



Республика Таджикистан

(19) **TJ** ⁽¹¹⁾ **1620**
(51) **МПК A61B17/02**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ
ВЕДОМСТВО

(12) **Описание изобретения**

К МАЛОМУ ПАТЕНТУ

1

(21) 2502041

(22) 08.01.2025

(46) Бюл. 220, 2025

(71) ГУ "Научно-клинический институт
стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" (ТJ)

(72) Раджабов Баходур Бахромович (ТJ); Джумъев
Шерзод Мирзоевич (ТJ); Сиродждинов Шохин
Бахтиёрович (ТJ)

(73) ГУ "Научно-клинический институт
стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" (ТJ)
(ТJ)

(54) **ПРИМЕНЕНИЕ ЗЕРКАЛА ДЛЯ ОТВОДА
МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ В КАЧЕСТВЕ
РАНОРАСШИРИТЕЛЯ ДЛЯ ОСТЕОТОМИИ
НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

2

(57) Изобретение относится к медицине и может
быть использовано в челюстно-лицевой хирургии
для остеотомии нижней челюсти.

Для проведения остеотомии нижней челюсти
внутриротовым доступом зеркало для отвода
мочевого пузыря применяется в качестве
ранорасширителя.

Изобретение относится к медицине и может быть использовано в челюстно-лицевой хирургии для остеотомии нижней челюсти.

Существует зеркало медицинское [<https://med-veka.shop/product/zerkalo-dlya-mochevogo-puzyrya-z-27/>], которое выполнено в виде S-образной пластины из медицинской стали с двумя крюками на противоположных концах – одним большим и одним малым.

Данный медицинский инструмент предназначен только для отведения и удержания мочевого пузыря при урологических операциях.

Задачей является использование указанного приспособления при операциях в челюстно-лицевой хирургии в целях снижения травматизма тканей, обеспечения их стабильной фиксации, максимально необходимого обнажения костей для удобства доступа в операционном поле.

Применение заявленного объекта реализуют следующим образом.

Слизистую оболочку разрезают от переходной складки нижней челюсти до переднего края венечного отростка нижней челюсти длиной примерно 5 см. Слизисто- и надкостничные ткани тупо отделяют, обнажают кость и обеспечивают обзор операционного поля. Затем малый крюк инструмента (зеркала) вводят и устанавливают в нижнем крае нижней челюсти с вестибулярной стороны. Тем самым обеспечивают удержание и подтягивание кости, а также отведение губы и щеки. С язычной стороны для отведения мягкой ткани и языка аналогично устанавливают второе зеркало и проводят остеотомию.

Надежная фиксация и подтягивание кости нижней челюсти уменьшает ее амортизацию, предотвращает отлом при остеотомии и обеспечивает обзор нижнеальвеолярного нервного пучка во избежание его повреждения.

Эффективность применения зеркала для отвода мочевого пузыря в качестве ранорасширителя для остеотомии нижней челюсти внутреротовым

доступом подтверждена в результате проведенных операций в ГУ “Научно-клинический институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии” (ГУ НКИСиЧЛХ). Данный медицинский инструмент может быть рекомендован для применения в практике.

Пример 1. Пациент Т.А., 22 лет, история болезни № 486, обратился в ГУ НКИСиЧЛХ с жалобами на ассиметрию лица, неправильный прикус, затрудненное прожевывание пищи. Ему было проведено клинико-лабораторное исследование и поставлен клинический диагноз: Макрогнатия нижней челюсти и прогенитическое соотношение челюстей. Была проведена остеотомия нижней челюсти внутреротовым доступом с применением заявленного зеркала. Выписан через 10 дней в удовлетворительном состоянии.

Пример 2. Пациентка Д.Б., 20 лет, история болезни № 466, обратилась в ГУ НКИСиЧЛХ с жалобами на эстетические недостатки в области подбородка, где после проведения клинико-лабораторных исследований поставлен клинический диагноз: Макрогнатия нижней челюсти и прогенитическое соотношение челюстей. После проведения остеотомии нижней челюсти внутреротовым доступом с применением заявленного зеркала была выписана через 7 дней в удовлетворительном состоянии.

Пример 3. Пациент Б.А., 23 лет, история болезни № 441, обратился в ГУ НКИСиЧЛХ с жалобами на перекрестный прикус и затрудненное прожевывание пищи. После клинико-лабораторных исследований был поставлен клинический диагноз: Макрогнатия нижней челюсти, латерогнатия и перекрестный прикус. После проведения остеотомии нижней челюсти внутреротовым доступом с применением заявленного зеркала был выписан через 8 дней в удовлетворительном состоянии.

Формула изобретения

Применение зеркала для отвода мочевого пузыря в качестве ранорасширителя для проведения остеотомии нижней челюсти внутреротовым доступом.

Компьютерный набор: Газиев М.