



**Клинический случай применения obtурирующего протеза при  
сопровождении хирургического лечения дефекта нижней челюсти**

**Фуркатов Шохжахон**

**Азамкулов Азимжон**

**Одилов Баходир**

**Нарзиев Ислон**

Самаркандский государственный  
медицинский университет

**Аннотация:** Обтюратор (фр. obturateur от лат. obturo — закрываю) — механическое устройство, служащее для перекрытия потока. Данное понятие используется во многих областях: в оптике (перекрытие потока света или иного излучения в оптических приборах), киносъемочной и кинопроекционной аппаратурах, ракетной технике (в стартовом комплексе некоторых образцов, предназначенном для выталкивания ракеты из шахты), медицине и, в частности, стоматологии. Обтюраторами принято считать протезы и приспособления, служащие для закрытия или «закупорки» неестественных отверстий в стенках полости рта.

Дефекты челюстных костей и тканей полости рта наиболее часто возникают после хирургического лечения опухолей oroфарингеальной зоны, однако могут иметь травматический, врожденный и медикаментозный факторы возникновения.



Впервые об obturаторах заговорили еще в 16 веке, когда военный хирург Амбруаз Паре предложил закрывать сообщающиеся дефекты между носовой полостью и полостью рта путем крампонного соединения двух золотых клипс. Одна располагалась со стороны полости носа, а другая — со стороны полости рта. Предложенная методика позволяла наладить раненым питание и прием жидкостей.

В настоящее время современная хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия продвинулись далеко вперед, а существующие хирургические методики

закрытия дефектов полости рта стали несомненно более эффективными. Однако и сейчас ортопедические obturаторы применяются и как самостоятельный метод лечения (реабилитации), и как компонент, поддерживающий и сопровождающий хирургическое лечение дефектов челюстно-лицевой области. В современной литературе методикам ортопедической поддержки при хирургическом лечении челюстно-лицевой области уделяется недостаточно внимания при достаточно обширном спектре возможностей, одна из которых — это изготовление различных obtурирующих протезов для закрытия сообщений между ротовой полостью и полостью носа, ротовой полостью и гайморовой пазухой, дефектов челюстных костей. В данном клиническом случае хочется рассмотреть второй аспект применения obtураторов.

**Ключевые слова:** Ортопедическая стоматология, obtуратор, хирургическая стоматология, дефекты челюстных костей, челюстно-лицевая ортопедия, съемный протез.

**Цель исследования.** провести стоматологическую реабилитацию пациента с приобретенным дефектом нижней челюсти с использованием obtуратора.



## Материалы и методы

В настоящее время мы наблюдаем уже более 50 пациентов, нуждающихся в ортопедической реабилитации и, в частности, изготовлении различных конструкций obturating протезов в момент и после перенесенных хирургических и комбинированных методов лечения новообразований челюстных костей. Все они находятся на разных стадиях реабилитации.

### Клинический пример

Пациент Д., 1981 г. рождения, был направлен для изготовления obturatora для закрытия дефекта нижней челюсти, возникшего в результате проведения диагностической хирургической операции в области зуба 4.8. Объективно на нижней челюсти в области зуба 4.8 наблюдался дефект костной слизистой оболочки и костной ткани нижней челюсти, затампонированной марлевой турундой. Тампонаду пациент проводил самостоятельно, каждое утро, для возможности приема пищи. После удаления марлевой турунды визуально в области зуба 4.8 определялась щелевидная полость диаметром до 2,5 см. Для уточнения расположения дефекта пациенту была проведена конусно-лучевая компьютерная томография. Компьютерное моделирование и 3Д-реконструирование позволили также проанализировать возможность расположения obturating части и удерживающих элементов.

Основываясь на расположении и характере дефекта и принимая во внимание особенности использования obturatora, был выбран способ изготовления obturatora по типу малого седловидного протеза. В качестве удерживающего элемента использовался литой двуплечный удерживающий кламмер. Obturating часть представляла собой пластмассовый obturator на каркасе литой металлической решетки, для предотвращения травмирования краев дефекта при многократном



использовании obtурирующая часть так же покрыта мягким базисом. При установке в полость рта obtуратор надежно разделяет ротовую полость и дефект, позволяя восстановить функцию питания в полном объеме до завершения запланированного хирургического лечения.

### **Результаты**

Использование ортопедических методик во время хирургического лечения обосновано в некоторых случаях необходимостью отделения ротовой полости от области хирургического вмешательства, восстановления функций дыхания и питания, а также может способствовать формированию контура мягких тканей.

### **Выводы**

Обтурирующие протезы могут успешно использоваться не только в случаях больших хирургических резекций, для разобщения полости рта от гайморовых пазух или полости носа, но также и при небольших хирургических вмешательствах, носящих в том числе и диагностический характер. Данные ортопедические конструкции надежно изолируют полость рта от полости оперативного вмешательства, легки в применении, гигиеничны. Obtурирующие протезы самостоятельно используются пациентом (вводятся и выводятся из полости рта пациентом без помощи врача). Использование obtураторов на этапах сопровождения хирургического лечения заболеваний челюстно-лицевой области позволяет избежать необходимости ежедневной тампонады операционного дефекта, а также в кратчайшие сроки восстановить.



### Список Литературы:

1. Вагнер, В. Д. «Амбулаторно-поликлиническая онкостоматология» / В. Д. Вагнер, П. И. Ивасенко, Д. И. Демин. - Москва : «Медицинская книга», 2002.
2. Вагнер, В. Д. «Онкологическая настороженность в практике врача-стоматолога» / В. Д. Вагнер, П. И. Ивасенко, И. В. Анисимова. - Москва : Медицинская книга, 2010.
3. Евграфова, О. Л. Диагностика онкологических заболеваний челюстно-лицевой области / О. Л. Евграфова, Н. Е. Пермякова, С. В. Игнатьева. - Министерство здравоохранения Удмуртской республики, 2012.
4. Железный, С. П. Ортопедическая реабилитация больных на дентальных имплантатах при костной пластике челюстей : автореферат дис. д-ра мед. наук / Железный С. П. - Омск, 2009.
5. Зицманн, Н. Стоматологическая реабилитация с помощью дентальных имплантантов / Н. Зицманн, П. Шерер. - Москва : Азбука, 2005. - 135 с.
6. Фуркатов, Ш., Хайдаркулов, И., Нарзиев, И., & Аъзамкулов, А. (2024).  
ВЛИЯНИЕ КУРЕНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ ПАРОДОНТА: ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ  
ПАЦИЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА АБУ АЛИ ИБН  
СИНО. SAMARALI TA'LIM VA BARQAROR INNOVATSIYALAR JURNALI, 1(6),  
574- 581.
7. Akmal o'g'li J. E., Umar o'g'li B. X. The Use of a Composite Synthetic Osteoplastic Substitute to Increase the Volume of the Alveolar Bone of the Jaws Before Dental Implantation //Research Journal of Trauma and Disability Studies. – 2024. – Т. 3. – №. 2. – С. 358-362.



8. Furkatov S. F., Khazratov A. I. THE CONSEQUENCES OF THE DILIGENCE OF THE SLAVIC EMOLLIENT FOR REPARATION PROSTHESES ASEPT PARODONTAL //Молодежный инновационный вестник. – 2023. – Т. 12. – №. S2. – С. 467-470.
9. Исматов Ф. А., Мустафоев А. А., Фуркатов Ш. Ф. АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ НЕСТЕРОИДНЫХ АНТИВОСПОЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ИЗЛЕЧЕНЬЕ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО АЛЬВЕОЛИТА //THEORY AND ANALYTICAL ASPECTS OF RECENT RESEARCH. – 2023. – Т. 1. – №. 12. – С. 49-57.
10. Rizaev, J. A., Khazratov, A. I., Furkatov Sh, F., Muxtorov, A. A., & Ziyadullaeva, M. S. (2023). Clinical and radiological characteristics of periodontic interweaves in patients with chew recessional. European Journal of Interdisciplinary Research and Development, 11, 36-41.
11. Фуркатов Ш. Ф., Хатамова М. А. ПРИМЕНЕНИЯ ВРЕМЕННЫХ НЕСЪЕМНЫХ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ //АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СТОМАТОЛОГИИ. – 2023. – С. 814-820.
12. Rizaev, J. A., Rustamova, D. A., Khazratov, A. I., & Furkatov, S. F. (2022). The need of patients with systemic vasculitis and coronavirus infection in the treatment of periodontal diseases. Applied Information Aspects of Medicine (Prikladnye informacionnye aspekty mediciny), 25(4), 40-45.
13. Bekmuratov L. R. et al. Cardiovascular diseases in patients with diabetes mellitus //Ta'lim va rivojlanish tahlili onlayn ilmiy jurnali. – 2023. – Т. 3. – №. 1. – С. 193-198.
14. Akmal o'g'li J. E., Umar o'g'li B. X. Radiation Research Methods as a Criterion For



Assessing the Quality of Osteoregenerative After Sinus Lift //Best Journal of Innovation in Science, Research and Development. – 2024. – Т. 3. – №. 2. – С. 920-923.

15. Исхакова, З. Ш., Исхакова, Ф. Ш., Нарзиева, Д. Б., Абдуллаев, Т. З., & Фуркатов, Ш. Ф. (2023). Использование остеогенного материала для замещения полостных дефектов челюстей. Formation of psychology and pedagogy as interdisciplinary sciences, 2(15), 43-48.