

Мадай Д.Ю.^{1,2}, Головкин К.П.², Самохвалов И.М.², Бадалов В.И.², Мадай О.Д.¹

ВНЕОЧАГОВЫЙ ОСТЕОСИНТЕЗ В ПРОГРАММЕ МНОГОЭТАПНОГО ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛЫХ ЧЕРЕПНО-ЛИЦЕВЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ

¹Кафедра челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии Санкт-Петербургского государственного университета, ²кафедра военно-полевой хирургии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, г. Санкт-Петербург

Введение. Сложной и до сегодняшнего дня нерешенной проблемой при лечении тяжелых черепно-лицевых повреждений является отсутствие современных методик внеочагового остеосинтеза переломов костей средней зоны лица. Недостатками традиционных методов (Фидершпиля, Збаржа, Макиенко) – вторичное смещение отломков и изменение формы средней зоны лица, развитие посттравматических деформаций и неадекватные функциональные результаты лечения.

Цель исследования – внедрение в клиническую практику спиральной компьютерной томографии, изучение анатомо-функциональных особенностей средней и верхней зоны лицевого скелета и появление титановых мини-стержней послужило основой для разработки методик внеочагового стержневого остеосинтеза: способ внеочагового стержневого остеосинтеза при переломах верхней челюсти по типу Лефора–Герена (Патент на полезную модель (РФ) № 105151 зарег. 10.06.2011г.); способ внеочагового стержневого остеосинтеза при переломах верхней челюсти по типу Лефор–II средний и комплект для его осуществления (Патент на изобретение (РФ) № 2430698 зарег. 10.10.2011 г.).

Данные методики обеспечивают жесткую фиксацию отломков средней зоны лицевого скелета, предотвраща-

ют вторичное смещение отломков и позволяют улучшить функциональные и косметические результаты лечения.

Материал и методы. В 2005–2007 гг. в клинике военно-полевой хирургии у 9 пострадавших с тяжелыми черепно-лицевыми повреждениями использовали традиционные методики лечения переломов верхней челюсти. При этом инфекционные осложнения развились у 7 (77,8%) пострадавших, из 9 пострадавших выжили 5 (летальность 44,4%).

С применением в 2008–2014 гг. внеочагового черепно-лицевого остеосинтеза в комплексном лечении 12 пострадавших с аналогичной травмой, инфекционные осложнения отмечены только у 5 (41,6%) пострадавших, из 12 пострадавших выжили 9 человек. У всех пострадавших достигнуты удовлетворительные функциональные и косметические результаты лечения после первого вмешательства.

Заключение. Данная методика в комплексном лечении пострадавших с тяжелыми черепно-лицевыми повреждениями доказала свою эффективность за счет снижения частоты развития инфекционных осложнений с 77,8% до 41,6% и уменьшения летальности с 44,4% до 25,0%, а также позволила улучшить функциональные и косметические результаты.