

ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ И ГОСПИТАЛЬНАЯ ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Утверждено
Министерством образования
Республики Беларусь
в качестве учебника для студентов
учреждений высшего образования
по специальности «Стоматология»

Под редакцией А.К. Корсака



Минск
«Вышэйшая школа»

УДК 616.31-053.2-089(075.8)
ББК 57.3я73
П50

Авторы: А.К. Корсак, А.Н. Кушнер, Т.Н. Терехова, Ю.В. Зенькевич

Рецензенты: кафедра стоматологии детского возраста и челюстно-лицевой хирургии Витебского государственного медицинского университета (декан стоматологического факультета кандидат медицинских наук, доцент *С.А. Кабанова*; заведующий кафедрой кандидат медицинских наук, доцент *О.А. Жаркова*); заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии Белорусской медицинской академии последиplomного образования доктор медицинских наук, профессор *А.С. Артюшкевич*

Все права на данное издание защищены. Воспроизведение всей книги или любой ее части не может быть осуществлено без разрешения издательства.

Поликлиническая и госпитальная детская хирургическая стоматология : учебник / А.К. Корсак [и др.] ; под ред. А.К. Корсака. – Минск : Вышэйшая школа, 2016. – 527 с. : ил.

ISBN 978-985-06-2634-9.

На современном уровне изложено обезболивание при хирургических вмешательствах, а также вопросы этиологии, патогенеза, классификации, клиники, диагностики и лечения детей с воспалительными заболеваниями, травмами, опухолями и врожденными пороками развития в челюстно-лицевой области. Большое внимание уделено профилактике и медицинской реабилитации детей с данными патологиями.

Предназначен для студентов стоматологических факультетов медицинских учреждений высшего образования.

УДК 616.31-053.2-089(075.8)
ББК 57.3я73

ISBN 978-985-06-2634-9

© Оформление. УП «Издательство
“Вышэйшая школа”», 2016

ПРЕДИСЛОВИЕ

Учебник «Поликлиническая и госпитальная детская хирургическая стоматология» написан преподавателями кафедры стоматологии детского возраста Белорусского государственного медицинского университета. Он вобрал в себя опыт работы базовых медицинских учреждений кафедры и других клиник челюстно-лицевой хирургии Республики Беларусь, а также более чем 25-летний опыт преподавания этой дисциплины.

В учебнике изложены все основные разделы детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: особенности обезболивания при хирургических вмешательствах в челюстно-лицевой области, воспалительные заболевания, травмы, опухоли и врожденные пороки развития челюстно-лицевой области у детей. При изложении каждой темы особое внимание было уделено этиологии, патогенезу, клинической картине, методам диагностики, лечения и медицинской реабилитации детей с вышеуказанными заболеваниями. Также рассмотрены вопросы профилактики хирургических заболеваний челюстно-лицевой области в детском возрасте, особенно воспалительных заболеваний одонтогенной природы и врожденных пороков развития. Изучение предоставленного материала поможет студентам освоить практические навыки, необходимые для дальнейшей работы в области поликлинической и госпитальной детской хирургической стоматологии.

Данная дисциплина преподается на 4-м и 5-м курсах учреждений высшего медицинского образования. К этому времени студенты уже знакомы с общей и оперативной хирургией, микробиологией, фармакологией, разделами хирургической стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и др. Поэтому лечение детей с отдельными нозологическими формами заболеваний раскрывается конспективно, часто в виде схемы. Не описывался подробно и каждый из хирургических методов лечения заболеваний челюстно-лицевой области у детей. Это не предусмотрено учебной программой и может быть изучено при дальнейшем обучении в клинической ординатуре.

Содержание учебника соответствует учебной программе преподавания стоматологии детского возраста и профилактики стоматологических заболеваний, утвержденной Министерством здравоохранения Республики Беларусь и предназначенной для студентов стоматологических факультетов медицинских учреждений высшего образования. В его создании принимали участие: доцент А.К. Корсак («Предисловие», гл. 1–8), профессор Т.Н. Терехова (гл. 1, гл. 6 п. 6.5.6), доцент А.М. Кушнер (гл. 1, гл. 6 п. 6.5.6), ассистент Ю.В. Зенькевич (подготовка и оформление иллюстративного материала).

Большая часть иллюстративного материала, использованного в издании, подготовлена авторами, лишь некоторый материал заимствован из других источников.

Авторы учебника с благодарностью примут все замечания, предложения и рекомендации, направленные на его совершенствование.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АД	– артериальное давление
БАТ	– биологически антисептический тампон
ВДОА	– вторичный деформирующий остеоартроз
ВНЧС	– височно-нижнечелюстной сустав
ДМСО	– диметилсульфоксид
ИВЛ	– искусственная вентиляция легких
КТ	– компьютерная томография
ЛФК	– лечебно-физкультурный комплекс
МРТ	– магнито-резонансная томография
ОИТР	– отделение интенсивной терапии и реабилитации
ОРВИ	– острая респираторно-вирусная инфекция
ПХО	– первично-хирургическая обработка
РДТК	– реакция деструкции тучных клеток
СВЧ	– сверхвысокой частоты электрическое поле
СНП	– сосудисто-нервный пучок
СОЭ	– скорость оседания эритроцитов
УВЧ	– электрическое поле ультравысокой частоты
УЗИ	– ультразвуковое исследование
УФО	– ультрафиолетовое облучение
ЦНС	– центральная нервная система
ЧЛЮ	– челюстно-лицевая область
ЭКГ	– электрокардиограмма
ЭОД	– электроодонтодиагностика
IgA	– иммуноглобулин А
P ³²	– фосфор-32

ГЛАВА 1

ОБЕЗБОЛИВАНИЕ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Проблема обезболивания при хирургических вмешательствах является одной из самых актуальных в детской стоматологии. Это связано с тем, что у детей большая лабильность психических реакций, быстрая иррадиация возбуждения, непереносимость болевых ощущений и др. Отрицательные эмоции, связанные с болью, незнакомой обстановкой и прочим, вызывают у детей чувство страха, что может сформировать негативное отношение к стоматологу, в том числе и к хирургу-стоматологу, на всю дальнейшую жизнь. В настоящее время работа стоматолога-хирурга невозможна без достаточно эффективной защиты ребенка анестезиологическими методами от психического перенапряжения, страха и боли. В зависимости от возраста ребенка врач-стоматолог должен определить вид обезболивания (общее, местное), выбрать местный анестетик и рассчитать его дозировку, оказать помощь в случае возникновения осложнений, а также обладать мануальными навыками техники проведения местной анестезии в челюстно-лицевой области.

1.1. Местное обезболивание

Местная анестезия – ведущий вид обезболивания в стоматологии. Она показана во всех случаях при выполнении стоматологических вмешательств, сопровождающихся болевой реакцией, кроме непереносимости пациентом местного анестетика. В детской стоматологической практике применяются следующие (неинъекционные и инъекционные) виды местного обезболивания.

К неинъекционным методам анестезии относят:

- физический – замораживание мягких тканей хлорэтилом, а также электроодонтоанальгезия;
- химический – аппликационная анестезия;
- физико-химический – электрофорез 2% лидокаина, 2% новокаина и др.

Аппликационная (терминальная, поверхностная) анестезия осуществляется путем нанесения анестезирующих средств на поверхность тканей. Обычно используются те анестетики, которые хорошо проникают через слизистую оболочку полости рта. Пропитывая поверхностные слои ткани, они блокируют расположенные в этих слоях рецепторы и терминальные части периферических нервных волокон.

Показания к аппликационному обезболиванию:

- обезбоживание места вкола иглы перед инъекционной анестезией;
- экстракция подвижных временных зубов с резорбированными корнями при их физиологической смене;
- удаление небольших доброкачественных новообразований на слизистой оболочке полости рта (папиллома, локальный гипертрофический гингивит и др.);
- вскрытие подслизистых абсцессов и др.

Местные обезболивающие средства для аппликационной анестезии выпускаются в виде гелей, мазей и спреев. Анестетик наносят на высушенную слизистую оболочку полости рта с помощью марлевой полоски или ватного шарика, а также путем распыления из специального баллончика.

Для этого используют *1–2% раствор пиромекаина; 3% гель лидокаина; 5% пиромекаиновую мазь; 2–3% лидокаиновую мазь; 10% лидокаин или ксилокаин* в виде аэрозоля и др.

Несмотря на атравматичность, этот метод обезбоживания имеет недостатки. Анестетик может вызвать жжение, при вдыхании спрея – осиплость голоса. Смешиваясь со слюной, он растекается по полости рта, вызывая ненужное чувство онемения. Если ребенок проглотит слюну с анестетиком, могут возникнуть рвотный рефлекс и нарушение вкусовых ощущений. Поэтому в детской стоматологической практике нужно очень осторожно пользоваться местными анестетиками в виде спрея, особенно у маленьких детей. Их лучше применять в полости рта у детей старше 2–3 лет. Использовать анестетик-спрей рекомендуется только на выдохе. Наступление действия местных анестетиков, выпускаемых в виде растворов и спрея, начинается через 30–40 с, а после применения мазей или гелей требуется не менее 2 мин.

Осложнения. Анестетики для поверхностной анестезии из-за высокой концентрации, необходимой для обеспечения процесса их проникновения в ткани, и свойственного им сосудорасширяющего действия быстро всасываются в кровь и могут создать

ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие	3
Список сокращений	5
Глава 1. Обезболивание при хирургических вмешательствах в челюстно-лицевой области	6
1.1. Местное обезболивание	6
1.2. Общее обезболивание (наркоз)	18
Глава 2. Операция удаления зуба в детском возрасте	26
2.1. Местные и общие осложнения операции	31
Глава 3. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	35
3.1. Этиология и патогенез воспалительных заболеваний	36
3.2. Особенности клинического течения воспалительных заболеваний у детей	41
3.3. Классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области	43
3.4. Периодонтиты временных и постоянных зубов	44
3.5. Одонтогенные периоститы	49
3.6. Остеомиелит челюсти	53
3.6.1. Одонтогенные остеомиелиты	54
3.6.2. Гематогенный остеомиелит	71
3.6.3. Травматический остеомиелит	76
3.7. Лимфадениты челюстно-лицевой области	80
3.8. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области	89
3.9. Фурункулы челюстно-лицевой области	96
3.10. Одонтогенные гаймориты (верхнечелюстные синуситы) ..	101
3.11. Актиномикоз челюстно-лицевой области	114
Глава 4. Воспалительные заболевания слюнных желез у детей	122
4.1. Общая характеристика и методы обследования. Классификация воспалительных заболеваний слюнных желез	122
4.2. Острые сиаладениты	125
4.2.1. Острый эпидемический (вирусный) паротит	125
4.2.2. Острый неэпидемический сиаладенит	128
4.3. Хронические неспецифические сиаладениты	135
4.3.1. Хронический паренхиматозный сиаладенит (хронический неэпидемический паротит)	136
4.3.2. Хронический сиалодохит	143
4.4. Слюнно-каменная болезнь (калькулезный сиаладенит)	145
	525

Глава 5. Травмы челюстно-лицевой области	154
5.1. Травмы мягких тканей лица и полости рта	154
5.1.1. Механические повреждения мягких тканей	156
5.1.2. Ожоги лица	165
5.1.3. Отморожения	171
5.2. Травмы зубов у детей	174
5.2.1. Ушибы зубов	175
5.2.2. Вывихи зубов	177
5.2.3. Переломы зубов	187
5.3. Переломы костей лицевого скелета	195
5.3.1. Переломы нижней челюсти	196
5.3.2. Переломы верхней челюсти	207
5.3.3. Переломы скуловой кости	213
5.3.4. Переломы костей носа	216
5.3.5. Огнестрельные переломы костей лицевого скелета ...	218
5.3.6. Родовые травмы челюстно-лицевой области	223
5.4. Вывихи нижней челюсти и повреждения височно-нижне- челюстного сустава	224
5.5. Осложнения травматических повреждений челюстно-лицевой области	230
5.5.1. Непосредственные осложнения и неотложная помощь .	230
5.5.2. Ближайшие осложнения при травмах челюстно-лицевой области, их профилактика и лечение	235
5.5.3. Отдаленные осложнения при травмах челюстно-лицевой области, их профилактика и лечение	237
 Глава 6. Врожденные пороки развития челюстно-лицевой области	 242
6.1. Каузальный генез (этиология) врожденных пороков развития человека	243
6.2. Патогенез врожденных пороков развития лица и челюстей	248
6.3. Виды врожденных пороков развития лица и челюстей. Классификация	251
6.4. Некоторые редкие врожденные синдромы лица и челюстей	253
6.5. Врожденные расщелины верхней губы и нёба	259
6.5.1. Состояние, проблемы и классификация	259
6.5.2. Клиническая картина (анатомические и функциональные нарушения) при различных видах врожденных расщелин ..	262
6.5.3. Способы вскармливания и уход за детьми с врожденными расщелинами верхней губы и нёба	269
6.5.4. Хирургическое лечение	273
6.5.5. Логопедическое обучение	284
6.5.6. Ортодонтическое лечение	287
6.5.7. Медицинская реабилитация детей	295
6.6. Короткие уздечки губ и языка	300
6.7. Мелкое преддверие полости рта	308
6.8. Аномалии количества и прорезывания зубов	312

6.9. Методы хирургического лечения зубочелюстных деформаций и аномалий прикуса у детей и подростков	316
6.10. Профилактика врожденных пороков развития челюстно-лицевой области	320

Глава 7. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей и подростков 324

7.1. Особенности строения височно-нижнечелюстного сустава в различные возрастные периоды	324
7.2. Классификация заболеваний височно-нижнечелюстного сустава у детей и подростков	327
7.3. Воспалительные заболевания височно-нижнечелюстного сустава – артриты	329
7.4. Артрозы височно-нижнечелюстного сустава	335
7.4.1. Вторичный деформирующий остеоартроз (фиброзный анкилоз)	336
7.4.2. Костный анкилоз	341
7.5. Неоартроз	349
7.6. Функциональные заболевания височно-нижнечелюстного сустава	351

Глава 8. Опухоли челюстно-лицевой области 358

8.1. Общая характеристика, особенности и классификация опухолей и опухолеподобных новообразований у детей	358
8.2. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи	360
8.2.1. Опухоли эктодермальной природы	361
8.2.2. Опухоли мезодермальной природы	369
8.3. Доброкачественные опухоли слюнных желез	382
8.4. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные новообразования костей лицевого скелета	388
8.4.1. Опухоли и опухолеподобные образования костей остеогенной природы	391
8.4.2. Опухоли костей неостеогенной природы	399
8.4.3. Опухоли и опухолеподобные образования костей одонтогенной природы	404
8.5. Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области	425

Приложение. Тестовые вопросы	439
Литература	520

Учебное издание

Корсак Александр Казимирович
Кушнер Андрей Николаевич
Терехова Тамара Николаевна
Зенькевич Юрий Всеволодович

**ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ И ГОСПИТАЛЬНАЯ ДЕТСКАЯ
ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ**

Учебник

Редактор *И.В. Тургель*
Художественный редактор *В.А. Ярошевич*
Технический редактор *Н.А. Лебедевич*
Корректоры *Е.З. Липень, О.И. Голденкова*
Компьютерная верстка *А.И. Стебули, О.А. Самсоновой*

Подписано в печать 29.02.2016. Формат 84×108/32. Бумага офсетная.
Гарнитура «Times New Roman». Офсетная печать. Усл. печ. л. 27,72.
Уч.-изд. л. 28,8. Тираж 600 экз. Заказ 549.

Республиканское унитарное предприятие «Издательство “Вышэйшая школа”».
Свидетельство о государственной регистрации издателя,
изготовителя, распространителя печатных изданий № 1/3 от 08.07.2013.
Пр. Победителей, 11, 220048, Минск.
e-mail: market@vshph.com <http://vshph.com>

Открытое акционерное общество «Типография “Победа”».
Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,
распространителя печатных изданий № 2/38 от 29.01.2014.
Ул. Тавлая, 11, 222310, Молодечно.