



Государственный комитет  
СССР  
по делам изобретений  
и открытий

# О П И С А Н И Е ИЗОБРЕТЕНИЯ

## К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

(11) 856450

(61) Дополнительное к авт. свид-ву -

(22) Заявлено 25.01.80 (21) 2875457; 28-13

с присоединением заявки № -

(23) Приоритет -

Опубликовано 23.08.81. Бюллетень № 31

Дата опубликования описания 26.08.81

(51) М. Кл.<sup>3</sup>

A 61 B 17/18

(53) УДК 615.

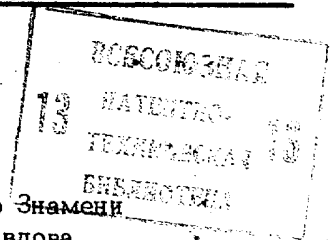
.475(088.8)

(72) Автор  
изобретения

В. И. Мелкий

(71) Заявитель

1-й Ленинградский ордена Трудового Красного Знамени  
медицинский институт им. акад. И. П. Павлова



### (54) УСТРОЙСТВО ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

1

Изобретение относится к медицине, в частности к хирургической стоматологии, и может использоваться для лечения переломов ветви нижней челюсти.

Известно устройство для лечения переломов нижней челюсти, содержащее резьбовой стержень, на котором установлены костные фиксаторы, включающие крючок и винтовой упор и взаимодействующие с направляющей [1].

Недостатком известного устройства является то, что оно не сохраняет функции нижней челюсти в процессе всего периода лечения.

Цель изобретения - сохранение функции нижней челюсти в процессе всего периода лечения и исключение воспалительных процессов.

Поставленная цель достигается тем, что в устройстве для лечения переломов нижней челюсти, содержащем резьбовой стержень, на котором установлены костные фиксаторы, включающие крючок и винтовой упор и взаимодействующие с на-

2

правляющей, на резьбовом стержне установлены упорный крючок и дугообразная пластина с прорезью, шарнирно связанные с направляющей, один из костных фиксаторов установлен в прорези пластины, а винтовой упор выполнен в виде полый иглы.

На чертеже изображено устройство для лечения переломов нижней челюсти, общий вид.

Устройство состоит из резьбового стержня 1, с которым связаны костный фиксатор 2 и упорный крючок 3. Костный фиксатор 2 имеет винтовой упор 4 и крючок 5. Устройство имеет каретку 6, перемещающуюся в прорези дугообразной пластины 7. В отверстие каретки 6 установлен костный фиксатор, выполненный в виде крючка 8 и полый иглы 9. Крючок 8 ввинчивается в каретку 6, а игла 9 фиксируется в стержне крючка 8 с помощью болта 10. Один конец дугообразной пластины 7 связан через винтовую растяжку 11 с направляющей 12, которая фиксируется к костному фиксатору 2 при по-

мощи шарнира 13, а к упорному крючку 3 - при помощи шарнира 14.

Устройство работает следующим образом.

После рентгенографии нижней челюсти в двух проекциях под местной анестезией делают два небольших разреза длиной по 3 мм на коже. Одни - отступая от нижнего края нижней челюсти на 1 см, а другой - на 1 см вверх от нижнего края скуловой дуги и на 1,5 см кпереди от козелка уха.

Установку аппарата начинают с наложения костного фиксатора 2. Острый конец крючка 5 продвигают вдоль края нижней челюсти на внутреннюю ее поверхность. Ощувив, что изгиб крючка 5 охватывает нижний край челюсти, в стержень костного фиксатора 2 ввинчивают до упора винтовой упор 4. Верхний упорный крючок 3 с направляющей 12 подводят снизу под скуловую дугу. Затем на крючки 3 и 5 надевают и фиксируют резьбовой стержень 1, на котором предварительно укрепляют конец дугообразной пластины 7 с прорезью вместе с кареткой 6, которая свободно перемещается в прорези пластины 7 и фиксируется в заданном положении. Направляющую 12 фиксируют на костном фиксаторе 2 при помощи шарнира 13. В случае смещения мышечкового отростка вовнутрь подводят под его основание крючок 8, который затем пропускают через отверстие каретки 6 и фиксируют. В крючок 8 вводят полую иглу 9 и фиксируют ее болтом 10. Вращая резьбовой стержень 1, проводят distraction большого отломка нижней челюсти. Затем перемещая каретку 6 с костным фиксатором в прорези дугообразной пластины 7, производят сопоставление и вытяжение мышечкового отростка с помощью винтовой растяжки 11.

В случае смещения мышечкового отростка кнаружи, наложение аппарата несколько изменяют: в отверстие каретки 6 вводят только иглу 9 без крючка 8. Она упирается в мышечковый отросток и фиксируется в каретке 6 на дугообразной пластине 7. С помощью винтовой растяжки 11 производят постепенное давление на него. Аппарат снимают после появления первичной костной мозоли.

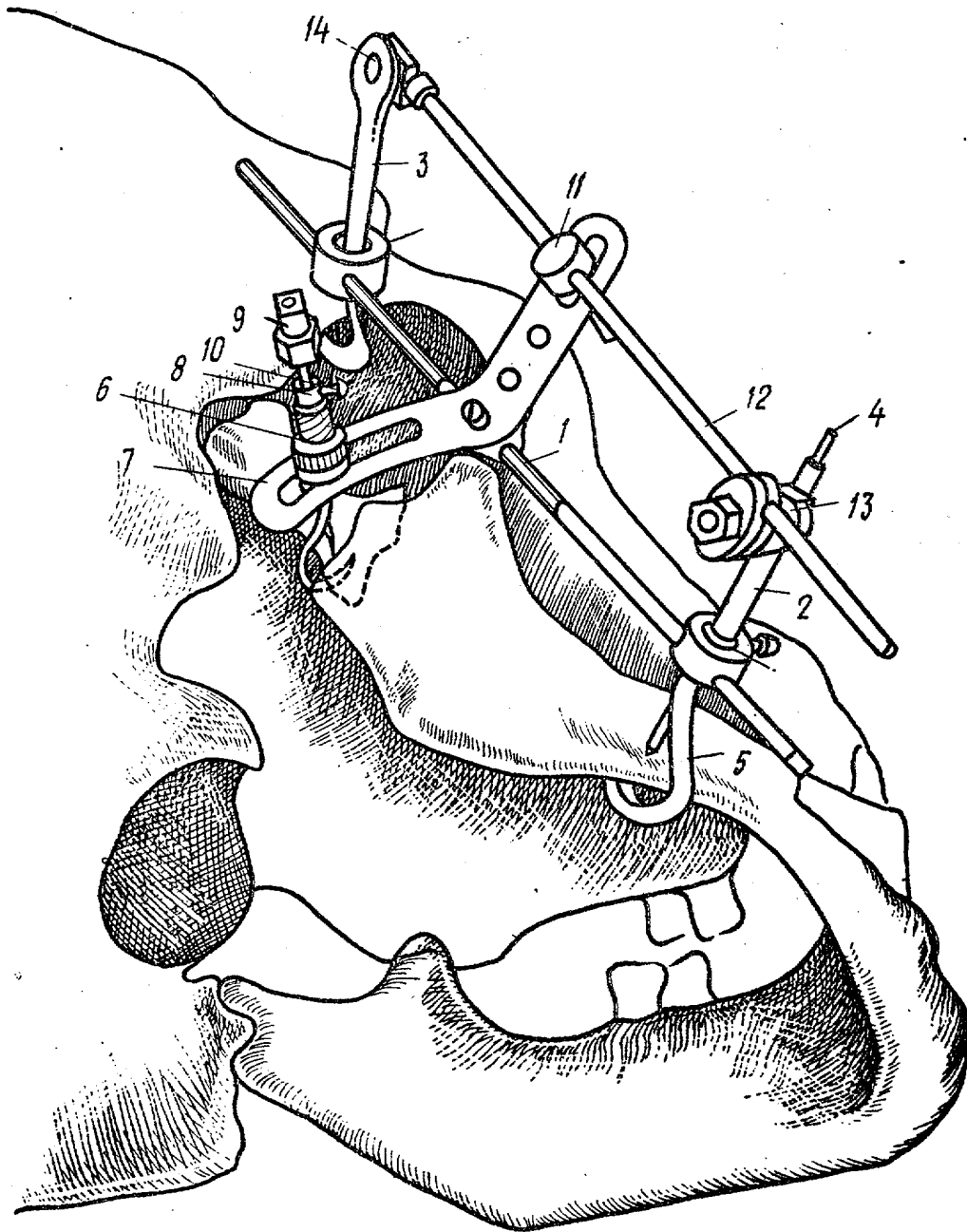
Использование предлагаемого устройства обеспечивает сохранение функций нижней челюсти, а также сокращение сроков лечения, предотвращение воспалительных осложнений за счет того, что через полую иглу можно постоянно вводить лекарственные растворы, избегая лишней травматизации больного.

#### Ф о р м у л а и з о б р е т е н и я

Устройство для лечения переломов нижней челюсти, содержащее резьбовой стержень, на котором установлены костные фиксаторы, включающие крючок и винтовой упор и взаимодействующие с направляющей от л и ч а ю щ е е с я тем, что, с целью сохранения функции нижней челюсти в процессе всего периода лечения и исключения воспалительных процессов, на резьбовом стержне установлены упорный крючок и дугообразная пластина с прорезью, шарнирно связанные с направляющей один из костных фиксаторов установлен в прорези пластины, а винтовой упор выполнен в виде полую иглы.

Источники информации,

принятые во внимание при экспертизе  
1. Авторское свидетельство СССР  
№ 573155, кл. А 61 В 17/18, 1976.



Составитель А. Михальцов  
 Редактор Н. Егорова    Техред Н. Ковалева    Корректор Н. Стен  
 Заказ 7033/3    Тираж 687    Подписное  
 ВНИИПИ Государственного комитета СССР  
 по делам изобретений и открытий  
 113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., д. 4/5  
 Филиал ППП "Патент", г. Ужгород, ул. Проектная, 4