РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

(19) **RU** (11) **2020 124 686**(13) **A**

(51) МПК
A61B 17/78 (2006.01)

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ЗАЯВКА НА ИЗОБРЕТЕНИЕ

(21)(22) Заявка: **2020124686, 15.07.2020**

Приоритет(ы):
(22) Дата подачи заявки: **15.07.2020**

(43) Дата публикации заявки: **17.01.2022** Бюл. № **2**

Адрес для переписки:
68000, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 35, ДВГМУ, ОИС

(71) Заявитель(и):
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Дальневосточный государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (RU)

(72) Автор(ы):
Бобылев Николай Геннадьевич (RU),
Бобылев Анатолий Геннадьевич (RU),
Бобылев Денис Анатольевич (RU),
Рыбалко Владимир Викторович (RU),
Синяков Владислав Павлович (RU)

(54) **Оптимальная методика фиксации при переломе скулового комплекса**

(57) Формула изобретения

Оптимальная методика фиксации при переломе скулового комплекса, состоящая из разреза слизистой переходной складки верхней челюсти в области от третьего по пятые зубы, проводят лопаточкой Буяльского репозицию отломков скулового комплекса, после чего приступают к фиксации отломков скулового комплекса, вводят спицу чрезкожно в скуловой области, отличающаяся тем, что спицу вводят в области пересечения линий, проведенной по подглазничному краю глазницы с пересечением опущенного перпендикуляра, который проходит по латеральному краю глазницы, с направлением спицы на дистальный небный бугор верхнего шестого зуба, с противоположной стороны по отношению к перелому скулового комплекса, спицу проводят через тело скуловой кости с прохождением верхнечелюстной пазухи, твердого неба с выходом в полость рта до двух сантиметров, этот конец спицы изгибают в полости рта в виде рыболовного крючка, радиус крючка больше на два миллиметра, чем толщина слизистой твердого неба, затем за свободный конец спицы подтягивают в обратном направлении до упора острого конца крючка спицы и скусывают как можно глубже над кожными покровами, которые смещают медиально, лопаточку Буяльского удаляют, на десятые сутки удаляют спицу через полость рта, захватывая за крючок рабочей частью иглодержателя, для увеличения силы удаления спицы возможно использование рычага, с опорой иглодержателя на верхний зубной ряд или альвеолярный отросток верхней челюсти.

RU 2020124686 A

RU 2020124686 A