

НЕКОТОРЫЕ СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ

Г.П. Рузин, Д.С. Демяник

Харьковский государственный медицинский университет

Травматические повреждения челюстей продолжают занимать ведущие место среди патологических процессов челюстно-лицевой области. Это обстоятельство обуславливает неослабевающий на протяжении многих лет интерес к проблеме лечения таких больных. Огромное количество работ посвящено разработке и усовершенствованию различных способов репозиции и фиксации костных фрагментов челюстей. Однако преобладающим в клинике остается метод двучелюстного назубного шинирования с межчелюстным вытяжением.

Преимущества и недостатки консервативных (ортопедических) способов лечения давно известны. Несмотря на это, некоторые вопросы, связанные с их практическим применением, обращают на себя внимание и сегодня. К ним, на наш взгляд, относится силовое воздействие резиновых тяг на зубы, включенные в фиксирующую конструкцию. Возникающие при этом нагрузки на опорные элементы (зубы) способны создавать усилия, которые с одной стороны вызывают их смещение, расшатывание и потерю, с другой – искажают протетическую плоскость.

Так как использование данных методов обязательно предусматривает репозицию и фиксацию отломков под контролем прикуса или восстановления положения челюстей в центральной окклюзии, то судить о качестве их проведения необходимо с учетом выше упомянутых обстоятельств. Поэтому нами были изучены различные варианты силового воздействия на зубы при консервативном (ортопедическом) лечении больных с травматическими переломами нижней челюсти при наличии дефектов зубных рядов. На основании ряда биомеханических исследований была разработана и предложена методика физико-математических расчетов допустимых нагрузок.

Дальнейшее изучение этих аспектов позволило нам достоверно определить возникновение деформаций протетической плоскости, связанных, по нашему мнению, с так называемыми «вколачиванием» или «вытягиванием» опорных зубов, то есть с нежелательными интрузионными и экструзионными перемещениями. Эти проявления представляют собой не только одно из возможных осложнений применения данных методов, но и искажают истинную картину соотношения отломков. На практике в ряде случаев нами были выявлены расхождения клинических и рентгенологических данных о качестве репозиции костных фрагментов.

Так как точное сопоставление отломков является одним из основных условий, определяющих характер течения и сроки процессов консолидации, то результаты наших исследований еще раз призывают обратить внимание на оптимизацию использования давно известных и широко распространенных консервативных методов. Их рациональное применение с учетом выше перечисленных факторов позволит сократить количество разного рода непосредственных и отдаленных осложнений, а значит, улучшить качество лечения многочисленного контингента таких больных.

**ГЕНЕТИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РАЗВИТИЯ
ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА**

И И Соколова