



## ГОУ ВПО ТГМА

КАФЕДРА ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ  
с курсами онкостоматологии и реконструктивной  
челюстно-лицевой хирургии

Заведующий кафедрой: проф., д.м.н. В.В. Богатов

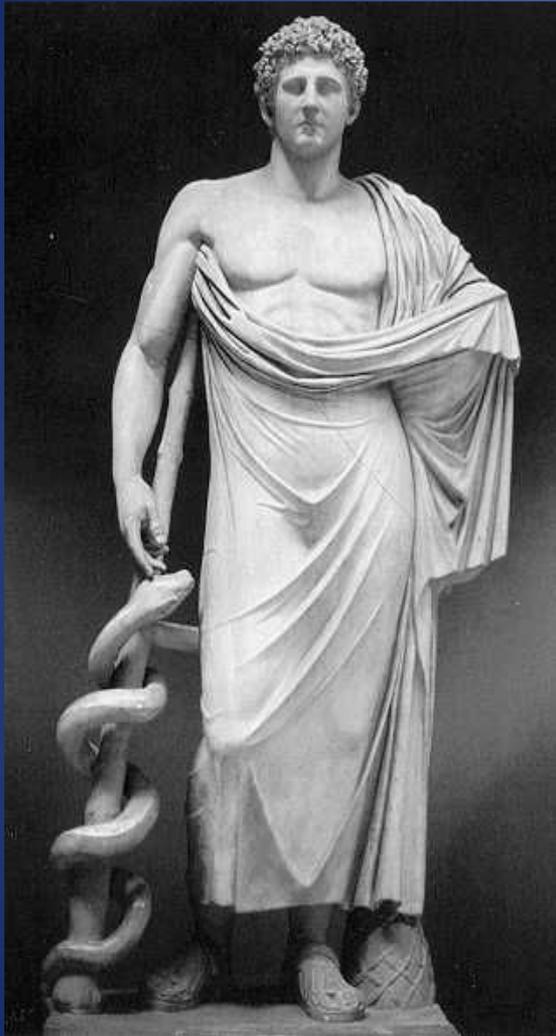
*Доклад по теме:*

*Александр Александрович Лимберг -  
основоположник пластической хирургии в России.  
Славные традиции семьи Лимбергов.*

Докладчик: Насонова М.В., студентка 610 группы  
лечебного факультета

Руководитель: к.м.н., доцент Голиков Д.И.





**«Хирургия есть  
божественное искусство,  
предмет которого -  
прекрасный и священный  
человеческий образ. Она  
должна заботиться о том,  
чтобы чудная  
соразмерность его форм,  
где-либо нарушенная, снова  
была восстановлена»**

**Гете.**

*Александр Александрович Лимберг*  
*(1894-1974)*



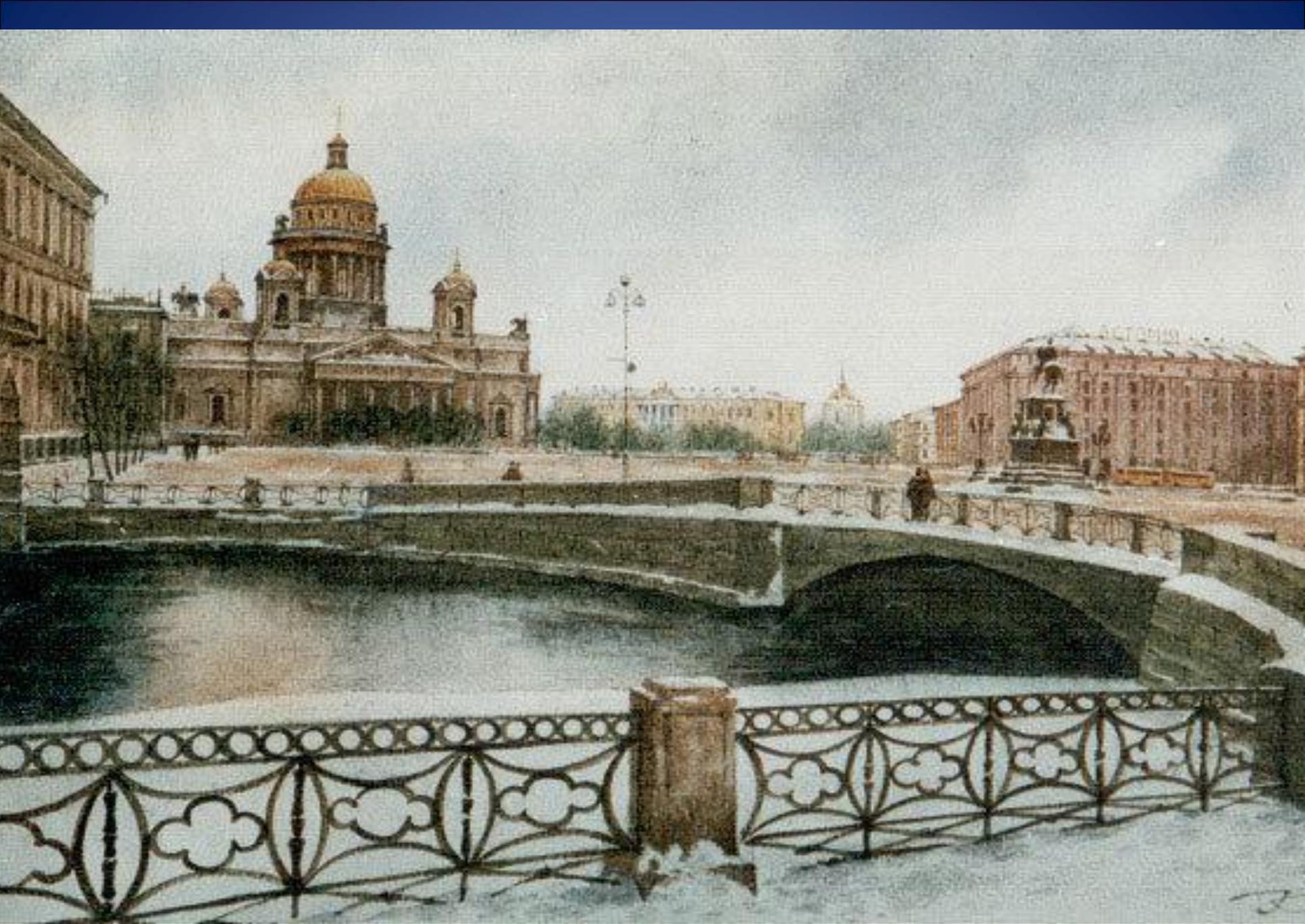
## Основные научные направления :

- *восстановительная хирургия при дефектах и деформациях челюстно-лицевой области*
- *травмы лица и челюстей.*
- *создание теории планирования местно-пластических операций*

**Александр Александрович Лимберг -представитель известной врачебной династии.**



Александр Карлович Лимберг –  
первый русский профессор одонтологии и основатель детского  
зубоврачевания в России.





Первая мировая война. Юго-Западный фронт.



Центральный институт травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена

С первых лет самостоятельной работы А.А. Лимберг успешно сочетает практическую деятельность с преподавательской и научной работой.



В 1935 г. А.А. Лимберг организует кафедру челюстно-лицевой хирургии в Ленинградском институте усовершенствования врачей



На фото: Сотрудники кафедры челюстно-лицевой хирургии Ленинградского института усовершенствования врачей. 1935г.

Возглавив кафедру челюстно-лицевой хирургии Ленинградского института усовершенствования врачей, профессор Лимберг руководил ею до 1974 г.

Фото 1962 г.



С первых дней войны сотрудники Ленинградского стоматологического института выполняли свой долг по оказанию помощи при челюстно-лицевых ранениях на фронте и в тылу.

Среди них были профессора А. А. Лимберг и П. П. Львов.

Они остались в блокадном Ленинграде для оказания стоматологической помощи .

В тяжелейшие для страны и города дни сотрудники института не только лечили раненых, но и занимались научной деятельностью...

В 1946 году вышла написанная во время блокады книга А. А. Лимберга «Математические основы местной пластики на поверхности человеческого тела», которая была удостоена Государственной премии.



После перевода ЛГМСИ в г.Калинин кафедра хирургической стоматологии была организована в январе 1955г. Доцентом П.В. Наумовым на базе стоматологического отделения поликлиники и хирургического отделения городской больницы №1.



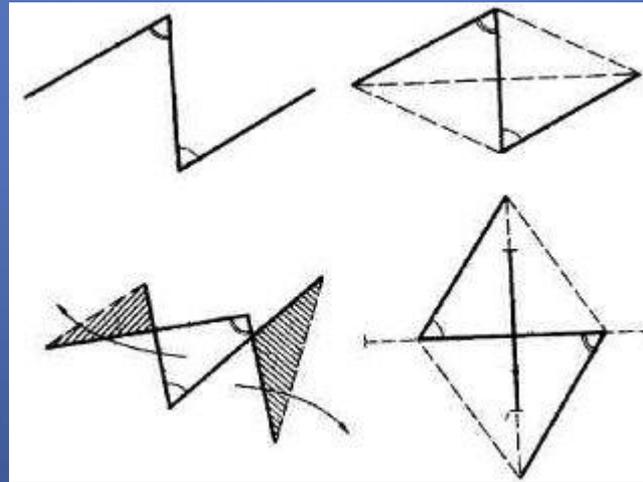
**Коллектив кафедры хирургической стоматологии КГМИ ,1956г.**

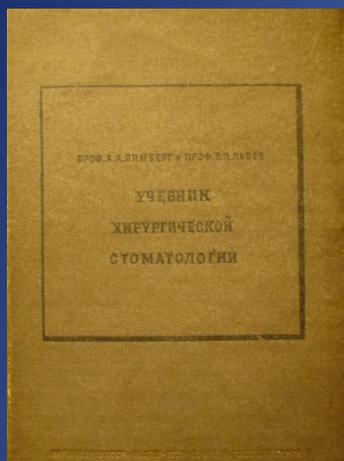


Сотрудники кафедры хирургической стоматологии  
Ленинградского Стоматологического Института

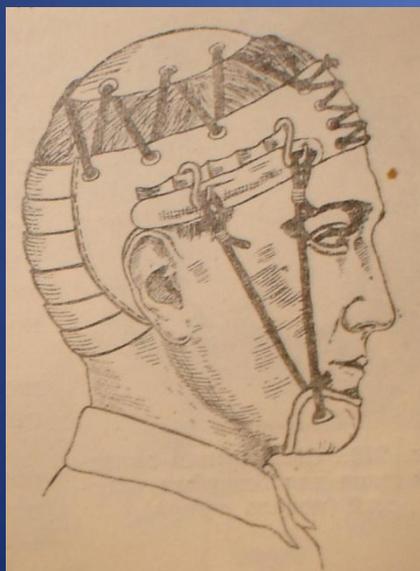
# Пластика встречными треугольными лоскутами

- 1928г. - публикация в журнале  
«Одонтология и стоматология»





В 1938-1939 гг. двумя изданиями вышел первый в СССР учебник по хирургической стоматологии.



458  
Проф. А.А.ЛИМБЕРГ



**МАТЕМАТИЧЕСКИЕ  
ОСНОВЫ  
МЕСТНОЙ ПЛАСТИКИ  
НА ПОВЕРХНОСТИ  
ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО  
ТЕЛА**



МЕДГИЗ

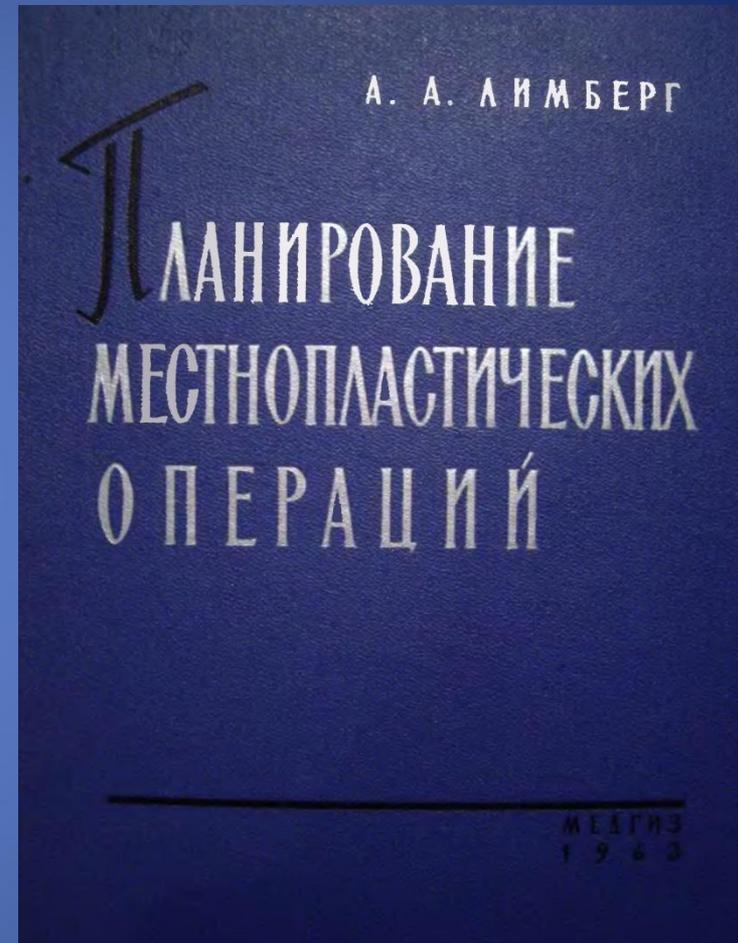
1946

- В данной работе было показано, что большинство операций с применением лоскутов на ножке, описываемых под фамилиями отдельных авторов, по сути есть лишь частные случаи в системе встречных треугольных лоскутов.
- Автор рассматривает дефекты поверхности кожи с точки зрения математического анализа приравнивая их к какой-либо геометрической фигуре: ромбу, треугольнику, квадрату и т. д. Исходя из этого и проводится планирование каждой пластической операции в аспекте математического расчета.

# Методика планирования местнопластических операций, этапы:

- 1.Определение особенностей *нормальной формы тела* на месте патологических изменений
- 2.Определение формы и величины *патологических изменений*
- 3.Обследование *рубцового укорочения*
- 4. Обследование запасов боковой *подвижности и растяжимости* тканей
- 5. Определение *задач и ожидаемых результатов* операций
- 6. Определение *главной задачи* предстоящей операции, *последовательности действий* на следующих этапах
- 7.Выбор *способа* местнопластической операции
- 8.Расстановка фигур пластики на месте рубцовых стяжений
- 9.Выбор положения, формы, величины фигур пластики встречными треугольными лоскутами

- Построение монографии основано на математической систематизации всех практически известных и теоретически обоснованных приемов местной пластики.
- В книге подробно описаны наглядные практические занятия, упрощающие применение теоретических правил при выполнении пластических операций.
- Впервые в литературе по пластической хирургии широко использован принцип стереометрического разбора операций на жестких бумажных моделях.
- Графическое построение фигур пластических операций и определение внешних границ моделей выполнено по единому геометрическому правилу.
- Подбор материалов и построение моделей проводится таким образом, чтобы процессы перемещения, растяжения и сокращения тканей были видны отдельно друг от друга в четких математических определениях.



## *Вклад А.А. Лимберга в становление отечественной челюстно-лицевой травматологии.*

А.А. Лимберг первым в СССР описал современную методику шинирования при переломах челюстей (1927)

В эти годы появились и другие работы А.А. Лимберга, посвященные вопросам челюстно-лицевой травматологии,

в журналах:

"Одونتология и стоматология", 1927;

"Вестник хирургии", 1934;

"Хирургия", 1938;

а также в книгах:

"Основы практической травматологии", 1927 г.;

"Руководство практической хирургии", 1933 г.;

"Материалы военно-полевой хирургии", 1940 г.

«Шинирование при переломах челюстей», 1940 г.

«Огнестрельные ранения лица и челюстей и их лечение» и др.

## Заккрытие слюнного свища околоушной железы способом А.А. Лимберга (1943)

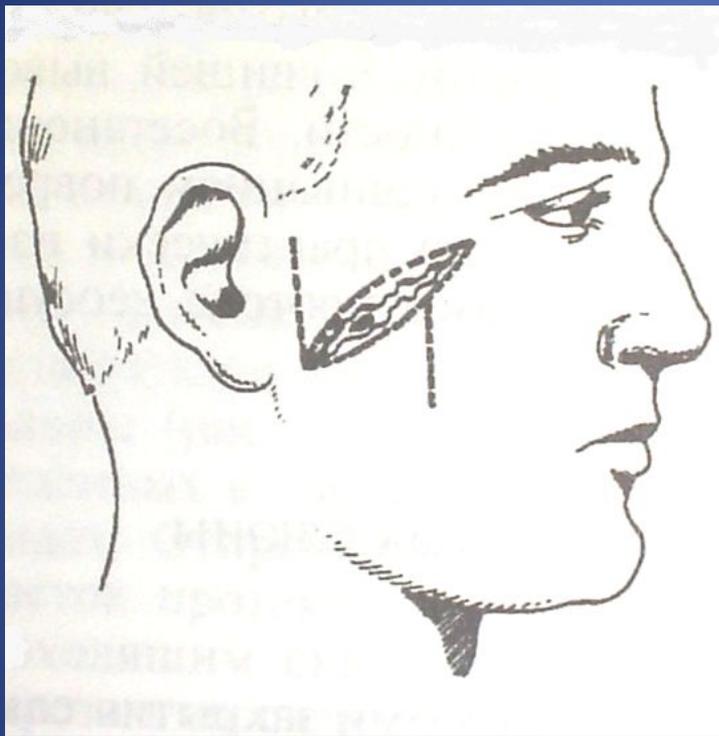


Рис 1.  
Иссечение свищевого хода  
с окружающими рубцовыми  
тканями и образование  
треугольных лоскутов

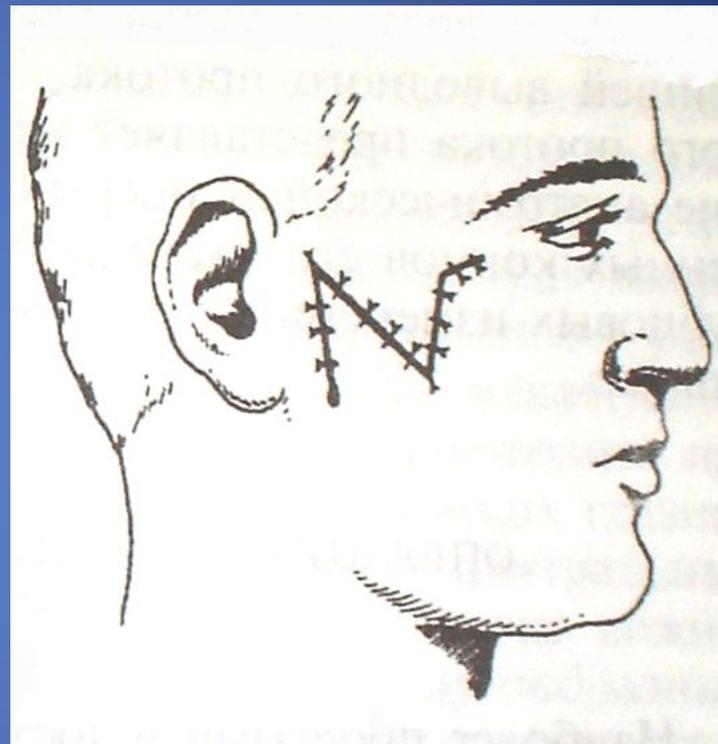


Рис 2.  
Заккрытие свища путем  
перемещения встречных  
треугольных лоскутов

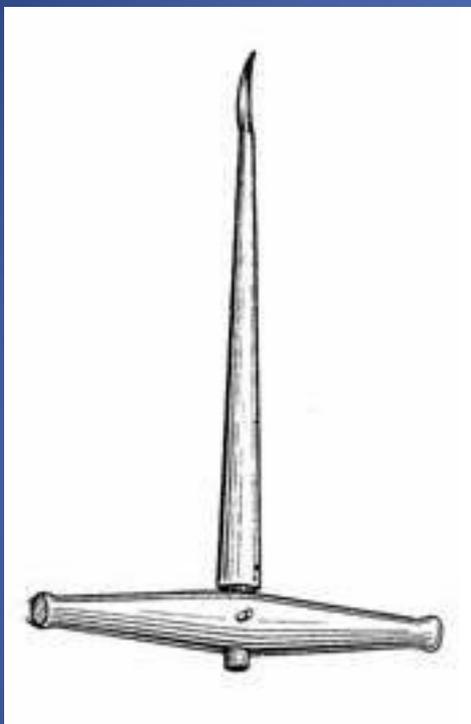


Рис1. Крючок Лимберга

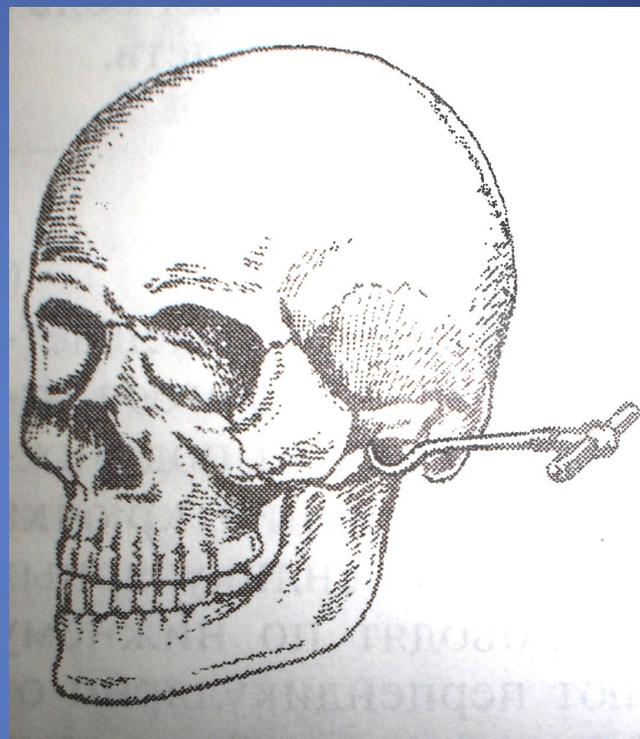
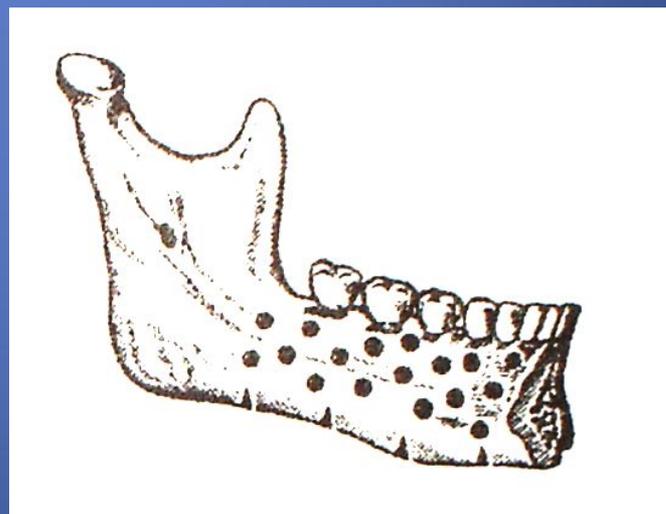
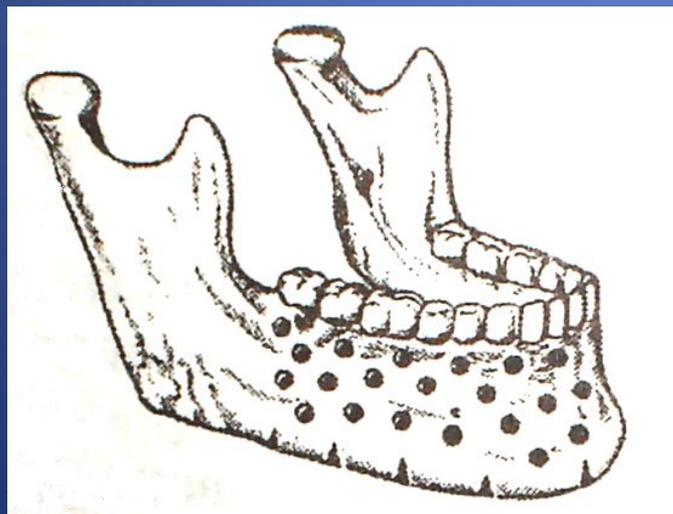


Рис 2. Вправление отломка скуловой кости крючком Лимберга

# Хирургические методы лечения зубочелюстных аномалий

- Работа А.А. Лимберга "К вопросу о пластической остеотомии нижней челюсти с целью исправления аномалий прикуса и контуров лица"
- операция компактостеотомии :



# Творческий путь Александра Александровича Лимберга исключительно плодотворен :

-более 150 печатных работ

-4 монографии

-два учебника и главы в 10 руководствах

-148 научных докладов

-154 демонстрации больных в различных научных обществах.



А.А. Лимберг за 55 лет своей деятельности создал большую школу: под его руководством выполнено 9 докторских и 36 кандидатских диссертаций. Не было такой Республики в бывшем Советском Союзе, где бы ни трудились его ученики.



А.А. Лимберг - ученый с мировым именем.

Один из основоположников отечественной челюстно-лицевой хирургии, создатель собственного научного направления и большой школы, профессор Александр Александрович Лимберг по праву признан выдающимся ученым, внесшим огромный вклад в развитие травматологии и восстановительной хирургии челюстно-лицевой области.

Его жизненный и творческий путь - путь талантливого педагога, прекрасного хирурга, гуманиста и патриота, неразрывно связан с историей развития отечественной хирургии, служил и будет служить ярким примером для поколений врачей и ученых.

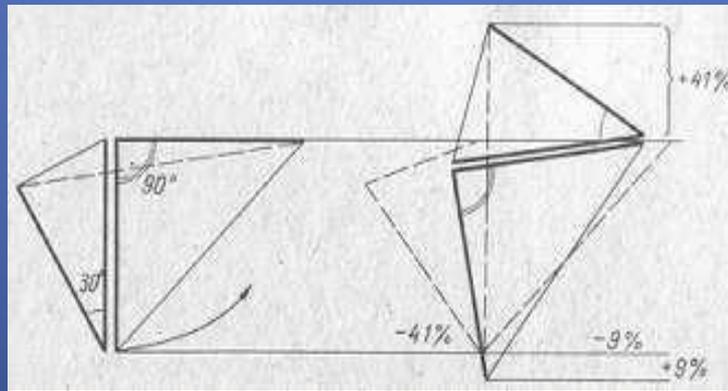
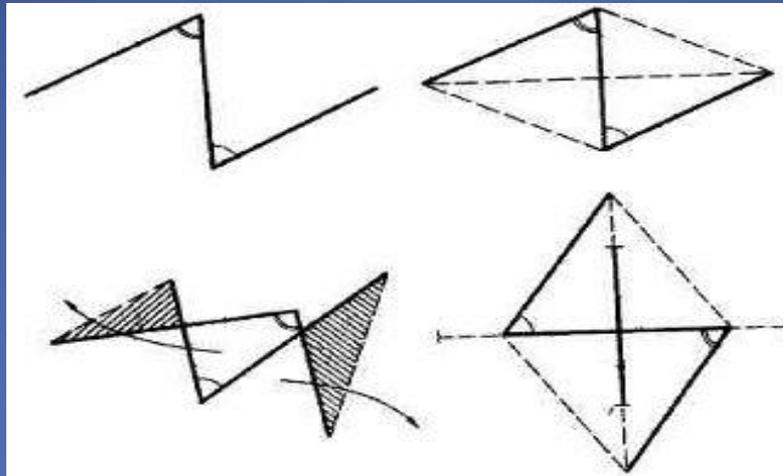


**«То, что прежде было  
скрытым,  
таинственным  
искусством, созрело  
теперь в строгую,  
быстро  
развивающуюся науку»**

*Ю.К. Шимановский*

*Спасибо за внимание!*





# Радикальная уранопластика

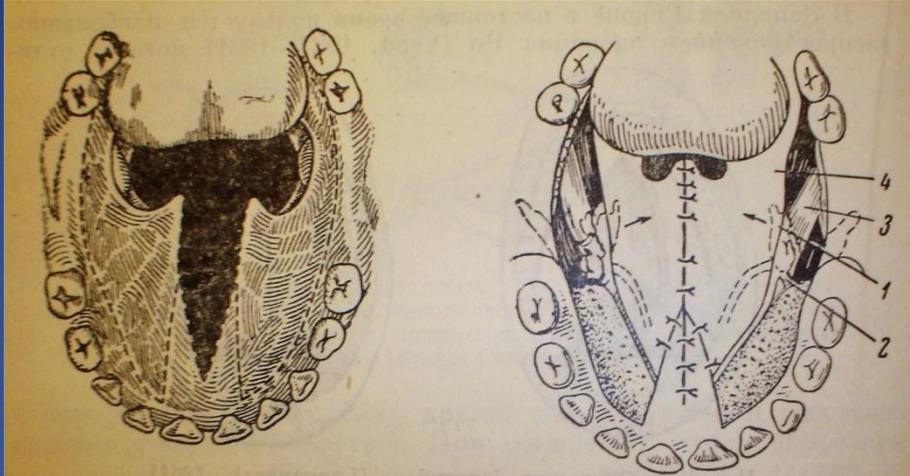


Рис. 259, 260. Радикальная уранопластика (Лимберг).

Слева — линии разрезов; справа после перемещения лоскутов и наложения швов — 1—внутренняя пластинка крыловидного отростка; 2—сосудисто-нервный пучок, смещенный внутрь и назад из большого небного отверстия; 3—внутренняя часть расщепленной головки внутренней крыловидной мышцы; 4—смещенная внутрь боковая стенка средней части глотки.



Рис. 264. Интерламлярная остеотомия, надлом и сдвиг внутренней пластинки крыловидного отростка, резекция задне-внутреннего края небного отверстия (Лимберг).

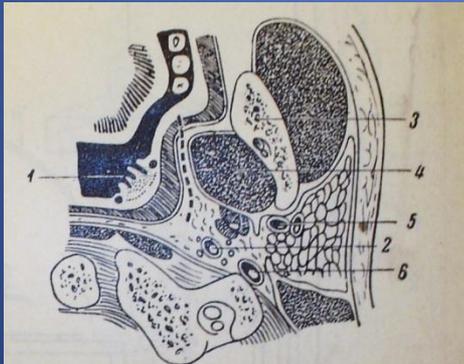


Рис. 265. Топография окологлоточной клетчатки [Корнинг (Cornig)]. Пунктир указывает направление и глубину расщелки клетчатки.

1 — небная миндалина; 2 — внутренняя сонная артерия; 3 — восходящая ветвь нижней челюсти; 4 — внутренняя крыловидная мышца; 5 — наружная сонная артерия; 6 — внутренняя яремная вена.

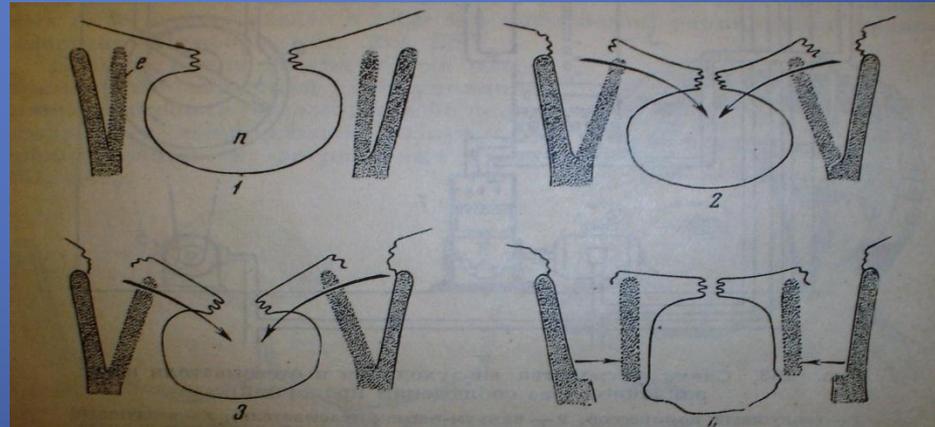


Рис. 266. Сближение краев расщелины и сужение носоглотки (n) (назофарингса), достигаемое после интерламлярной остеотомии. Небные лоскуты вместе с надломленной медиальной пластинкой (e) крыловидного отростка перемещаются навстречу друг другу.

1 — исходное положение; 2 — сближение краев расщелины в наиболее частых и типичных случаях; 3 — слишком глубокий поворот небных лоскутов вверх (края не соприкасаются); 4 — дополнительное перемещение внутрь верхних отделов медиальной пластинки для восстановления соприкосновения краев расщелины. Сужение носоглотки.

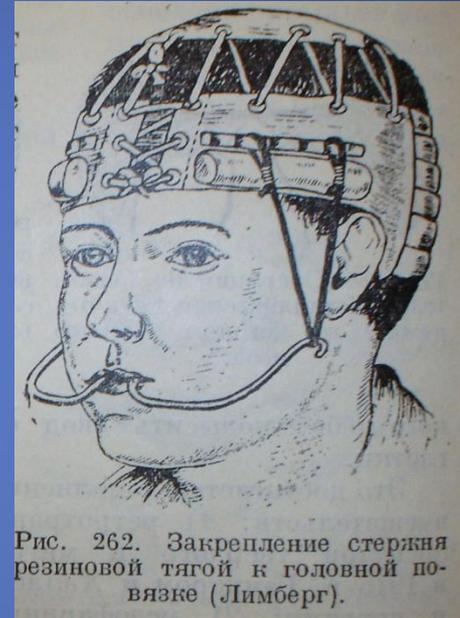
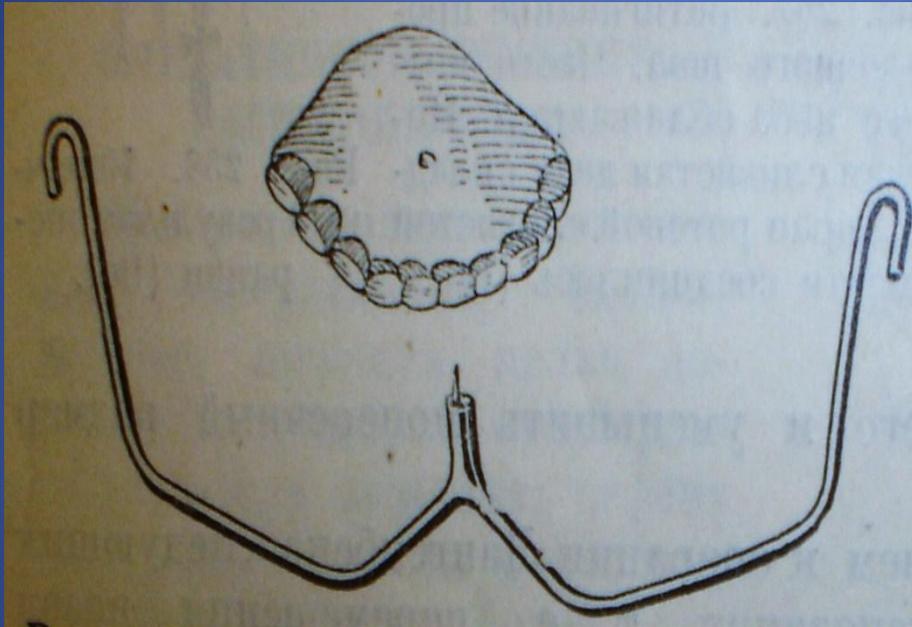


Рис. 262. Закрепление стержня резиновой тягой к головной повязке (Лимберг).