

НОВЫЙ СПОСОБ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ СТЕНКИ ОРБИТЫ

Абдуллаев Ш.Ю.

д.м.н., профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии, Ташкентский государственный медицинский университет

АННОТАЦИЯ

Приводятся сведения из основных отечественных и зарубежных источников научной литературы об этиологии, клинической картине, основных характеристиках переломов орбиты. Описаны особенности раннего и позднего периодов посттравматических деформаций орбиты, такие как диплопия, энофтальм, гипофтальм и возможные пути их лечения. Подробно описаны современные возможности компьютерной рентгеновской томографии в диагностике травм орбиты. Приводятся сведения разных авторов о решении основных задач реконструкции орбиты, выборе тактики, доступа, техники хирургических вмешательств. Описаны особенности различных материалов для восстановления стенок орбиты, обсуждены преимущества и недостатки пластических материалов.

Ключевые слова: нижняя стенка орбиты, переломы орбиты, верхнечелюстная пазуха, аутоотрансплантат, реконструкция орбиты, диплопия, энофтальм, гипофтальм, травмы скулоглазничного комплекса, хирургическое лечение, компьютерная томография, посттравматические деформации орбиты, глазное яблоко, гаймороназальное соустье.

Для цитирования:

Абдуллаев Ш.Ю. Новый способ хирургического лечения переломов нижней стенки орбиты. *Интегративная стоматология и челюстно-лицевая хирургия*. 2025;4(3-4):32–35. <https://doi.org/10.57231/j.idmfs.2025.4.3.004>

A NEW METHOD FOR SURGICAL TREATMENT OF ORBITAL FLOOR FRACTURES

Abdullaev Sh.Yu.

DSc, Professor of the Department of Maxillofacial Surgery, Tashkent State Medical University.

ABSTRACT

The article presents information from major domestic and foreign scientific literature sources on the etiology, clinical presentation, and main characteristics of orbital fractures. It describes the features of early and late periods of post-traumatic orbital deformities, such as diplopia, enophthalmos, hypophthalmos, and potential treatment approaches. The modern capabilities of computed tomography in diagnosing orbital injuries are detailed. The paper provides insights from various authors on addressing the main challenges of orbital reconstruction, including the selection of tactics, surgical approach, and operative techniques. It describes the properties of different materials used for orbital wall restoration and discusses the advantages and disadvantages of plastic materials.

Keywords: inferior orbital wall, orbital fractures, maxillary sinus, autograft, orbital reconstruction, diplopia, enophthalmos, hypophthalmos, zygomatico-orbital complex injuries, surgical treatment, computed tomography, post-traumatic orbital deformities, eyeball displacement, maxillo-nasal anastomosis.

For citation:

Abdullaev Sh.Yu. A new method for surgical treatment of orbital floor fractures. *Integrative dentistry and maxillofacial surgery*. 2025;4(3-4):32–35. <https://doi.org/10.57231/j.idmfs.2025.4.3.004>

ВВЕДЕНИЕ

В последние годы в результате увеличения числа техногенных катастроф, криминальных разборок и дорожно-транспортных происшествий (ДТП) количество пострадавших с повреждениями челюстно-лицевой области

остается высоким (около 40%) и продолжает расти, в среднем на 2% в год [1]. По данным статистики, на долю переломов скуловой кости приходится от 20 до 37,5% всех повреждений костей лица [3, 4]. При переломах скуловой кости в 39% случаев имеется повреждение ниж-

ней стенки орбиты, в 6,6% случаев переломы сочетаются с повреждением глазного яблока, в 25,5% — век и в 72,2% — мягких тканей лица [1]. Травматические повреждения скулоглазничного комплекса и стенок орбиты характеризуются смещением костных фрагментов, формированием мелкооскольчатых переломов нижней стенки орбиты, приводящих к деформации формы орбиты, пролапсу всего ее содержимого, включая глазное яблоко, в верхнечелюстную пазуху, что ведет к ущемлению нижней косой мышцы глаза и развитию ограничения подвижности глазных яблок, диплопии, гипо- и энтофтальма [3, 5]. Результатом тяжелых травм средней зоны лица становятся не только анатомо-функциональные нарушения, но и значительное обезображивание пациента, способствующее развитию тяжелых психических нарушений, социальной дезадаптации и инвалидизации.

Единого мнения к лечению травматических и нижней стенки орбиты, к применению того или иного способа пластики дна орбиты отсутствует. Для реконструкции орбиты существует множество различных ауто- и аллогенных трансплантатов и имплантатов.

Во время травматического повреждения нижней стенки орбиты зачастую происходит смещение глазного яблока в просвет верхнечелюстной пазухи. Это проявляется смещением зрачковой линии, энтофтальмом, диплопией, помутнением и снижением зрения. Один из методов лечения этих повреждений — хирургический с восстановлением последствий перелома. Важной эстетической задачей является восстановление дооперационной зрачковой линии, а также контура поврежденной орбиты.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Восстановление анатомической структуры орбиты и её контуров, а также сохранение функции органа зрения соответствующей стороны.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

За 2021-2022 гг. на базе Городской Клинической Больницы Скорой Медицинской Помощи г.Ташкента нами был применен метод закрытия дефекта нижней стенки орбиты аутоотрансплантатом, взятым при формировании

гаймороназального соустья, открывающегося в нижней носовой ход у 8 больных в возрасте 18-40 лет в сроки 1-5 дней от момента получения травмы.

Восстановление анатомии и функции мы производили с помощью костного аутоотрансплантата, взятого с латеральной стенки полости носа с дальнейшим формированием гаймороназального соустья, открывающегося в нижний носовой ход. Операцию проводили следующим образом: проводился разрез по переходной складке соответствующей стороны по Колдуэллу-Люку, оголенную переднюю стенку гайморовой пазухи трепанировали фрезой. Обнаруженную пролабировавшуюся клетчатку орбиты, а также глазное яблоко шпателем поднимали в полость орбиты. На дно раны устанавливали аутоотрансплантат, превышающий размеры дефекта нижней стенки орбиты. Для его фиксации просвет пазухи obturировали йодоформными тампонами. Рану ушивали.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

У группы прооперированных больных по сей день не было выявлено таких осложнений и последствий как диплопия, снижение зрения, ограничение движения глазного яблока.

ВЫВОДЫ

Предложенный метод закрытия дефекта нижней стенки орбиты аутоотрансплантатом, изготовленным при формировании гаймороназального соустья может быть применен как метод выбора хирургического лечения у пациентов с переломами нижней стенки орбиты. Таким образом, предложенный способ хирургической реабилитации пациентов переломом нижней стенки орбиты с применением аутоотрансплантата, взятым при формировании гаймороназального соустья, открывающегося в нижней носовой ход дает хорошие эстетические и функциональные результаты, способствует снижению частоты посттравматических и послеоперационных осложнений и улучшению качества жизни пациентов.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Авторы заявляют, что данная работа, её тема, предмет и содержание не затрагивают конкурирующих интересов.

ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Авторы заявляют об отсутствии финансирования при проведении исследования.

ДОСТУПНОСТЬ ДАННЫХ И МАТЕРИАЛОВ

Все данные, полученные или проанализированные в ходе этого исследования, включены в настоящую опубликованную статью.

ВКЛАД ОТДЕЛЬНЫХ АВТОРОВ

Все авторы внесли свой вклад в подготовку исследования и толкование его результатов, а также в подготовку последующих редакций. Все авторы прочитали и одобрили итоговый вариант рукописи.

ЭТИЧЕСКОЕ ОДОБРЕНИЕ И СОГЛАСИЕ НА УЧАСТИЕ

Были соблюдены все применимые международные, национальные и/или институциональные руководящие этические принципы.

СОГЛАСИЕ НА ПУБЛИКАЦИЮ

Не применимо.

ПРИМЕЧАНИЕ ИЗДАТЕЛЯ

Журнал *"Интегративная стоматология и челюстно-лицевая хирургия"* сохраняет нейтралитет в отношении юрисдикционных претензий по опубликованным картам и указаниям институциональной принадлежности.

ETHICAL STATEMENT AND CONSENT TO PARTICIPATION

The study was conducted in accordance with the local ethical committee.

CONFLICT OF INTERESTS

The authors declare the absence of obvious and potential conflicts of interest related to the publication of this article.

SOURCES OF FUNDING

The authors state that there is no external funding for the study.

AVAILABILITY OF DATA AND MATERIALS

All data generated or analysed during this study are included in this published article.

AUTHORS' CONTRIBUTIONS

All authors contributed to the design and interpretation of the study and to further drafts. All authors read and approved the final manuscript.

ETHICS APPROVAL AND CONSENT TO PARTICIPATE

All applicable international, national and/or institutional ethical guidelines have been followed.

CONSENT FOR PUBLICATION

Not applicable.

PUBLISHER'S NOTE

Journal of *"Integrative dentistry and maxillofacial surgery"* remains neutral with regard to jurisdictional claims in published maps and institutional affiliations.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Абдуллаев, Ш., Халилов, А., & Алимжанов, Х. (2021). Применение обогащенной тромбоцитами плазмы в хирургической стоматологии. Медицина и инновации, 1(2), 80-85.
2. Абдуллаев, Ш., Халилов, А., & Юсупова, Д. (2021). Аспекты современного лечения переломов нижней челюсти обзор литературы. in Library, 21(2), 190-195.
3. Абдуллаев, Ш., Халилов, А., Адылов, З., & Алимжанов, К. (2021). ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ, ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ. Медицина и инновации, 1(4), 140-148.
4. Абдуллаев, Ш., Халилов, А., Юсупова, Д., Зайнутдинов, М., & Дадабоева, М. (2021). Complications in the treatment of mandibular fractures Literature review. in Library, 21(1), 684-691..
5. Бобамуратова, Д., Боймуратов, Ш., & Гафуров, З. (2018). ПИТАНИЕ БОЛЬНЫХ С ПЕРЕЛОМОМ ЧЕЛЮСТИ. Stomatologiya, 1(1 (70)), 70-71.
6. Менчишева, Ю., Мирзакулова, У., Юсупова, Д., Ермуханова, Г., & Рысбаева, З. (2021). Platelet-rich plasma improves esthetic postoperative outcomes of maxillofacial surgical procedures. in Library, 21(1), 118-126.
7. Муратова, Н. Ю. (2017). РОЛЬ ПРЕПАРАТОВ" КОЛЛАПАН-Л" И" ОСТЕОГЕНОН" В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ПЕРЕЛОМАМИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ. In АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СТОМАТОЛОГИИ (pp. 246-249).
8. Муратова, Н. Ю., & Абдуллаев, Ш. Ю. (2021). Использование Гидроксипатита И Коллагена При Эндопротезировании Нижней Челюсти Титатовыми Имплантатами. CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES, 2(6), 32-38.
9. Фаттаева, Д. Р., Ризаев, Ж. А., Рахимова, Д. А., & Холиков, А. А. (2021). CLINICAL PICTURE OF SINUSITIS IN PATIENTS AFTER COVID-19 WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE. УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ, 2(2).
10. Холиков, А., Юлдашев, А., Фаттаева, Д., & Олимжонов, К. (2020). JAW FRACTURE DIAGNOSTICS AND TREATMENT. Stomatologiya, 1(2 (79)), 88-93.
11. Шомуродов К.Э., Курьязова З.Х., Исомов М.М., Мукимов И.И., Файзиев Б.Р. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ СТЕНКИ ОРБИТЫ. 2017 ГОД Стоматология, 1 (2(67), стр 78-80.
12. Юсупова, Д., & Жураев, Б. (2021). Применения препарата на основе сукцината натрия (hyual) для лечения гипертрофических рубцов после оперативных вмешательств в челюстно-лицевой области. in Library, 21(1), 490-493.
13. Юсупова, Д., Абдуллаев, Ш., & Халилов, А. (2020). Prevention of the formation of postoperative hypertrophic scars on the face. in Library, 20(4), 24-26.
14. Юсупова, Д., Абдуллаев, Ш., & Халилов, А. (2021). Текст научной работы на тему «Современное состояние проблемы профилактики и лечения рубцов на лице различной этиологии (список литературы)». in Library, 21(2), 420-424.
15. Gafurov, Z. A. (2022). TREATMENT OF ORBITAL WALL FRACTURES WITH REGARD TO VISUAL FUNCTION. World Bulletin of Public Health, 13, 192-198.
16. Gafurov, Z. A., Abdullaev, S. Y., Yusupova, D. Z., & Nishanov, J. H. (2022). CLASSIFICATION, CLINIC AND DIAGNOSIS OF ORBITAL FRACTURES (LITERATURE REV). Frontline Medical Sciences and Pharmaceutical Journal, 2(03), 19-34.
17. Jdanov, A., Hatipova, M., Sh, A., Jumaev, F., & Sarbaev, E. (2022). Clinical Estimate of the Efficacy of Osteoplastic Material Osteon Collagen 3 in Filling Jawbone Defects by Socket Preservation Method. INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SYSTEMS AND MEDICAL SCIENCES, 1(4), 192-205.
18. Khranova, N. V., Makhmudov, A. A., & Gafurov, Z. A. (2021). Characteristic of iatrogenic odontogenic sinusitis. Stomatologiya, 100(4), 123-126.
19. Muratova, N. Y., Khasanov, I. I., & Yusupov, S. (2017). APPLICATION OF ULTRASONIC CAVITATION IN TREATMENT OF THE PURIFICATION OF WOUNDS OF THE MAXIMUM-FACE REGION.
20. Muratova, N. Y., Khasanov, I. I., & Yusupov, S. (2017). APPLICATION OF ULTRASONIC CAVITATION IN TREATMENT OF THE PURIFICATION OF WOUNDS OF THE MAXIMUM-FACE REGION.
21. Rizaev, J. A., Khaidarov, N. K., & Abdullaev, S. Y. (2021). CURRENT APPROACH TO THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF GLOSSALGIA (LITERATURE REVIEW). World Bulletin of Public Health, 4, 96-98.
22. Sh, A. D., Khadjimetov, A. A., & Rizayev, J. A. (2022). Immunological Features of Mixed Saliva in Patients with Gastrointestinal Disease. INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SYSTEMS AND MEDICAL SCIENCES, 1(4), 365-369.
23. Yu, A. S., & Muratova, N. Y. (2022). APPLICATION OF OSTEOPLASTIC COMPOSITIONS IN MANDIBULAR ENDOPROSTHETICS. Conferencea, 263-264.
24. Yuldashevich, A. S., Atkhamovich, G. Z., Abdupattakhovich, K. A., Omonullaevich, Z. M., & Yurievna, M. N. (2021). Transnasal Surgical Treatment Of Patients With A Fracture Of The Medial Wall Of The Orbit. The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research, 3(09), 110-116.