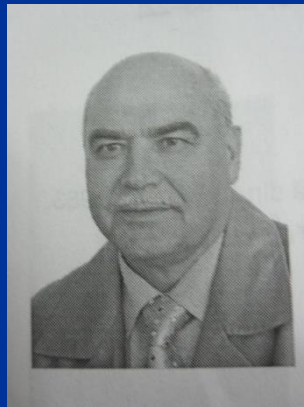


USMF “N. Testemițanu”
catedra chirurgie orală și maxilo-facială

*Задачи и особенности
реконструктивной ЧЛХ.
Планирование лечения*



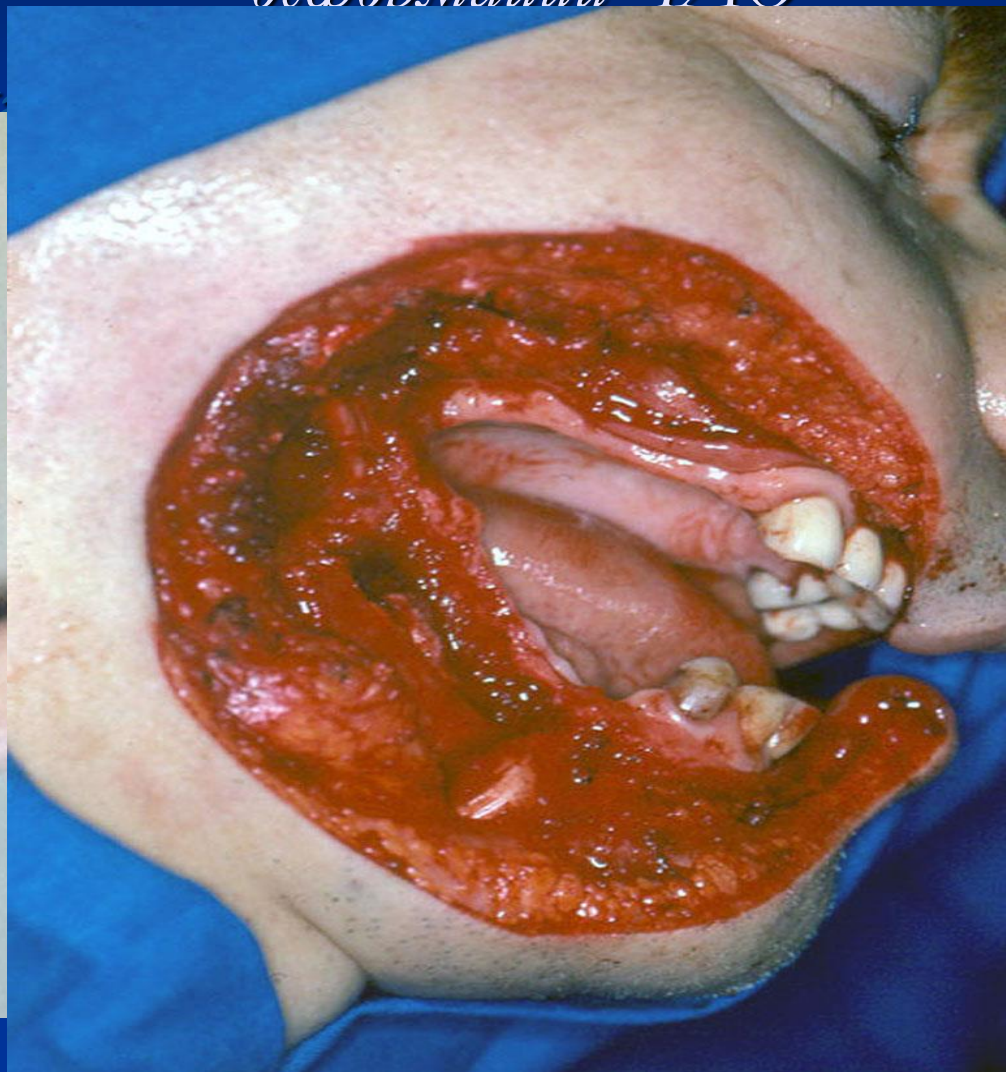
*Д.м.н, профессор, почётный
член румынской академии
наук Щербатюк Дмитрий*

Chișinău 2011

Клинико –хирургическая классификация дефектов и деформаций ЧЛО

По этиологии

1. Быт
 2. Одно
 3. Нес
 4. Асе
 5. Пр
 6. Воз
- др.



Я И

К И

Клинико –хирургическая классификация дефектов и деформаций ЧЛО

По локализации:

1. Мягкие ткани лица;
2. Мягкие ткани и кости лица;
3. Мягкие ткани органов полости рта и челюстей;
4. Мягкие ткани лица, органы полости рта и челюсти;
5. Мягкие ткани лица и хрящи носа;
6. Мягкие ткани лица, хрящи носа и слизистая полости рта.

Клинико –хирургическая классификация дефектов и деформаций ЧЛО

По характеру нарушений:

1. Эстетические нарушения лица;
2. Затрудненное открывание или полное нарушение открывания полости рта;
3. Невозможность или затруднение жевания и формирование пищевого комка;
4. Невозможность или затруднение глотания;
5. Невозможность или затруднение фонации;
6. Невозможность или затруднение дыхания.

Клинико – хирургическая классификация дефектов и деформаций ЧЛО

Врожденные дефекты и деформации

1. Нес
2. Кол
3. Нес
4. Ма
5. Ми
6. Рас
7. Де



Клинико –хирургическая классификация дефектов и деформаций ЧЛО

Приобретенные дефекты ЧЛО

- 1. Механическая травма;*
- 2. Термическая травма;*
- 3. Химическая травма;*
- 4. Воспалительные процессы;*
- 5. Операции по поводу удаления опухолей;*
- 6. Поражение тканей при актиномикозе;*
- 7. татуировки.*

Предоперационная подготовка включает:

- Изучение причины дефекта;*
- Изучение тканей, окружающих дефект;*
- Определение общего состояния больного;*
- Определение нервного статуса больного;*
- Определение состояния органов полости рта;*
- определение резерва тканей;*
- Изучение возможности использования тканей из отдаленных частей тела с учетом наличия волосяного покрова, цвета кожи и др;*
- Определение костного дефекта*
- Определение метода и способов фиксации;*
- Определение этапов операции;*

Хирургическое вмешательство

включает

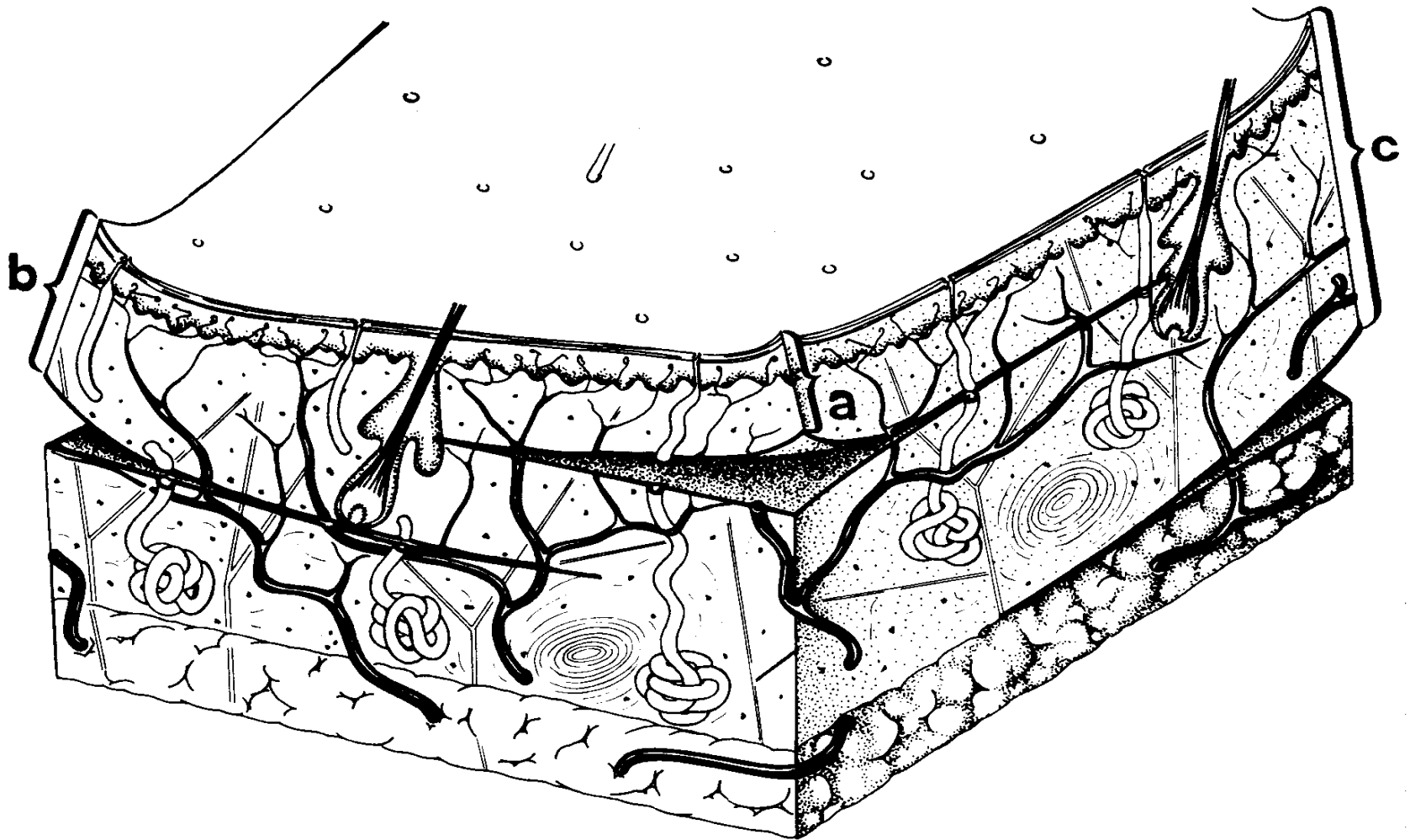
1. Основной этап

2. этапы коррекции

Основные виды пластических операции

- 1. Место взятия пластического материала:*
 - а) Аутопластика аутогенными трансплантами;*
 - б) Пластика тканями от одного вида млекопитающих другим того же вида:*
 - изопластика- пластика от одного монозиготного близнеца другому;*
 - алопластика- от одного индивидуума другому*
 - ксенопластика- трансплантация животных тканей.*

Основные виды пластических операции



Основные виды пластических операции

3) По типу тканей:

- *Пластика кожи;*
- *Костно-хрящевая пластика;*
- *Миопластика;*
- *Пластика жировой ткани;*
- *Пластика слизистой;*
- *нейропластика;*
- *Пластика сухожилий;*
- *Комбинированная пластика;*
- *Другие виды пластики.*

Основные виды пластических операции

*4) По сроку проведения операции и
состояния тканей- реципиентов:*

a) Первичная пластика;

b) Вторичная пластика;

c) Пластика первичного дефекта;

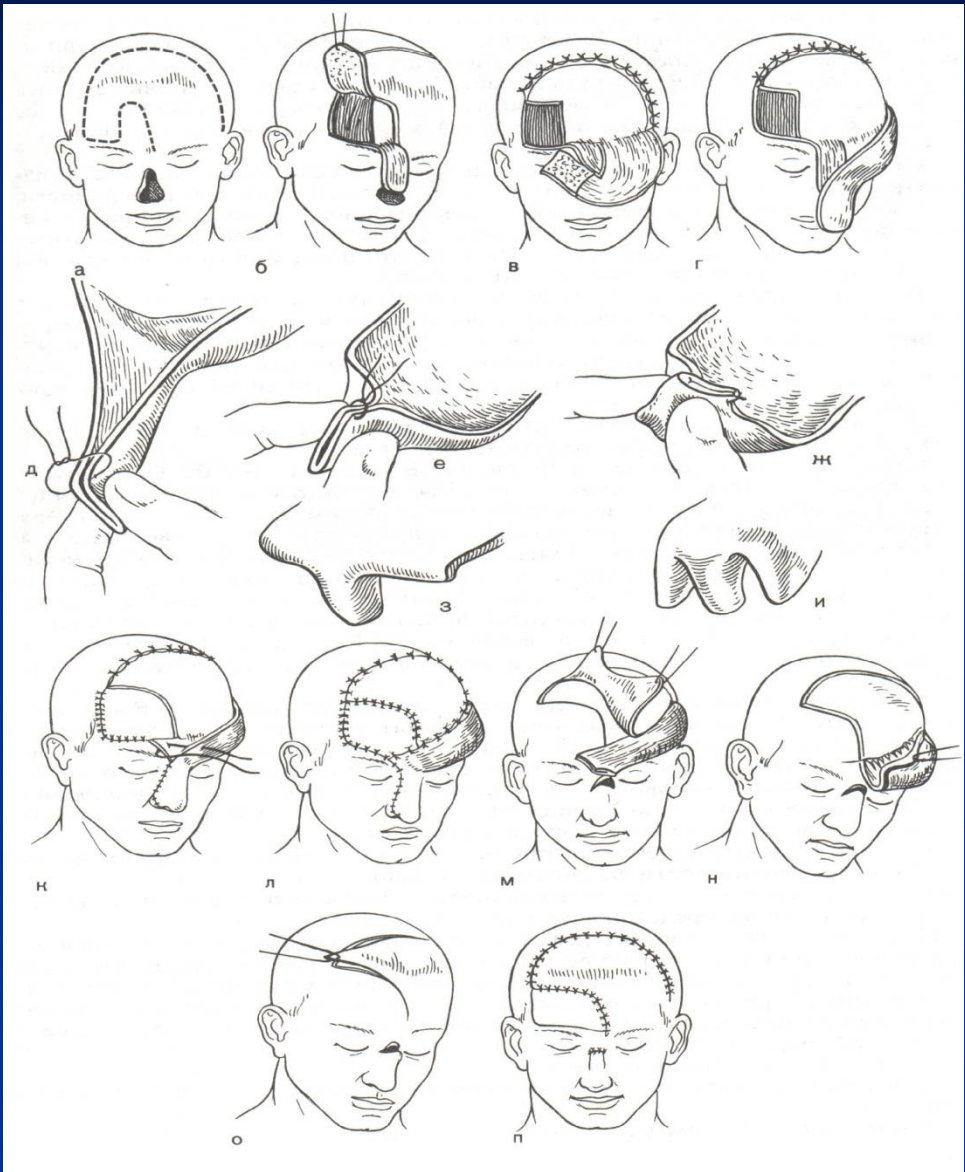
*d) пластика дефекта в период грануляции
раны.*

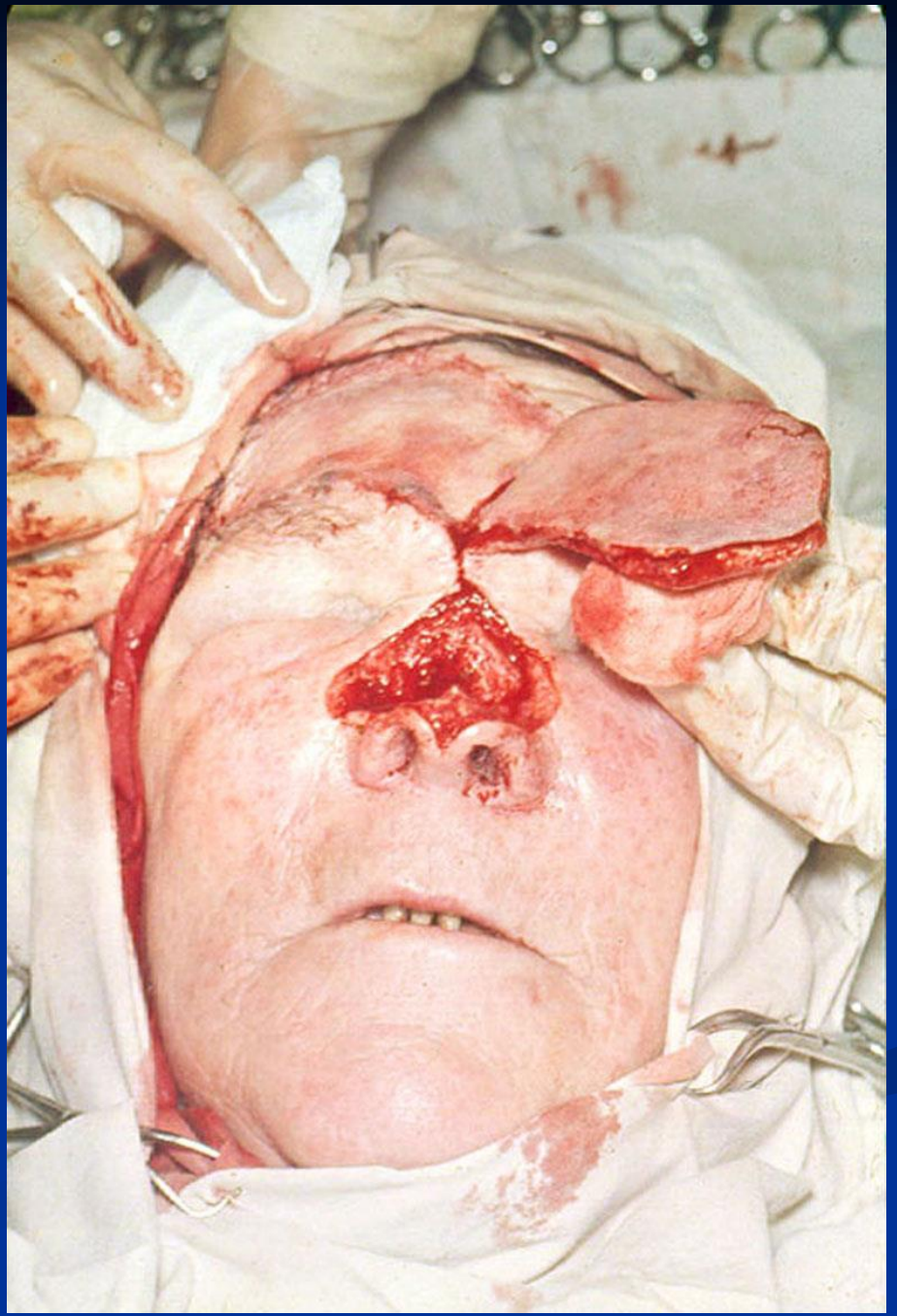
аутопластика – пластика тканями пациента.

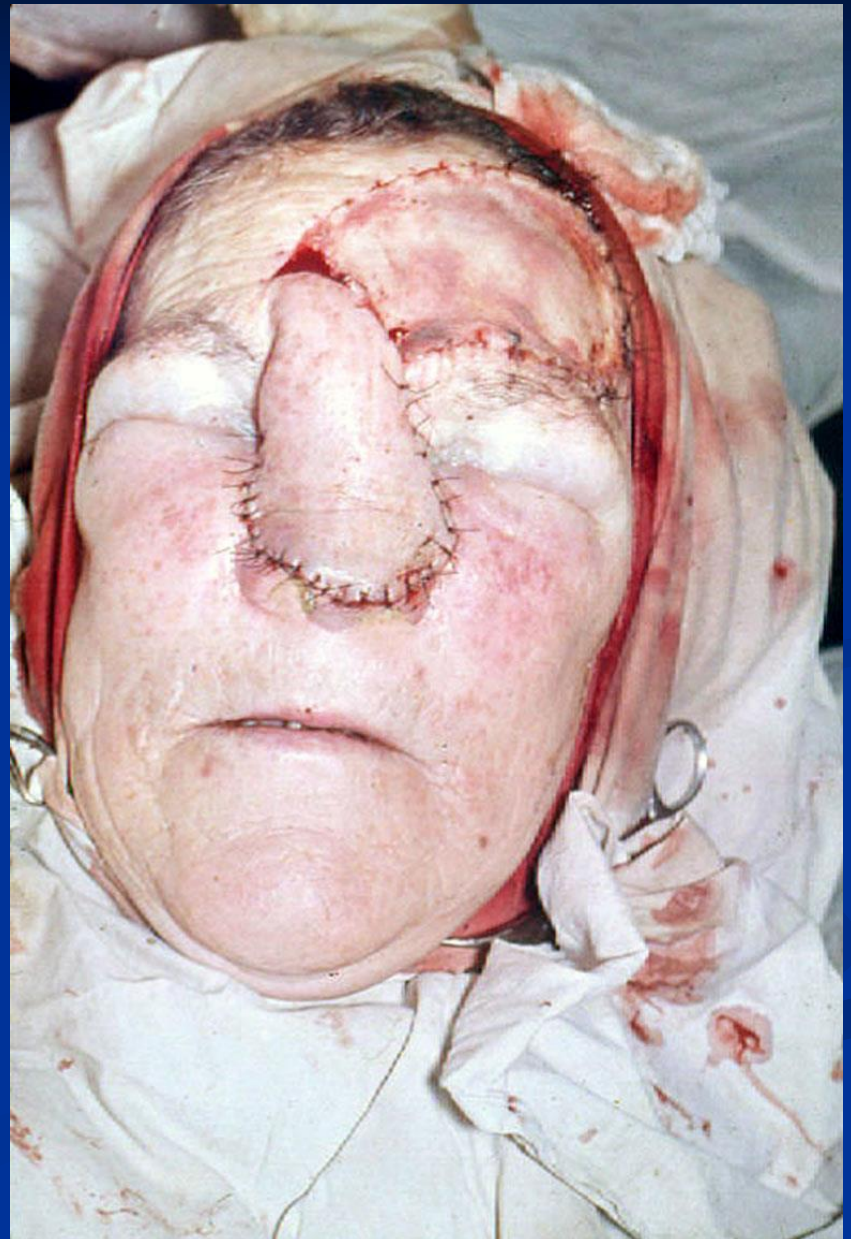
Различают несколько видов аутопластики:

1. Аутодермопластика
2. Формирование дополнительных треугольных лоскутов.
3. Пластика перемещением лоскутов
4. Аутопластика из отдаленных областей

***Ринопластика
лоскутом из лобной
области***









Лоскут Филатова-Жилиса

■ Преимущества:

- Может использоваться и в зонах с меньшим кровоснабжением;*
- Малая усадка лоскута;*
- Часть этапов операции могут проводиться амбулаторно*
- При необходимости можно делать длительные перерывы;*
- Не требует множества перевязок;*
- Кожный лоскут эластичен*

■ Недостатки:

- Длительный и трудоемкий период лечения*

Благоприятные зоны для формирования лоскута Филатова



Caz clinic №2

*Plastia cu ajutorul
tubului Filatov*

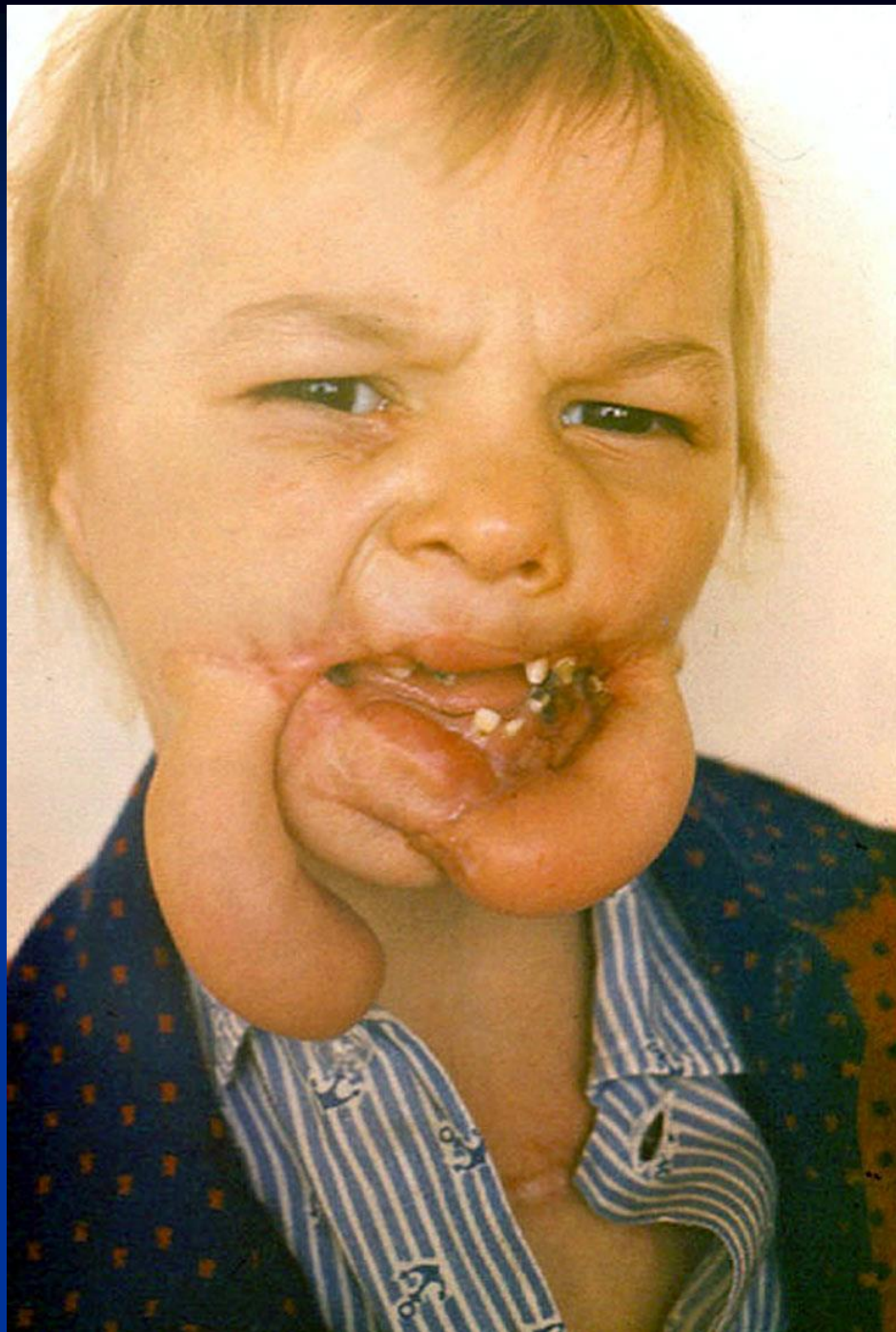














Caz clinic №3

blefaroplastia

Свободная трансплантация тканей

Условия, необходимые для трансплантации:

- Асептика;*
- Защита тканей от дегидратации;*
- Тщательный гемостаз;*
- Температура трансплантата должна быть приближенной к температуре тела;*
- Ранняя функциональная нагрузка;*
- Тщательная подготовка принимающего ложа;*
- Каждый трансплант требует бережного отношения;*
- Период от извлечения трансплантата до его установки должно быть минимальным.*
- Тщательная фиксация трансплантата*

Свободная пересадка кожи



Defectele maxilarelor

Clasificarea defectelor de maxilar

- 1. Maxilarul superior: defect al procesului alveolar, defect parțial al corpului maxilarului total (subtotal);*
- 2. Maxilarul inferior:*
 - a. Fără dereglarea continuității mandibulei, procesului alveolar, rebordul inferior, în regiunea unghiului, rebordul anterior a ramurei mandibulei, rebordul posterior al ramurei mandibulei, procesul coronoid, defect fenestrat.*
 - b. Cu dereglarea continuității mandibulei: fără exarticulație, regiunea mentonieră, corpul mandibulei. Lipsa de corp de mandibula, corp și parțial ramura de mandibulă.*
 - c. Cu dereglarea continuității mandibulei și cu exarticulația procesului articular, ramurei mandibulei, defect al unei jumătăți de mandibula, defect total de mandibulă.*

1. Aproximativ 10% din defectele maxilarelor sunt totale

Костные дефекты



Костная пластика



Костная пластика



Костная пластика



Анкилоз ВНЧС



Контрактура нижней челюсти

Различаем контрактуры:

- фиброзные;
- мышечные;
- рубцовые;
- Костные;
- полные;
- неполные.

*К самым распространенным деформациям
челюстей относят*

□ *На верхней челюсти:*

- *Прогнатия;*
- *микрогнатия;*

□ *На нижней челюсти:*

- *Прогнатия;*
- *микрогнатия;*
- *Открытый прикус*

Хирургическое лечение верхней микрогнатии

*pînă la
operație*



*după
operație*



Хирургическое лечение нижней прогнатии



pînă la operație

după operație

Хирургическое лечение микрогении

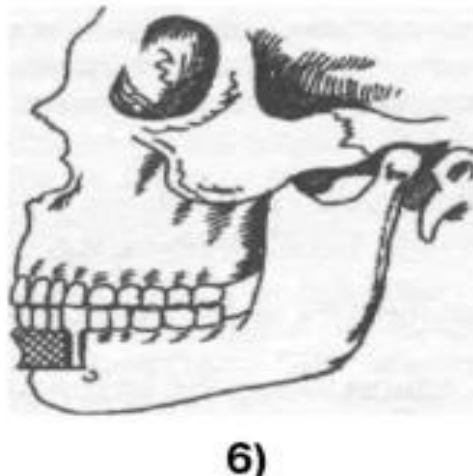
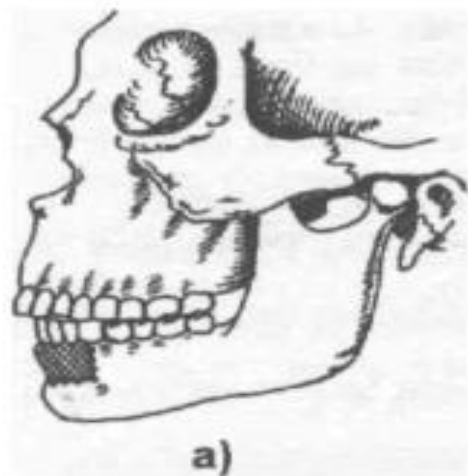


Рис. 34.2.5. Остеотомия альвеолярного отростка нижней челюсти по методу К61е. Схема операции (а, б).

Рис. 34.2.6. Костнопластическое восстановление подбородка по методу Obwegeser. Схема операции (а, б).



а)

б)

Хирургическое лечение открытого прикуса



Спасибо за внимание!!!!

