

И. В. Ядевич

ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ РЕТРАКЦИИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПРЕДДВЕРИЯ ПОЛОСТИ РТА

Научные руководители: к. м. н., доц. Черченко Н. Н.

Кафедра челюстно-лицевой хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Поражения тканей преддверия полости рта могут быть различными по этиологии (травматические, опухолевые, язвенные, катаральные, гипертрофические и др.), в связи с чем возникает необходимость в оптимальном доступе к месту повреждения для корректной его ревизии, а также для лечения.

Цель: разработать инструмент для ретракции мягких тканей преддверия полости рта.

Материалы и методы. были смоделированы раны в преддверии полости рта на гипсовых моделях. Методом исследования являлась экспериментальная апробация инструмента. Была определена область применения устройства.

Результаты и их обсуждение. На базе пакета прикладного программного обеспечения “Autodesk Inventor Pro” (California, U.S.) был спроектирован и в последствии изготовлен опытный образец устройства. Прототип представляет собой инструмент, выполненный из металла, имеющий три составные части: фиксирующие скобы, дуга для ретракции, винтовой регулятор.

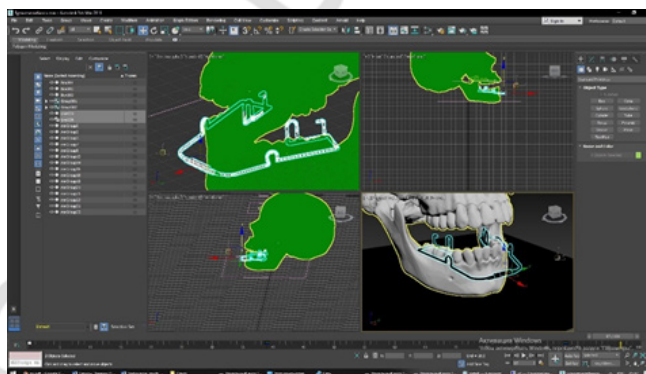


Рис. 1 – разработка устройства в ПО inventor Pro

Фиксирующие скобы представляют собой защелки, которые необходимы для прочной фиксации инструмента в полости рта за жевательные зубы нижней челюсти. Дуга для ретракции используется в качестве опоры для мягких тканей при проведении манипуляций в преддверии полости рта. Винтовой регулятор выполняет функцию изменения формы дуги для ретракции с целью регулировки ширины инструмента для его адаптации к различным антропометрическим данным пациента, а также для изменения геометрии операционного поля за счет увеличения или уменьшения отодвигаемого массива мягких тканей.



Рис. 2 – опытный образец устройства

Инструментом – прототипом на стадии разработки являлось устройство для фиксации губы (№3329919, 1988 г., Н.Н. Черченко и соавт.). Однако, оно имеет ряд особенностей. Устройство ввиду своих конструктивных решений позволяет гибко настраивать его под конкретного пациента и прочно фиксировать для проведения необходимых манипуляций. Инструмент показал хорошие результаты в аспекте отведения мягких тканей и организации манипуляционного поля.

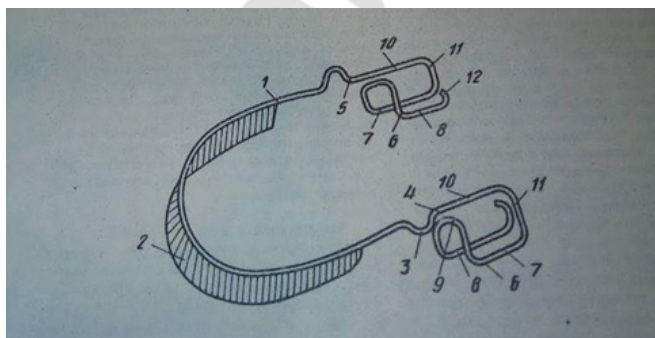


Рис. 3 - прототип

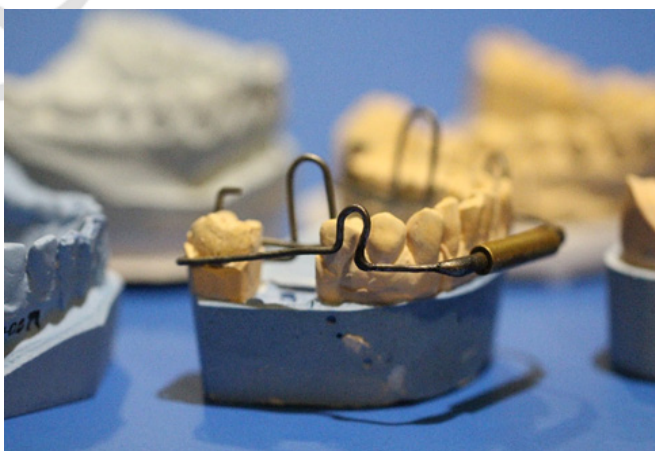


Рис. 4 – предлагаемое устройство, вид сбоку

Смоделированы раны в преддверии полости рта. С помощью устройства - про-

тотипа была проведена ревизия смоделированных ран. Для организации операционного поля обычно применяется инструмент для раздвижения тканей, к примеру, крючок Фарабефа. Однако, в абсолютном большинстве случаев для манипуляции требуется ассистент, который будет выполнять ретракцию мягких тканей. При использовании разработанного инструмента у ассистента появляется возможность работать более эффективно ввиду отсутствия необходимости постоянного удержания крючков Фарабефа.

Выводы. Предлагаемое устройство для ретракции мягких тканей преддверия полости рта обладает следующими положительными качествами: простота в изготовлении, обслуживании и в работе. Конструктивное исполнение позволяет адаптировать инструмент под конкретного пациента, изменять размеры манипуляционного поля. Устройство не требует специальных мероприятий по стерилизации.