

Изобретение относится к медицине, а именно к стоматологии и травматологии и может быть использовано при лечении переломов нижней челюсти в области основания и шейки суставного отростка.

Известен фиксатор, выбранный в качестве прототипа, имеющий вид стержня, заостренного на одном конце и выемку на противоположном конце.

Существенным недостатком этого фиксатора является низкая стабильность, которая объясняется тем, что фиксатор состоит из двух частей, стержня и шва, которые жестко не связаны между собой. Для наложения костного шва необходимо скелетировать внутреннюю поверхность ветви нижней части.

Все это увеличивает число воспалительных осложнений переломов нижней челюсти, замедляет сращение отломков и удлиняет сроки временной потери трудоспособности больных.

Задачей изобретения является создание устройства для фиксации отломков при переломах суставного отростка нижней челюсти, в котором, путем обеспечения жесткого крепления к нижней челюсти, обеспечивается возможность ранней функциональной нагрузки и сокращаются сроки временной утраты трудоспособности больных.

Поставленная задача решается тем, что в устройстве для фиксации отломков при переломах суставного отростка нижней челюсти, содержащем внутрикостный стержень, заостренный на конце, согласно изобретению, средняя часть стержня изогнута под углом 90° и имеет продолжение в виде накоевого фиксатора с отверстиями под винты.

На фиг. 1, 2 представлены проекции устройства.

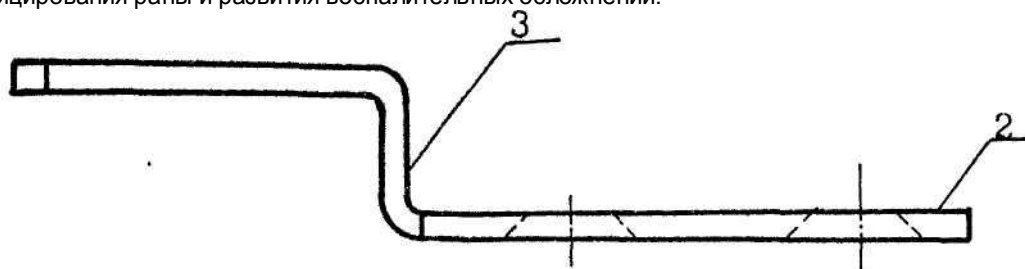
Устройство состоит из стержня 1 с заостренным концом, фиксатора 2 на костной части, изогнутой средней части 3 и отверстий под винты 4.

Устройство используется следующим образом.

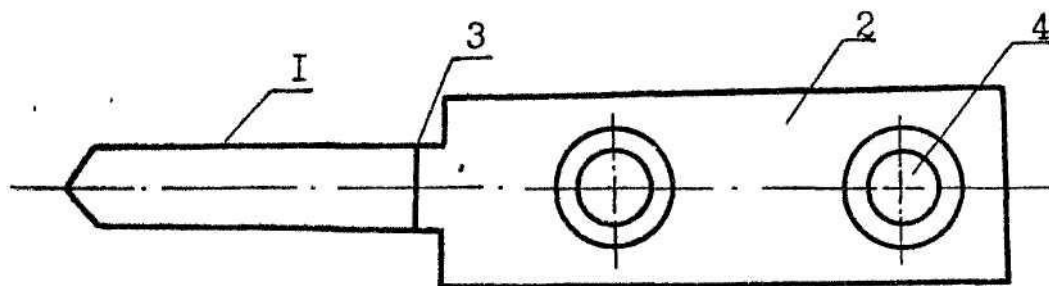
Со стороны поверхности излома, по оси суставного отростка, под наружной кортикальной пластиной малого отломка, стержень 1 устройства внедряют на глубину до 10 мм. Тщательно репозируют отломки. Намечают проекцию отверстий фиксатора 2 на наружной поверхности большого отломка. Бормашиной делают соответствующие отверстия в большом отломке на глубину вещества кости.

Помещают фиксатор 2 на наружную поверхность большого отломка так, чтобы совпали отверстия в фиксаторе и в кости. Закрепляют фиксатор на наружной поверхности большого отломка винтами, диаметр которых соответствует диаметру отверстий фиксатора и больше диаметра отверстий в кости на 0,5 мм, а длина соответствует толщине ветви нижней челюсти.

Стабильность фиксации определяется высокой прочностью соединения винтов с костью. Снижение травматичности оперативного вмешательства достигается тем, что внутренняя поверхность ветви нижней части не скелетируется и не травмируется частями фиксатора. В этой связи уменьшается возможность инфицирования раны и развития воспалительных осложнений.



Фиг. 1



Фиг. 2