

ҚАЗАҚСТАН-РЕСЕЙ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ



Жоғарғы жақтың сынуы.

Орындаған: Сағындықов Б.Е

Топ:405 А

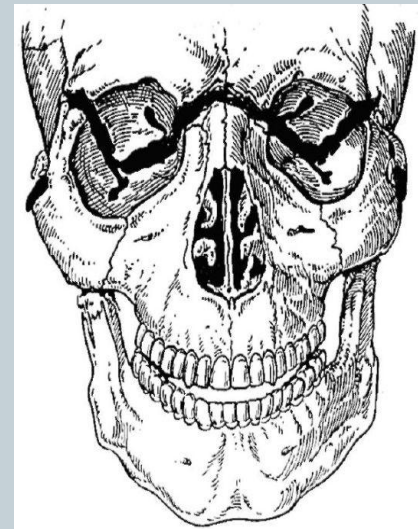
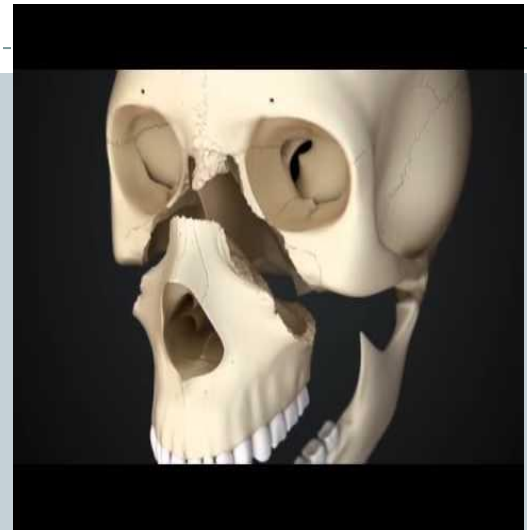
Факультет:Стоматология

Тексерген:Ажибеков А.С

Жоспар

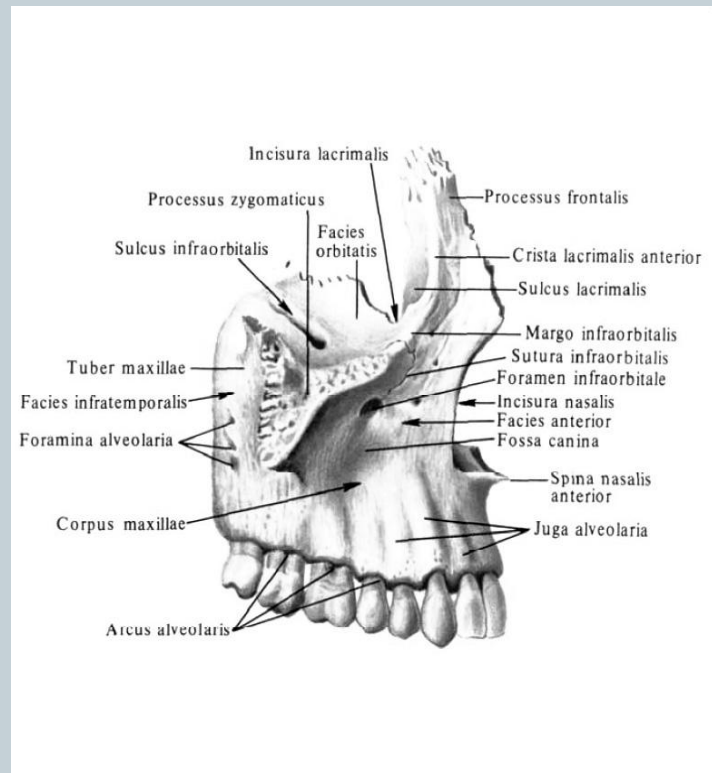


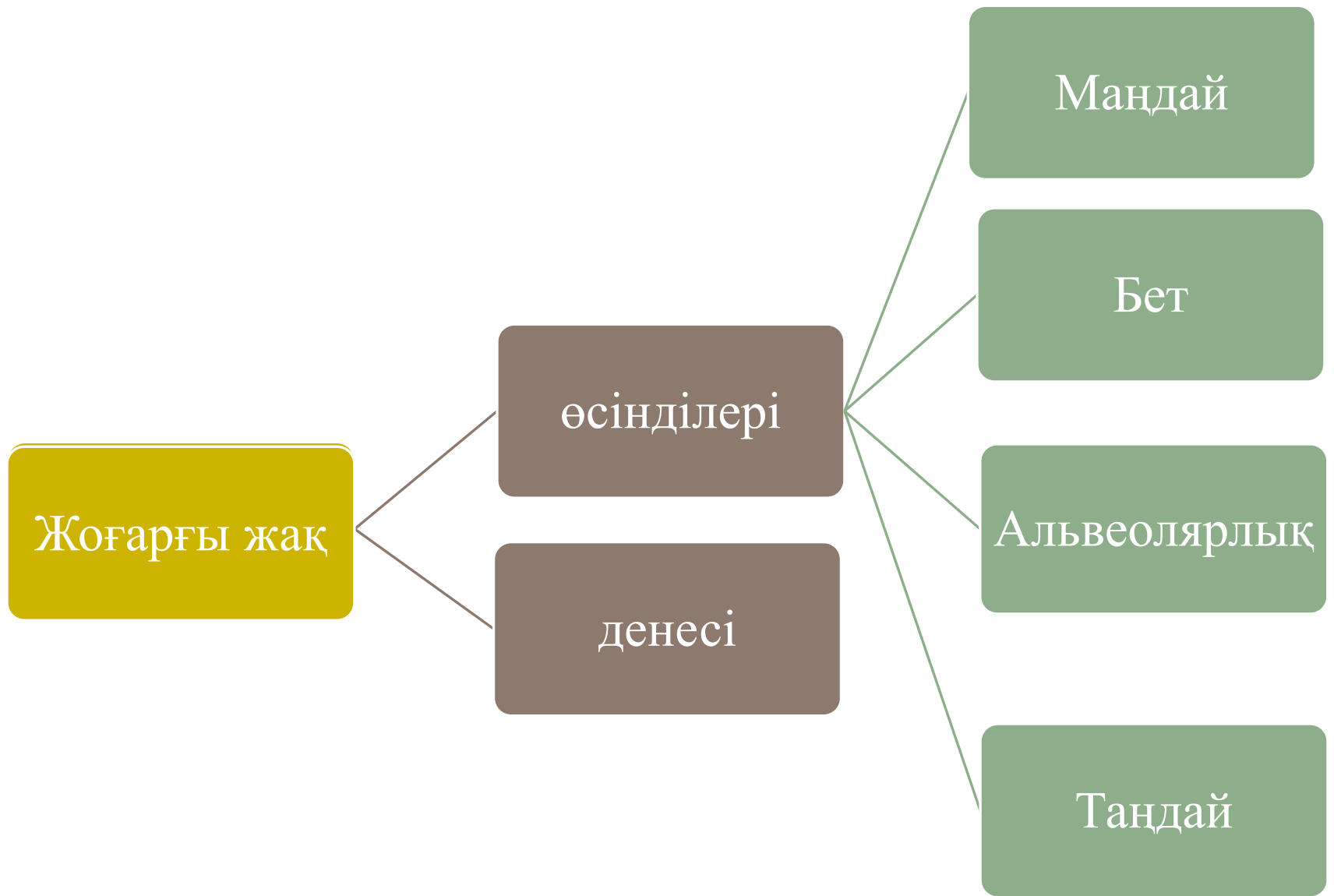
- Жоғарғы жақтың анатомиясы.
- Жоғарғы жақтың сынықтары:
Ле –форI
Ле-ФорII
Ле- Фор III
- Емі.
- Қорытынды.



Жоғарғы жақтың анатомиясы

- Жоғарғы жақ сүйек жұп, бет қаңқасының жоғарғы алдыңғы бөлімінде орналасады. Оң және сол жоғарғы жақ бір бірімен таңдай өсінділерінің ортаңғы таңдай тігісі бойымен қосылады.





ЖОҒАРҒЫ ЖАҚ СҮЙЕК СЫНЫҚТАРЫНЫҢ ЖІКТЕЛУІ



Беттің орталық аймағының сыну механизміне, сүйек кемігінің арқа тәріздес құрылысы және контрфорстардың (сүйектің қатты қабығының қалыңдауы) болуы үлкен әсерін тигізеді. Бұл маңайда 4 контрфорс бар.

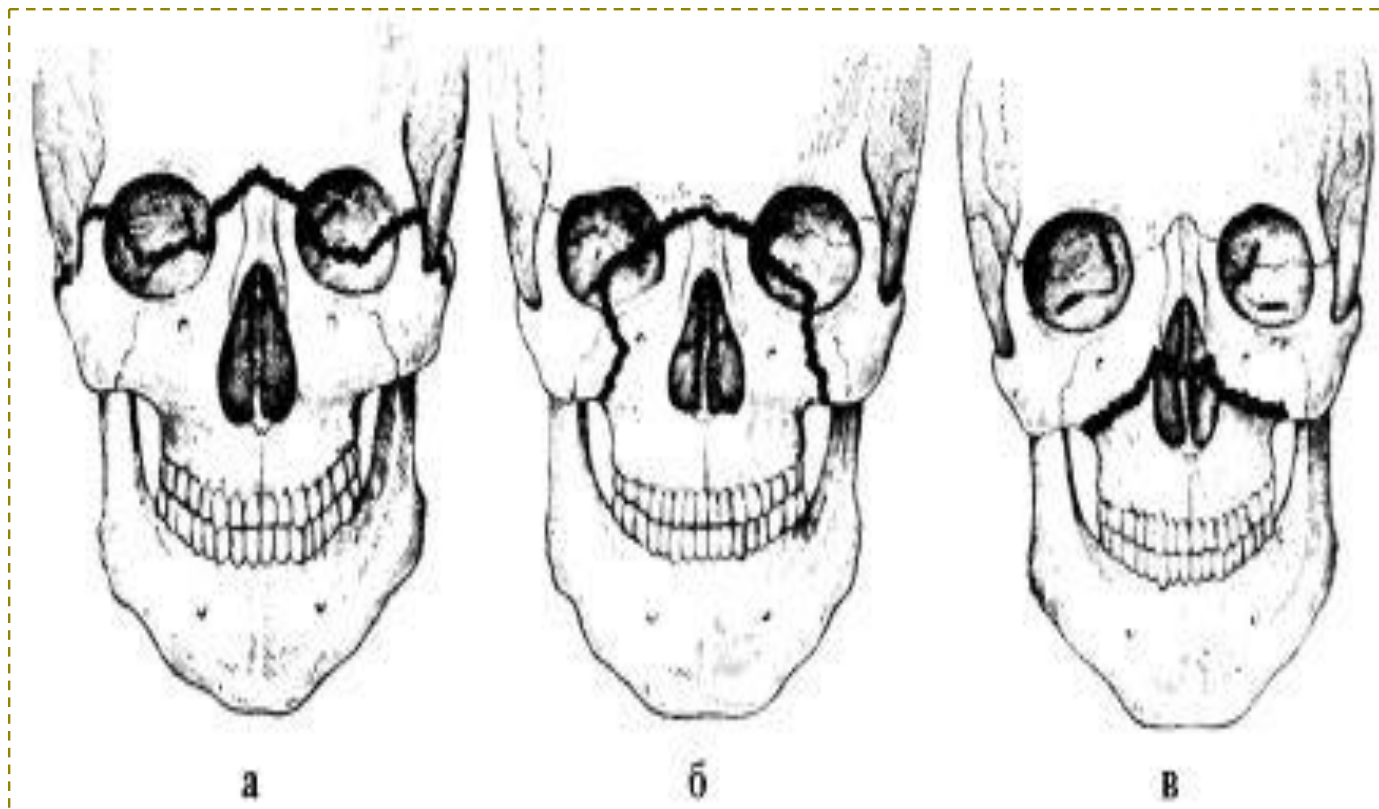
1) Мұрын-маңдай контрфорсы альвеолды өсіндінің алдыңғы жағынан басталып жоғары жақ сүйегінің маңдай өсіндісімен көтеріледі.

2) Ұяшық контрфорсы жоғарғы үлкен азу тістерден басталып шықшыт альвеолды жотасы арқылы шықшыт сүйегіне және оның өсінділеріне тарайды.

3) Артқы контрфорс жоғарғы жақ төмпешігін негізгі сүйектің қанатша өсіндісіне қосады.

4) Таңдай контрфорсы мұрын түбіндегі екі астауша тәріздес сай арқылы мұрын-маңдай контрфорсымен жалғасады.

- Жоғарғы жақ сүйегі бір-бірімен орталық сызық арқылы байланысып, ауыз, мұрын, көз қуыстарын жасауға қатынасады. Ол сүйектің ішінде гаймор қуысы орналасқан, оның қабырғалары кілегей қабықпен қапталған. Жоғарғы жақ сүйегінде бірнеше осал жерлер бар. Зақымдалған уақытта осы жерлерде сынық пайда болады. Оны зерттеген француз ғалымы Ле Фор (1901 ж.) Сондықтан бұл сынықтарды автордың есімімен атайды.



Ле-Фор I

Ле-Фор II

Ле-Фор
III

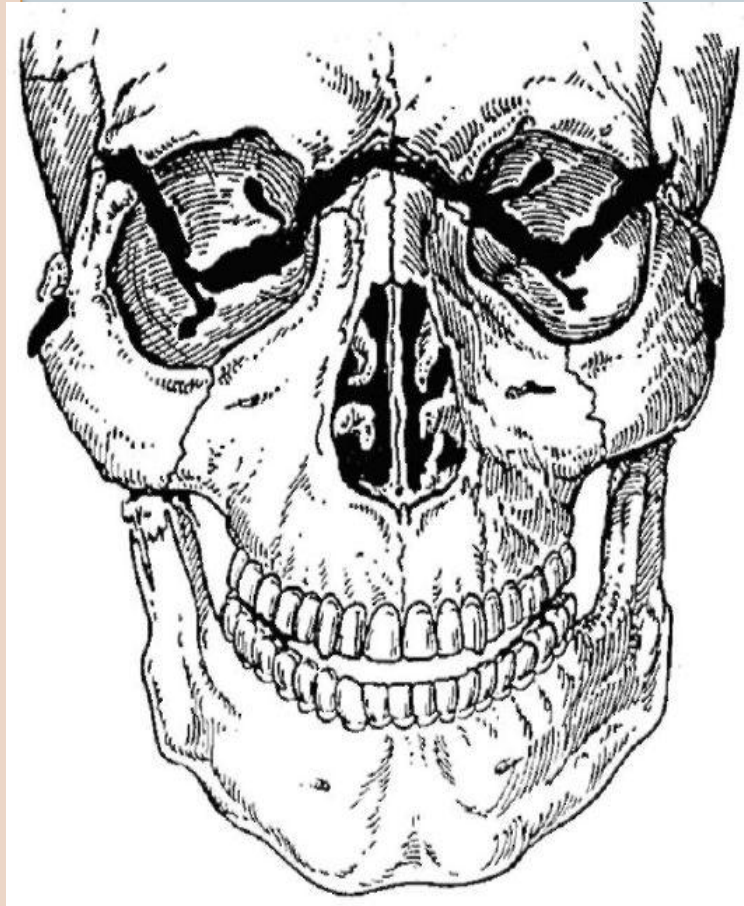
Этиологиясы

- Ауыр механикалық жарақаттар:
 - ✓ Биіктіктен төмен қарай бетпен құлау,
 - ✓ Бетке ауыр заттардың түсуі (арматура, спортивный снаряд және т.б.),
 - ✓ Бетке соққы тию. Бұл соққылар кезінде бас миына зақым келенді.



Ле-Фор I

- Сынық жолы маңдай сүйегімен мұрын сүйегінің жігінен басталып көз қуысының ішкі, төменгі сыртқы қабырғалары арқылы өтіп шықшыт-маңдай сүйектерінің жігімен сынады.
- Артқы жағынан негізгі сүйектің қанатша өсінді мен шықшыт сүйектің доғасы арқылы өтеді. Сөйтіп жоғарғы жақ, мұрын, шықшыт сүйектері бас қаңқасынан ажырасуы немесе суббазальды (А. Э. Рауэр) сынық деп атайды



Науқастың шағымы

- Жоғарғы жақ аймағының ауру сезіміне.



- Жұтынғанда тамағында бөгде зат тұрған секілді.
- Көз аймағына қан құюлуы (көзілдірік синдромы).

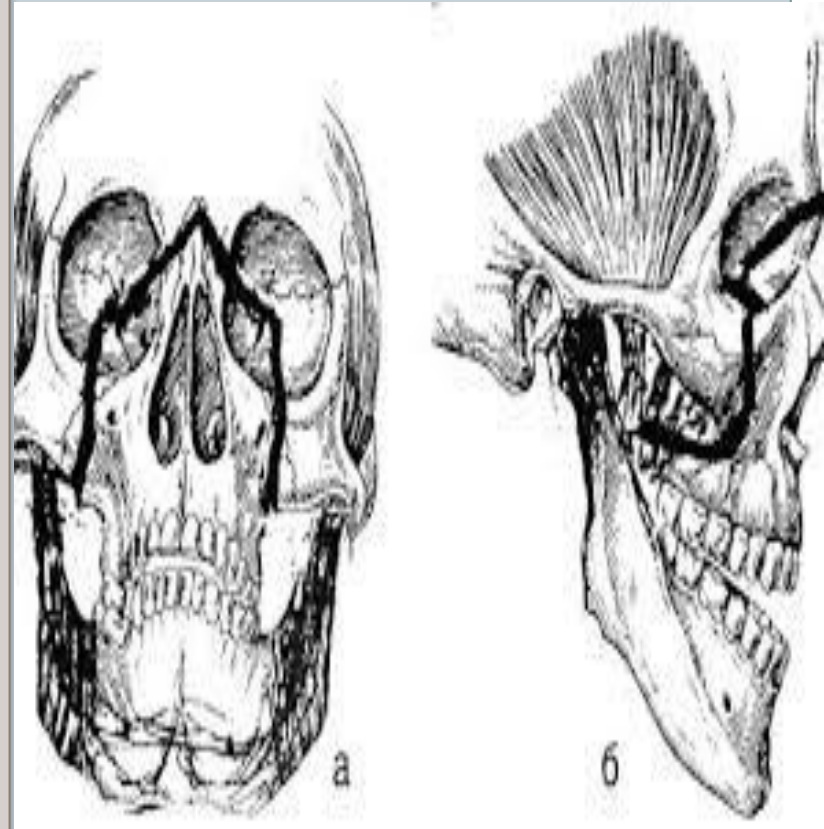


- Ауыз ашылуының және жұтынудың шектелуі. Көздің көрмеуі. Бет әлпетінің ісінуі. Отырған қалпы кезінде жоғарғы жақ төмен түсіп, бет ұзарады. Пальпация жасағанда көз мұрын аймағында сүйек сыдыры естіледі.



Ле-Фор II

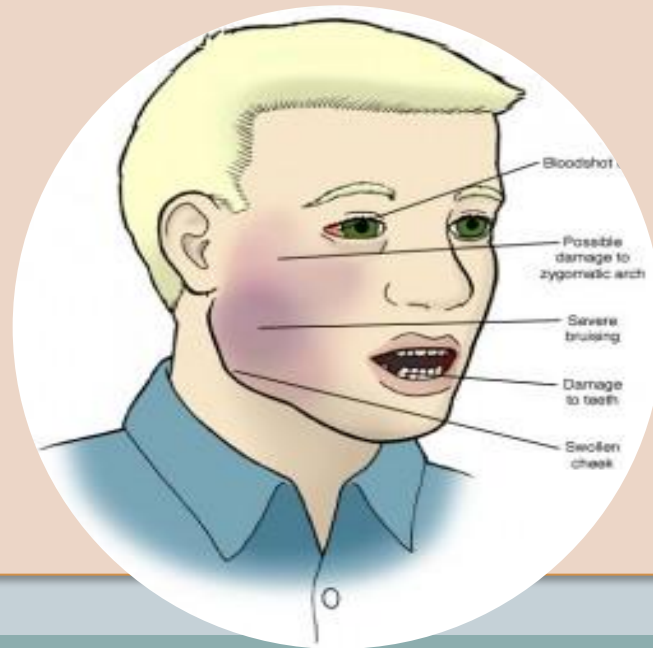
- Сынық маңдай сүйегінің мұрын сүйегінің қосылған өсіндісімен мұрын жерінен (жігінен) басталып көз қуысының ішкі қабырғасы арқылы көзасты астаушысына келеді. Осы жерден алға қарай жоғарғы жақ сүйегімен шықшыт сүйегінің қосындысы және негізгі сүйектің қанатша өсіндісі сынады. Бұл жағдайда жоғарғы жақ, мұрын сүйектерімен қоса шықшыт және бас сүйектерінен ажырайды. Торлы сүйек сынып оның клеткалық өсінділеріне жабысқан ми қабығы жыртылады, яғни бас қаңқасының негізі сынуы мүмкін.



Науқастың шағымы



- Жоғарғы жақ аймағының ауру сезіміне, тістер түйістіре алмауы, тамақ қабылдай алмауы, мұрыннан қан ағуы, құсу және кекіру.



Науқастың бет әлпетін тексеру.



- Беттің ортанғы бөлігінің терісінде, көбінесе көз асты аймағында гематома, жұмсақ тіндердің ісінуі. Беті созылыған, себебі жоғарғы жақ төменге түскен. Аузы жартылай ашық, алдыңғы тістерін түйістіре алмайды.



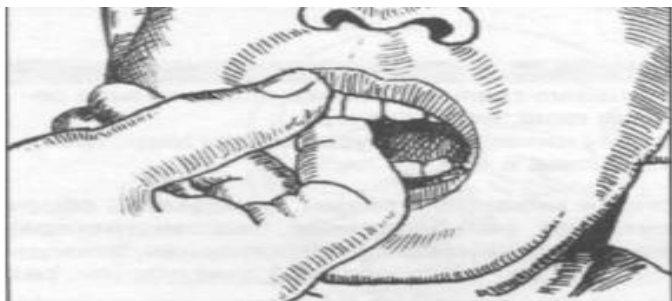
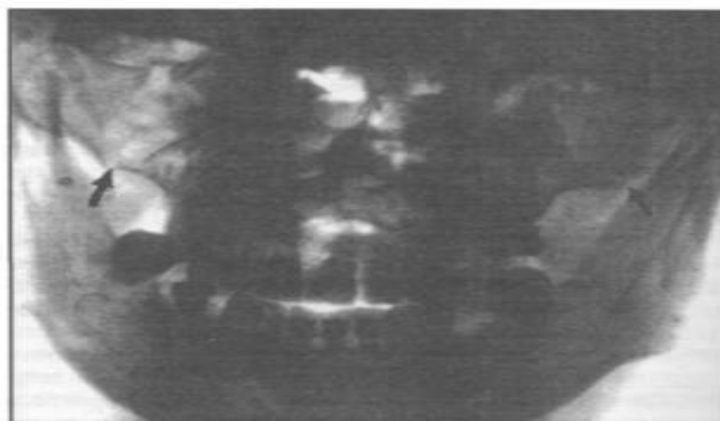


Рис. 17.3.6. Определение подвижности отломков верхней челюсти при ее переломе. Захватывают пальцами одной руки верхние зубы и осторожно перемещают челюсть в передне - заднем направлении.



а)

б)

Рис. 17.3.7. Внешний вид (а) и рентгенограмма костей лицевого скелета (б) больного в носоподбородочной укладке. Стрелками указаны места нарушения целостности костной ткани при переломе верхней челюсти по Лефор II (б).

Пальпация жасап тексеру.

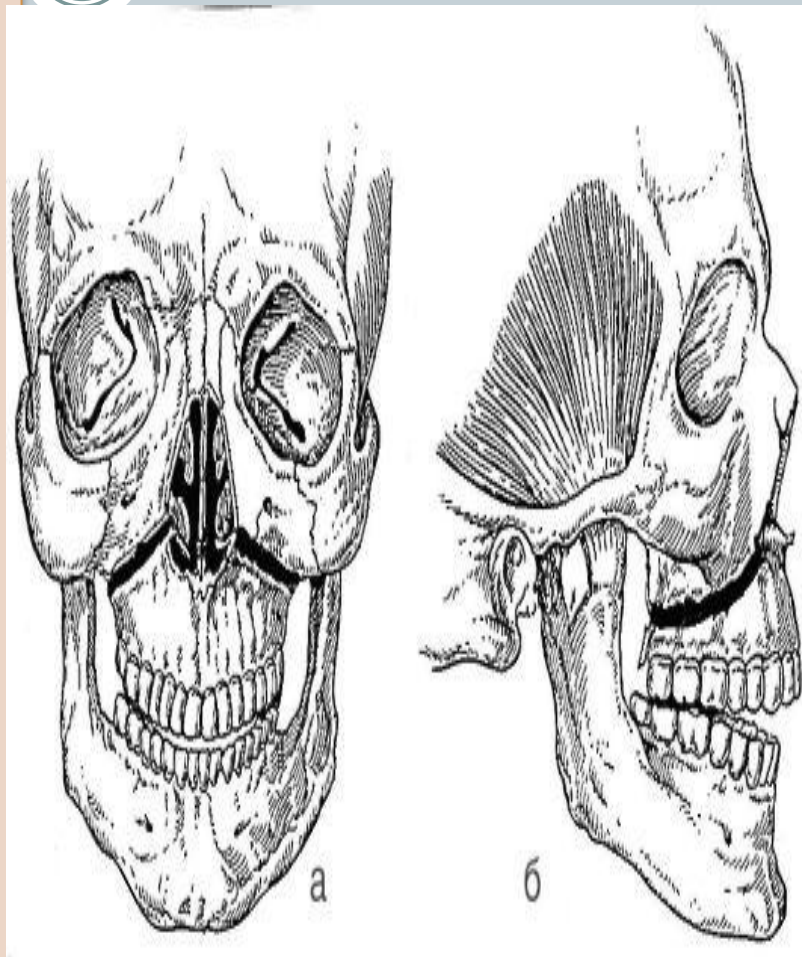


- Жоғарғы жақтың түгел қозғалуы сонымен қатар қатты таңдай және мұрын сүйегіде.
- Беттің жұмсақ тіндеріне пальпация жасағанда ауру сезімі қаттырақ байқалады. “Баспалдақ”симтомын көз асты аймағынан байқауға болады.

Ле-Фор III



- СЫНЫҚ БАҒЫТЫ ЖОҒАРҒЫ ЖАҚ АЛЬВЕОЛДЫ ӨСІНДІНІҢ НЕГІЗІНЕН КӨЛБЕУ ЖАЗЫҚТЫҚТА, АЛМҰРТ ТӘРІЗДЕС ТЕСІКТІҢ АСТЫМЕН, ГАЙМОР ҚУЫСЫНЫҢ ТӨМЕНГІ ҚАБЫРҒАСЫМЕН, ЖОҒАРҒЫ ЖАҚ ТӨМПЕШІГІМЕН, НЕГІЗГІ СҮЙЕКТІҢ ҚАНАТША ӨСІНДІСІ АРҚЫЛЫ ӨТЕДІ. СЫНЫҚ ЕКІЖАҚТЫ. МҰНДА ЖОҒАРҒЫ ЖАҚТЫҢ АЛЬВЕОЛДЫ ӨСІНДІСІ ЕКІ ЖАҒЫНАН, ЖОҒАРҒЫ ЖАҚ СҮЙЕГІНІҢ ДЕНЕСІНЕН АЖЫРАЙДЫ.



Науқастың шағымы.

- Жоғарғы жақтың ауру сезіміне, шайнаудың бұзылуы, сөйлеудің, тіс қатарларының түйіспеуіне, жарақат алғаннан кейін мұрыннан қан кетуі.



Сыртқы бет әлпетін тексеру



- Жоғарғы ерін, ұртында гематома байқалады, сонымен қатар жарақаттан кейінгі ісіну. Кейде беттің ортаңғы бөлімінде ісіну байқалады. Мұрынмен дем алудың қиындауы.

Ауыз қуысын тексеру.



- Жоғарғы жақтың альвеолярлы өсіндісінің шырышты қабатында гематома байқалады.
- Кейде шырышты қабықтың жыртылуы

Пальпациялық тексеру.



- Жоғарғы жақ тіс қатары бойымен альвеолярлы өсінді мен қатты таңдайдың , мұрын шеміршегінің қозғалысы байқалады. Оны ақырын сипалау кезінде байқауға болады.
- Осындай сынық кезінде жоғарғы жақ қуысының түбі зақымданады, сонымен қатар мұрыннан қан ағады .

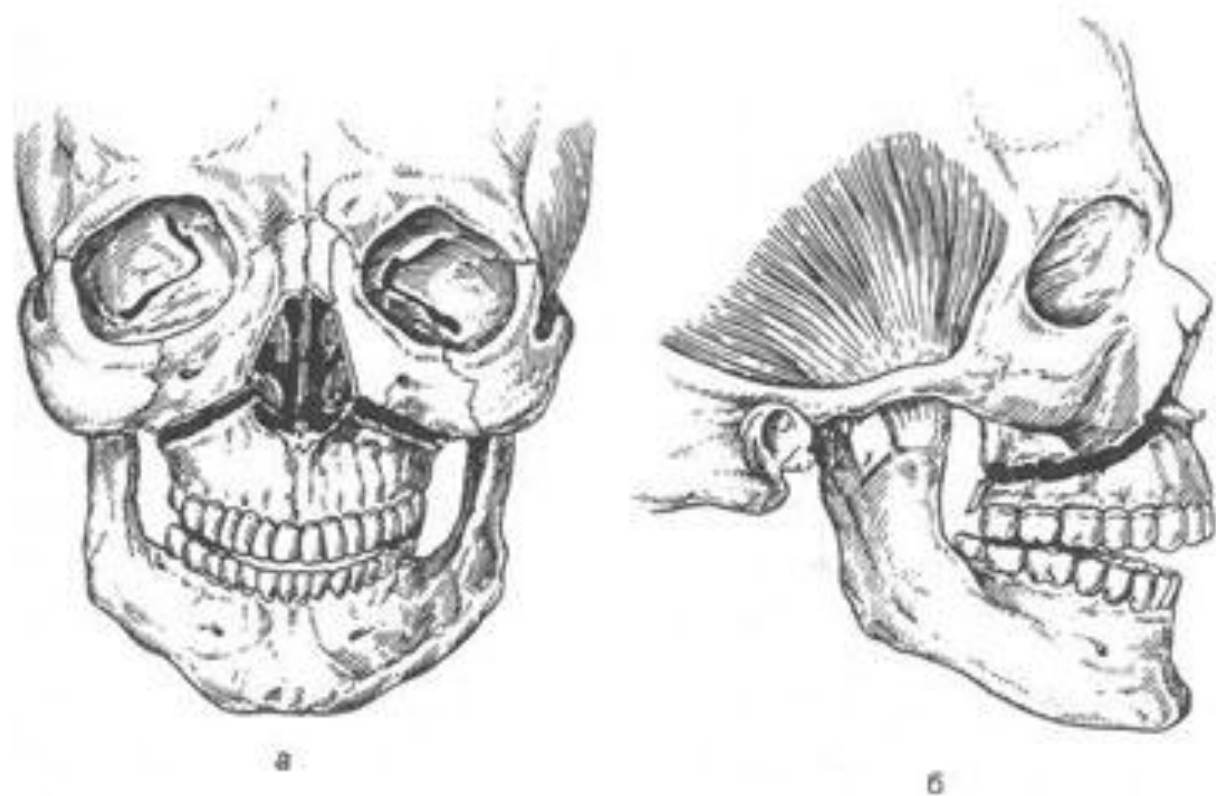


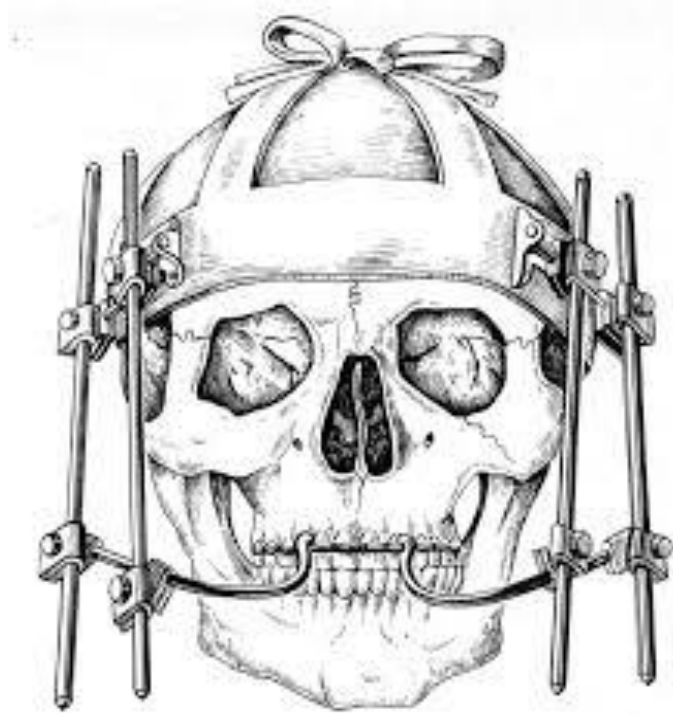
Рис.3.10. Перелом верхней челюсти по Ле Фор III (схема), а — вид спереди; б — вид сбоку.

Emi.

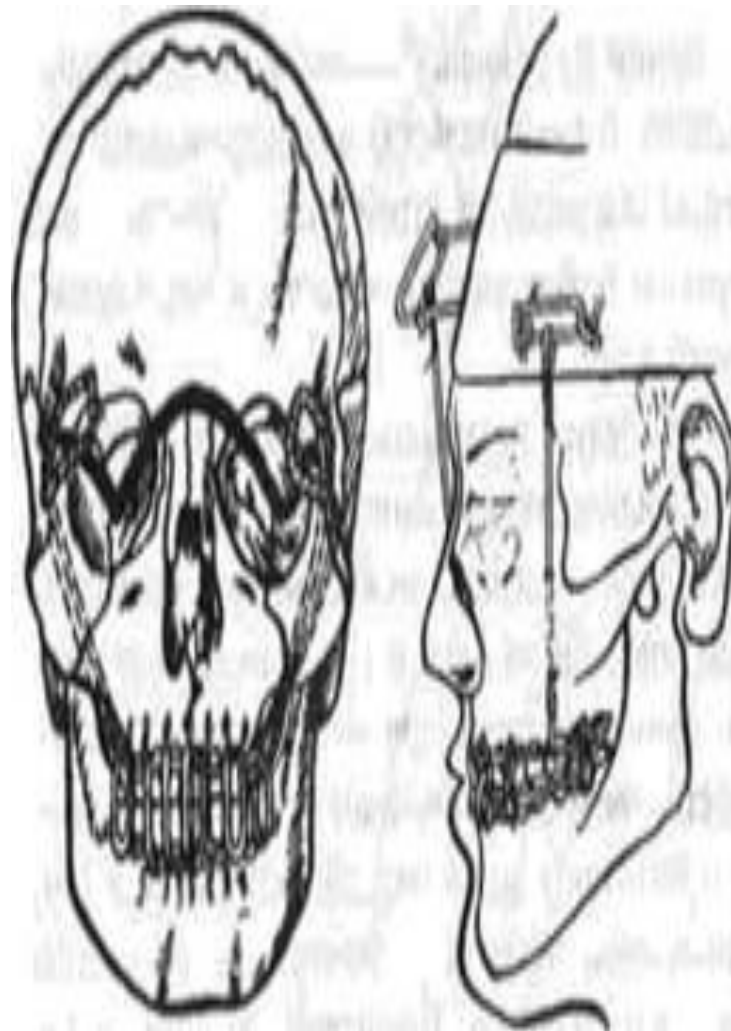
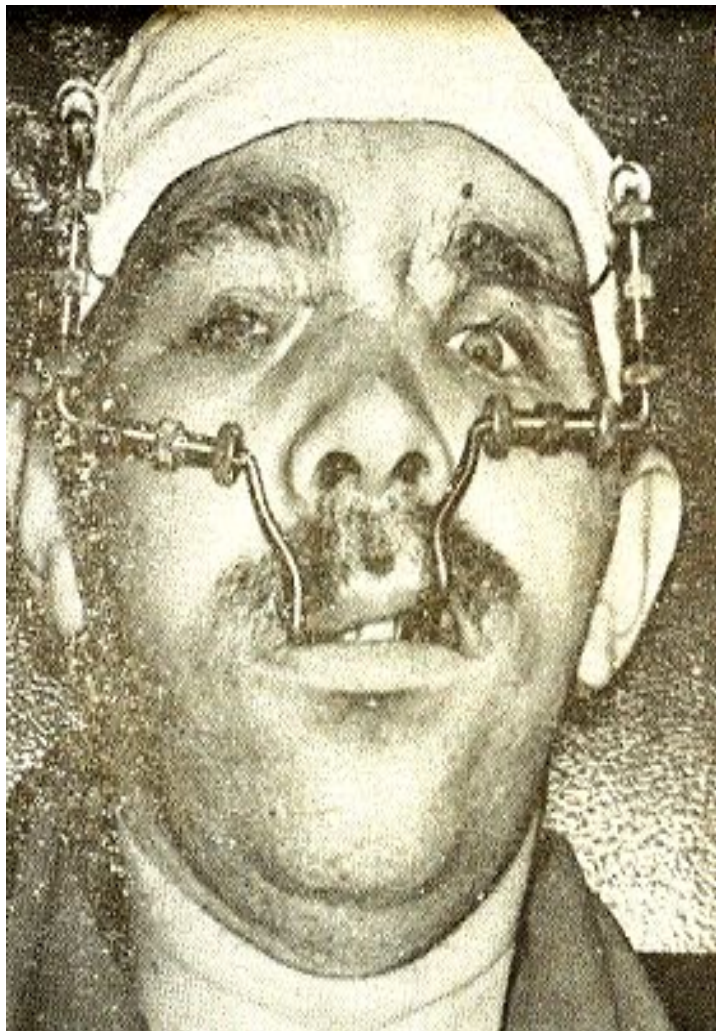




Федершилю әдісі.



Збаржа аппараты.



Адамс әдісі.

Пайдаланылған әдебиеттер



- Құрашов “Адам анатомиясы”
- Уразалин Ж.Б. “Хирургиялық Стоматологиялық”

Назарларыңызға рахмет!!!