

УДК 617.51
ББК 56.3
Д39

Д39 **Деформации лицевого черепа** / Под ред. В.М. Безрукова, Н.А. Рабухиной — М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2005. — 312 с.: ил.
ISBN 5-89481-317-4

В руководстве на современном уровне освещены вопросы этиологии патогенеза, клиники, диагностики и принципы лечения деформаций лицевого черепа, вызываемых пороками закладки различных отделов черепа, генетическими и эндокринными нарушениями, болезнями ЛОР-органов, глаз, зубочелюстной и центральной нервной систем, перенесенными в детском возрасте, вредными привычками и травматическими повреждениями и воспалениями. Приведены результаты лечения с использованием методов клинического и рентгенологического исследования.

Руководство рассчитано на челюстно-лицевых хирургов, стоматологов, рентгенологов.

УДК 617.51
ББК 56.3

© Аржанцев А.П., Безруков В.М., Богатырьков Д.В., Гунько В.И., Каламкарров Х.А., Караян А.С., Оспанова Г.Б., Рабухина Н.А., Семкин В.А., 2005

© Оформление. ООО «Медицинское информационное агентство», 2005

ISBN 5-89481-317-4

Оглавление

Предисловие	5
Глава 1. Общие данные о развитии черепа, причинах, патогенезе, видах врожденных и приобретенных деформаций (Н.А. Рабухина)	7
Глава 2. Основные методы обследования больных с деформациями лицевого черепа (Н.А. Рабухина)	27
2.1. Методики рентгенологического исследования при деформациях черепа	36
Глава 3. Деформации лицевого черепа врожденного генеза (Х.А. Каламкарров, Н.А. Рабухина, А.П. Аржанцев)	73
3.1. Расщелины губы, неба и альвеолярного отростка	73
3.2. Врожденные черепные дизостозы	95
3.3. Факоматозы	119
3.4. Хромосомные синдромы	122
3.5. Фиброзная дисплазия костей черепа	127
3.6. Деформация лицевого черепа при аномалиях прикуса ..	132
3.6.1. Скелетные формы при II классе по Энгля	133
3.6.2. Скелетные формы при III классе соотношения зубных рядов по Энгля	140
3.6.3. Скелетные формы изменения лицевого черепа при открытом прикусе	152
3.6.4. Скелетные изменения при глубоком прикусе	157
3.7. Деформации лицевого черепа обменной природы	160
3.8. Деформации лицевого черепа, связанные с нарушениями функции жевательных и мимических мышц и болезнями ЛОР-органов	165
3.9. Деформации эндокринного генезиса	174
Глава 4. Приобретенные деформации лицевого черепа — поствоспалительные, постоперационные и посттравматические деформации (А.П. Аржанцев, Н.А. Рабухина, А.С. Караян)	180
Глава 5. Основные принципы лечения деформаций лицевого черепа (В.М. Безруков, В.И. Гунько, В.А. Семкин, А.С. Караян, Н.А. Рабухина)	207

5.1. Хирургическое лечение	208
5.2. Лечение сложных врожденных аномалий.	237
5.3. Лечение посттравматических деформаций.	243
5.4. Особенности анестезиологического обеспечения больных с деформациями лицевого скелета.	257
5.5. Осложнения и отдаленные результаты хирургического лечения деформаций лицевого скелета	266
Глава 6. Ортодонтические этапы лечения в комплексной реабилитации пациентов со скелетными формами аномалии окклюзии зубных рядов (Г.Б. Оспанова, Д.В. Богатырьков)	272
6.1. Этап предоперационной ортодонтической подготовки	272
6.2. Цефалометрическое и компьютерное прогнозирование и моделирование операции	279
6.3. Особенности ортодонтической подготовки на предоперационном этапе	281
6.4. Стабилизирующие дуги и сплинты	282
6.5. Постхирургический этап ортодонтического лечения.	285
Заключение	294
Список литературы	295

Предисловие

Под деформациями лицевого черепа понимают нарушение морфофункциональных соотношений его элементов, а также их эстетических пропорций, что находит свое объективное отражение в изменениях формы, размеров и расположения костных отделов лицевого черепа. Причины возникновения деформаций разнообразны и изучены пока еще далеко не полностью. Часть их обусловлена аномалиями развития черепа и является одним из наиболее существенных признаков генетических и хромосомных болезней, часть — отображает нарушения эндокринного баланса организма матери или гормонального гомеостаза растущего организма ребенка, другие формируются под влиянием тератогенных агентов, действующих в периоде, эмбрионального развития, а некоторые обусловлены заболеваниями или функциональными нарушениями, возникающими в детском возрасте или у взрослого человека. Дисгармония развития лицевого черепа не только приводит к эстетическим дефектам, травмирующим психику больного, но и грубо нарушает функции различных жизненно важных органов и систем и в свою очередь осложняется вторичными заболеваниями. Поэтому проблемы деформаций лицевого черепа представляют интерес для большого числа специалистов — педиатров, интернистов, стоматологов, оториноларингологов, офтальмологов, рентгенологов, невропатологов, генетиков и организаторов здравоохранения.

Среди врожденных и приобретенных изменений формы лицевого черепа наиболее часто встречаются различные виды аномалии развития челюстей и зубных рядов, которые выявляются у 33—41 % всех детей и подростков [Каламкарров Х.А. и др., 1973; Рыбаков А.И., Базиян Г.В., 1973]. У взрослых И.И. Ужумецкене [1973] обнаружила нарушения соотношения зубных рядов в 36,9 % случаев.

По данным Национального института стоматологии США [1975], 40% населения имеет различного рода врожденные аномалии зубочелюстной системы; среди них от 5 до 15 % требуют серьезного хирургического или комплексного лечения. Особенно велика частота различных деформаций у детей, родившихся ранее срока, неполноценных психически; среди последних, по данным J. Schwachsinnigen и E. Gabka, она составляет 27 %.

Таким образом, деформации лицевого черепа не являются редкостью, что еще более подчеркивает значимость данной проблемы. Тем