



Республика Таджикистан

(19) **TJ** (11) **377**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ
ВЕДОМСТВО

(51) **7 A61B 17/56, A61L 27/06**

(12) **Описание изобретения** К ПАТЕНТУ

1

(21) 01000729
(22) 14.11.2001
(46) Бюл.№4 (32) 2003
(71)(73) Шакиров М.Н. (TJ)
(72) Шакиров М.Н. (TJ); Шакиров М.М. (TJ); Дадабаев Т.Д. (TJ); Боймухамедов Т.Ф. (TJ); Воситов Ш.Т. (TJ)
(56) 1. Под.ред. Шаргородского А.Г. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шей М, "Медицина", 1985, с.174-177.
2. RU 2137441 C1, 20.09.1999.
3. RU 2071731 C1, 20.01.1997.
4. RU 2155552 C2, 10.09.2000.
5. US 5366507 A, 22.11.1994.
(54) СПОСОБ ВОССТАНОВЛЕНИЯ КОСТНЫХ СТРУКТУР ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ СЕКВЕСТРОВ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ОСТЕОМИЕЛИТОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

2

(57) Способ восстановления костных структур после удаления секвестров у больных с хроническими остеомиелитами позволяет одновременно заполнить образовавшиеся костные дефекты и изъяны гранулами никелид титана марки ТН-10.

Благодаря его применению у 9 больных с хроническими остеомиелитами нижней челюсти удалось восстановить контуры кости, предотвратить возникновение деформаций и образования косметических и функциональных дефектов. Способ лишен таких недостатков, как рассасывание, отторжение и т.д. Прост, доступен, экономически выгоден.

Результаты использования свидетельствуют о преимуществе перед известными методами и, благодаря его ускоренным остеоинтеграционным свойствам, удалось получить стойкий удовлетворительный результат.

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургической стоматологии, может применяться и в травматологии.

У больных с хроническим остеомиелитом нижней челюсти после удаления секвестров возникают костные дефекты и изъяны, которые впоследствии заполняются склерозированной костью, вызывают грубые косметические и функциональные нарушения, приводящие порой к инвалидности. В настоящее время существует много способов по устранению вышеуказанных недостатков.

Известен способ (1), который предусматривает после удаления секвестра заполнять образовавшуюся полость, как и в предлагаемом нами способе, лоскутами мягких тканей, выкроенных на ножке рядом с очагом.

Недостаток заключается в резобции материала или его отторжении.

Известен способ (2), согласно которому секвестральную полость, как и в предлагаемом нами способе, заполняют брюшиной крупного рогатого скота.

Недостаток-резобция или элиминация материала.

Известен способ (3), после операции секвестрэктомии образовавшуюся полость заполняют, как и в предлагаемом нами способе, щебенкой лиофилизированной гомокости или консервированным хрящем.

Недостаток-элиминация, резобция материала.

Известен способ (4) первичной костной аутопластики при обширных дефектах после удаления секвестров.

Недостаток-травматичность вмешательства, резобция материала.

Учитывая вышеизложенное, нами разработан способ восстановления костных структур после удаления секвестров с использованием гранул из никелид титана марки ТН-10, лишенный указанных недостатков.

Сущность способа заключается в следующем: у больных с хроническим остеомиелитом нижней челюсти с наличием секвестра (фиг.1) одним из доступов обнажают патологический очаг, удаляют секвестр с патологическими грануляциями, не повреждая секвестральную капсулу (фиг.2), после неоднократного промывания растворами антибиотиков секвестральную полость заполняют стерильными никелид титановыми гранулами (фиг.3), выдержанными в растворе линкомицина в течении 12 часов.

В завершении вмешательства мануально моделируют контуры альвеолярного отростка и рану ушивают послойно наглухо с оставлением резинового выпускника на 1 сутки.

Данный способ использован нами у 9 пациентов с одонтогенными остеомиелитами нижней челюсти.

Клинический и рентгенологический контроль над пациентами свидетельствует о его преимуществе перед известными: благоприятным исходом, отсутствием рецидива заболевания, лучшим функциональным и косметическим результатом.

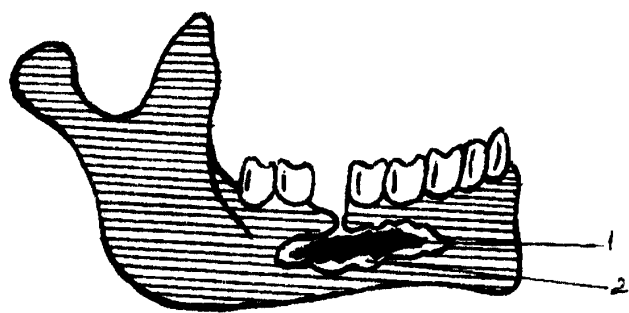
Спустя 3-5 мес. в зоне вмешательства определяется костный конгломерат, деформации не отмечаются.

Способ прост, доступен, экономически выгоден.

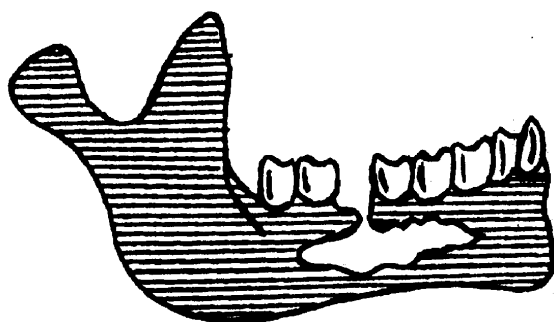
ФОРМУЛА ИЗОБРЕТЕНИЯ

Способ восстановления костных структур после удаления секвестров у больных с хроническим остеомиелитом нижней челюсти, включающий заполнение образовавшихся полостей ауто- и алло-

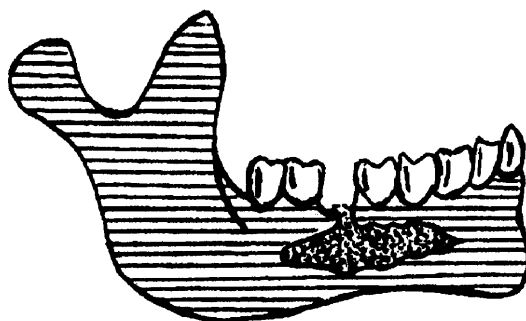
генными материалами, отличающийся тем, что восстановление костных изъянов и контуров осуществляют замещением дефектов гранулами никелид титана марки ТН-10.



Фиг. 1



Фиг. 2



Фиг. 3