II международная научно-практическая конференция
НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И РАЗРАБОТКИ
7 октября 2024, Россия – Узбекистан www.iupr.ru, www.wordlyknowledge.uz

ПЕРЕЛОМЫ МЫЩЕЛКОВОГО ОТРОСТКА И МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

Ташкентский государственный стоматологический институт, кафедра заболеваний челюстно-лицевой области и травматологии
Рузиев Шахбоз Алишерович
Клинический ординатор 1 курса Кафедры заболеваний челюстно-лицевой области и травматологии
ТГСИ, Ташкент, Узбекистан
Научный руководитель:профессор ***Абдуллаев Ш.Ю.***

Введение

Высокий удельный вес возникающих серъёзных осложнений в виде деформаций лица и челюстей, а также развитие анкилозов височно-нижнечелюстного сустава обуславливает актуальность проблемы лечения высоких переломов нижней челюсти.

Особое место занимают высокие и внутрисуставные переломы с вывихом или раздроблением головки нижней челюсти в связи возникновении сложного комплекса патологических изменений во всех тканях ВНЧС, тяжелых нарушений функции нижней челюсти и эстетики лица.

Мыщелковое возвышение часто поражается при переломах челюстно-лицевого комплекса, составляя 20-35% переломов нижней челюсти. Его частота и характер переломов зависят от различных причин, при этом наиболее часто встречаются дорожно-транспортные происшествия (45%), езда на велосипеде (17,61%), физическая агрессия (20,12%) и падения (17,27%)

Цель исследования: обоснавание критериев установления диагноза и лечения переломов мыщелкого отростка нижней челюсти, в зависимости от возраста и осложнений.

Материалы и методы: Для проведения исследования были использованы данные пациентов (246 пациентов с различными травмами ЧЛО, 30,8% из них (76) с диагнозом перелом мыщелкового отростка) кафедры челюстно- лицевой хирургии Ташкентского государственного стоматологического института.

Результаты:

В клинике челюстно-лицевой хирургии Ташкентского государственного стоматологического института в период с 2019 по 2023 год выполнено 93 операции у больных с переломами МО нижней челюсти. Показанием к хирургическому лечению являлись переломы со смещением отломков, вывихом суставной головки, высокие оскольчатые и внутрисуставные переломы.

Результаты хирургического лечения у больных с переломами МО нижней челюсти с применением с применение минипластин, покозало удовлетворительные результаты в отдаленные сроки наблюдения у более 90% больных.

Максимальное число осложнений (40,5%) отмечалось у больных лечивщихся традиционным методом – с использованием проволочных лигатур.

Исходя из выще изложанного поиск и разработка новых щадящих методов лечения, которые уже ведутся, является актуальной проблемой.