

АЛГОРИТМЫ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ КОСТНОЙ ТКАНИ ЧЕЛЮСТЕЙ

Шаранда В.А., Чудаков О.П.

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Минск, Беларусь

ortopedstom@bsmu.by

Публикация посвящена описанию системы реабилитации пациентов с дефектами челюстных костей, возникающих при различных патологических процессах и травмах челюстно-лицевой области. Авторами исследования показана важность комплексного подхода в проведении различных медицинских вмешательств, что позволяет наиболее полноценно восстановить утраченные функции челюстных костей.

Ключевые слова: *реабилитация; костная пластика; дентальная имплантация.*

THE ALGORITHMS OF COMPLEX REHABILITATION OF PATIENTS AFTER SURGICAL TREATMENT OF JAW BONE PATHOLOGY

Charanda U.A., Chudakov O.P.

Belarusian State Medical University

Minsk, Belarus

ortopedstom@bsmu.by

The article describes the system of rehabilitation of patients with jaw bone defects after the surgical resection of different bone pathology and traumas of maxillofacial region. The authors reveal the importance of joint approach in applying the various treatment options, which allows for the most effective restoration of the lost functions of missing jaw bone.

Key words: *rehabilitation; bone grafting; dental implantation.*

Проблема комплексной реабилитации пациентов после костнопластического вмешательства при резекции фрагмента челюстной кости, возникающих как последствия огнестрельных ранений, оперативных вмешательств по поводу опухолей и опухолеподобных образований, травм, остеомиелитов, болезней височно-нижнечелюстного сустава становится все более актуальной для современной медицинской науки и практики в последние десятилетия.

Целью работы явилось создание системы методов и специалистов, которая позволяет получить хорошие функционально-эстетические результаты в лечении больных с данной патологией.

Результаты. Комплекс лечебных мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с костными дефектами нижней челюсти в обязательном порядке включает операцию костной пластики. Наиболее современные из методик аутотрансплантации подразумевают пересадку комплексных трансплантатов с сохранением васкуляризации. Спектр альтернативных материалов включает аллогенные и ксеногенные трансплантаты, как биологической, так и искусственной природы.

Наряду с этим, в комплексной реабилитации в обязательном порядке присутствует и реконструктивное ортопедическое лечение. Традиционные конструкции челюстно-лицевых протезов далеко не всегда могут в полной мере восстановить нарушенные функции, как ввиду особенностей состояния протезного ложа, так и плохой фиксации протеза из-за малого количества опор. Перспективным является применение в челюстно-лицевом протезировании эндостальных дентальных имплантатов, как в костную ткань резидуальной части нижней челюсти с целью фиксации челюстно-лицевых протезов, так и в костный трансплантат по непосредственной методике, т.е. в ходе операции костной пластики, так и по отсроченной методике, в сформировавшийся костный регенерат. Исследования показали высокую клиническую эффективность обеих методик.

На верхней челюсти сложность в воссоздании исходных анатомических контуров методами костной пластики и удовлетворительные исходы ортопедического лечения протезами-обтураторами обуславливает меньшую распространенность операций по тотальной реконструкции тела челюсти васкуляризованными трансплантатами с эндостальной имплантацией. Тем не менее, подобные методики комплексной реабилитации были предложены и применяются в сложных клинических ситуациях.

Успешный результат хирургического этапа лечения является лишь «фундаментом» для последующего лечения пациента комплексом специалистов. Эта работа начинается с труда ортопеда-стоматолога, который совместно с зубными техниками создает челюстно-лицевой протез, замещающий отсутствующие зубы и костные структуры челюстей, что дает основу для восстановления утраченных функций мастикации, артикуляции и нормальной эстетики лица. Большинству пациентов, однако, для полноценного восстановления необходима и сопутствующая помощь иных специалистов: логопеда, невролога, физиотерапевта, психотерапевта и др.

Таким образом, лишь сочетанный труд челюстно-лицевых хирургов и ортопедов-стоматологов может создать базисные условия для последующей социальной реабилитации пациентов со сложной патологией челюстей. Необходимым кажется дальнейшая разработка системы нормативно-правового, финансового и организационного обеспечения лечебного процесса.