



(19) **KG** (11) **2062** (13) **C1**  
(51) **A61B 17/24** (2018.01)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЛУЖБА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ И  
ИННОВАЦИЙ ПРИ ПРАВИТЕЛЬСТВЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

**(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ к патенту Кыргызской Республики под ответственность заявителя (владельца)**

(21) 20170122.1

(22) 10.11.2017

(46) 29.06.2018, Бюл. № 6

(71) Ешиев А. М. (KG)

(72) Ешиев А. М.; Ешиев Д. А. (KG)

(73) Ешиев А. М. (KG)

(56) Патент KG № 1512, кл. A61B 17/00, 2012

**(54) Способ аутопластики альвеолярного отростка верхней челюсти при врожденной расщелине**

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к челюстно-лицевой хирургии, и может быть использовано при пластике альвеолярного отростка верхней челюсти.

Задачей изобретения является разработка способа аутопластики альвеолярного отростка при врожденной расщелине, обеспечивающего восстановление костного дефекта и непрерывность альвеолярного отростка и прикуса.

Поставленная задача решается в способе аутопластики альвеолярного отростка верхней челюсти при врожденной расщелине, включающем выкраивание лоскутов из слизистой оболочки для закрытия дефекта и заполнения дефекта измельченной губчатой аутокостью, смешанной с коллапановым гелем характеризующемся тем, что для изоляции полости носа выкраивают лоскут из кортикального слоя аутокости и отделяют полость носа от альвеолярного отростка.

1 н. п. ф., 1 пр.

Изобретение относится к медицине, а именно к челюстно-лицевой хирургии, и может быть использовано при пластике альвеолярного отростка верхней челюсти.

Известен способ устранения дефекта альвеолярного отростка по Э. Н. Самару, где на межчелюстной кости делают Т-образный разрез, обращенный основанием к зубам, отсепааровывают два слизисто-надкостничных лоскута и опрокидывают их на 180° для образования внутренней выстилки. Производят разрезы Лангенбека (до 6/6 зубов) и соединяют их у нижнего края дефекта. Отсепарованный слизисто-надкостничный небный лоскут укладывают на опрокинутые треугольные лоскуты и фиксируют их швами. (Бернадский Ю. И. Травматология и восстановительная хирургия челюстно-лицевой области. - Киев Вица школа, 1985. - 205 с.).

Недостатком способа является закрытие только слизистой оболочки, альвеолярный отросток остается подвижным. По мере роста верхней челюсти происходит отставание роста альвеолярного отростка и наступает деформация прикуса.

Также имеется изобретение: способ аутокостной пластики врожденной расщелины альвеолярного отростка верхней челюсти. (Патент KG № 1512, кл. A61B 17/00, 2012). Задача решается способом аутокостной пластики врожденной расщелины альвеолярного отростка верхней челюсти, включающем выкраивание из преддверия рта и небной стороны лоскута из слизистой оболочки и закрытие дефекта, где дефект кости заполняют измельченной аутокостью, смешанной с коллапановым гелем.

Недостатком этого способа является то, что в полости носа сохраняется дефект, и частое попадание инфекции из полости носа ведет к расплавлению пластики и опять образуется дефект.

Задачей изобретения является разработка способа аутопластики альвеолярного отростка при врожденной расщелине, обеспечивающего восстановление костного дефекта и непрерывность альвеолярного отростка и прикуса.

Поставленная задача решается в способе аутопластики альвеолярного отростка верхней челюсти при врожденной расщелине, включающем выкраивание лоскутов из слизистой оболочки для закрытия дефекта и заполнения дефекта измельченной губчатой аутокостью, смешанной с коллапановым гелем характеризующимся тем, что для изоляции полости носа выкраивают лоскут из кортикального слоя аутокости и отделяют полость носа от альвеолярного отростка.

Способ осуществляют следующим образом.

Освежают края слизистой оболочки по краям дефекта, внутренние отслоенные лоскуты сшивают, формируя внутреннюю стенку альвеолярного отростка, освежают края альвеолярного отростка расщелины, с помощью бормашины удаляют кортикальный слой кости с двух сторон. Затем берут аутокость из крыла подвздошной кости, отделяют кортикальный слой кости и изготавливают изоляционную пластинку, которая ставится в основание носа с целью изоляции полости носа, далее губчатая кость размалывается при помощи кусачек, добавляется коллапановый гель и укладывается на место дефекта альвеолярного отростка. По переходной складке выкраивают слизисто-надкостничный лоскут, которым и закрывают переднюю стенку. В дальнейшем происходит регенерация костной ткани на месте дефекта и восстанавливается непрерывность альвеолярного отростка. Отросток растет вместе с ростом челюсти. Нарушений со стороны прикуса не возникает.

Пример. Больной Д., 2006 г. р., поступил в челюстно-лицевое отделение Ошской областной объединенной клинической больницы с диагнозом: Врожденная расщелина альвеолярного отростка верхней челюсти слева. После соответствующей подготовки, под общим наркозом произведена аутокостная пластика альвеолярного отростка верхней челюсти по предложенному способу. Рана зажила первичным натяжением, швы сняты через 10 дней, больной выписан домой с выздоровлением. Контрольный осмотр через 6 месяцев, отмечается послеоперационный нежный рубец, непрерывность альвеолярного отростка восстановлена и деформаций нет, открывание рта свободное, контрактуры не отмечается.

Предлагаемым способом пролечено 11 больных, достигнут хороший результат, осложнений не наблюдалось.

Таким образом, способ позволяет не только восстановить непрерывность альвеолярного отростка и предотвратить нарушения прикуса, но и предупредить инфицирование пластики из полости носа.

### **Формула изобретения**

Способ аутопластики альвеолярного отростка верхней челюсти при врожденной расщелине, включающий выкраивание лоскута из слизистой оболочки для закрытия дефекта и заполнения дефекта измельченной губчатой аутокостью, смешанной с коллапановым гелем, отличающийся тем, что для изоляции полости носа выкраивают лоскут из кортикального слоя аутокости и отделяют полость носа от альвеолярного отростка.

Выпущено отделом подготовки материалов

---

Государственная служба интеллектуальной собственности и инноваций при Правительстве Кыргызской Республики, 720021, г. Бишкек, ул. Московская, 62, тел.: (312) 68 08 19, 68 16 41; факс: (312) 68 17 03