

ОПЫТ РЕКОНСТРУКЦИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ТИТАНОВЫМ ИМПЛАНТАТОМ

*Курочкин А.В., Винниченко И.А., Конаныхин В.И., Никитин И.И., Добронос А.В.,
врачи-хирурги Сумского областного клинического онкологического диспансера*

Материалы. Нижняя челюсть – единственная подвижная и самая массивная кость лицевого скелета, является опорой и местом прикрепления различных групп мышц. Имея сложную анатомическую форму, она играет одну из основных ролей в обеспечении функций жевания, глотания, артикуляции и дыхания. При возникновении сегментарных дефектов нижней челюсти различной этиологии перед хирургом стоит задача выбора реконструктивной операции, позволяющей восстановить жизненно важные функции и обеспечить приемлемый косметический результат. Особую трудность для хирургов, представляют пациенты с постлучевым остеомиелитом, с опухолевыми поражениями нижней челюсти.

В последние годы в медицине нашли довольно широкое применение биологически инертные конструкции из титана. Основными преимуществами их являются: отсутствие фактора биологической несовместимости; высокие биомеханические характеристики; сравнительная простота изготовления; удобство хранения и стерилизации.

Методы. Данный метод реконструкции был применен у двух пациентов. Полная реконструкция левой половины нижней челюсти с мышечковым имплантантом после ее экзартикуляции по поводу аденоидной карциномы нижней челюсти огромных размеров, был применен у одного пациента. Второе - пациент с рецидивным раком слизистой дна полости рта с поражением альвеолярных отростков нижней челюсти. Метод включал в себя реконструкцию горизонтальных ветвей и подбородочной части нижней челюсти.

Результаты. Во всех случаях достигнут удовлетворительный косметический и эстетический результат. Восстановлена каркасная и барьерная функция нижней челюсти. Диапазон движений в височно-нижнечелюстных суставах был достаточный.

Выводы. Применение реконструктивных пластин позволяет осуществлять замещение любых дефектов нижней челюсти без проведения костной пластики. Форма пластин предполагает возможность их моделирования в различных плоскостях, а угловые пластины оптимизируют проведение оперативного вмешательства в области угла нижней челюсти. Имплантаты мышечковых отростков позволяют решать вопросы одномоментного эндопротезирования височно-нижнечелюстного сустава.