**Виды зубочелюстных протезов и аппаратов, применяемых при переломах челюстей**

**Задание 1.Прочитайте слова и словосочетания. Значение незнакомых**

**слов определите по словарю.**

*Обтураторы* – (от лат. *obturate* – закупоривать, закрывать выход) – специальные протезы, которые предназначены для закрытия врожденных и приобретенных дефектов неба.

*Отломок* – то, что отломилось, отломившаяся часть, кусок.

*Рычаг* – устройство, имеющее точку опоры и служащее для уравновешивания большей силы при помощи меньшей, а также для совершения какой-либо работы.

*Шарнир* – подвижное соединение деталей, конструкций, допускающее вращательное движение одной детали или конструкции относительно другой.

*Скоба* – изогнутая полукругом металлическая полоса.

*Распорка* – то, чем распирают, раздвигают что-либо, предотвращая сближение.

*Резекция* – хирургическая операция иссечения (обычно частично) больного органа.

*Иммобилизация* – закрепление отломков в правильном положении на срок, необходимый для их сращения (консолидации), т.е. до образования прочной костной мозоли. Для иммобилизации используются ортопедические, хирургические и хирургическо-ортопедические методы.

**Задание 2. От данных причастий образуйте глаголы.**

Удерживающий, фиксирующий, исправляющий, комбиниро­ванный, направляющий, репонирующий, регулирующий, наклон­ный, формирующий, скользящий, обеспечивающий, утраченный, применяемый, разобщающий, разделяющий, приобретенный, при­меняющийся, гнутый, литой, паяный.

**Задание 3. Определите, из каких компонентов состоят следующие слова:**

Межчелюстной, внутриротовой, внеротовой, внутри-внерото­вой одночелюстные, двучелюстные, назубный.

**Задание 4. В данных словосочетаниях замените существительные глаголами. Следите за формой зависимых слов.**

Разделение на группы; лечение переломов; удержание, фикса­ция отломков; применение аппаратов.

**Задание 5. Прочитайте глаголы, образуйте существительные.**

Фиксировать, транспортировать, травмировать, соприкасаться, смещаться, накладывать, поддерживать.

**Задание 6. Назовите существительные, от которых образованы следующие прилагательные:** подбородочный, затылочный, матерчатый, сетчатый, ватный, защитный, кожный, отёчный.

**Задание 7. Поставьте слова, данные в скобках, в нужной форме.**

1. При массовом поступлении пострадавших временная транспортная иммобилизация может проводиться (в, специализированное, отделение).

2. Стандартная транспортная повязка состоит (из, жесткая, подбородочная праща, и, опорная шапочка).

3. Под петлями расположены матерчатые карманы (для, ватные, вкладыши).

4. Это может служить (защитная повязка) при повреждении кожных покровов подбородочной области.

5. Подбородочная часть изготовлена (из, несколько, слои, холст, бязь).

6. Повязка удобна для больных, обеспечивает (хорошая фиксация отломков).

**Задание 8. Предложения с причастным оборотом замените на придаточные определительные предложения со словом «который».**

1. Аппараты, удерживающие отломки челюсти в правильном положении и обеспечивающие их неподвижность, называются фик­сирующими.

2. К направляющим относятся аппараты с наклонными пло­скостями или скользящим шарниром, обеспечивающие костным отломкам определенное направление.

3. При пластическом возмещении дефектов мягких тканей лица применяются аппараты, служащие опорой для пластического материала.

4. С помощью этих аппаратов создается также ложе для съем­ных протезов на беззубой нижней челюсти при операциях, направ­ленных на улучшение условий фиксации протеза.

5. После резекции челюстей или при дефектах челюстей трав­матического происхождения применяют аппараты, замещающие утраченные ткани.

6. К ним относятся протезы, применяемые после резекции челюстей, носящие название резекционных.

7. К разобщающим относятся аппараты, разделяющие поло­сти рта и носа.

8. К разобщающим аппаратам относится также защитная небная пластинка и аппараты, применяющиеся при пластическом устранении приобретенных дефектов твердого неба.

9. Аппараты и шины, применяемые в челюстно-лицевой ор­топедии, по способу их изготовления могут быть стандартными или индивидуальными.

**Задание 9. Составьте словосочетания со следующими глаголами и отглагольными существительными.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Разделить | (что? на что?) | аппараты, группы |
| Обеспечивать | (чему? что?) | костные отломки, неподвижность |
| Относиться | (к чему?) | разобщающие аппараты |
| Удерживать | (что?) | отломки |
| Замещать | (что?) | утраченные ткани |
| Формировать | (что?) | нижняя губа |
| Сделать  | (из чего?) | пластмасса, сплавы металлов |
| Располагаться, находиться | (в чем?) | пределы одной челюсти |
| Служить | (чем? для чего?) | опора, пластический материал |
| Устанавливаться  | (во что? /куда?) | правильное положение |
| Применяться, использоваться при лечении  | (чего?) | переломы челюстей |
| Называться, являться  | (чем?) | репонирующие, исправляющие |
| Укрепляться  | (на чем?) | зубы, альвеолярная часть |

**Задание 10. Прочитайте текст. Определите, сколько смысловых частей содержит текст. Назовите их. Дайте свой вариант названия.**

**ВИДЫ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ ПРОТЕЗОВ И АППАРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ЧЕЛЮСТЕЙ**

Все ортопедические аппараты целесообразно разделить на груп­пы в соответствии с их назначением, способом фиксации и техно­логией. По своему назначению аппараты делятся на репонирующие (исправляющие), иммобилизирующие (фиксирующие, удерживающие), корригирующие (направляющие), резекционные (замещающие), формирующие, разобщающие и комбинированные.

При лечении переломов челюстей применяются исправляющие, фик­сирующие, направляющие ортопедические аппараты.

Исправляющи­ми или репонирующими являются ортопедические аппараты, с помо­щью которых отломки устанавливают в правильное положение. К ним относятся проволочные и пластмассовые шины для меж­челюстного вытяжения, аппараты с винтами, с внеротовыми регулиру­ющими рычагами.

К направляющим относят аппараты с наклонными плоскостями или скользящим шарниром, обеспечивающие кост­ным отломкам определенное направление. К ним относятся шины Ванкевич, Вебера, проволочные шины с шарнирами Шредера, Поме­ранцевой-Урбанской.

Аппараты, которые удерживают отломки челюсти в правиль­ном положении и обеспечивают их неподвижность, называются фиксирующими. К ним относятся различные назубные шины (гладкая прово­лочная скоба, алюминиевые проволочные шины с распорками, вне­ротовые аппараты для фиксации отломков нижней челюсти). Фиксирующие аппараты применяют также для удержания от­ломков нижней челюсти после ее резекции.

При пластическом воз­мещении дефектов мягких тканей лица используются аппараты, служащие опорой для пластического материала. Они называются формирующими. С помощью этих аппаратов создается также ложе для съемных протезов на беззубой нижней челюсти при операциях, которые направлены на улучшение условий фиксации протеза.

После резекции челюстей или при дефектах челюстей трав­матического происхождения используют аппараты, замещающие утраченные ткани. Они называются замещающими. К ним отно­сятся протезы, применяемые после резекции челюстей, и носящие название резекционных.

К разобщающим относятся аппараты, разделяющие полости рта и носа. Они носят название обтураторов. К разобщающим ап­паратам относят также защитную небную пластинку и аппараты, применяющиеся при пластическом устранении приобретенных дефектов твердого неба.

Комбинированные аппараты выполняют несколько функций. При переломах челюстей аппараты репонируют отломки и иммоби­лизируют их. При пластических операциях аппараты могут удержи­вать отломки нижней челюсти и формировать нижнюю губу.

По способу фиксации челюстно-лицевые аппараты делят на внутриротовые, внеротовые и внутри-внеротовые.

Внутриро­товые аппараты находятся в полости рта и укрепляются на зубах и альвеолярной части. Внеротовые располагаются вне полости рта, на тканях лица и головы. К аппаратам внутри-внеротовым относят аппараты, одна часть которых фиксирована внутри, а другая вне по­лости рта.

Внутриротовые аппараты могут находиться в пределах одной челюсти и носят название одночелюстных или на обеих че­люстях (двучелюстные аппараты, шины).

Аппараты и шины, которые применяют в челюстно-лицевой ортопедии, по способу их изготовления бывают стандартными или индивидуальными. В свою очередь индивидуальные аппараты готовятся врачом непосредственно у операционного стола (кресла) или в зуботехнической лаборатории.

Аппараты и шины могут быть сделаны из пластмассы и сплавов металлов. Последние бывают гну­тыми, литыми, паяными и комбинированными.

**Задание 11. Поставьте слова, данные в скобках, в нужной форме.**

1. (При, лечение) переломов челюстей применяются исправля­ющие, фиксирующие, направляющие ортопедические аппараты.

2. (К, направляющие) относятся аппараты с наклонными пло­скостями или скользящим шарниром.

3. Фиксирующие аппараты применяются также (для удержа­ние) отломков нижней челюсти после ее резекции.

4. (К, они), например, относятся протезы, применяемые после резекции челюстей, носящие название резекционных.

5. Внутриротовые аппараты располагаются (в, полость рта) и укрепляются на зубах и альвеолярной части.

6. (При, пластические операции) аппараты могут удерживать отломки нижней челюсти и формировать нижнюю губу.

7. (По, способ фиксации) челюстно-лицевые аппараты можно разделить на внутриротовые, внеротовые и внутри-внеротовые.

8. Аппараты и шины могут быть сделаны (из, пластмасса, сплавы металлов).

**Задание 12. Ответьте на вопросы. Ответы запишите.**

1. Какие аппараты называются исправляющими или репониру­ющими?

2. Что к ним относится?

3. Какие аппараты относятся к направляющим?

4. Какие аппараты называются фиксирующими?

5. Что к ним относится?

6. С какой целью применяются фиксирующие аппараты?

7. Какие аппараты носят название формирующих?

8. Какие аппараты называются замещающими?

9. Какие аппараты называются обтуратами?

10. Какие функции выполняют комбинированные аппараты?

11. На что по способу фиксации можно разделить челюстно-лицевые аппараты?

12. Где они располагаются?

13. Какими могут быть аппараты и шины, применяемые в челюстно-лицевой ортопедии, по способу их изготовления?

14. Из чего они могут быть сделаны?

**Задание 13. Подготовьте монологическое высказывание по теме.**

**Задание 14. Прочитайте текст. Определите, сколько смысловых частей содержит текст. Назовите их. Дайте свой вариант названия.**

**МЕТОДЫ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ЧЕЛЮСТЕЙ**

Иммобилизация отломков челюстей может быть временной (транспортной) и постоянной (лечебной).

Временная (транспортная) иммобилизация. Осуществляется вне специализированного лечебного учреждения или на месте происшествия средними медицинскими работниками, врачами других специальностей, иногда в порядке взаимопомощи. При массовом поступлении пострадавших она может проводиться в специализированном отделении на несколько часов (сутки) до оказания специализированной помощи в полном объёме.

Для транспортной иммобилизации при переломах верхней и нижней челюстей можно использовать стандартные и импровизированные повязки, которые позволяют прижать нижнюю челюсть к верхней и удерживать её в этом положении определённое время.

При переломе нижней челюсти опорой для её отломков являются зубы верхней челюсти. При переломе верхней челюсти, наоборот, нижняя челюсть с зубами фиксирует отломанную верхнюю в оптимальном положении.

Используют следующие повязки.

**Круговая бинтовая теменно-подбородочная повязка**. Круговые туры бинта, проходя через подбородок нижней челюсти и теменные кости, не позволяют обломкам смещаться во время транспортировки пострадавшего. Для этой цели можно использовать сетчатый эластичный бинт.

**Стандартная транспортная повязка** обеспечивает более надёжную фиксацию отломков. Она состоит из жёсткой подбородочной пращи и опорной шапочки (безразмерной). Последняя имеет

3 пары петель для фиксации резиновых колец, которые прижимают пращу к подбородочной области. Под петлями расположены матерчатые карманы для ватных вкладышей, позволяющие отвести резиновые кольца от отёчных мягких тканей лица и предупредить их травму. Шапочку накладывают таким образом, чтобы она плотно охватывала затылочный бугор, а лямки её были завязаны на лбу.

Жёсткую подбородочную пращу выполняют ватно-марлевым вкладышем так, чтобы он перекрывал края пращи по всему её периметру. Это предотвращает непосредственное соприкосновение жесткой конструкции с отёчными мягкими тканями, а также может служить защитной повязкой при повреждении кожных покровов подбородочной области. В зависимости от количества пар резиновых колец, используемых в повязке, праща может удерживать отломки без давления или оказывать давление на них. При переломе нижней челюсти за зубным рядом или при переломе верхней челюсти стандартную повязку можно наложить с использованием 3 пар резиновых колец (как давящую). При переломе нижней челюсти в пределах зубного ряда её следует накладывать лишь для поддержания отломков. Чрезмерное давление на сместившиеся отломки приведёт ещё к большему их смещению с опасностью развития асфиксции. Однако такой дифференциальный подход возможен лишь в специализированном отделении, где есть хирург-стоматолог. Неспециалистам следует накладывать стандартную транспортную повязку как поддерживающую.

**Мягкая подбородочная праща Померанцевой-Урбанской.**

Подбородочная часть её изготовлена из нескольких слоёв холста или бязи. Промежуточная представлена двумя широкими резинками (галантерейными), которые переходят в периферический отдел повязки, выполненной из того же материала, что и подбородочная часть. Последний имеет шнуровку, позволяющую регулировать степень натяжения резиновых полосок пращи. Эта повязка удобна для больных, проста в применении и обеспечивает хорошую фиксацию отломков.

**Задание 15. Предложения с придаточными определительными замените предложениями с причастными оборотами.**

1. Для транспортной иммобилизации при переломах верхней и нижней челюстей можно использовать стандартные и импровизированные повязки, которые позволяют прижать нижнюю челюсть к верхней.

2. Опорная шапочка имеет 3 пары петель для фиксации резиновых колей, которые плотно прижимают пращу к подбородочной области.

3. Под петлями расположены матерчатые карманы для ватных вкладышей, которые позволяют отвести резиновые кольца от отёчных мягких тканей лица и предупредить их травму.

4. В зависимости от количества пар резиновых колец, которые используются в повязке, праща может удерживать отломки без давления или оказывать давление на них.

**Задание 16. Закончите предложения.**

1. Иммобилизация отломков челюстей может быть ... .

2. Временная иммобилизация осуществляется вне ... .

3. При переломе нижней челюсти опорой для её отломков являются... .

4. При переломах верхней челюсти, наоборот, нижняя челюсть с зубами ... .

5. Стандартная транспортная повязка обеспечивает ... . Она состоит из ... .

6. При переломе нижней челюсти за зубным рядом или переломе верхней челюсти стандартную повязку можно наложить ... .

**Задание 17. Составьте тезисный план текста.**