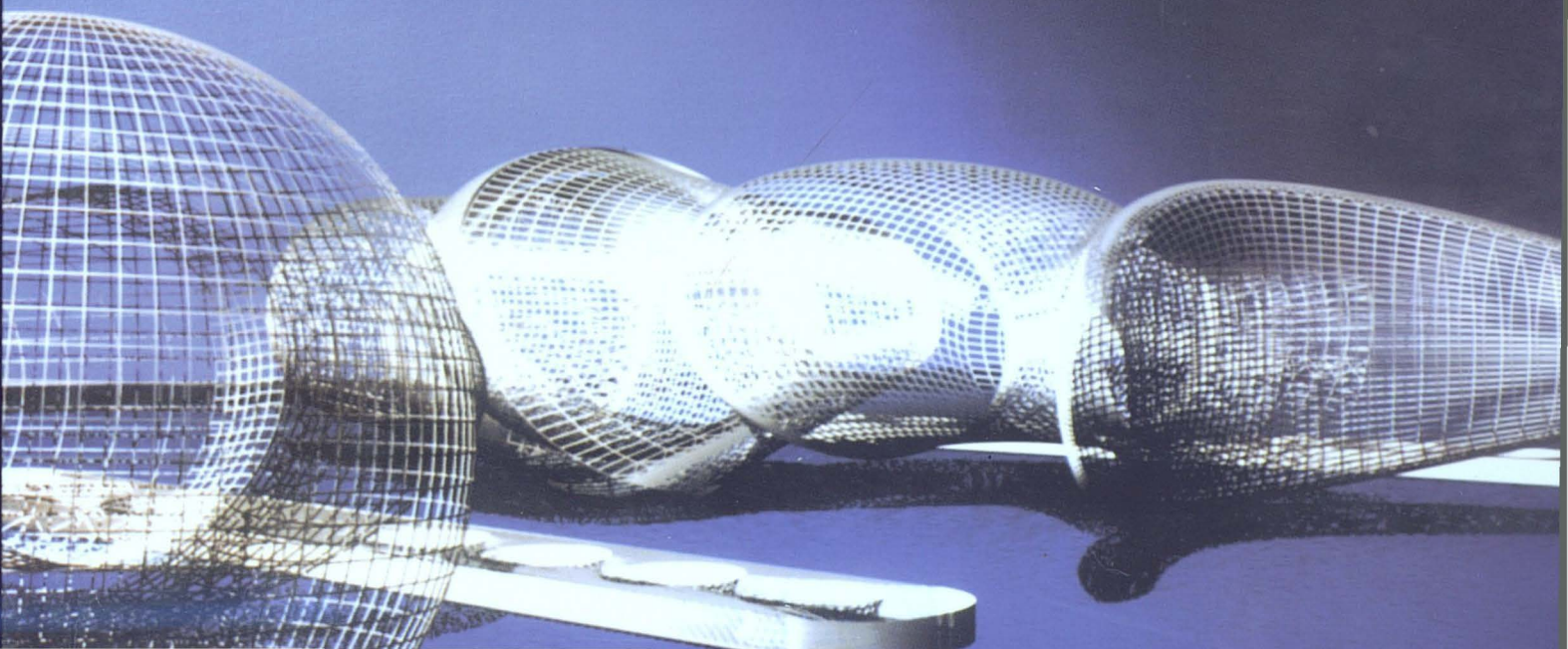


ISSN 1684-9280

# Травматология ЖӘНЕ Ортопедия



УДК 616.716.8-001.5-036.867/868

# ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПОСТСТАЦИОНАРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ПРИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ТРАВМЕ

Т.УБАТЫРОВ, Х.М.МУХАМЕТЖАНОВ, Т.ПОКЛАД, Б.ШИМИРОВ,  
Г.Ж.МУХАМЕТЖАНОВА

Научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии, Астана

Авторлар мақалада бет-жақ жарақатты науқастарына стационарлық емдеуден кейінгі кезеңдегі реабилитация жүргізу мақсаттарымен негіздерін толық келтірген. Науқастардың психологиялық-елеуметтік жағдайын қалыптастыруға көңіл бөлінген.

Authors suggest the basic principles and goals of poststationary (poststationary) periods of rehabilitation of patient with maxillofacial traumas. Scheme of the rehabilitation and the method of their control and correction are presented. Psychological social adaptation is of great importance.

Основными целями реабилитации больных с травмами челюстно-лицевой области в постстационарном периоде являются:

- профилактика инфекционно-аллергических осложнений;
- нормализация и стимуляция процессов заживления мягких и костных тканей;
- восстановление утраченного объема костной ткани;
- замещение дефектов и воссоздание целостности зубных рядов;
- восстановление нарушенных функций жевания, глотания и речи;
- профилактика (функциональной перегрузки

пародонта, жевательных мышц височно-нижнечелюстного сустава);

- психо-социальная адаптация пациента.

Для достижения этих целей, нами предложено организовать специализированный (рис 1) реабилитационный пункт в одной из стоматологических поликлиник города или лучше, при челюстно-лицевом стационаре, для долечивания и коррекции дальнейшего лечения, ЛФК, физиолечения, специальной гигиены, санации и протезирования полости рта. Очень важным звеном реабилитации является психологическая и социальная адаптация больного, при котором более эффективным методом признана работа в Причине [1,2]

**Рис1. ПУНКТ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ТРАВМАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ.**



Рентген-компьютерной диагностики	Функциональной диагностики	Лечебной физической культуры	Физиотерапии.	Терапевтической стоматологии	Ортопедической стоматологии	Хирургической стоматологии	Психологической адаптации и реабилитации
Комиссии: врачебно-трудовой-социальной экспертизы и врачебного контроля							

## 1. Долечивание в пункте реабилитации:

Лекарственная коррекция воспалительных и аллергических реакций.

Коррекция и (или) снятие назубных шин.

Санация полости рта-лечение: зубов, слизистой десны, тканей пародонта и снятие зубных отложений.

Удаление корней зубов, экзостозов: операции на десневом пародонте (гингивотомия, гингивэктомия, кортикотомия, гингивопластика и т.д.)

Вторичная (косметическая) пластика кожи лица.

Миогимнастика лица и шеи, механотерапия.

Ирригация и гидромассаж полости рта, вакууммассаж десен.

Физиолечение: СВЧ-терапия, фонофорез или электрофорез лекарств, магнитотерапия Лазеротерапия, СКЭНАР-терапия или другие виды электростимуляции.

Рациональное зубопротезирование: изготовление временных функциональных съемных протезов; изготовление постоянных мостовидных протезов; изготовление бюгельных протезов; изготовление сложно-челюстных конструкций.

Обучение гигиеническим навыкам по уходу за полостью рта:

*при наличии в полости рта назубных шин, других фиксирующих устройств, после снятия шинирующе - фиксирующих устройств, во время лечения зубов и слизистой полости рта,*

*после операции удаления зубов и корней, экзостозов, во время протезирования, при ношении зубных протезов.*

2. Коррекция психологического состояния больного с привлечением психотерапевта или психолога (желательно с применением методик работ в Причине-по Гоч В.П.).

3. Контроль эффективности лечения и постстационарной реабилитации:

*Рентген (КТ) исследования динамики консолидации (через 1,3,6,12 месяцев)*

*Проведение функциональных проб жевания*

*Реографические исследования*

*Мастикографические исследования*

*Гнатодинамографические исследования*

**Результаты ЛОР исследований\***  
(удовлетворительный, неудовлетворительный).

**Результаты офтальмологических исследований\***  
(удовлетворительный, неудовлетворительный)

**Результаты неврологических исследований\***  
(удовлетворительный, неудовлетворительный)

**Косметическая состоятельность вторичной кожной пластики лица и шеи. (1-3-6-12мес.)**

(удовлетворительная, неудовлетворительная)

**Гигиеническое состояние полости рта**  
(удовлетворительное, неудовлетворительное)

**Психологическая уравновешенность (гармоничность):** (достигнута, не достигнута)

\*Исследования проводятся соответствующими специалистами.

Таким образом предложенная схема постстационарного лечения больных с травмами челюстно-лицевой области охватывает комплекс мероприятий и вполне может дополнить единую систему реабилитации в звене причинно-следственных связей.

## ЛИТЕРАТУРА

1. В.П. Гоч С.В. Белов. "Причинные аспекты здоровья", интернет, 2001г.

2. Батыров Т.У. "Психологические аспекты больного с травмой лица в звене причинно-следственных связей единой системы реабилитации" В кн. Материалы МНПК "Стратегия развития здравоохранения Республики Казахстан", Алматы 2003г. с.165-168.