномуупациентовсандрогенетическойлобнотеменнойалопециейлиниюразрезаповозможностинеобходимодоводитьдопроекциитеменнозатылочногошваПриэтомлинияпослеоперационногорубцабудетминимальнозаметна

 Упациентовспосттравматическойсубатрофиейглазногояблокапроведениеэвисцероэнуклеациисформированиемопорнодвигательнойкультижелательнопроводитьпослеустранениядеформацииглазницывспециализированныхучреждениях

 ПривыявлениивоспалительногопроцессавобластимассивныхметаллическихпластиннеобходиморазделитьлечениенаэтапыйэтапУдалениеметаллоконструкцийявляющихсяпричинойразвитиявоспалительногопроцессайэтапРепозицияглазногояблокавправильноеположениеустранениеобразовавшихсякостныхдефектов

 УстранениедефектовидеформацийСНЛГКсочетающихсясутратойглазногояблокаидефектомвспомогательныхоргановглазанеобходимопроводитьметодомэктопротезированияДанныйметодявляетсянаиболеепредсказуемымэкономическивыгоднымпозволяетполучитьхорошийэстетическийрезультатДляпациентаметодэктопротезированияявляетсянаименеетравматичнымпозволяющимизбежатьмногоэтапныххирургическихвмешательств