

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
Министерство здравоохранения Забайкальского края
государственное автономное учреждение здравоохранения
«ЗАБАЙКАЛЬСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»
672038, г.Чита, ул. Коханского, д. 7
тел. (302-2) 72 02 71, 28 20 95
E-mail: priem@kkb.chita.ru

от 17.12.2025 г. №915-о

УТВЕРЖДАЮ

И.о. главного врача

 М.Л.Алферьев

Информационное письмо

Осложнения при оперативных лечениях переломов верхней и нижней челюсти

заведующая ОЧЛХ- врач-хирург Варич Ю.В.

Осложнения при оперативных лечениях переломов верхней и нижней челюсти:

Нижняя челюсть

Травматический остеомиелит — гнойное воспаление костной ткани, развивается в результате позднего оказания медицинской помощи и невыявленной травмы. Ещё одна причина — несвоевременное удаление зубов из линии перелома, разрушенных зубов и очагов инфекции.

Медленное сращивание костной ткани — в некоторых случаях кости после перелома срастаются неправильно или процесс затягивается на несколько недель. Если кости срастаются дольше обычного, в области челюсти сохраняется отёк мягких тканей, жевательные движения сопровождаются болью.

Ложный сустав — перелом челюсти обрастаёт суставными поверхностями, новые ткани мешают правильной работе, формируется ложный сустав (псевдоартроз) — дополнительное сочленение в области перелома. Патология незначительно деформирует лицо, смешая прикус.

Неправильное срастание отломков — костные частицы смещаются как в вертикальной, так и в горизонтальной плоскости. Неправильное срастание костей сопровождается нарушением прикуса и жевательной функции.

Переломы реконструктивных пластин под воздействием функциональной нагрузки — это может происходить в результате чрезмерного и неоднократного изгиба пластины в процессе её адаптации к подлежащей костной поверхности.

Верхняя челюсть

Травматический гайморит — развивается в результате перелома верхней челюсти и повреждения стенок верхнечелюстной пазухи. Это воспалительное заболевание, при котором в пазухах носа скапливается гнойный секрет и затрудняет носовое дыхание.

Стойкие нарушения прикуса и асимметрии лица — следствие несвоевременного обращения к врачу и неправильного сращения отломков.

Формирование стойких невритов (воспаления нервов) подглазничных нервов из-за ущемления рубцово-изменёнными

отломками сосудисто-нервных пучков. При этом утрачивается чувствительность кожи подглазничной области, слизистой полости рта и зубов в зоне иннервации подглазничного нерва.

Ликворея — осложнение высокого перелома верхней челюсти, сочетанного с переломом черепа. Кости основания черепа плотно связаны с твёрдой мозговой оболочкой, и при нарушении её целостности требуется серьёзное лечение пациента совместно с нейрохирургами.