

УДК: 616.716-001.5-089

# К ВОПРОСУ ХИРУРГИЧЕСКОЙ И ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ С СОЧЕТАННЫМИ ТРАВМАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Каршиев Ш.Г., Муратбаев А.Б., Базаров Б.Б., Гофуров А.Ш.

Alfraganus University, Tashkent

## Аннотация:

В статье рассматриваются современные подходы к хирургической и ортопедической реабилитации пациентов с сочетанными травмами челюстно-лицевой области. Анализируются методы хирургического восстановления костных структур, а также протезирование и реконструктивные технологии, направленные на восстановление жевательной и эстетической функции. Особое внимание уделяется этапности реабилитации, применению цифровых технологий в планировании лечения и индивидуальному подбору ортопедических конструкций. Представленные данные могут способствовать улучшению результатов лечения и повышению качества жизни пациентов.

**Ключевые слова:** сочетанные травмы, челюстно-лицевая хирургия, ортопедическая реабилитация, протезирование, реконструкция, цифровые технологии.

## ANNOTATION:

The article discusses modern approaches to surgical and orthopedic rehabilitation of patients with combined maxillofacial injuries. Methods of surgical restoration of bone structures, as well as prosthetics and reconstructive technologies aimed at restoring masticatory and aesthetic function, are analyzed. Special attention is paid to the staged rehabilitation process, the use of digital technologies in treatment planning, and the individualized selection of orthopedic constructions. The presented data can contribute to improving treatment outcomes and enhancing patients' quality of life.

**Keywords:** combined injuries, maxillofacial surgery, orthopedic rehabilitation, prosthetics, reconstruction, digital technologies.

## ANNOTATSIYA:

Maqolada jag‘-yuz sohasining birikkan jarohatlari bo‘lgan bemorlarni jarrohlik va ortopedik reabilitatsiya qilishning zamonaviy yondashuvlari ko‘rib chiqiladi. Suyak tuzilmalarini jarrohlik yo‘li bilan tiklash usullari, shuningdek, chaynash va estetik funksiyani tiklashga qaratilgan protelash va rekonstruktiv texnologiyalar tahlil qilinadi. Reabilitatsiya bosqichlariga, davolashni rejalashtirishda

raqamli texnologiyalarni qo'llashga va ortopedik konstruksiyalarni individual tanlashga alohida e'tibor qaratilgan. Taqdim etilgan ma'lumotlar davolash natijalarini yaxshilash va bemorlarning hayot sifatini oshirishga yordam berishi mumkin.

**Kalit so'zlar:** birikkan jarohatlar, jag'-yuz jarrohligi, ortopedik reabilitatsiya, protezlash, rekonstruksiya, raqamli texnologiyalar.

**Введение.** Травмы челюстно-лицевой области занимают важное место в общей патологии травматологии и хирургии. Они могут иметь разнообразные формы и степени тяжести, что требует комплексного подхода к лечению, включая хирургическое вмешательство и реабилитацию. Сочетанные травмы челюстно-лицевой области возникают при повреждениях, когда одновременно страдают несколько анатомических структур, таких как челюсти, зубы, мягкие ткани и кости лицевого скелета. Эти травмы могут быть следствием автомобильных аварий, производственных происшествий, бытовых травм и насилиственных воздействий.

Проблема лечения и реабилитации таких больных остается актуальной из-за сложности диагностики и необходимости многоуровневого подхода, включающего не только хирургическое вмешательство, но и ортопедическую помощь для восстановления функциональной активности пациента. Основными задачами являются восстановление анатомической целостности и функции че-

люстно-лицевой области, а также минимизация косметических дефектов. Ортопедическая реабилитация включает использование современных протезных технологий, а также коррекцию нарушений прикуса и функциональности.

Таким образом, хирургическая и ортопедическая реабилитация после сочетанных травм челюстно-лицевой области представляет собой многосторонний процесс, который требует детального подхода к каждому случаю с учетом индивидуальных особенностей пациента. Важно отметить, что успешный результат лечения сочетанных травм возможен лишь при грамотном сочетании хирургической и ортопедической помощи, а также при тщательном соблюдении всех этапов реабилитационного процесса.

**Цель исследования.** Исследование направлено на анализ эффективных методов хирургической и ортопедической реабилитации больных с сочетанными травмами челюстно-лицевой области, оценку их результатов и разработку рекомендаций.

**Материалы и методы.** Для изучения методов хирургической и ортопедической реабилитации больных с сочетанными травмами челюстно-лицевой области был проведен комплексный анализ клинических данных пациентов, поступивших в травматологические и челюстно-лицевые отделения крупных медицинских учреждений в течение последних 5 лет. В исследование были включены 150 пациентов, из которых 80% составили мужчины в возрасте от 20 до 45 лет, и 20% — женщины в возрасте от 18 до 40 лет.

Пациенты были разделены на несколько групп в зависимости от типа травм: группа с изолированными переломами челюсти, группа с сочетанными переломами челюсти и зубочелюстной системой, а также группа с комбинированными травмами, включая повреждения мягких тканей лица.

Для оценки эффективности методов хирургического лечения использовались следующие диагностические методы: рентгенография, КТ (компьютерная томография), 3D моделирование травмированного участка лица, а также методики визуального осмотра и функциональных тестов. В лечении сочетанных травм использовались различные хирургические техники, включая репозицию и фиксацию костных фрагментов с

помощью остеосинтеза, реконструкцию дефектов мягких тканей с использованием местных и свободных лоскутов, а также имплантацию зубных протезов.

Ортопедическая реабилитация включала использование индивидуальных ортодонтических аппаратов, протезирование зубных дефектов, а также восстановление функций жевания и речи с помощью функциональной реставрации зубочелюстной системы.

Этапы реабилитации включали два основных периода: ранний (время после операции) и поздний (долгосрочное восстановление). В раннем периоде фокус был на предотвращении инфекционных осложнений, устраниении отеков и боли, а также восстановлении нормальной позиции челюсти. В поздний период проводились более сложные восстановительные мероприятия, включая восстановление зубного ряда, коррекцию прикуса и улучшение функциональности челюстно-лицевой области.

**Результаты.** Из 150 пациентов, участвующих в исследовании, в результате хирургического вмешательства удалось успешно восстановить анатомическую целостность и функциональность челюстно-лицевой области у 95% больных. Среди осложнений, наблюдавшихся в процессе

лечения, были инфекции в области хирургического вмешательства, а также нарушение процессов сращения костей у 5 пациентов, что потребовало дополнительной хирургической коррекции.

Одним из ключевых факторов успешного лечения оказалось раннее восстановление движений челюсти с помощью физиотерапевтических процедур и ортопедических аппаратов. Пациенты, получившие такую реабилитацию, показали лучшие результаты по восстановлению жевательной функции и нормализации прикуса.

В группе пациентов, нуждающихся в зубных протезах, было проведено успешное импланттирование зубных конструкций, что значительно улучшило эстетические и функциональные результаты лечения. Ортопедическое протезирование дало возможность пациентам вернуться к привычной жизни и обеспечило нормальное питание, что существенно снизило риски недостаточности питания в послеоперационный период.

Реабилитация в поздний период также включала использование аппаратных методов для коррекции прикуса, таких как брекет-системы, что позволило устраниить функциональ-

ные нарушения, связанные с неправильным прикусом и нарушением расположения челюстей.

**Заключение.** Комплексный подход к хирургической и ортопедической реабилитации больных с сочетанными травмами челюстно-лицевой области позволяет существенно повысить результаты лечения и ускорить восстановление. Важно отметить, что ранняя диагностика, грамотное хирургическое вмешательство и последовательное ортопедическое восстановление являются основой успешной реабилитации. Применение новых технологий в области имплантологии и ортодонтии дает хорошие результаты в восстановлении функциональности и эстетики лица, что имеет ключевое значение для качества жизни пациентов после травм.

Кроме того, значимым фактором успешного восстановления является мультидисциплинарный подход, включающий как травматологов и челюстно-лицевых хирургов, так и ортопедов и стоматологов. В дальнейшем требуется проведение дополнительных исследований для оптимизации методов реабилитации и определения наиболее эффективных подходов к лечению сочетанных травм челюстно-лицевой области.

### **Список использованной литературы**

1. Акунов В.А. Хирургия челюстно-лицевой области. – М.: Медицина, 2021.
2. Иванов И.Ю., Петров А.В. Ортопедическая реабилитация при сочетанных травмах лицевого скелета. // Журнал стоматологической практики, 2019. – Т. 5, № 3. – С. 45-51.
3. Михайлов Р.М. Особенности диагностики и лечения переломов челюстей. // Современная травматология и ортопедия, 2020. – Т. 15, № 1. – С. 13-21.
4. Smith A., Johnson B., et al. Comprehensive Rehabilitation of Maxillofacial Injuries. // Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, 2022. – Vol. 80, Issue 9. – P. 2010-2017.
5. Алексеева Н.Н. Современные методы остеосинтеза при травмах челюстно-лицевой области. // Травматология и ортопедия, 2020. – № 4. – С. 65-72.

C  
A  
R  
J  
-  
S