

**ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ПРИ
ВРОЖДЕННЫХ ДЕФЕКТАХ
ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

Актуальность

- Медицинская реабилитация детей и подростков с врожденной полной расщелиной верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба определяется частотой порока развития, сложностью и продолжительностью его лечения, требующего участия в нем многих специалистов: ортодонта, челюстно-лицевого хирурга, логопеда, отоларинголога, ортопеда, педиатра и проблема медицинской реабилитации таких детей до настоящего времени остается актуальной для клиники ортодонтии и челюстно-лицевой хирургии.

Цель: Изучить технологию изготовления обтураторов при врожденных дефектах неба

Задачи:

1. Рассмотреть понятия врожденных дефектов твердого и мягкого неба и ортопедической помощи;
2. Изучить клинико-лабораторные этапы изготовления обтуратора при дефектах неба.

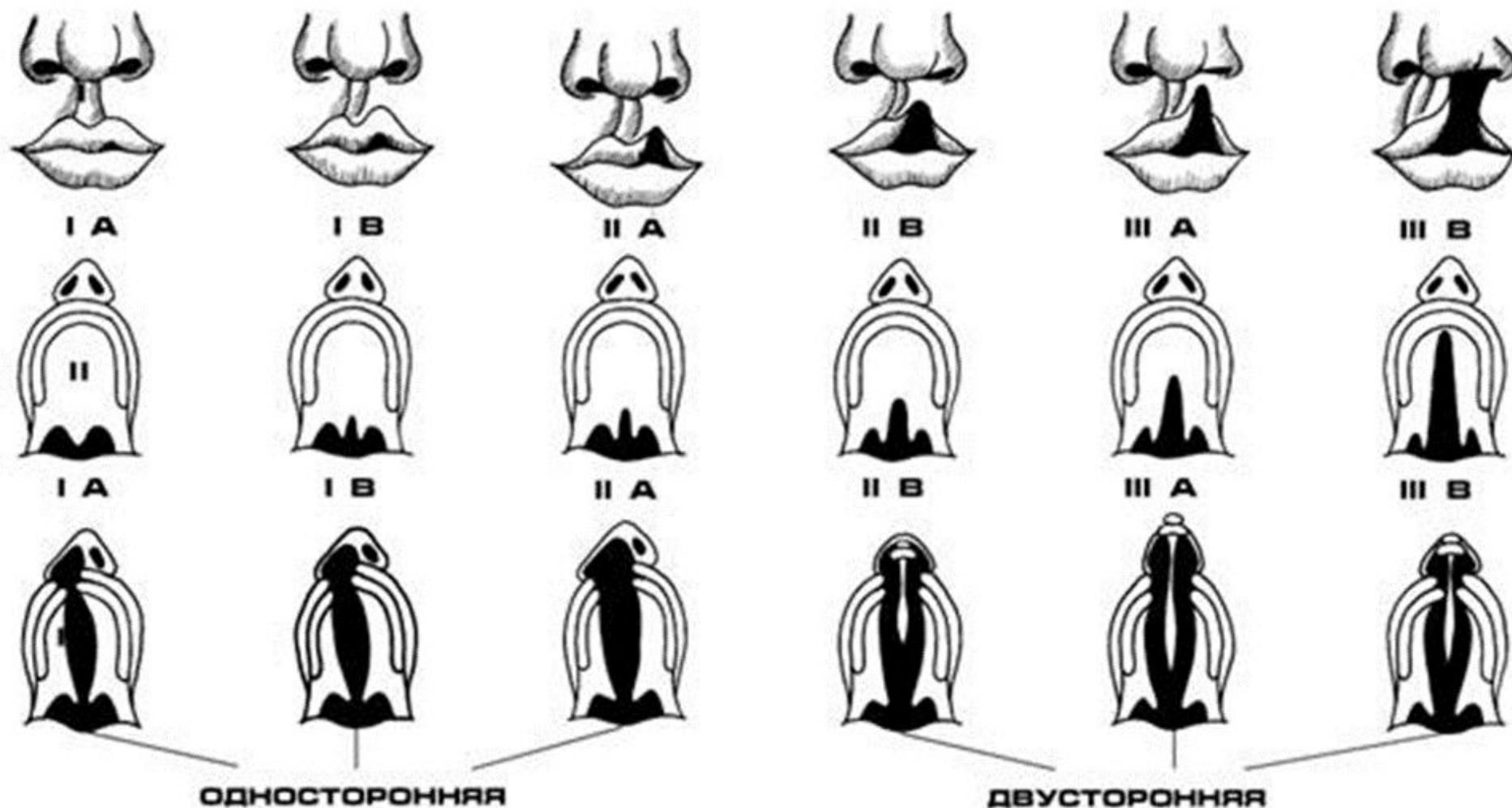
Основные понятия врожденных дефектов твердого и мягкого неба и ортопедической помощи.

- Среди актуальных проблем современного общества особое место занимает медицинская и социальная реабилитация больных с врожденной полной односторонней расщелиной верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба (инвалидов детства), численность которых неуклонно возрастает в числе других врожденных пороков развития человека. Врожденная полная расщелина верхней губы, альвеолярного отростка, неба принадлежит к числу распространенных аномалий развития человека. Выявлением частоты такой врожденной патологии, а также частоты сопутствующих нарушений занимались многие авторы

Описание врожденных дефектов верхней челюсти.

- Врожденные дефекты верхней челюсти обычно представлены расщелинами неба и губы и относятся к довольно распространенным аномалиям развития. Расщелины нередко сочетаются с другими врожденными пороками развития, такими как аномалии развития конечностей, врожденные пороки сердца и др., в связи с чем ухудшается общее состояние ребенка. Причинами образования расщелин неба являются наследственная предрасположенность, алкоголизм родителей, хронические и инфекционные заболевания матери, воздействие некоторых лекарственных препаратов, применяемых во время беременности, а также механические и психические травмы, особенно в первые месяцы беременности, и другие факторы.

**КЛАССИФИКАЦИЯ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ЛИЦА И ЧЕЛЮСТЕЙ
(Л.Е. ФРОЛОВА, 1973)**

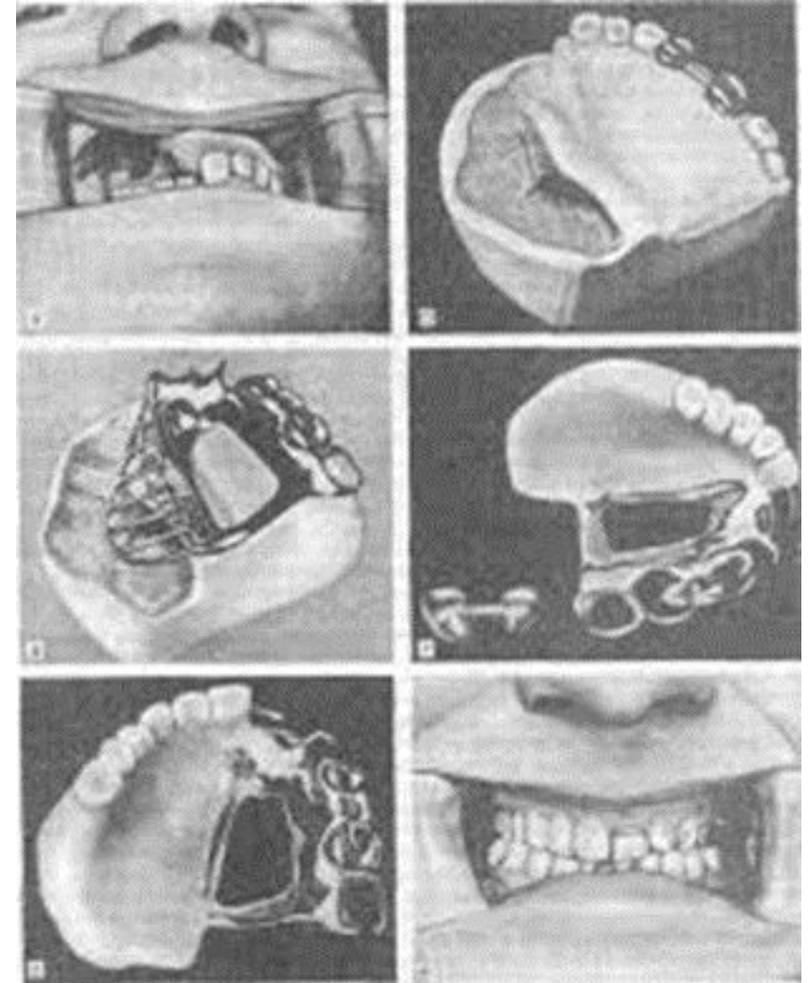


- I – ИЗОЛИРОВАННАЯ РАСЩЕЛИНА ВЕРХНЕЙ ГУБЫ
- II – ИЗОЛИРОВАННАЯ РАСЩЕЛИНА НЕБА
- III – СКВОЗНАЯ РАСЩЕЛИНА (ВЕРХНЯЯ ГУБА И НЕБО)
- IV – АТИПИЧНАЯ РАСЩЕЛИНА ЛИЦА

ЗАМЕЩЕНИЕ ПРИОБРЕТЕННЫХ ДЕФЕКТОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- Причинами образования приобретенных дефектов верхней челюсти могут быть огнестрельные и неогнестрельные повреждения; патологические процессы, вызванные воспалительными (часто одонтогенного происхождения) заболеваниями или развившиеся на почве специфической инфекции (сифилис, туберкулез); доброкачественные или злокачественные новообразования.

Приобретенные дефекты верхней челюсти могут локализоваться на различных ее участках. При этом может отмечаться повреждение близлежащих мягких тканей. При планировании ортопедического лечения необходимо учитывать величину и расположение дефекта, а также наличие или отсутствие сообщения



Обтуратор

- **Обтураторы** - специальные протезы, предназначенные для закрытия дефектов неба. Обтуратор для твердого неба представляет собой базисную пластинку, покрывающую дефект и укрепляющуюся посредством кламмеров. Обтуратор для мягкого неба располагается в области подвижных тканей, что представляет определенные трудности в отношении его фиксации. **По способу фиксации такие обтураторы делятся на три вида:**
 - 1) неподвижные, представляющие собой единое целое с базисной пластинкой;
 - 2) подвижно соединяющиеся с базисом посредством пружины, кнопки и др.;
 - 3) плавающие, удерживающиеся за счет охвата краев расщелины, т.е. окружающих дефект твердых и мягких тканей.
- Пользование обтуратором нормализует функции дыхания, сосания, глотания, жевания и способствует правильному развитию речи. Применение обтуратора показано с первых дней жизни ребенка для облегчения естественного питания. С этой целью можно применять плавающий обтуратор, модифицированный З. И. Часовской. Он изготавливается из пластмассы АКР по оттиску, снятому эластичной термопластической массой, и фиксируется в области расщелины за счет плотного прилегания к ее краям со стороны твердого неба и дна носовой полости, а также рефлекторного сокращения мышц мягкого неба и верхнего сжимателя глотки. Дети, пользующиеся обтуратором, должны заниматься дыхательной гимнастикой и обучаться произношению звуков речи у логопеда.

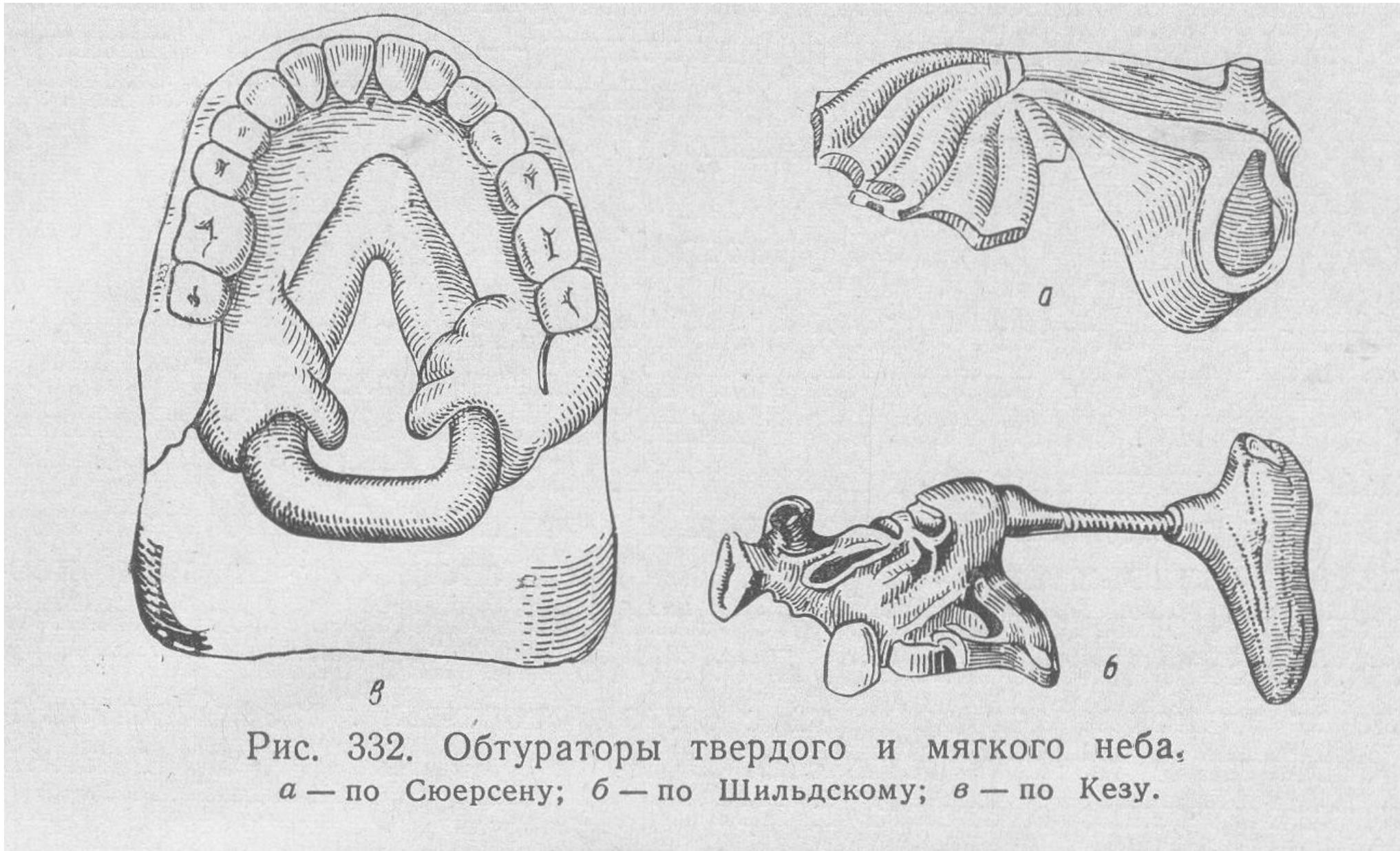


Рис. 332. Обтураторы твердого и мягкого неба,
а — по Сюерсену; б — по Шильдскому; в — по Кезу.

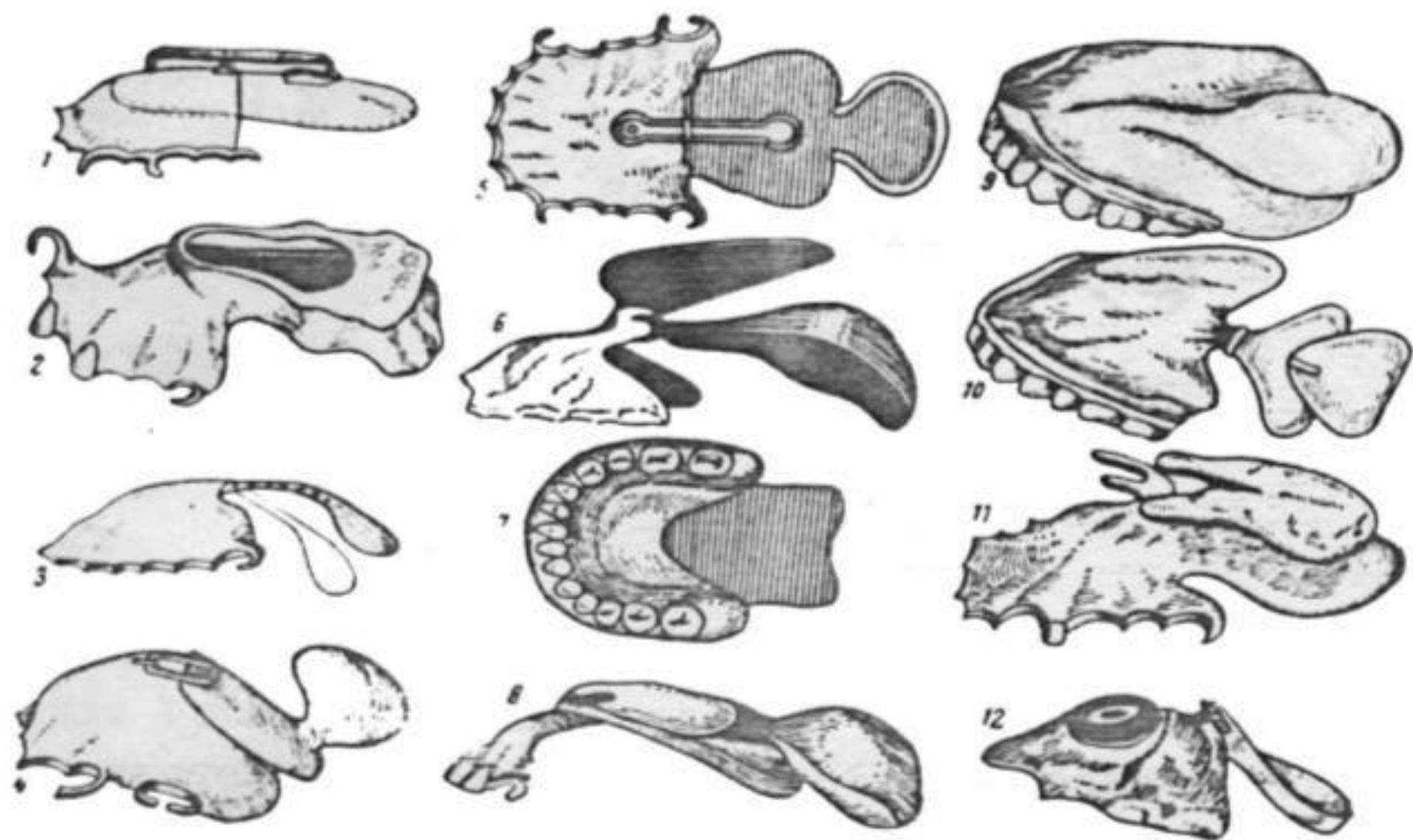


Рис. 168. Обтураторы с подвижной небной занавеской: 1) Kingsley, 2) Brugger, 3) Guerini, 4) Delair, 5) Ruppe-Chastel, 6) Mitchell, 7) Sercomb, 8) Herris, 9) Хрущева, 10) Kingsley, 11) Martin, 12) Warnekros.

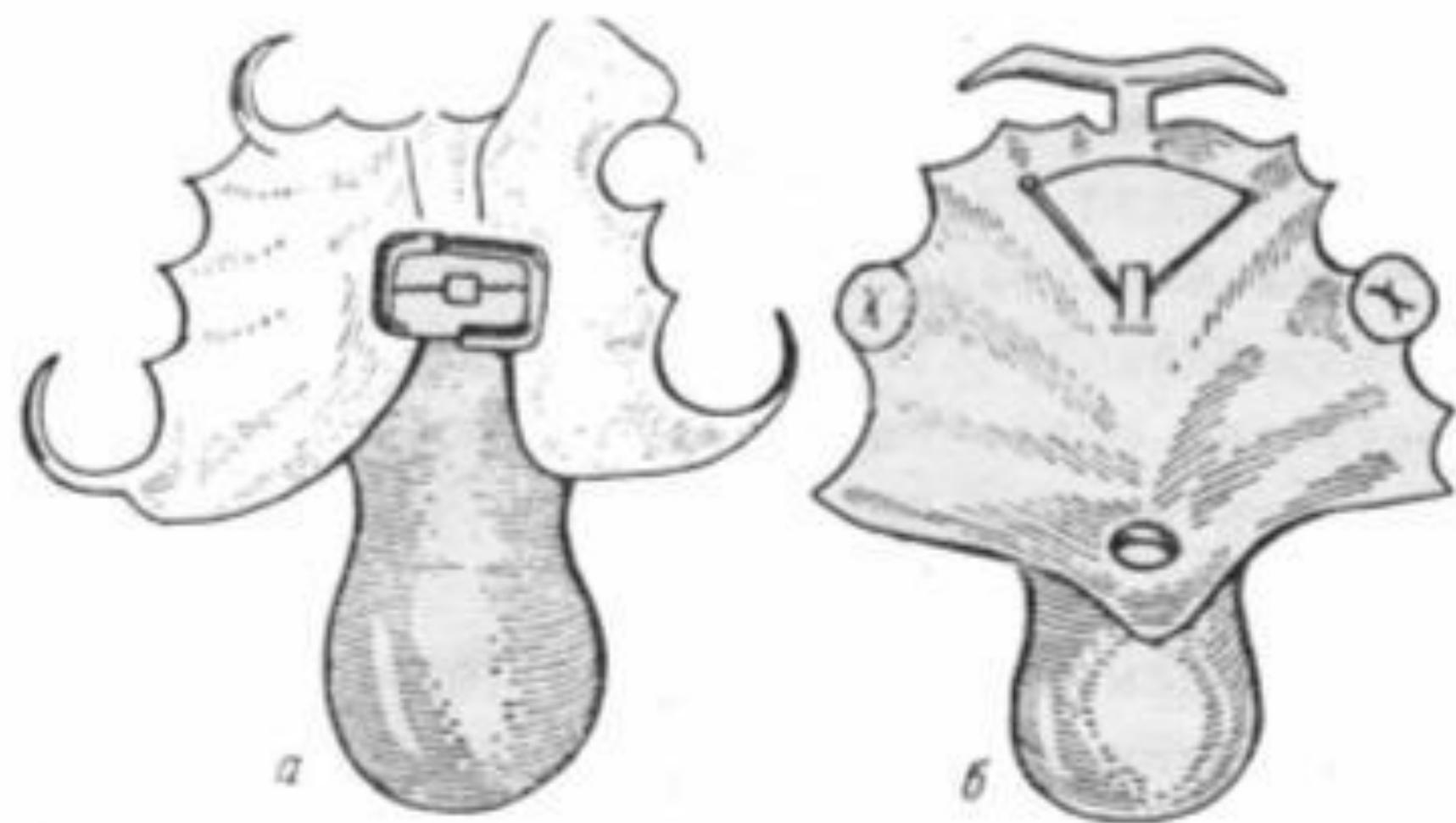


Рис. 170. Обтураторы двойного назначения: а — Курляндского, б — Ильиной-Маркосян

Вывод: Среди ведущих проблем современной стоматологии ранняя реабилитация детей и подростков с врожденной полной расщелиной верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба занимает особое место по своей актуальности. Ортопедическое лечение дефектов твердого и мягкого неба – это и есть применение obturators. Obturators — протезы, применяемые при дефектах твердого или мягкого неба. Obturators, закрывая дефект и разобщая полость рта от полости носа, способствует нормализации дыхания, приема пищи, речи. При кормлении грудных детей с врожденным дефектом неба (незаращением) obturators в виде мягкого нагрудника накладывают на грудь матери, отходящая от него тонкая резиновая пластинка разобщает полость рта от полости носа ребенка. При искусственном вскармливании эту пластинку прикрепляют к рожку (соске). Obturators изготавливают; с подвижной небной занавеской, obturators с использованием эластичных материалов, плавающие obturators, изготовление obturators без участия зубного техника.

- Спасибо за
внимание!