



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АГЕНТСТВО  
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ  
ПРИ ПРАВИТЕЛЬСТВЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (КЫРГЫЗПАТЕНТ)

## (12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

### к предварительному патенту Кыргызской Республики

---

---

(21) 950176.1

(22) 13.06.1995

(46) 01.01.1996, Бюл. №4, 1996

(71)(73) Кыргызский медицинский институт, (KG)

(72) Шейнман В.Ю., Тажибаев А.Ю., (KG)

(56) А.с. СССР №1553061, кл. A61B 17/00, 1990

#### (54) Способ лечения переломов нижней челюсти

(57) Изобретение относится к области медицины, а именно хирургической стоматологии. Фиксацию отломков проводят внутриротовым доступом посредством фиксирующего элемента S-образной формы, один конец которого проводят через сквозное отверстие в области переднего края ветви нижней челюсти в области ретромолярного участка, а второй конец фиксируют к межчелюстной назубной шине. 1 пр.

Изобретение относится к медицине, в частности хирургической стоматологии.

Известен способ лечения переломов в области угла и ветви нижней челюсти путем проведения спиц внутрекостно через кожу.

Однако данный способ травматичен из-за проведения спицы наружно через прокол кожи и всю толщу кости. Прочность фиксации недостаточная, так как челюсть и спица дополнительно ничем не фиксируются, что приводит к подвижности дистального отломка при жевательных движениях.

Задача изобретения - разработка хирургического способа лечения нижней челюсти, уменьшающего травматичность и повышающего прочность фиксации.

Задача решается тем, что фиксацию отломков нижней челюсти проводят внутриротовым доступом через сквозное отверстие в области переднего края ветви нижней челюсти и натяжением фиксирующею элемента к двухчелюстным назубным шинам, причем последний выполнен S-образной формы.

Способ осуществляется следующим образом.

Пример Больной Попов В. 1972 года рождения. Госпитализирован в челюстно-лицевое отделение Республиканской клинической больницы с диагнозом: перелом нижней челюсти справа в области угла.

При осмотре: асимметрия лица из-за отека мягких тканей. При пальпации боль в области угла нижней челюсти справа. Симптом непрямой нагрузки положительный. На R-

граммме отмечалось смещение отломков.

Диагноз: перелом нижней челюсти в области угла справа со смещением отломков.

Больному проведена операция по разработанному способу. Под проводниковой анестезией наложены 2-х челюстные назубные шины с зацепными петлями. Произведен разрез слизистой и надкостницы по переднему краю ветви нижней челюсти, справа оголен её передний край, шаровидным бором просверлено сквозное отверстие, отступая 0.3 x 0.5 см от переднего края ветви. В сквозное отверстие проведен один конец фиксирующею S-образного элемента, а другой с помощью резиновой тяги фиксирован к зацепной петле нижней назубной шине, прикус фиксирован резиновыми тягами. Назначено консервативное лечение. Через 21 день шина и S-образный фиксирующий элемент удалены. Клинико-рентгенологические данные подтвердили о наступлении консолидации по линии перелома.

Разработанный способ менее травматичен, так как фиксирующий S-образной формы элемент проводят через сквозное отверстие, проходящее в анатомически компактной кости без отслоения надкостницы и вероятности повреждения нервов и сосудов, что также уменьшает осложнения. Прочность фиксации выше за счет закрепления второго конца фиксирующего элемента к петлям двухчелюстных назубных шин, что создает регулируемую тягу и компрессию не только в горизонтальной плоскости, но и по линии перелома.

### **Формула изобретения**

1. Способ лечения переломов нижней челюсти путем фиксации отломков фиксирующим элементом, отличающимся тем, что фиксацию отломков осуществляют внутриторовым доступом путем формирования сквозного отверстия в области переднего края ветви нижней челюсти, проведения через него одного конца фиксирующего элемента и закрепления другого к двухчелюстным назубным шинам.
2. Способ по п.1, отличающийся тем, что фиксирующий элемент выполнен в виде крючка S-образной формы.

Составитель описания  
Ответственный за выпуск

Соловаева Э.А.  
Ногай С.А.

---

Кыргызпатент, 720021, г. Бишкек, ул. Московская, 62, тел.: (312) 68 08 19, 68 16 41; факс: (312) 68 17 03