**дисциплинА «стоматология»**

**для студентов педиатрического факультета**

**Практическое занятие №5**

Тема: Травматические повреждения мягких тканей и костей лица. Диагностика, первая помощь пострадавшим, транспортная иммобилизация при переломах. Переломы скуловой кости и дуги.

Вопросы для подготовки к занятию

1. Классификация травматических повреждений челюстно-лицевой области.
2. Методы обследования больных с травмой мягких тканей и костей лица.
3. Классификация повреждений мягких тканей и костей лица.
4. Клиника и диагностика повреждений мягких тканей лица.
5. Клиника и диагностика переломов скуловой кости и скуловой дуги.
6. Клиника и диагностика переломов верхней челюсти.
7. Клиника и диагностика неогнестрельных переломов нижней челюсти (бокового отдела, угла, подбородочного отдела, ветви нижней челюсти, венечного и мыщелкового отростка нижней челюсти).
8. Основные принципы первичной хирургической обработки ран челюстно-лицевой области. Последовательность обработки ран слизистой оболочки, кости, мышц и кожи лица. Функциональные и косметические требования.
9. Временная транспортная иммобилизация при переломах нижней челюсти.

**ЗАДАНИЯ ДЛЯ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ**

**I. Перечислите особенности повреждения мягких тканей и костей челюстно-лицевой области.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**II. Дайте определения следующим понятиям и приведите примеры**:

Множественная травма –

Сочетанная травма –

Комбинированная травма –

**III. Классификации травматических повреждений челюстно-лицевой области.**

*А. Классификация травматических повреждений челюстно-лицевой области по обстоятельствам получения травмы (заполните таблицу):*

|  |  |
| --- | --- |
| Производственная травма | Непроизводственная травма |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Б. Классификация ран. Дайте определение согласно описанию.*

1. Возникают от удара тупым предметом с одновременным ушибом окружающих тканей. При ударе в область щеки, верхней и нижней губы, в результате повреждения зубами, могут образоваться раны на слизистой оболочке. Таким образом раны инфицируются микрофлорой ротовой полости. Истекающая через рану слюна раздражает кожу.

2. Рана, возникшая под влиянием перерастяжения тканей; характеризуется неправильной формой краев, отслойкой или отрывом тканей, значительной зоной их повреждения. Oбразуются: при ударах неровными предметами, при падении, производственных или спортивных травмах и других случаях.

3. Рана, нанесенная острым предметом; характеризуется линейной или веретенообразной формой, ровными параллельными краями. Такие раны, даже если они не проходят через глубокие слои мягких тканей челюстно-лицевой области, довольно сильно зияют. Это происходит из-за ранения мимических мышц, которые сильно сокращаются и расширяют рану. Создается ложное представление о наличии дефекта тканей.

4. Рана, нанесенная острым предметом с небольшими поперечными размерами; характеризуется узким и длинным раневым каналом. Всегда имеется входное отверстие и раневой канал.

5. Рана от удара тяжелым острым предметом. Имеют щелевидную форму, характеризуются большой глубиной. В отличие от других ран имеют более обширное повреждение мягких тканей и краев раны. Чаще всего эти повреждения сопровождаются переломами костей лицевого скелета и могут быть проникающими в полости (рта, носа, глазницы, черепа, верхнечелюстную пазуху). Переломы костей обычно оскольчатые.

6. Рана, нанесенная зубами животного или человека; характеризуется инфицированностью, неровными и раздавленными краями.

7. Рана, при нанесении которой произошло раздавливание и разрыв тканей (взрывы). Нередко повреждаются глубокорасположенные ткани и органы (слюнные железы, глазное яблоко, гортань, трахея, язык, зубы) и крупные сосуды, нервы. Возникают обильные кровотечения, возможна асфиксия.

8. Рана с полным или почти полным отделением обширного лоскута кожи. Встречается, в основном, на выступающих участках лицевого скелета (нос, лоб, скуловая область, подбородок и др.)

*В. Анатомическая классификация переломов нижней челюсти. Подпишите стрелочки.*



**IV. Диагностика повреждений ЧЛО**

*А. Внимательно изучите схематичные изображения и рентгенограммы. Поставьте диагноз*.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | E:\ЕЛИЗАВЕТА МАЦ\РАБОТА\Методические пособия\Снимки\20200317_145909.jpg |
|  | E:\ЕЛИЗАВЕТА МАЦ\РАБОТА\Методические пособия\Снимки\20200317_150350.jpg |
|  | E:\ЕЛИЗАВЕТА МАЦ\РАБОТА\Методические пособия\Снимки\20200317_150413.jpg |
|  | E:\ЕЛИЗАВЕТА МАЦ\РАБОТА\Методические пособия\Снимки\20200317_151243.jpg |
|  | E:\ЕЛИЗАВЕТА МАЦ\РАБОТА\Методические пособия\Снимки\20200317_151451.jpg |
|  | E:\ЕЛИЗАВЕТА МАЦ\РАБОТА\Методические пособия\Снимки\20200317_152753.jpg |

Ответ:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**V. Принципы лечения**

А. Определите показания к удалению зуба из линии перелома. В каких случаях зуб из линии перелома можно не удалять?

Б. Хирургическая обработка ран. Дополните таблицу, указав сроки (или условия) её выполнения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Сроки (условия) выполнения хирургической обработки |
|  | Ранняя первичная |  |
|  | Отсроченная первичная |  |
|  | Поздняя первичная |  |
|  | С наложением первично отсроченных швов |  |
|  | С наложением раннего вторичного шва |  |
|  | С наложением позднего вторичного шва |  |

**VI. Решите следующие задания**

Задание №1. У больного диагностирован перелом скуловой дуги слева со смещением. Назовите клинические симптомы.

Задание №2. В приемное отделение машиной скорой помощи доставлен больной с травмой. Дыхание на вдохе затруднено. Пульс 130 ударов в 1 минуту. При осмотре полости рта определяется повреждение мягкого нёба с образованием лоскута, свисающего вниз. Поставьте диагноз. Изложите объем помощи раненому.

Задание №3. При транспортировке пострадавшего с места аварии в больницу у больного началась рвота, больной задыхается, кожа приняла синюшный оттенок. Какое осложнение развилось у больного? Изложите объем помощи.