

- Тема лекции: Комплексное лечение детей из сложными зубочелюстными аномалиями и с врожденными несращениями верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба

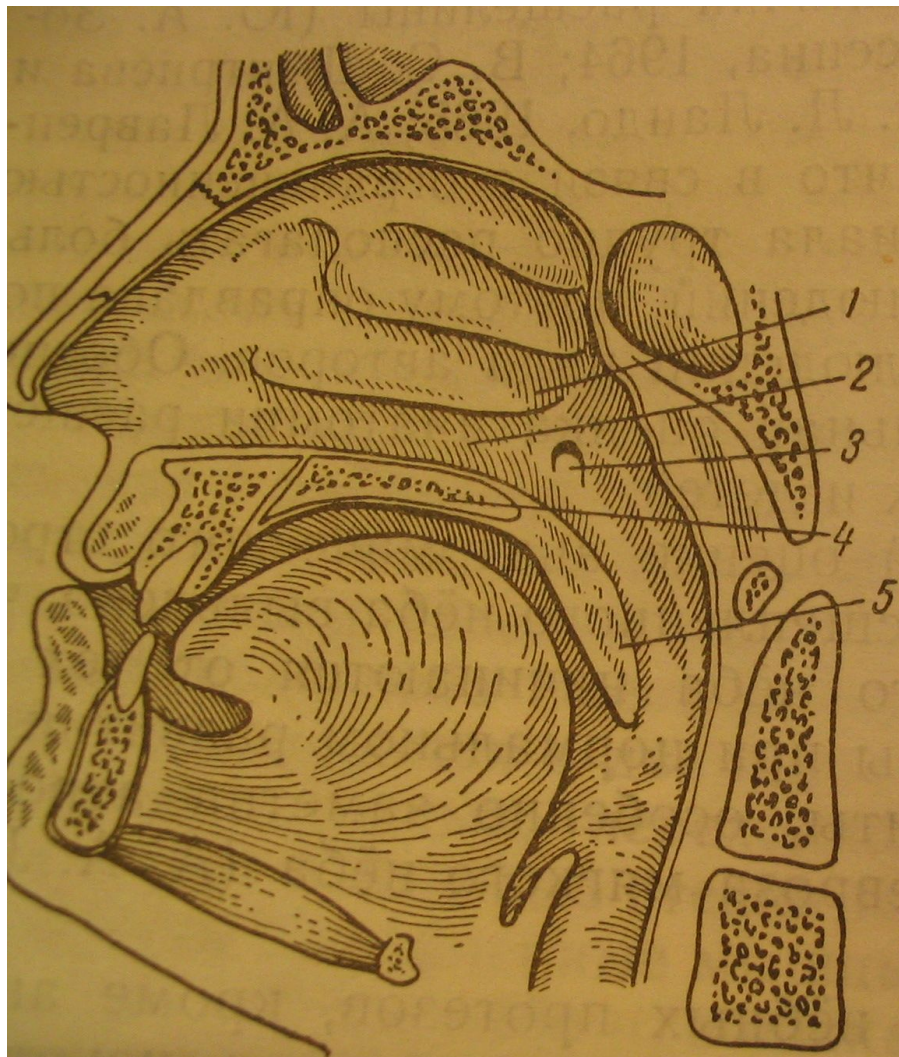


Рис. 5. Правая стенка  
носа и носоглотки.

- 1 — нижняя носовая раковина
- 2 — нижний носовой ход
- 3 — устье евстахиевой трубы
- 4 — твердое нёбо; 5 — мягкое нёбо.

ной бороздой составляя...

# Этиология

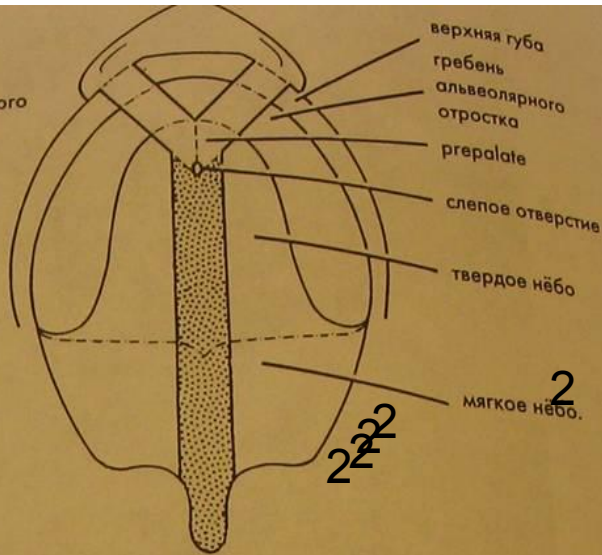
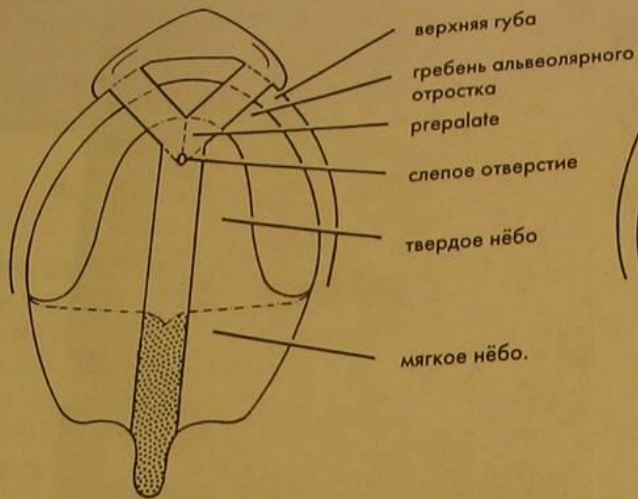
- Неправильный набор хромосом (трисомия D) которые могут появиться под влиянием разных неблагоприятных факторов:
  - недостаток витаминов
  - кислорода
  - кортизоновая интоксикация
  - радиационное излучение
  - вирусная инфекция

# Классификация расщелин твёрдого нёба

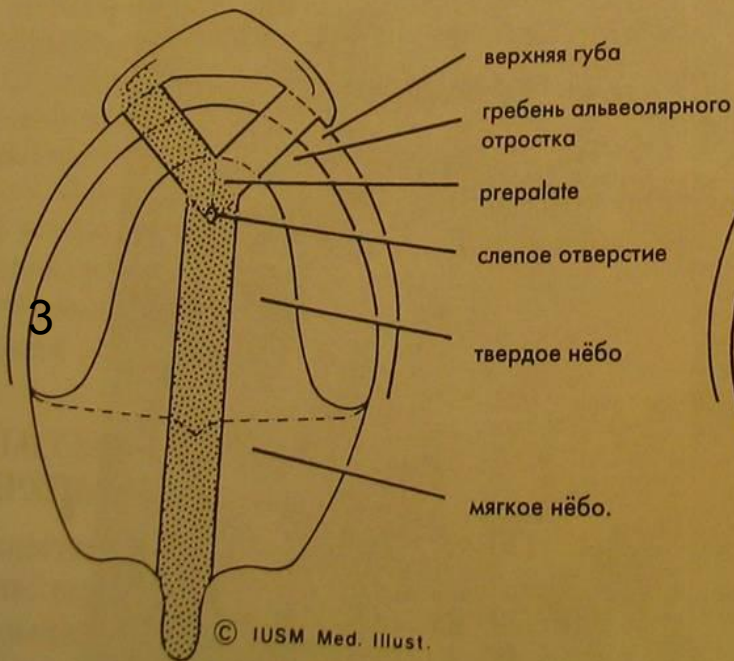
1. **Класс** -расщелина, затрагивающая только мягкое нёбо
2. **Класс** -расщелина, затрагивающая мягкое и твёрдое нёбо, не распространяющаяся на альвеолярный отросток
3. **Класс**-расщелина мягкого и твёрдого нёба, распространяющаяся на альвеолярный отросток межчелюстной области с одной стороны.
4. **Класс**-расщелина мягкого и твёрдого нёба, распространяющаяся на альвеолярный отросток межчелюстной области с двух сторон, что делает его свободным и зачастую подвижным.

1

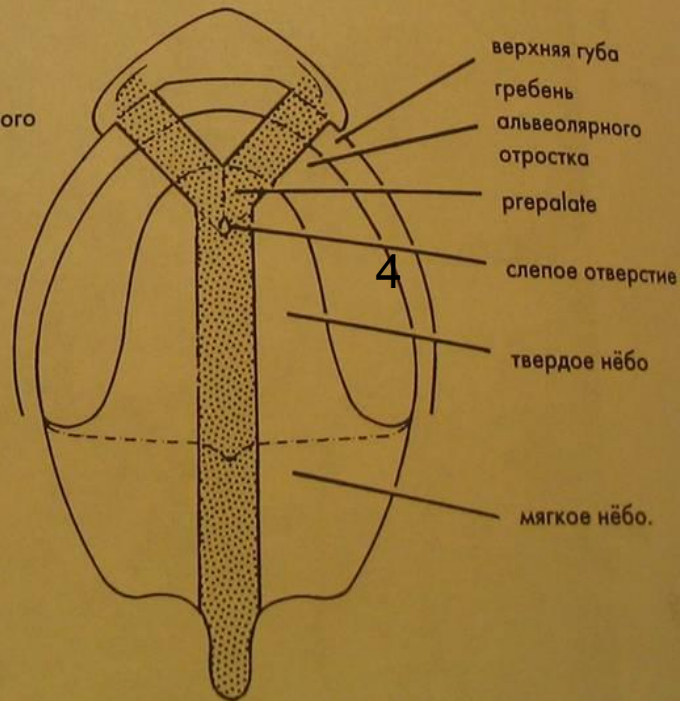
1



3



4



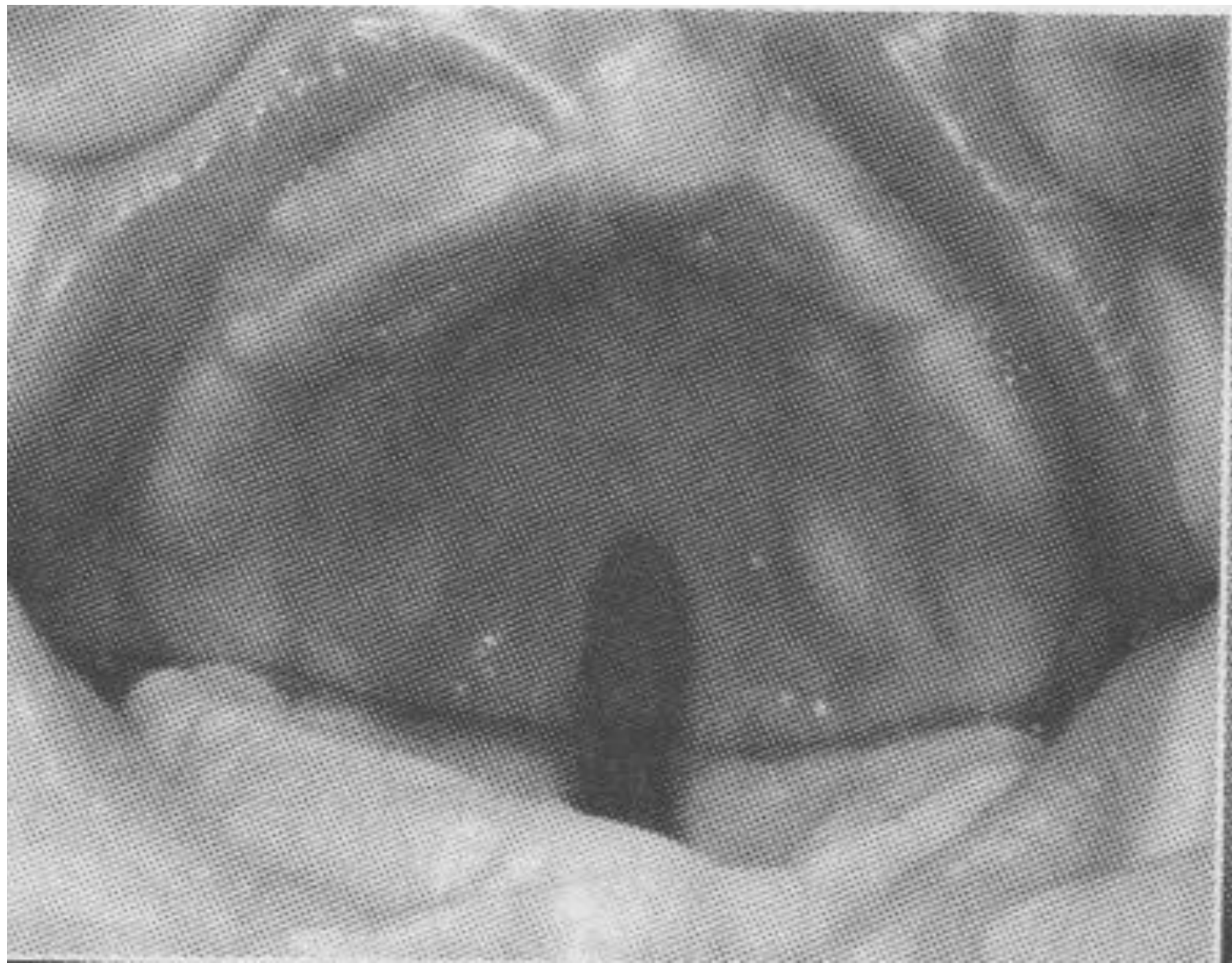
















Рис. 28.4. Неонатальный верхний центральный ре-  
зец у новорожденного ребенка с полной двусто-  
ронней расщелиной верхней губы и нёба.

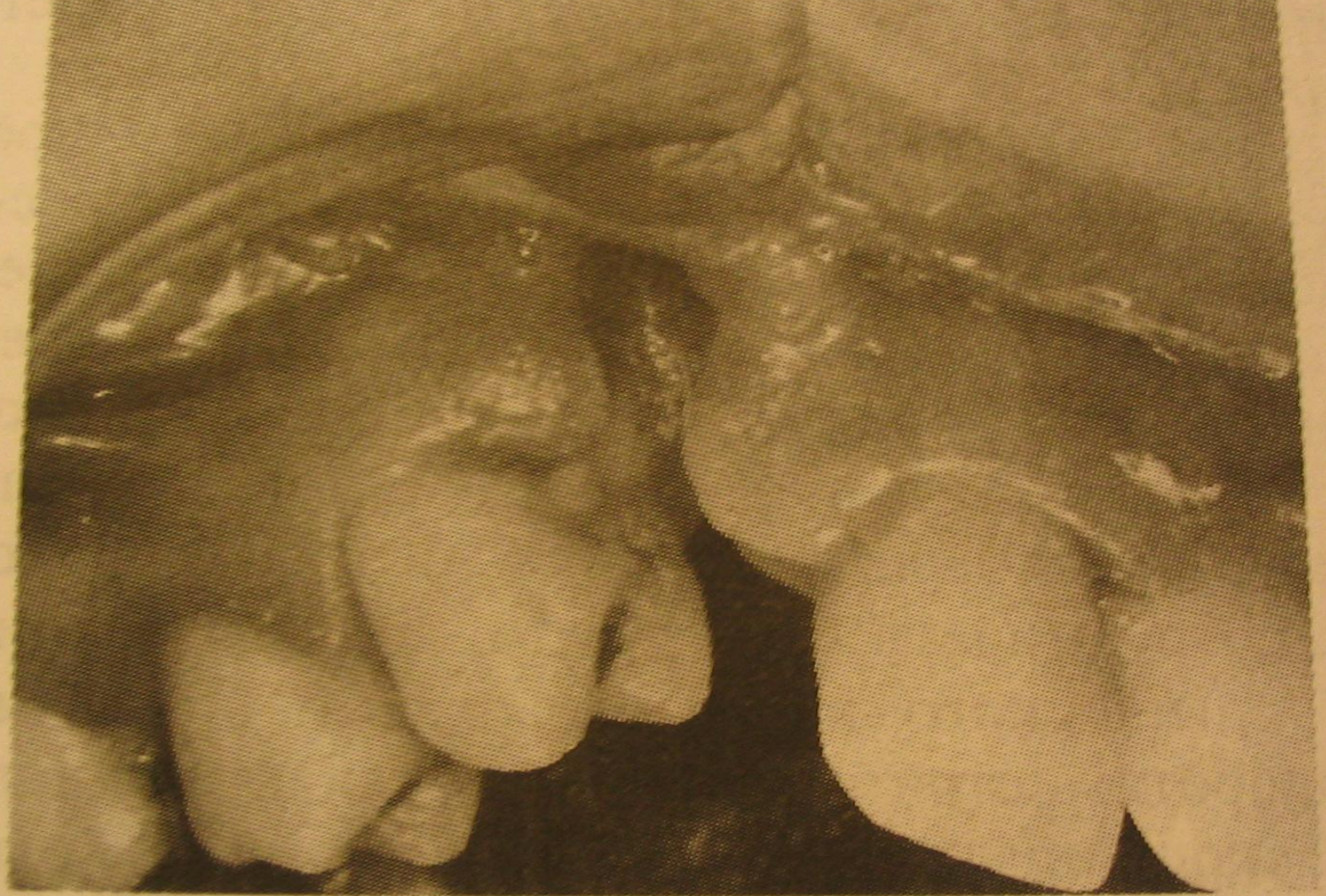
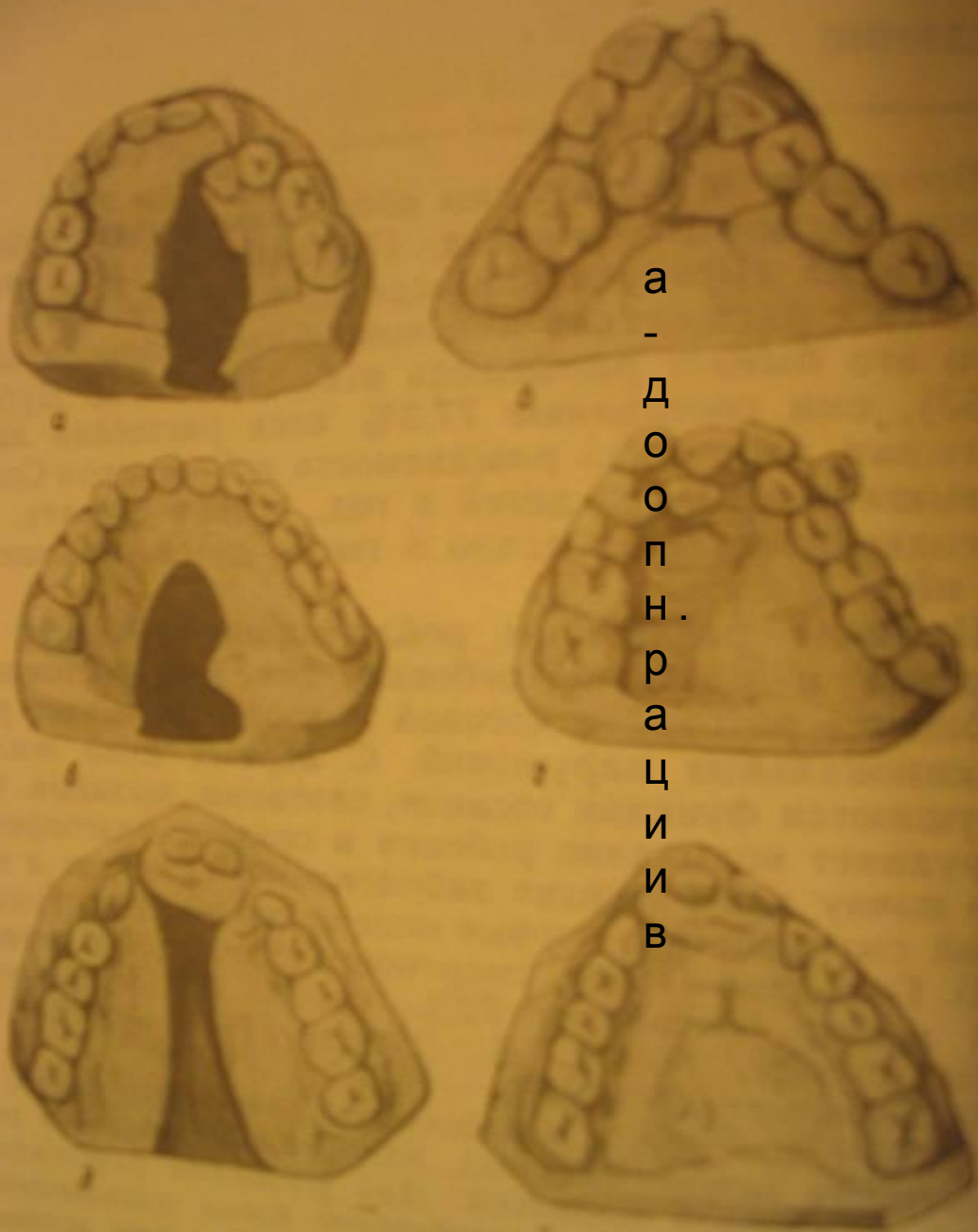


Рис. 28.7. Дефицит альвеолярной кости, окружаю-  
щей верхний премоляр, прилегающий к расщелине.



а  
-  
до  
о  
п  
н.  
р  
а  
ц  
и  
и  
в

о  
а-перед операцией в  
возрасте 3 лет.

б-через десять лет  
после операции.

в-перед операцией в  
возрасте 5,5 лет

г-через 7,5 лет после  
операции

д-перед операцией в  
возрасте 11 лет

е-через 3 года после  
операции

Рис. 1 Гипсовые модели верхней челюсти  
а - перед операцией в возрасте 3 лет  
б - 10 лет после операции  
в - перед операцией в возрасте 5,5 лет  
г - 7,5 лет после операции  
д - перед операцией в возрасте 11 лет  
е - 3 года после операции



Некоторые виды врождённых деформаций верхней челюсти у неоперированных больных с односторонней (а) и двусторонней (б) расщелиной нёба.

# История ортопедического лечения расщелин нёба

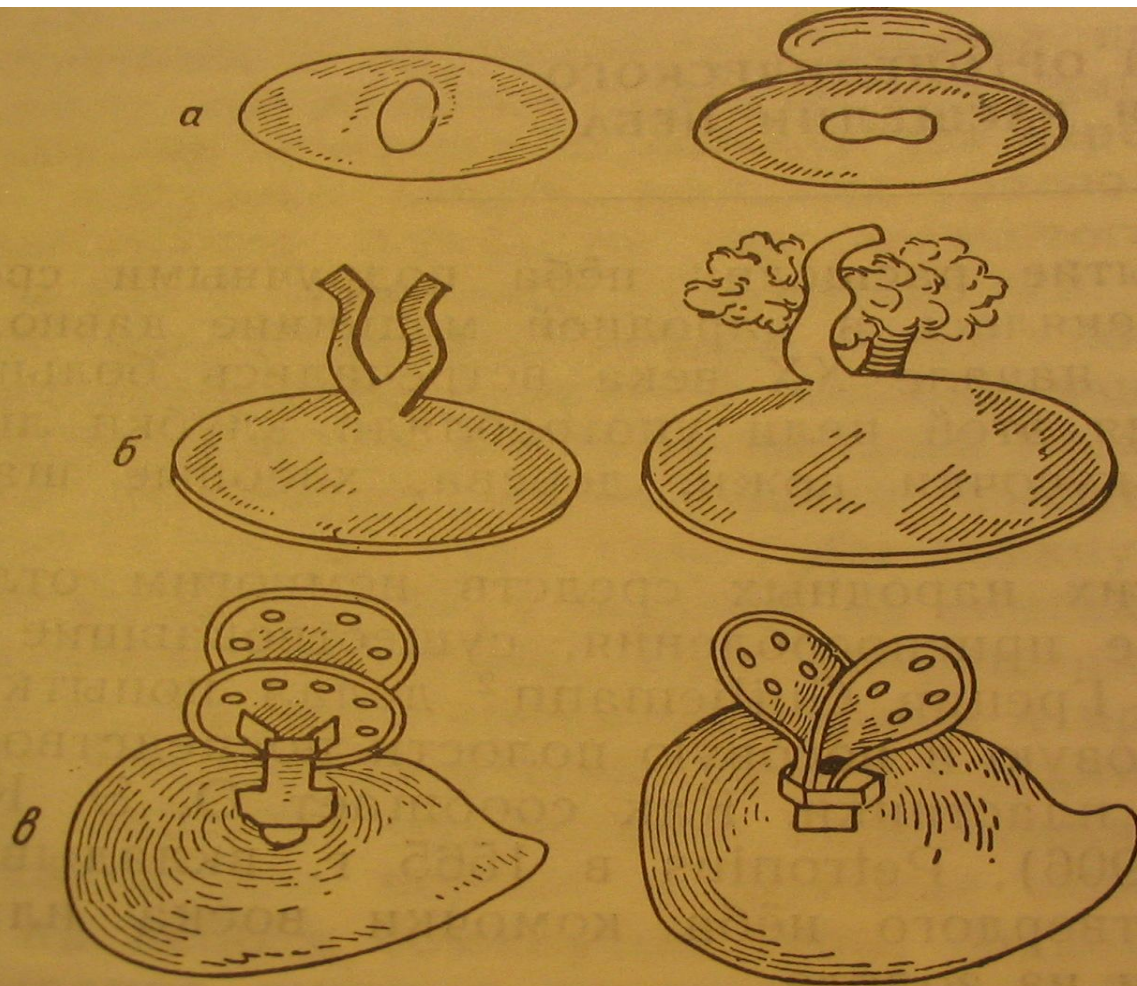


Рис. 8. Обтураторы твердого нёба.

а — обтуратор „запонка“; б — обтуратор с губкой;

в — обтуратор Fauchard.



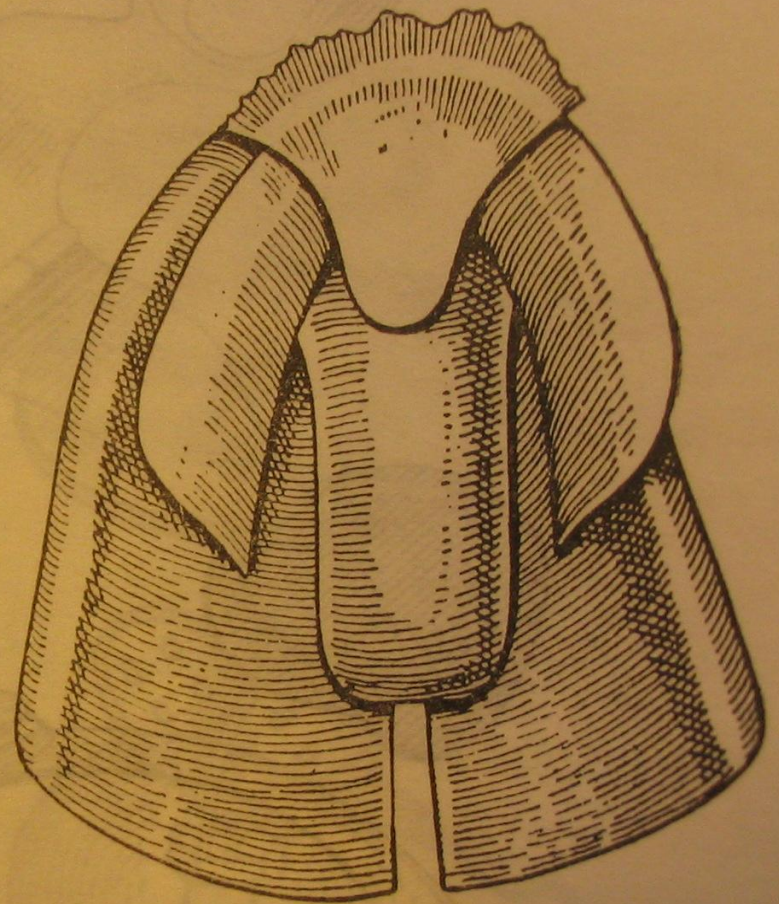
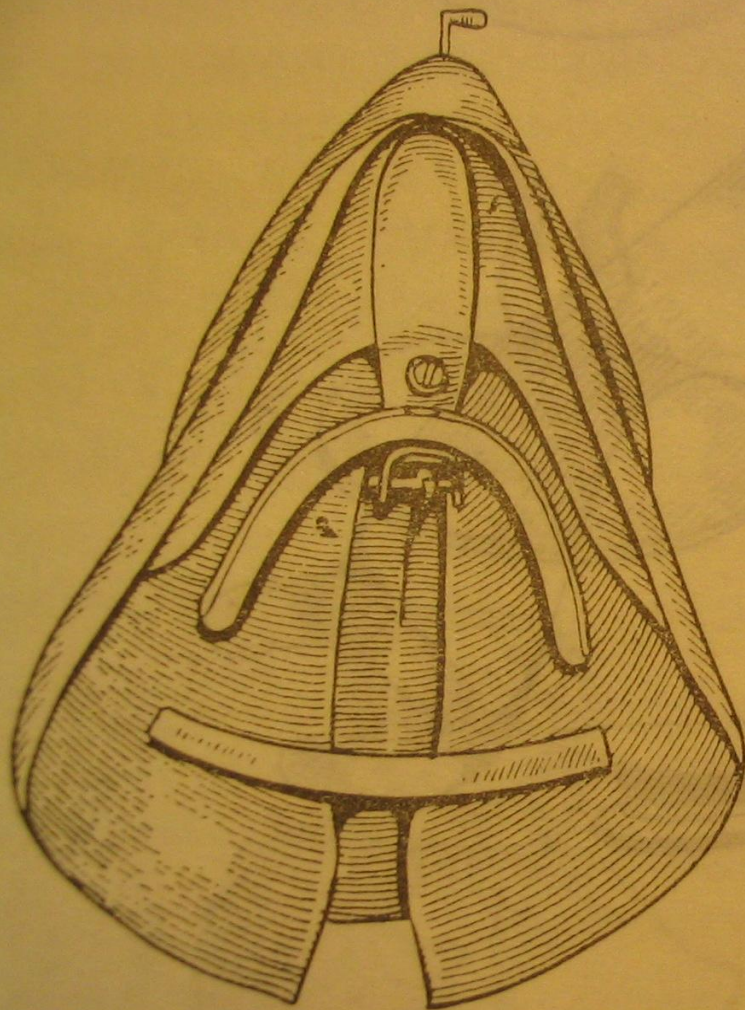


Рис. 10. Обтуратор Stearn.

щелин мяткого ...

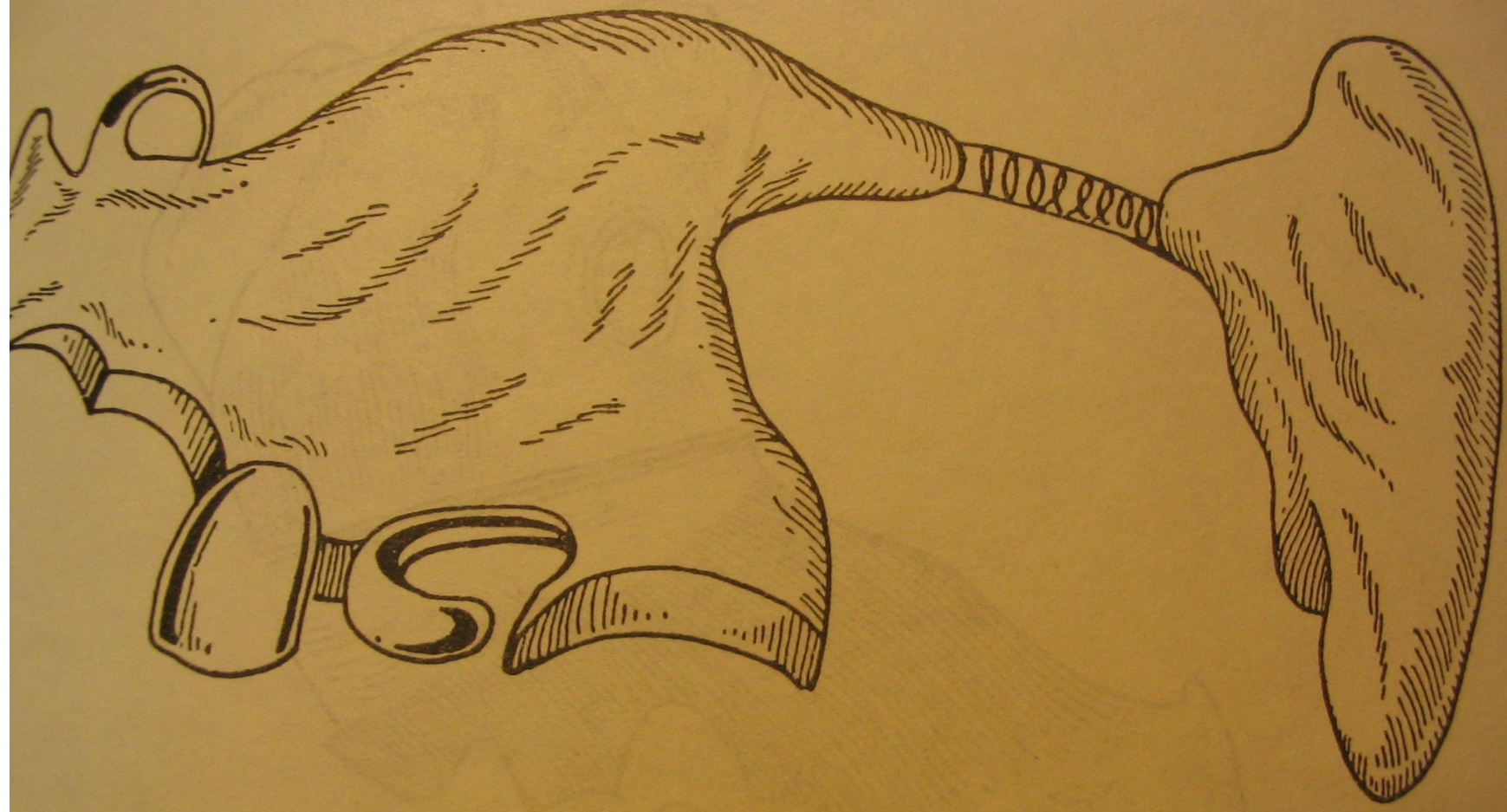
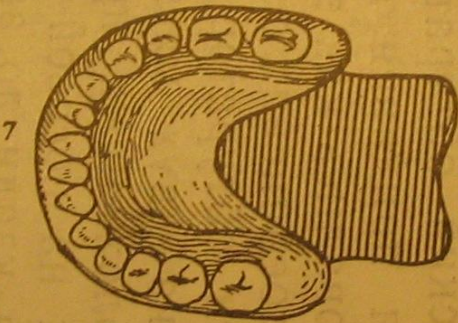
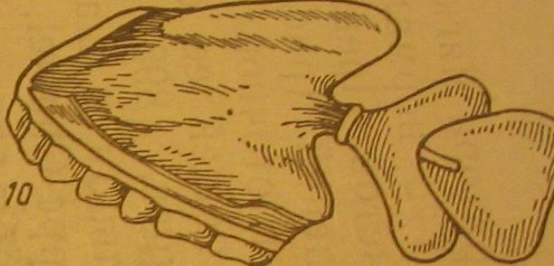
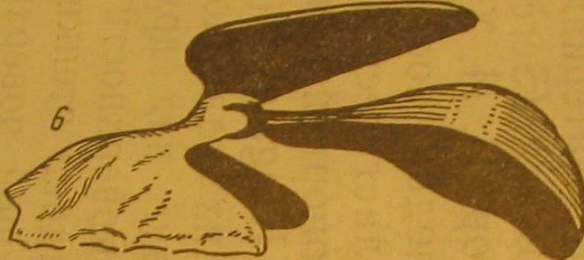
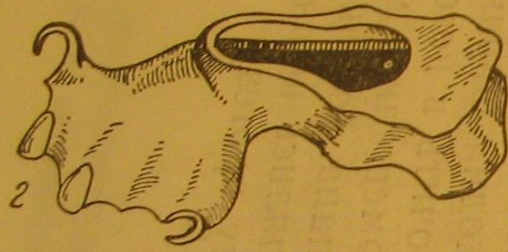
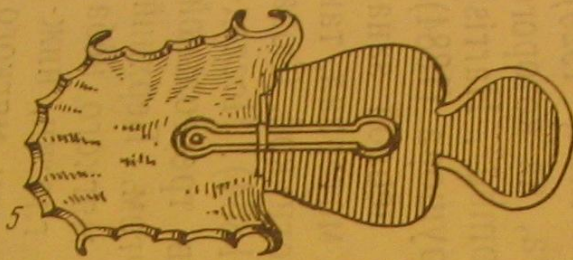
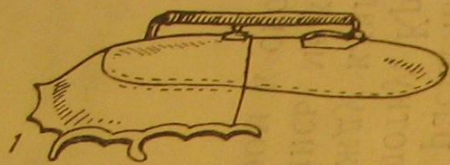


Рис. 11. Обтуратор Schiltzky.

... ..



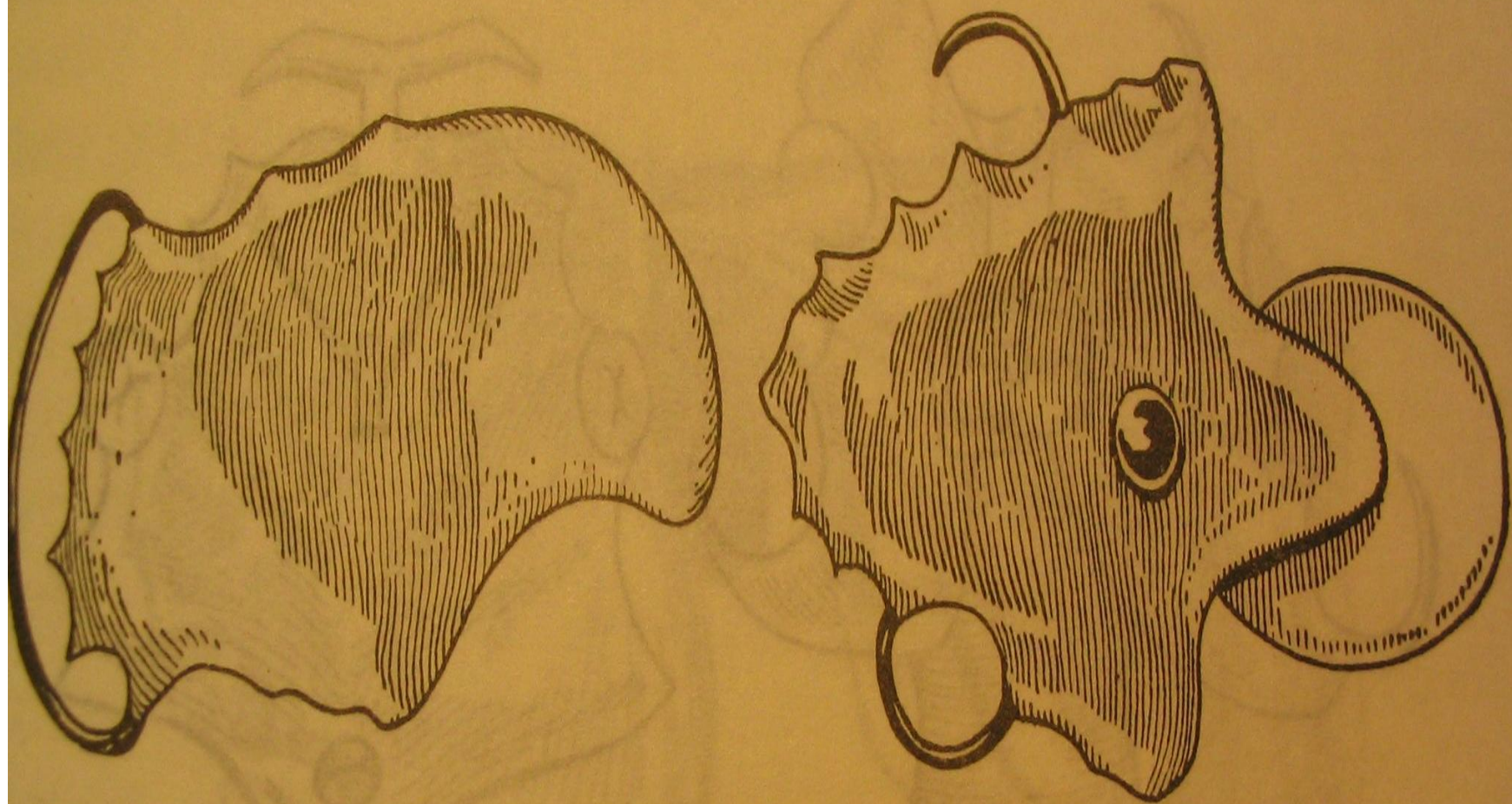


Рис. 15. Обтураторы Ильиной-Маркосян.

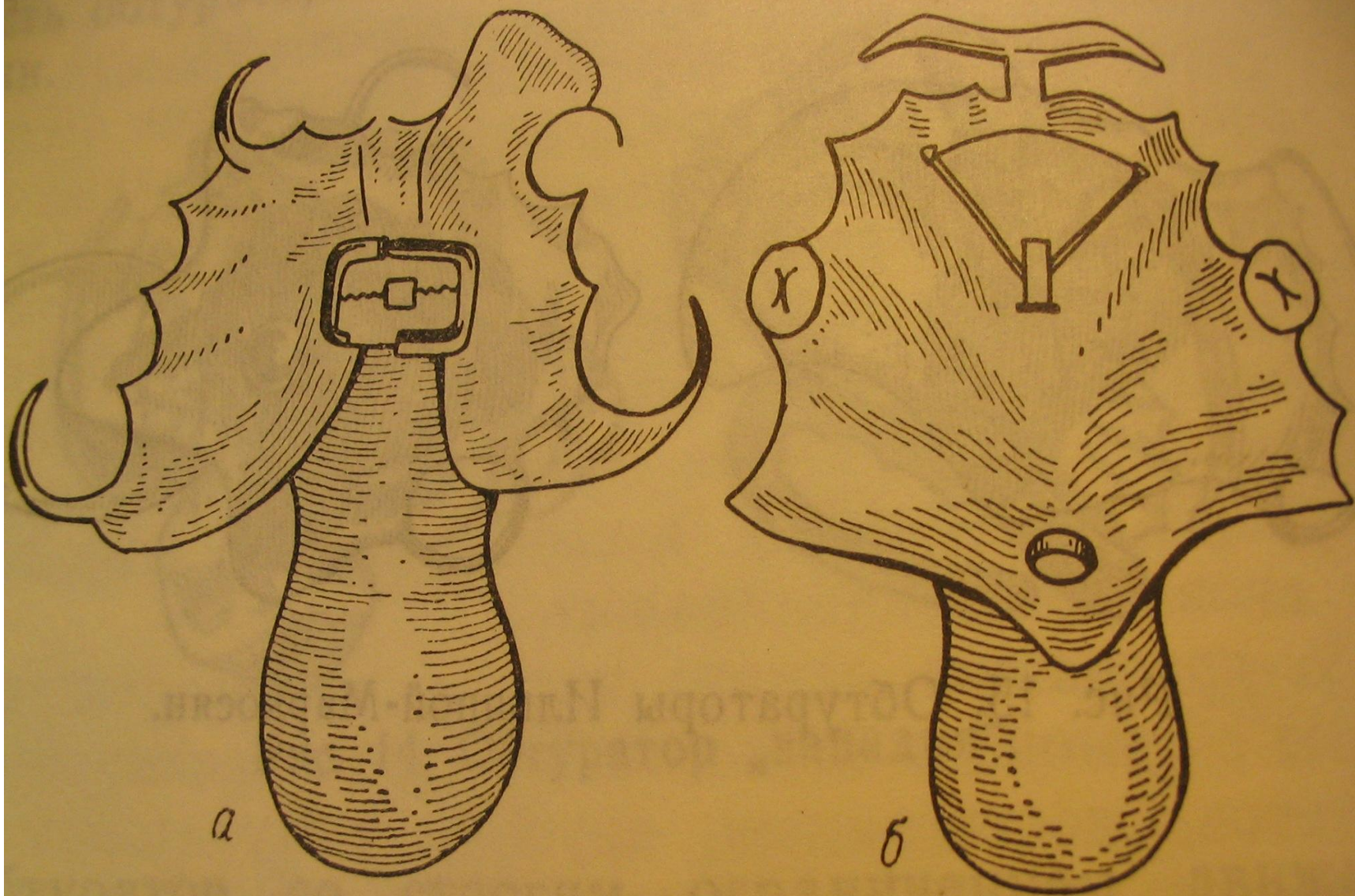
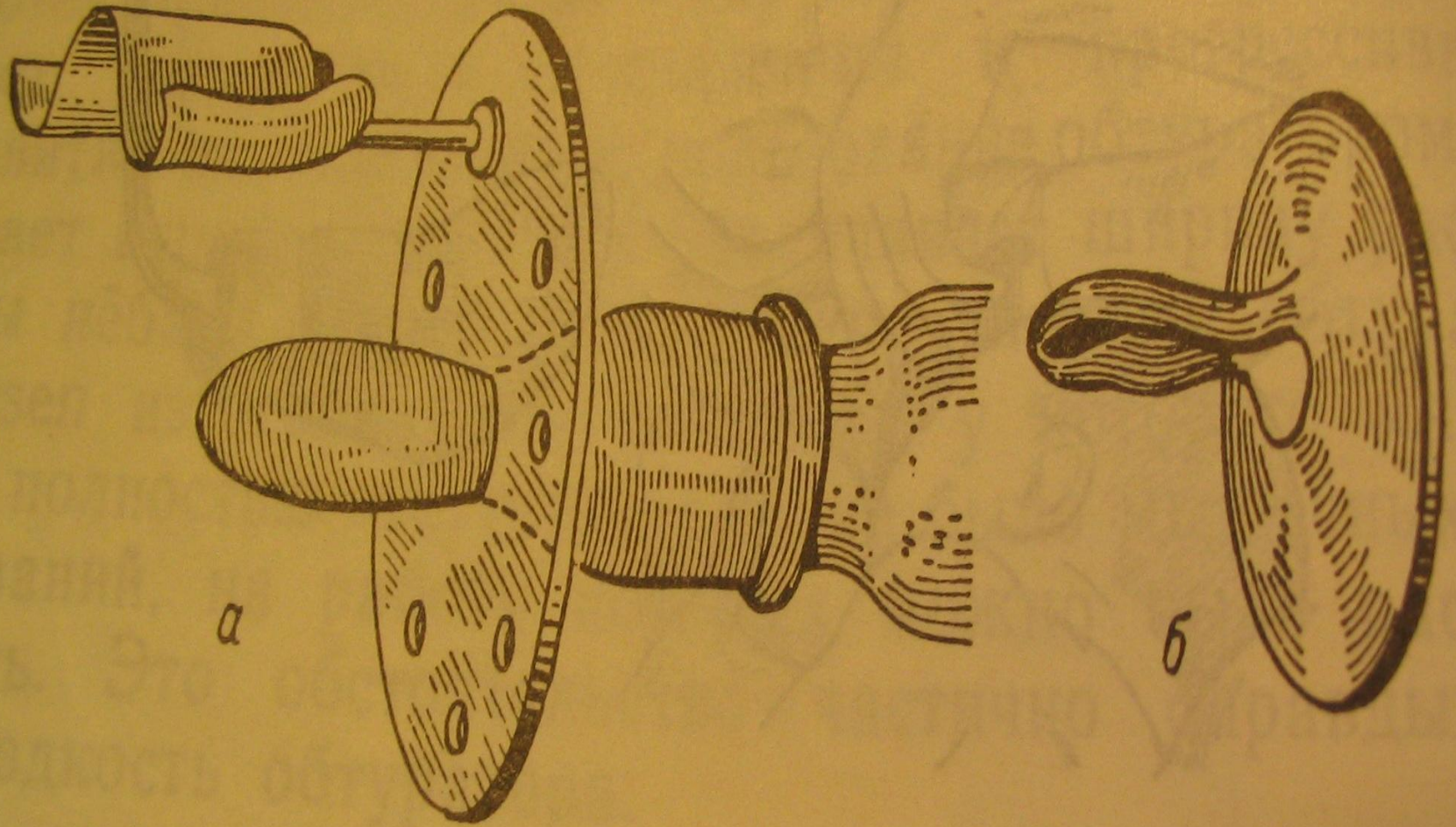


Рис. 16. Обтураторы двойного назначения.  
а — Курляндского; б — Ильиной-Маркосян.

# Приспособления для кормления детей грудного возраста



Рис. 18. Обтураторы Вгорфу: для кормления грудью  
(вверху); для кормления из бутылки (внизу).



с. 19. Обтураторы Warnekros (a) 6 Sanvenero-Rosselli (б).

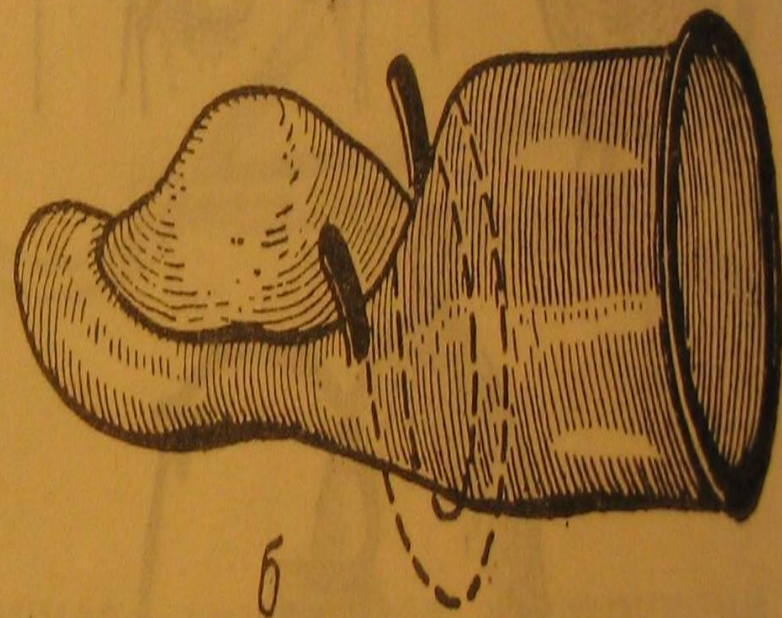
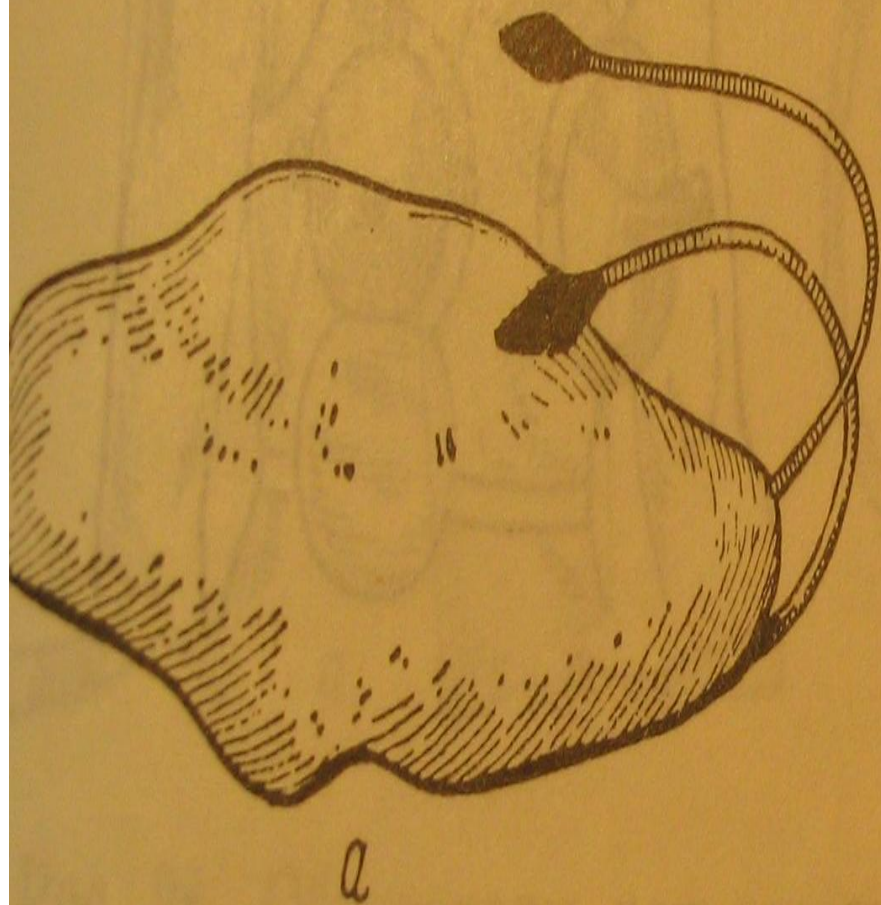


Рис. 20. Обтураторы Martin.

а — для естественного кормления; б — для кормления из рожка.



ще матери, освобождая р...

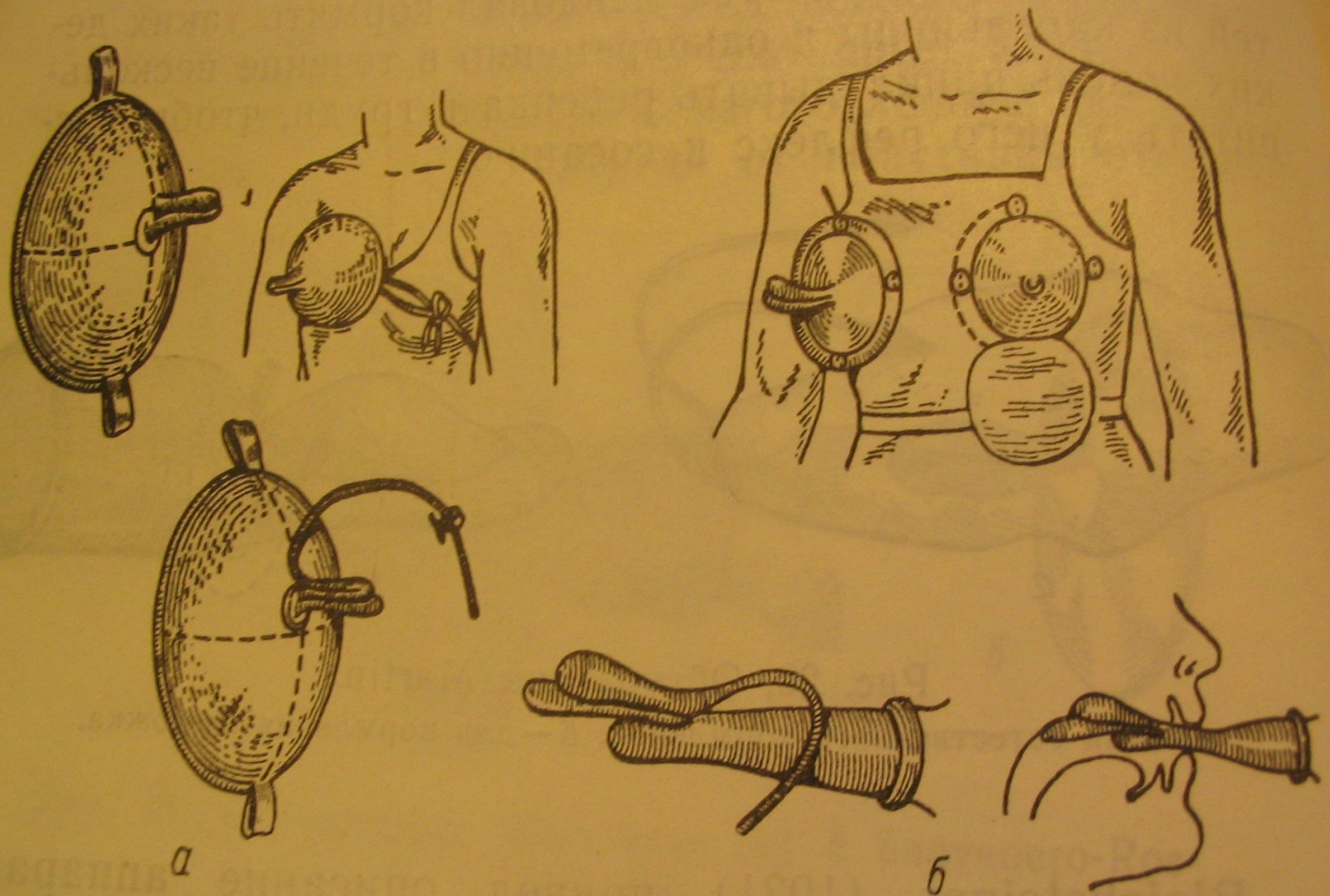


Рис. 21. Обтураторы Пергамента.

а — для естественного кормления; б — для кормления из рожка.

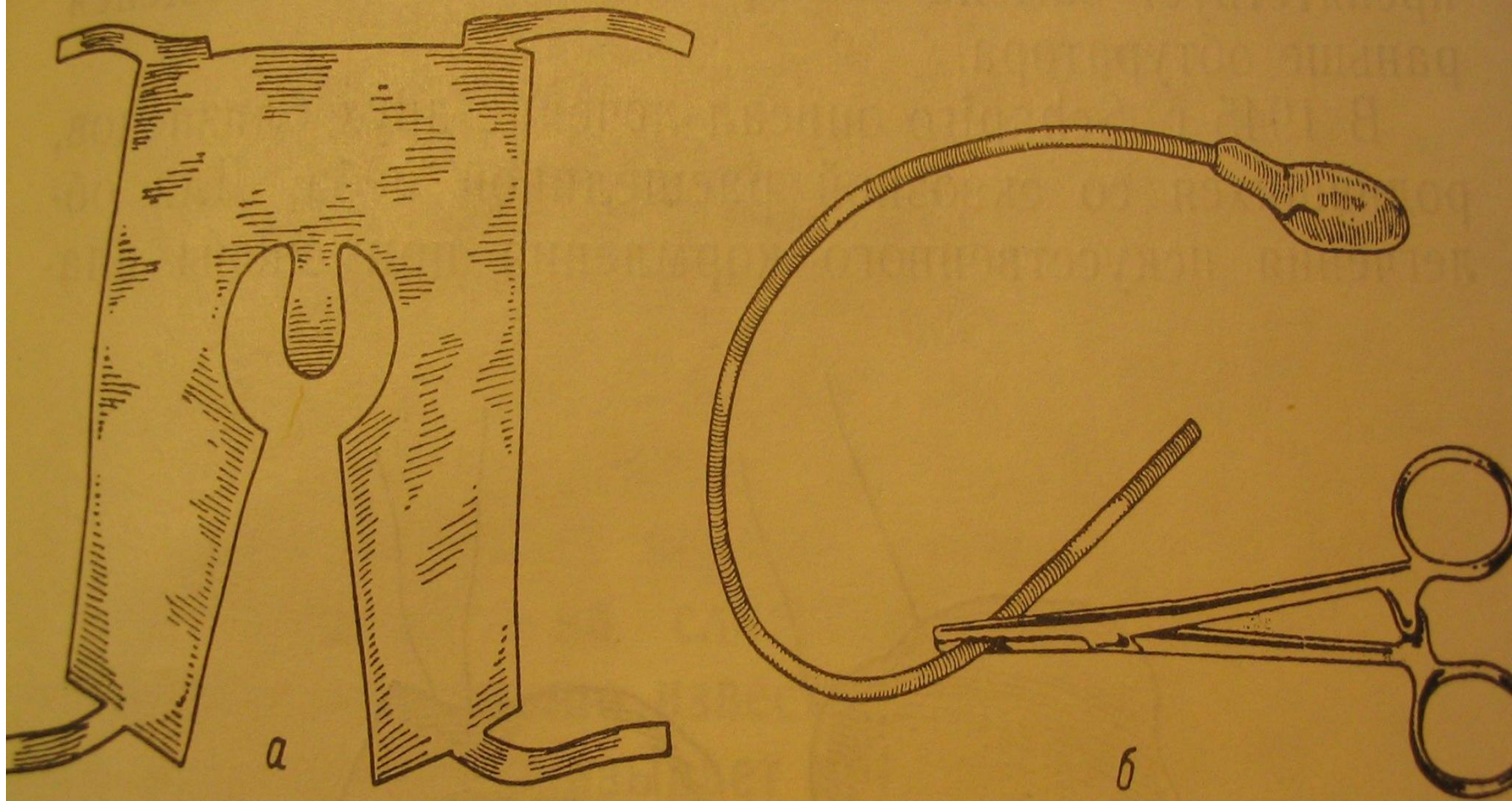


Рис. 22. Обтураторы для естественного кормления конструкции  
ЛИТО.

*a* — из плоского куска резины; *b* — пневматический.

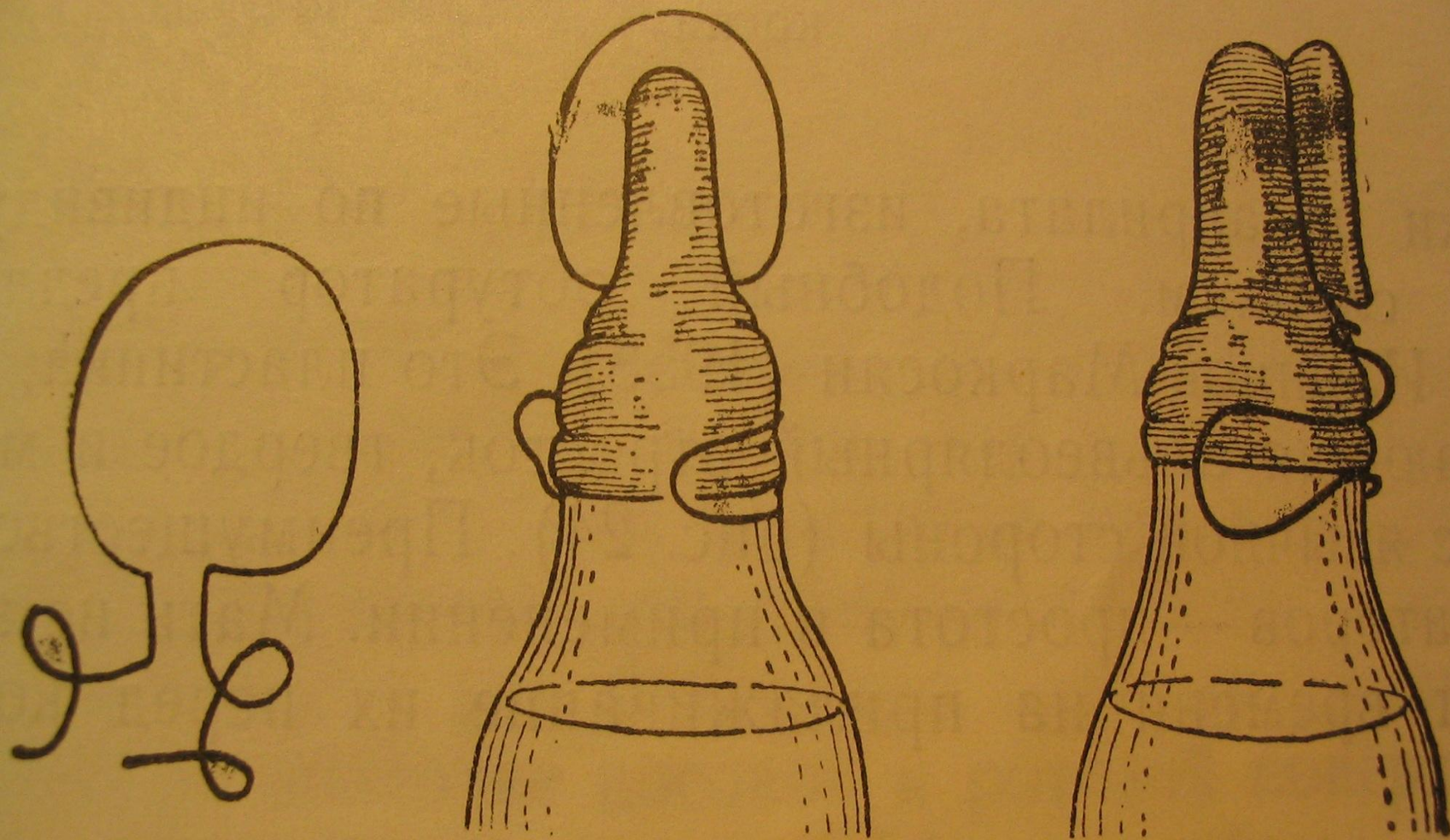


Рис. 23. Обтуратор Albgray.

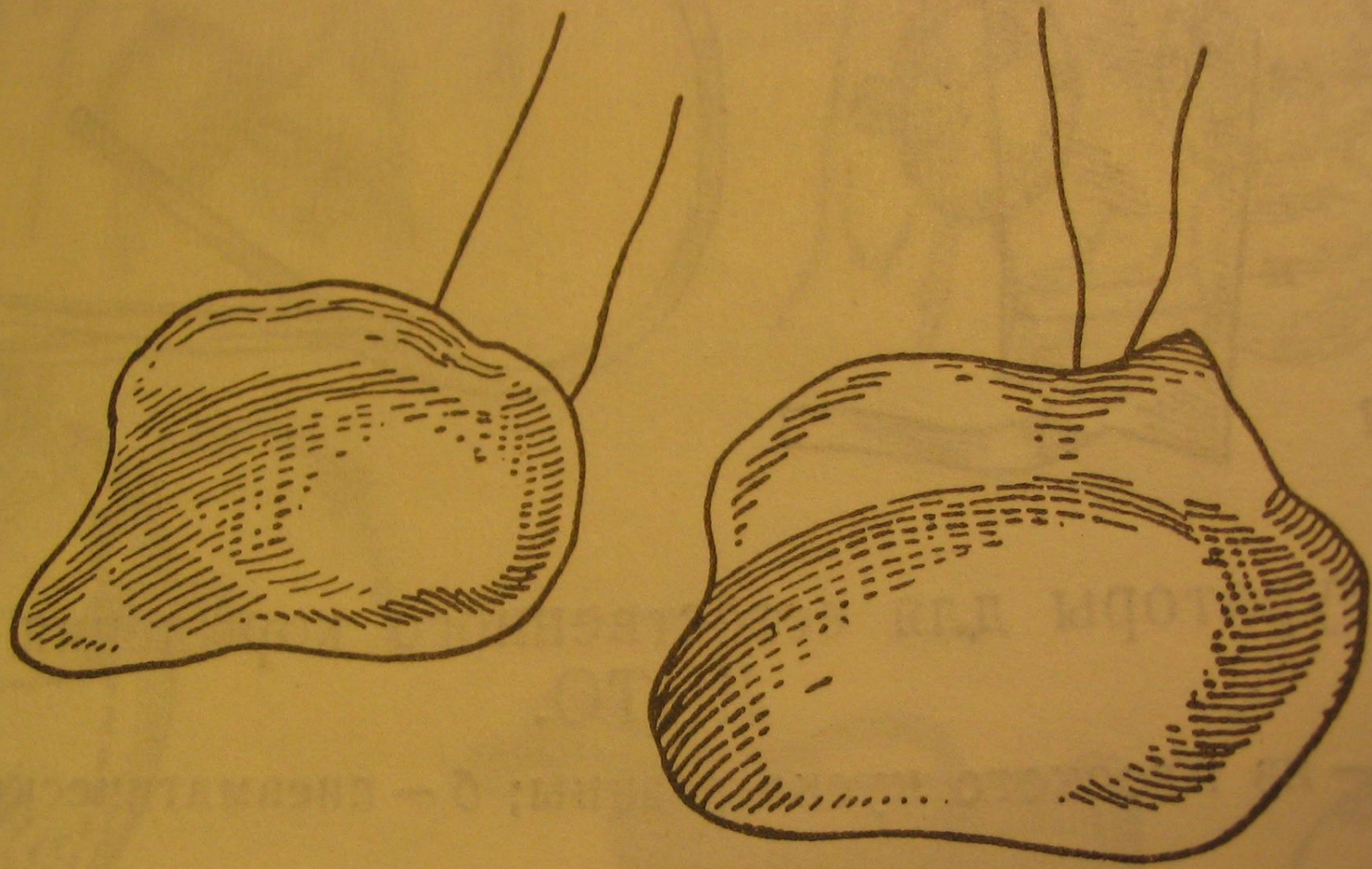


Рис. 24. Обтураторы Ильиной-Маркосян.

# Изготовление obtуратора у новорождённого



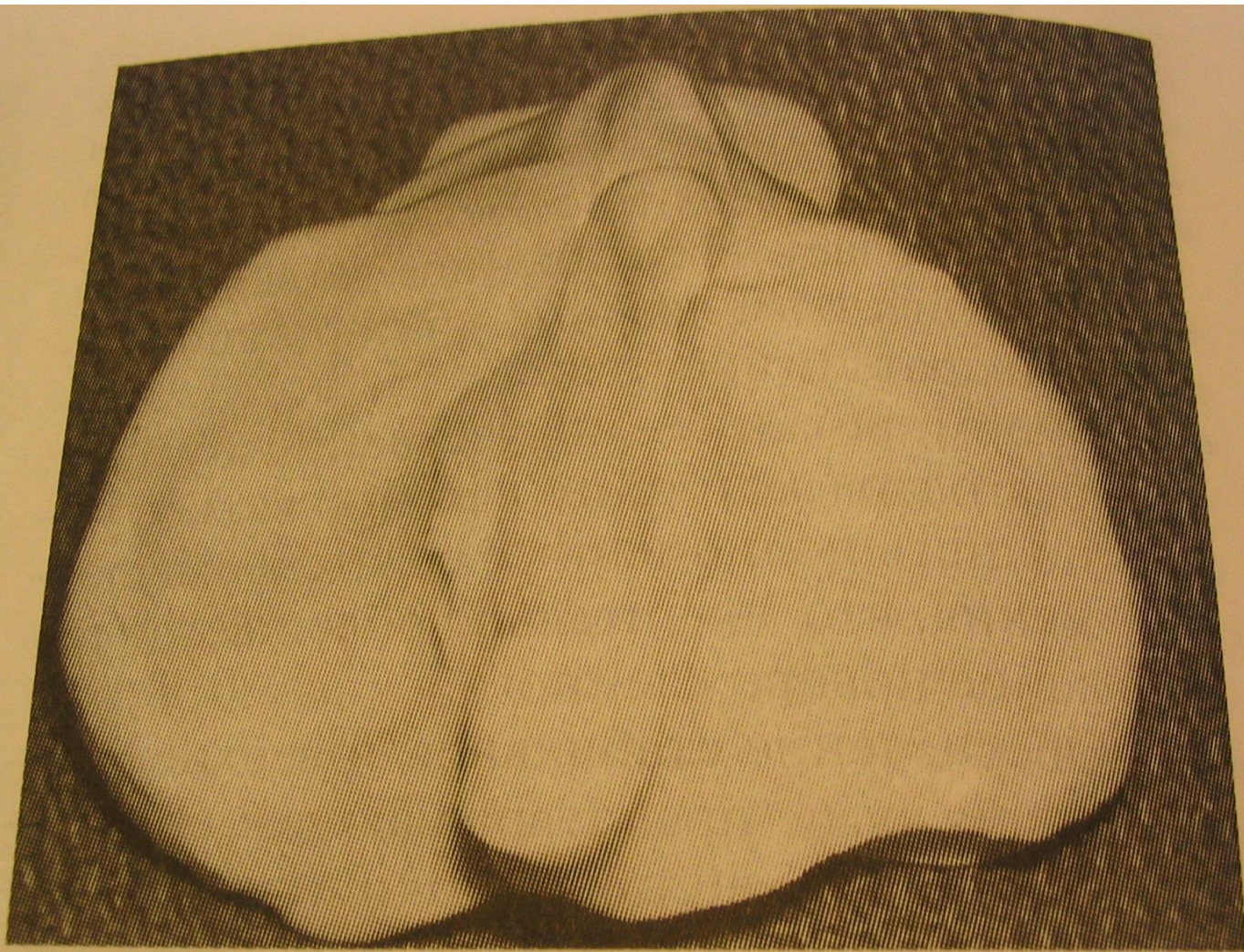
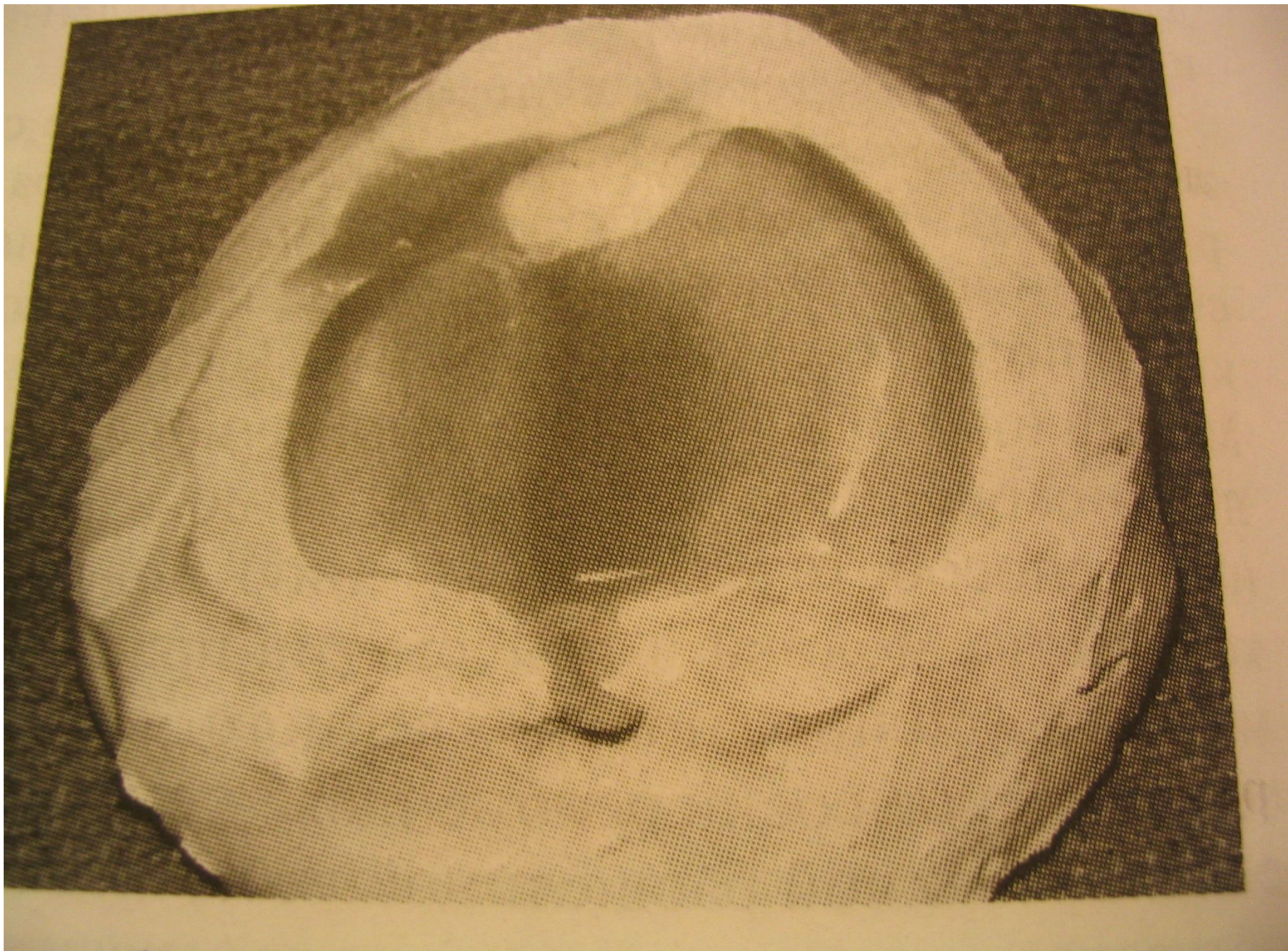


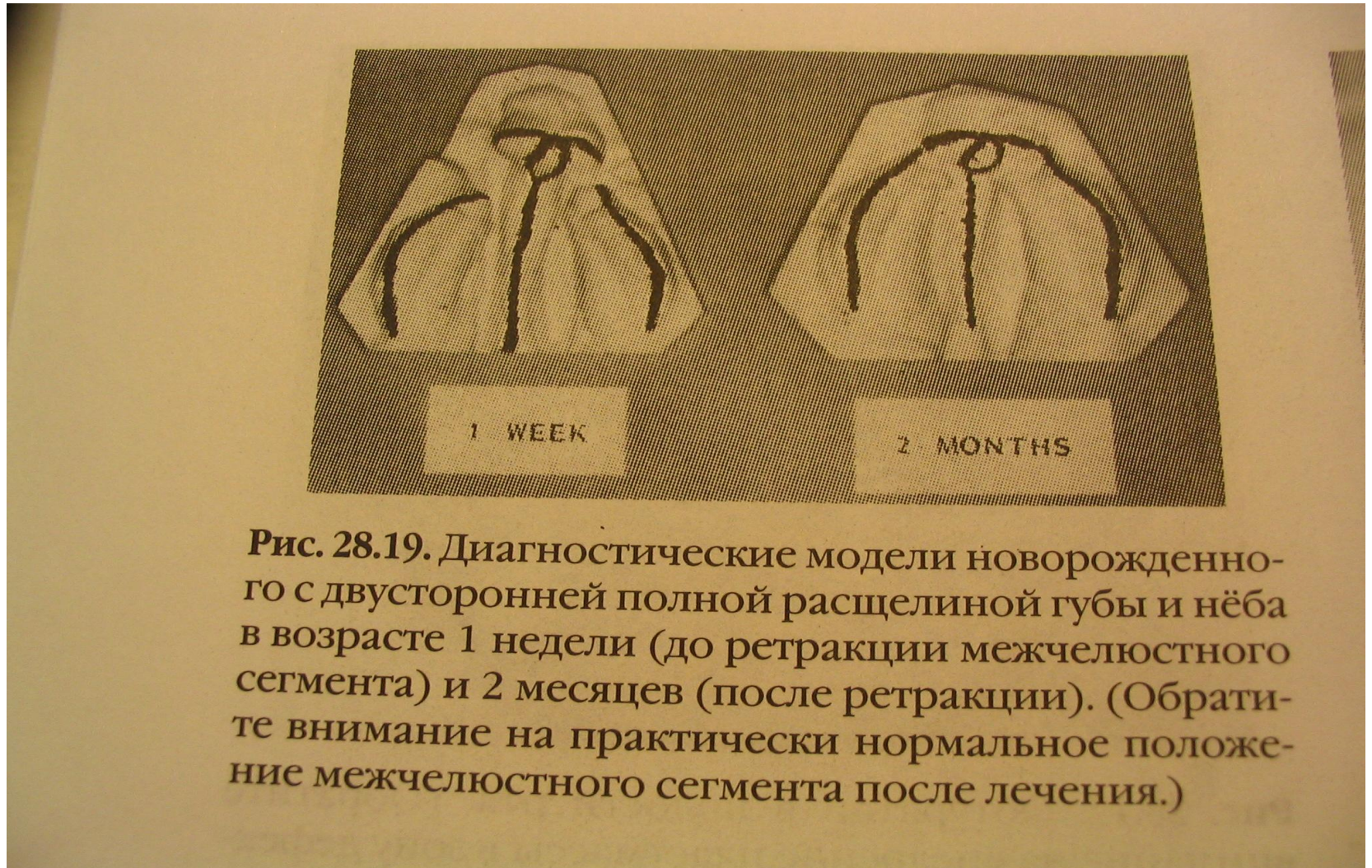
Рис. 28.14. Слепок с верхней челюсти новорожденного с расщелиной губы и нёба. (Обратите внимание на то, что материал проникает в область де-







# Изготовление аппарата для межчелюстной ретракции



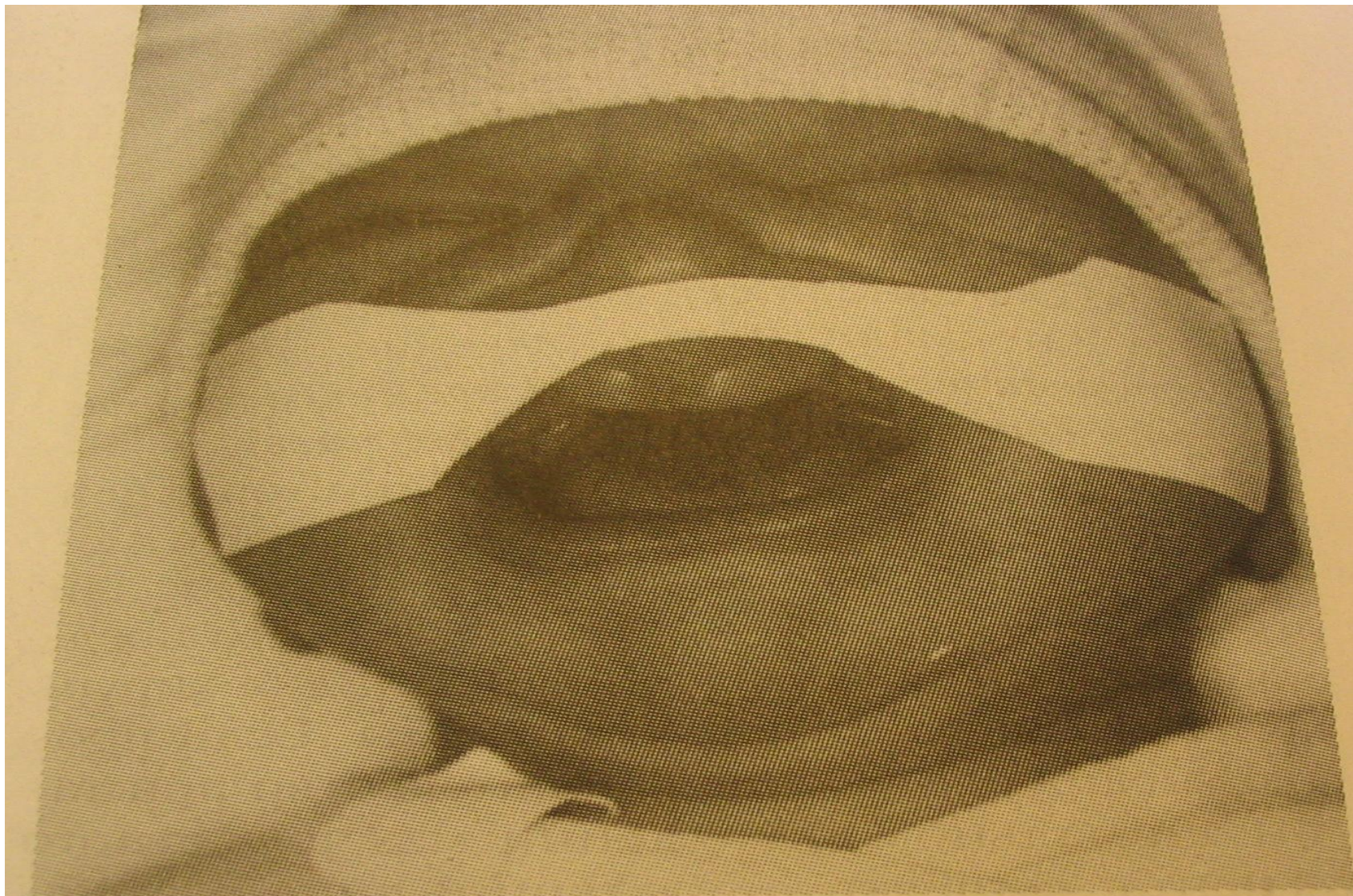


Рис. 28.20. Ретракция межчелюстного сегмента при помощи эластичной ленты.

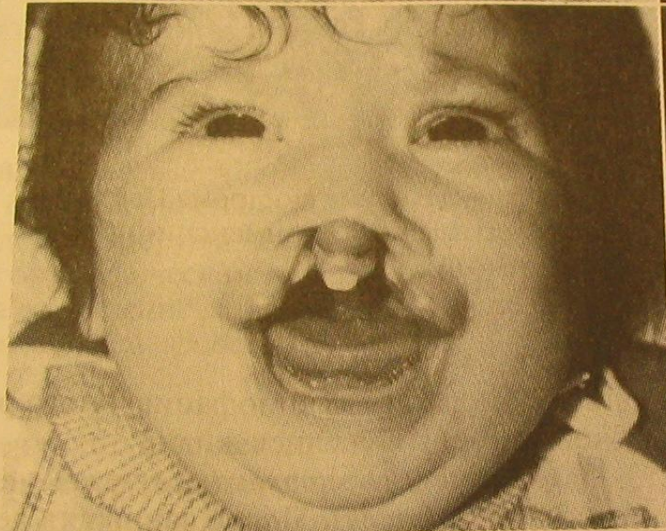
А



Б



В



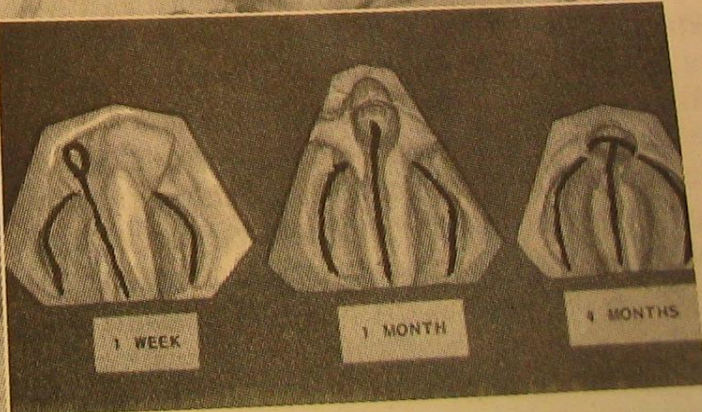
Г



Д



Е



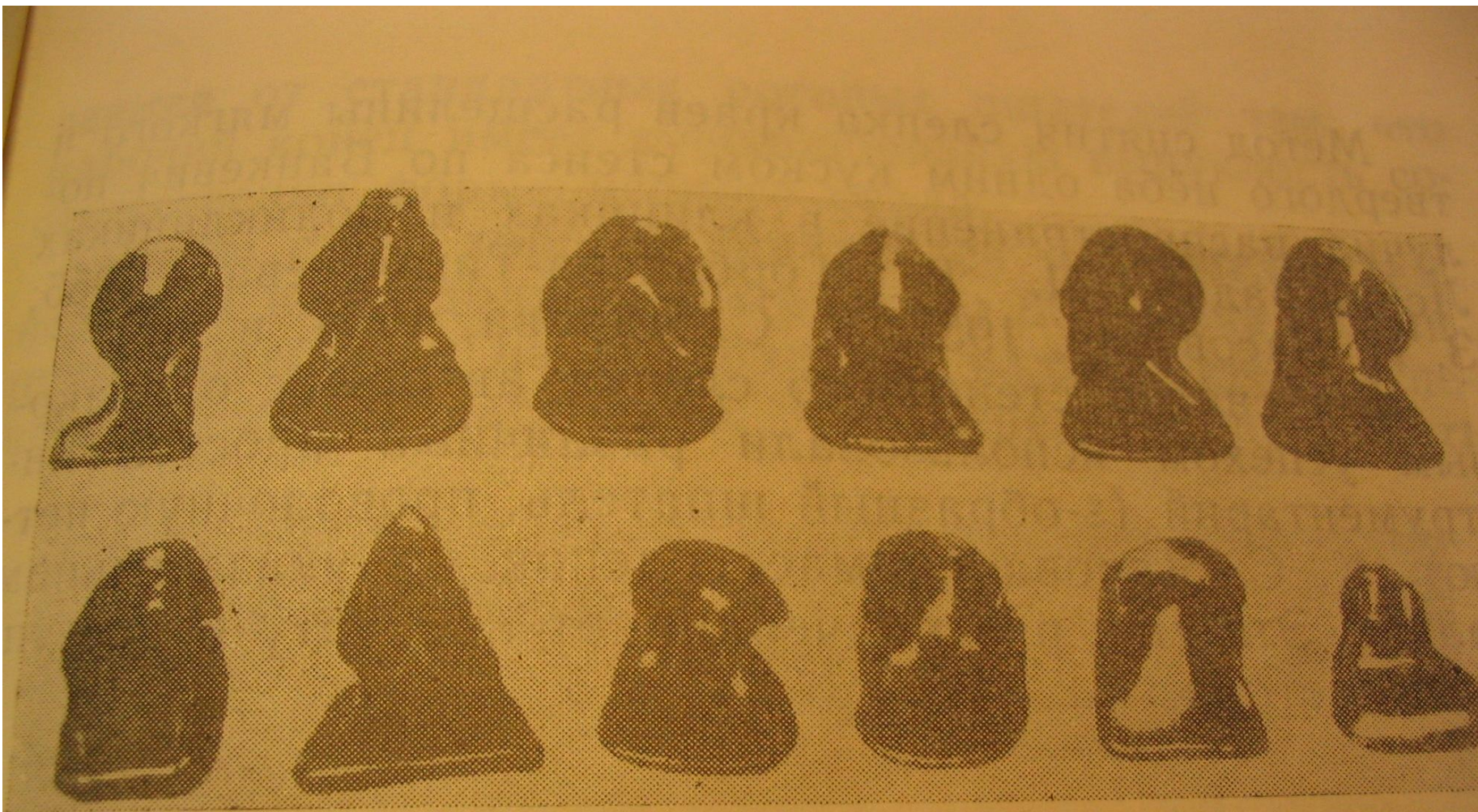


Рис. 26. Обтураторы Case.

# Техника изготовления obturatora Кеза



Рис. 27. Процесс снятия слепка по Friteau.

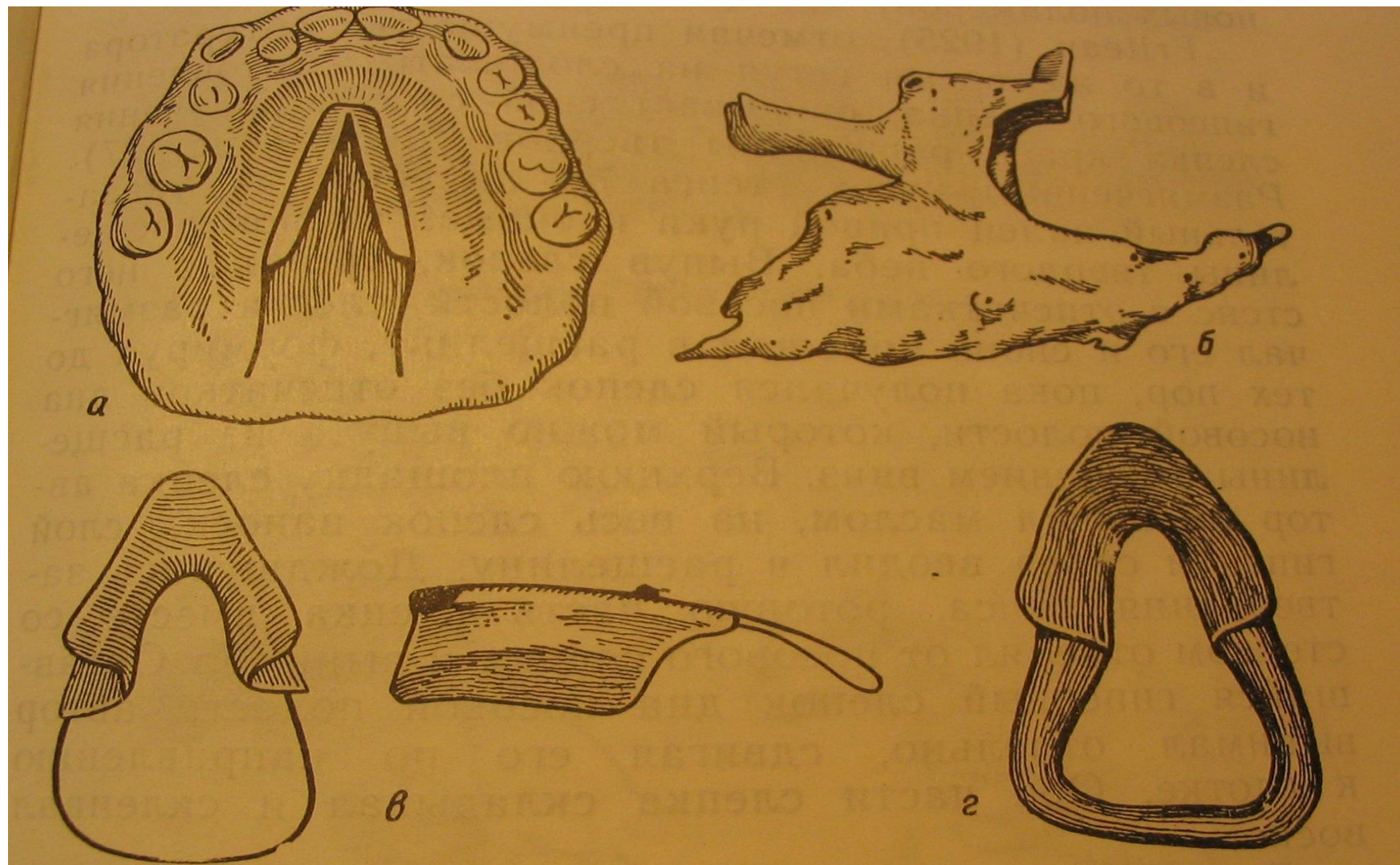


Рис. 25. Некоторые этапы изготовления obtураторы по Case.  
*a* — схема полной расщелины нёба с носовыми слепками; *б* — гипсовый слепок, составленный из 3 частей; *в* — примерочный obtуратор с дугой;  
*г* — тот же obtуратор с ободком из моделировочной массы.

НОМ  
ТУП-

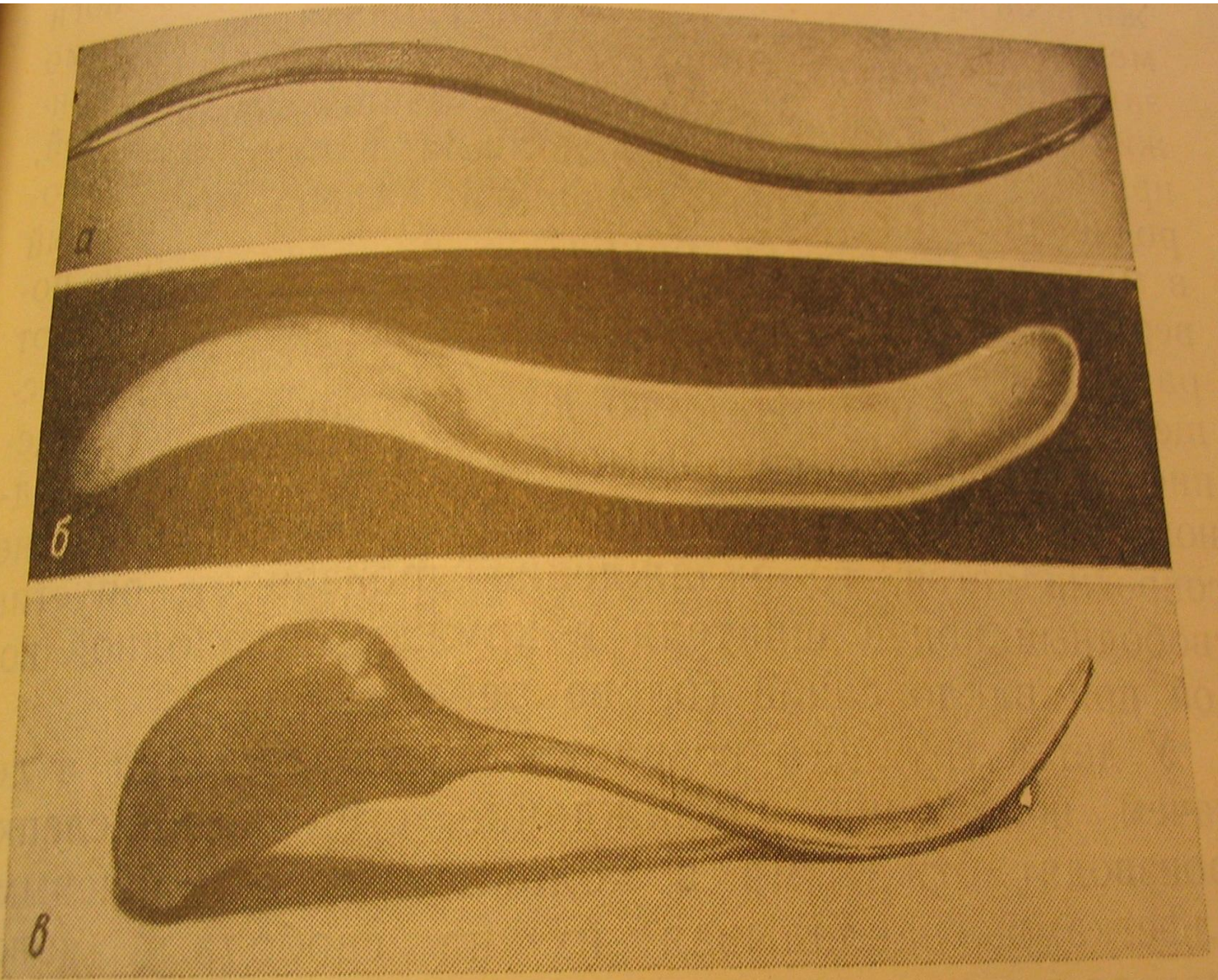


Рис. 28. S-образные шпатели.

а — стандартный ротовый шпатель; б — шпатель Файбушевича;  
в — стенсовый валик на шпателе.

асти тверд  
кет оторваться кусок



Рис. 30. Слепок для плавающего  
обтуратора при левосторонней  
расщелине.

*а* — вид слева; *б* — вид справа; *в* — вид  
спереди. Видны отпечатки: 1 — задней  
стенки глотки; 2 — носовой поверхности  
края расщелины; 3 — язычной поверхно-  
сти края расщелины.

ходов, прикрытых нерасщепленными  
го нёба, нелегко.  
В тех



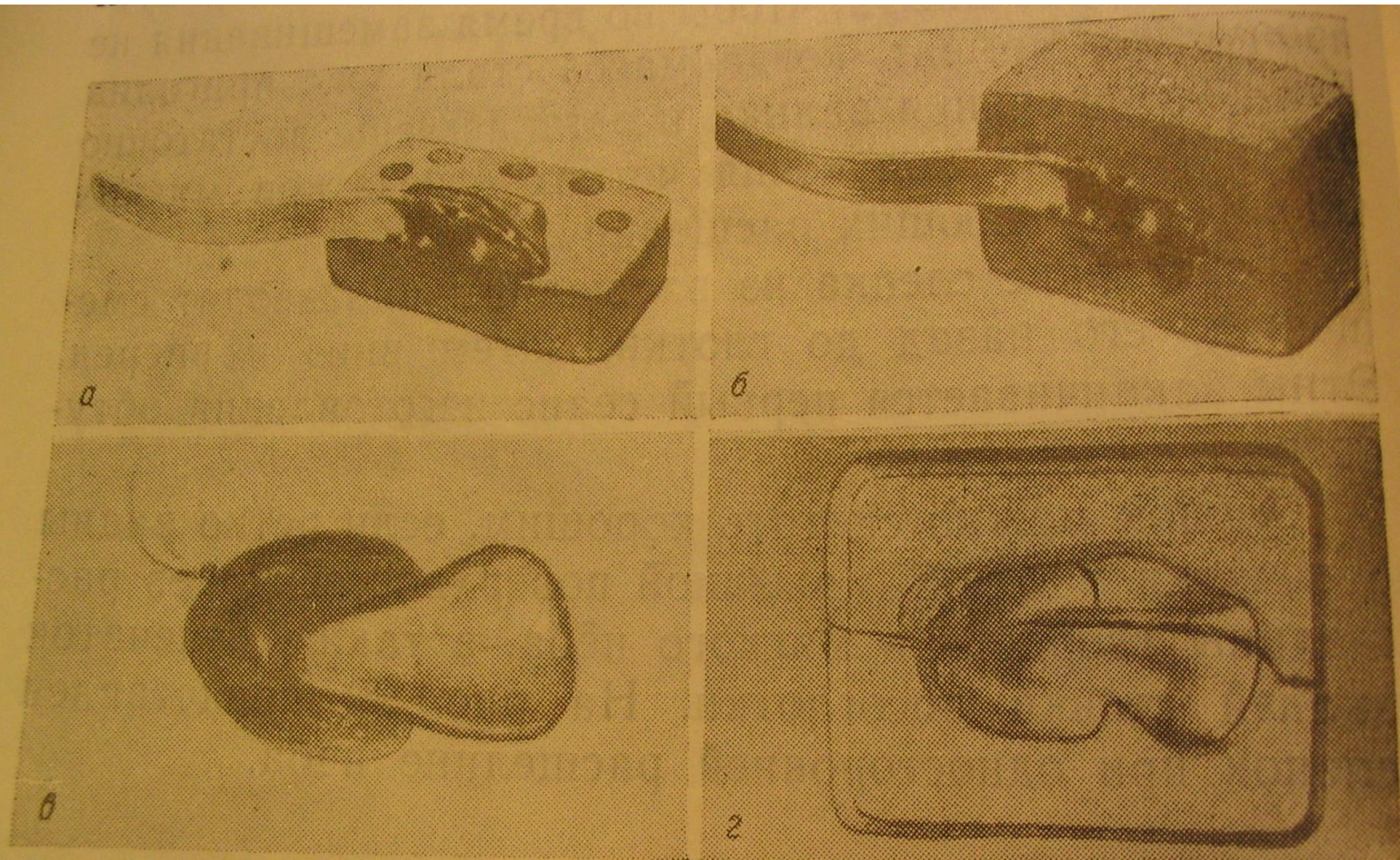


Рис. 31. Изготовление гипсовой модели и воскового шаблона  
обтуратора.  
*а* — первый этап отливки модели; *б* — второй этап отливки модели; *в* — воско-  
вой обтуратор, подготовленный к примерке; *г* — общий вид собранной модели.

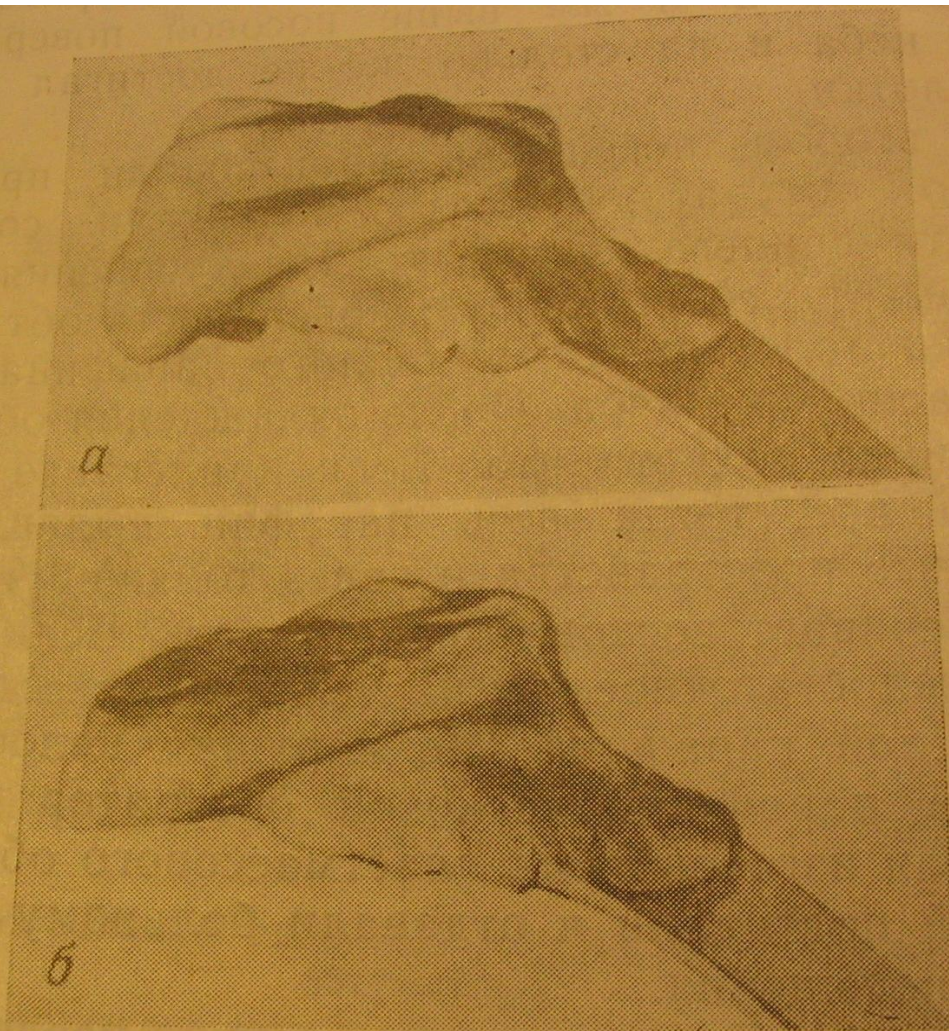


Рис. 32. Обработка слепка перед загипсовкой в кювету.  
а — слепок; б — тот же слепок после обработки.



Рис. 35. Схема зависимости формы obtуратора от состояния органов носовой полости.

— при гипертрофическом, б — атрофическом и в — нормальном состоянии органов носовой полости; 1 — поперечный разрез obtуратора, расположенного в расщелине твердого нёба; 2 — поперечный разрез глоточной части obtуратора; 3 — продольный разрез obtуратора.



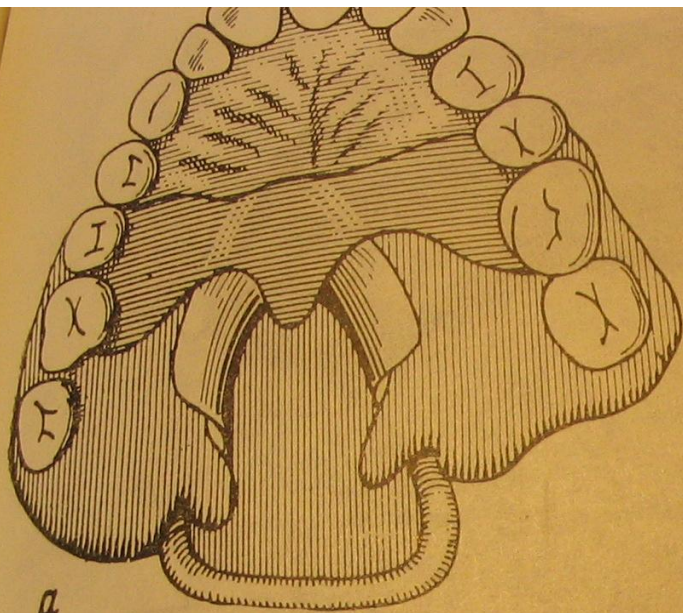
*a*



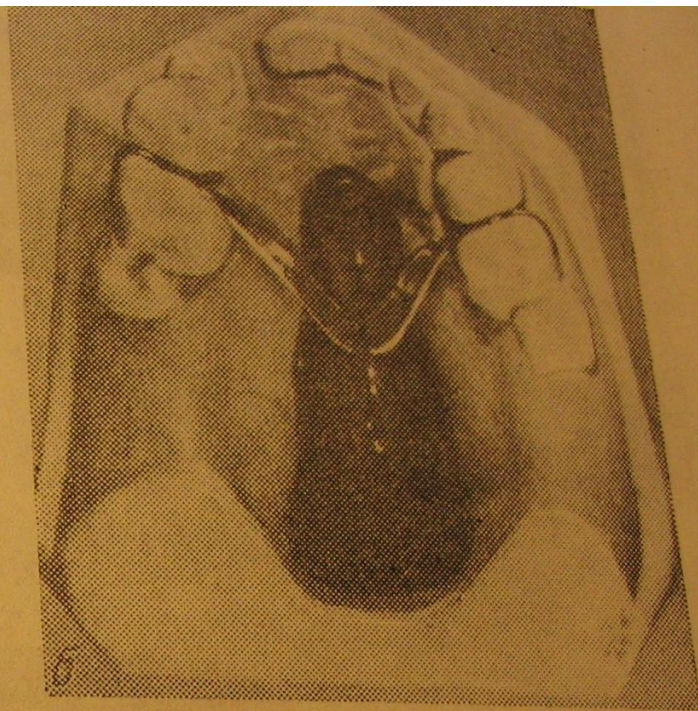
*б*



Рис. 36. Положение обтуратора в полости рта.  
*a* — при расслабленной мускулатуре нёба; *б* — при активном состоянии мышц нёба; *в* — расщелина нёба без обтуратора.



a



b



в

Рис. 41. Разновидности дополнительного закрепления obtуратора.  
 а — obtуратор с временной поперечной пластинкой по Case; б — obtуратор с постоянным креплением на зубах по Катцу; в — obtуратор с постоянным креплением кольцом по Центило.

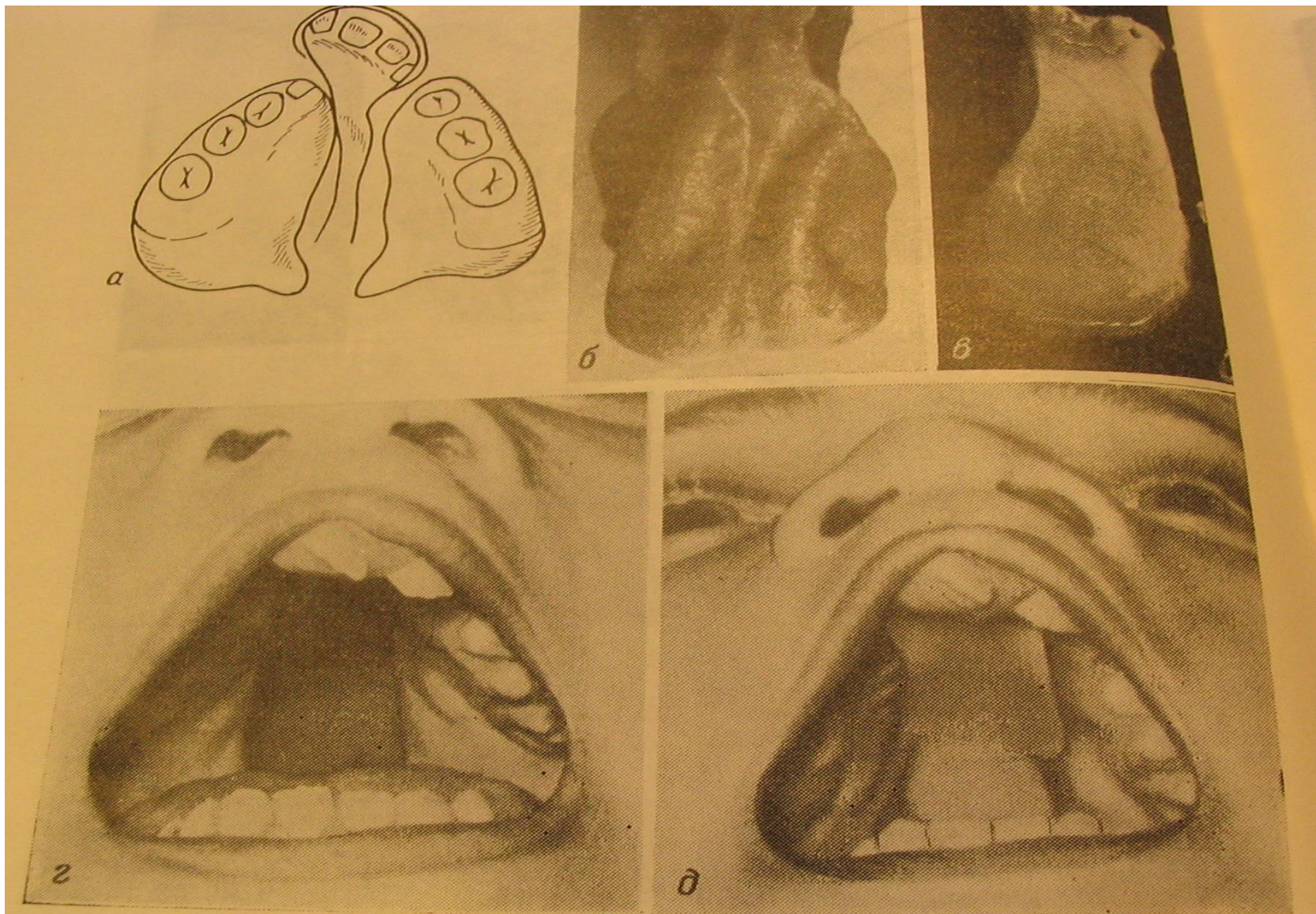


Рис. 44. Двусторонняя расщелина у ребенка школьного возраста.  
*a* — схема; *б* — слепок; *в* — obturator; *г* — ребенок без obturatorа; *д* — ребенок с obturatorом.



Рис. 46. Односторонняя расщелина нёба у ребенка школьного возраста.  
а — схема; б — слепок; в — obturator; г — ребенок без obturator; д — ребенок с obturatorом.

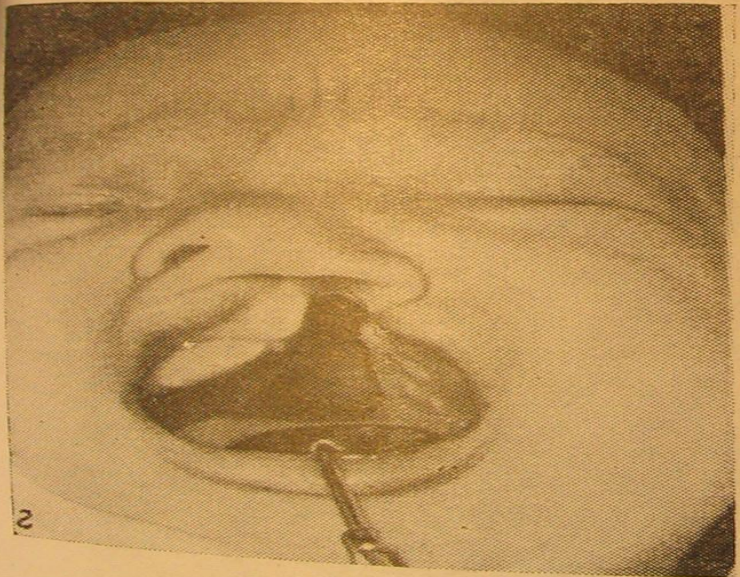
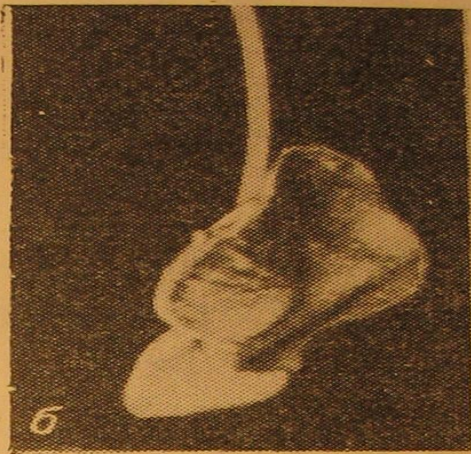
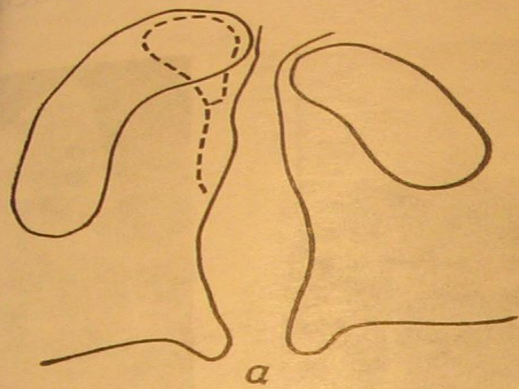


Рис. 45. Односторонняя расщелина нёба у ребенка грудного возраста.  
 а — схема; б — слепок; в — obturator; з — ребенок без obturatora; д — ребенок с obturatorом.



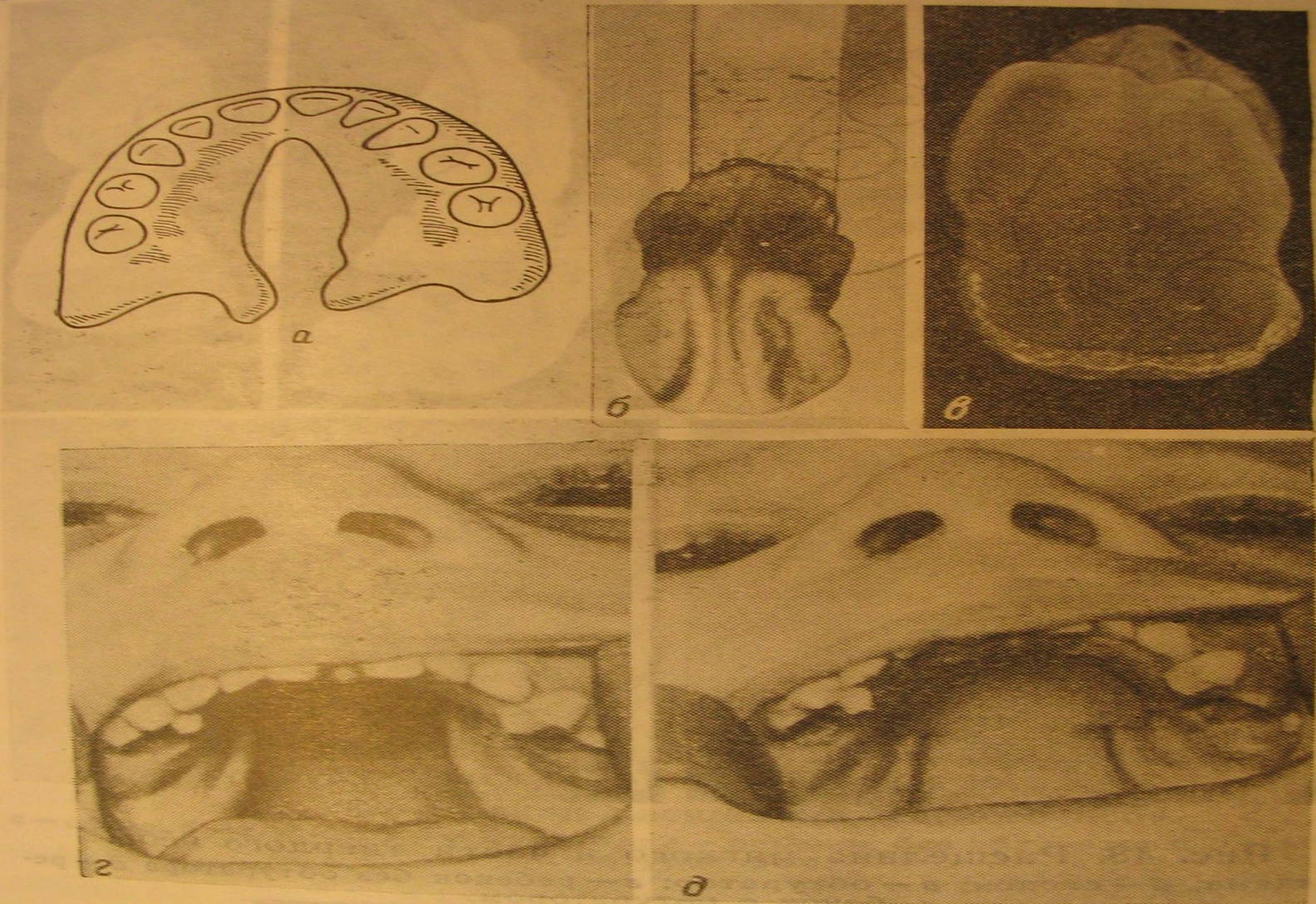


Рис. 47. Полная несквозная расщелина мягкого и твердого нёба.

а — схема; б — слепок; в — obturator; г — ребенок без obturatorа; д — ребенок с obturatorом.

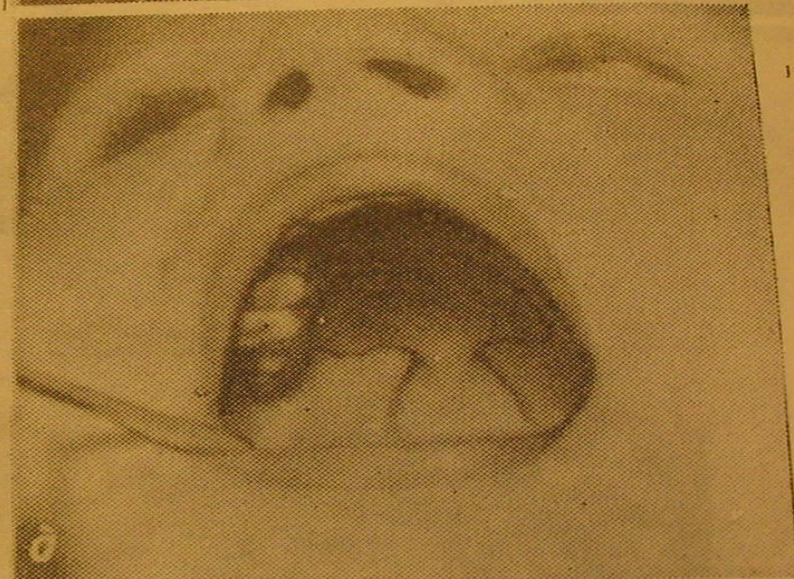
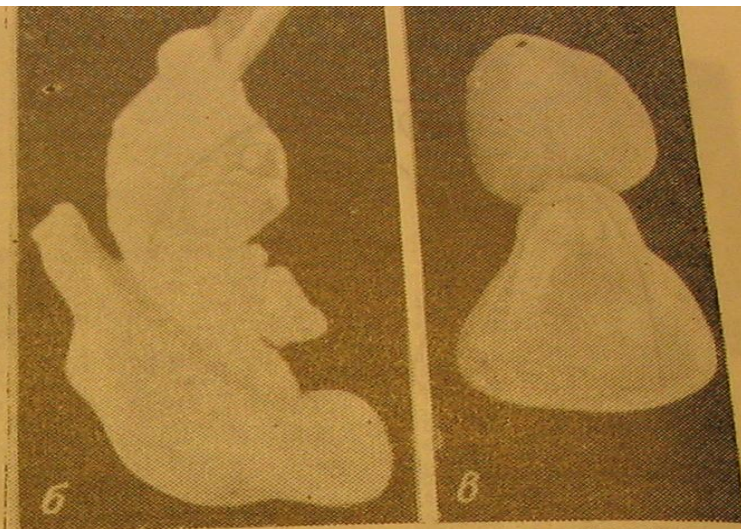
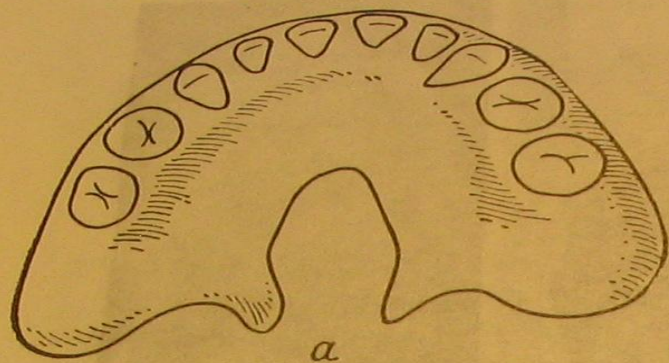
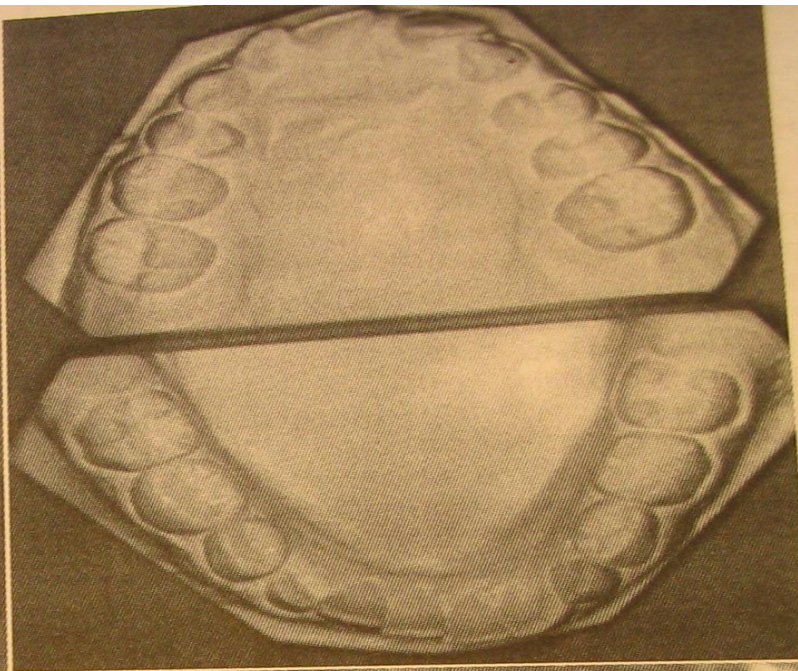
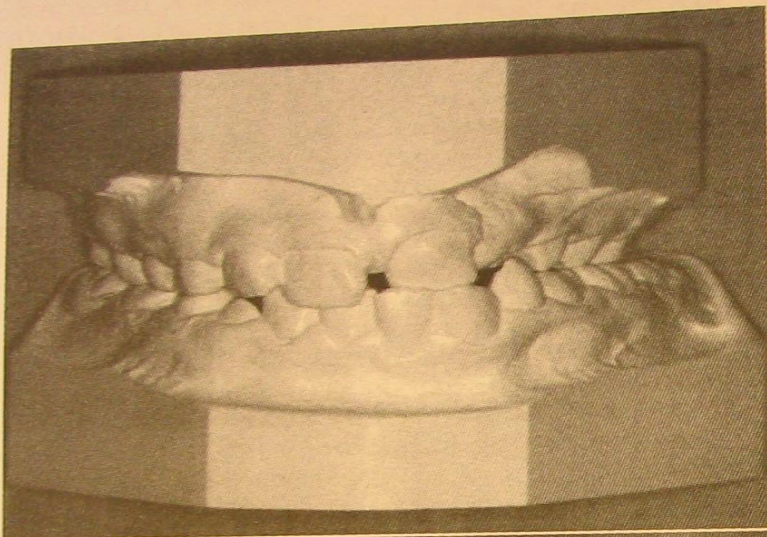
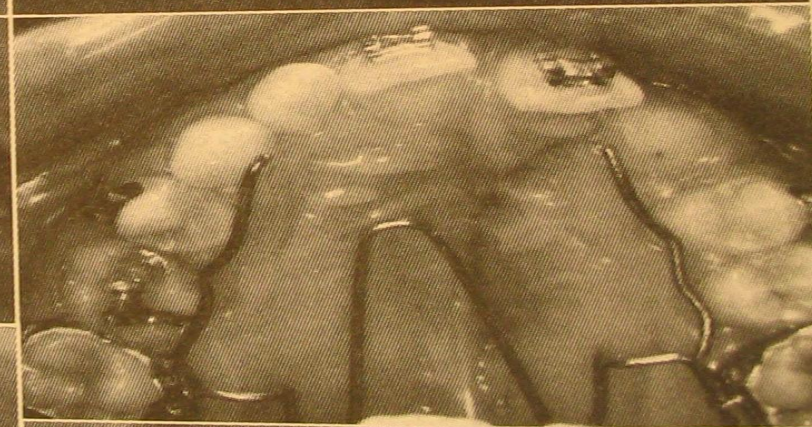
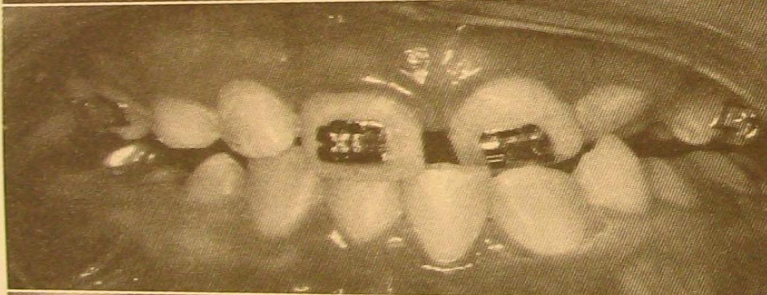


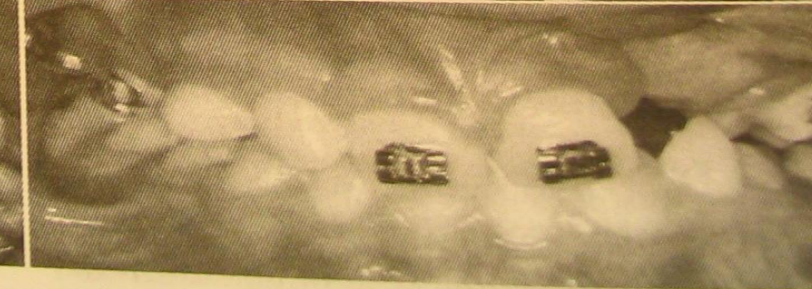
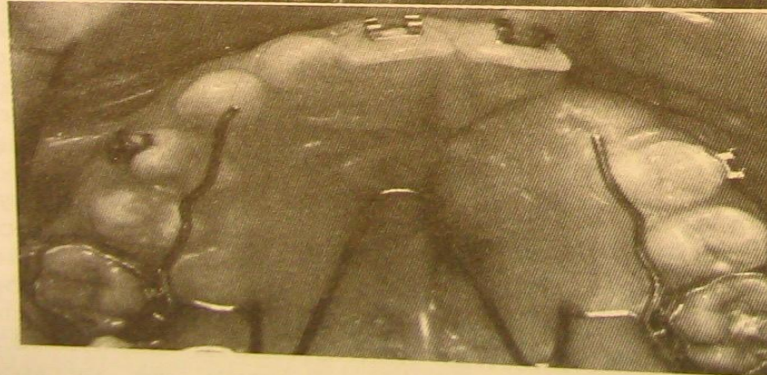
Рис. 48. Расщелина мягкого и части твердого нёба.  
*a* — схема; *б* — слепок; *в* — obturator; *г* — ребенок без obturatorа *д* — ре-  
 бенок с obturatorом.



Б

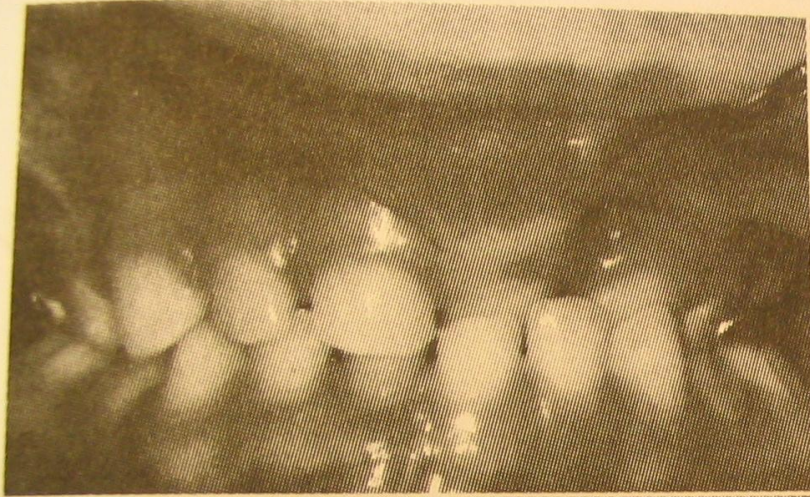


Г

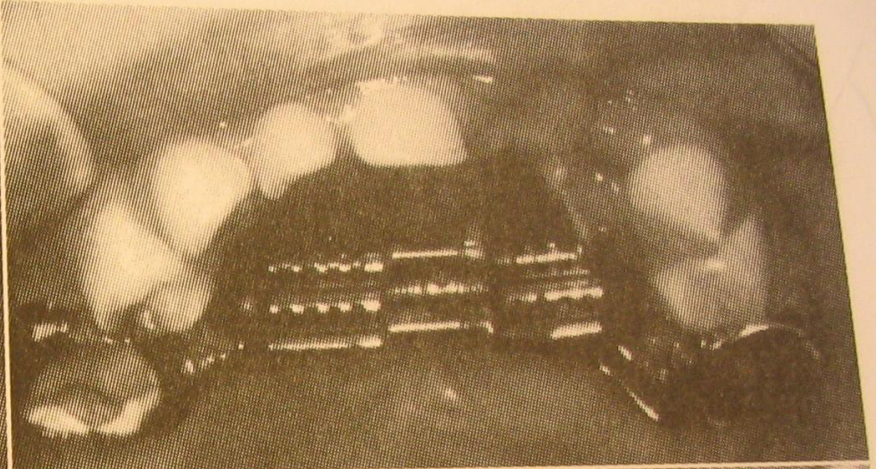


Е

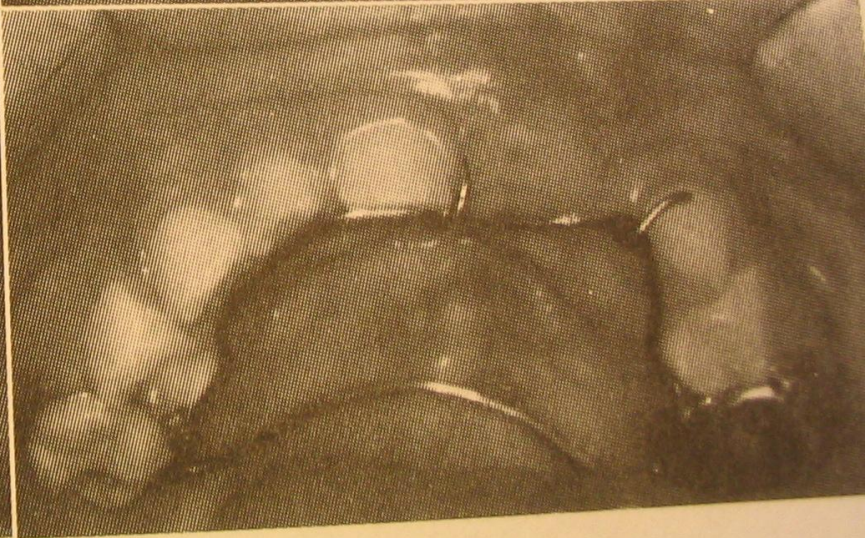
**A**



**Б**



**В**



**Г**

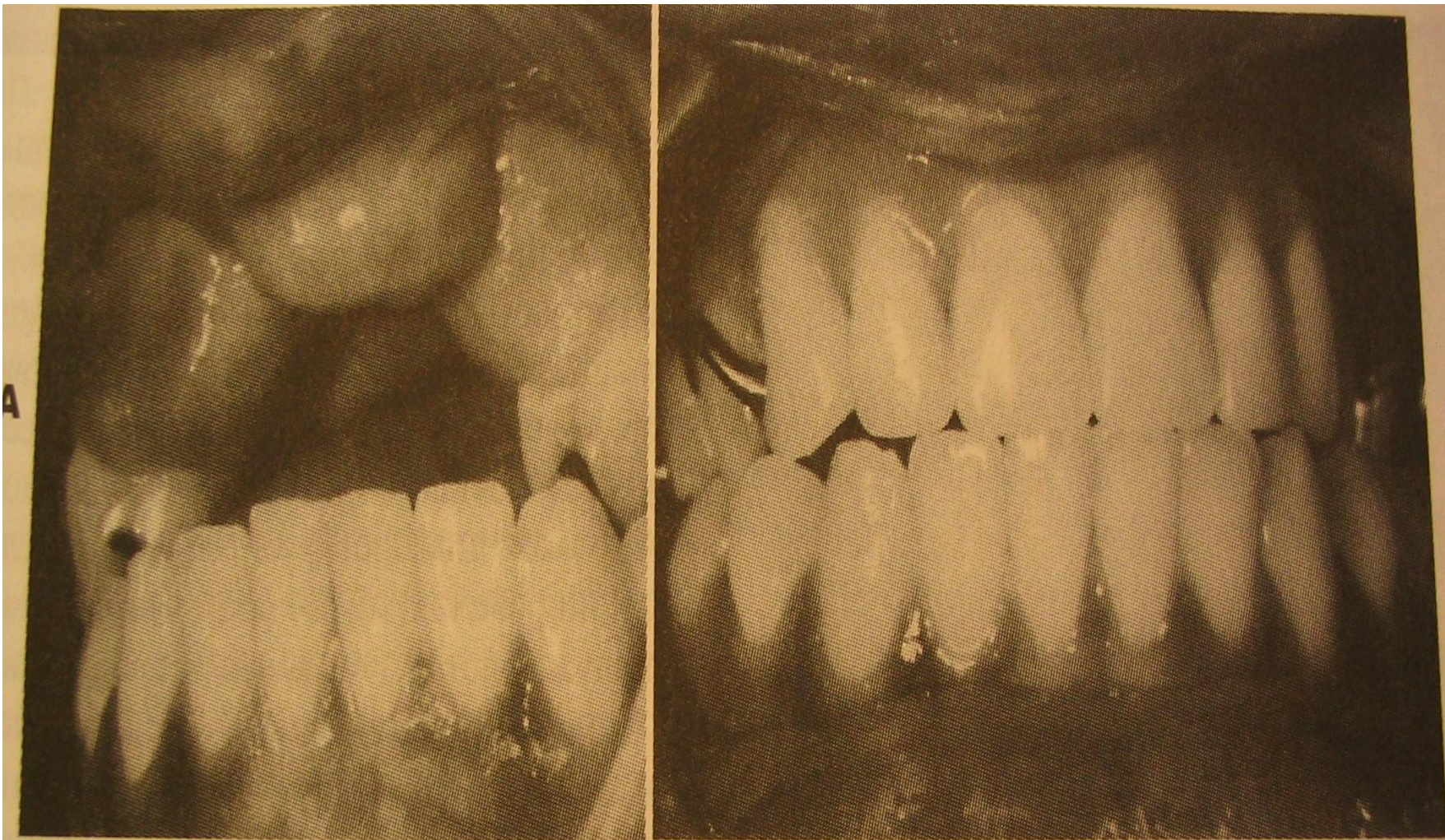


Рис. 28.11. **А** – двусторонняя полная расщелина губы и нёба. Шесть постоянных фронтальных зубов верхней челюсти были удалены; **Б** – замещение дефекта частичным съёмным протезом привело к достижению приемлемых функционального и эстетического результатов.

# Возрастная замена obtуратора

- у детей грудного возраста продолжительность ношения первого obtуратора не должна превышать 6-10 месяцев(у детей со сквозной расщелиной замена производится по мере изменений щели альвеолярного гребня)
- ребёнку достигшему 2 лет, следует изготовить obtуратор по новому слепку
- после двухлетнего возраста obtуратор подлежит подгонке и доформировке через каждые 2-3 года.

# Хейлопластика

- **Зарубежные авторы-** на 10 неделе жизни, при массе тела 4,5 кг и уровне гемоглобина не менее 100 г/л.
- **ЛНИИТО-** 6-12 месяцев.
- **Семенченко Г.И.-** до 6 месяцев.

# Уранопластика

- Зарубежные авторы- первичную в 2 года, вторичную от 4 до 15 лет.
- ЛНИИТО-в 10-12 лет.
- Семенченко Г.И.- 3-3,5 лет.