

# **МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ТОРУСАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ ВНУТРИРОТОВЫМ ДОСТУПОМ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ КОНТРАКТУРЕ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ МЫШЦЫ**

Л.Я. Богашова, А.А. Розколупа

Как известно из литературы, обезболивание нижнелуночкового нерва при воспалительной контрактуре внутренней крыловидной мышцы можно провести методом Берше-Дубова наружным доступом подскуловым путем. Однако этим методом владеют не все хирурги стоматологи, работающие на амбулаторном приеме.

Нами предложена новая методика торусальной анестезии внутриротовой анестезии при контрактуре жевательной мышцы (рац. предложение № 1643), Суть методики состоит в следующем: при проведении обезболивания справа необходимо отвести правую щеку указательным пальцем левой руки, при проведении анестезии слева – большим пальцем нащупать передний край ветви челюсти (вертикальный ориентир). Укол иглы произвести медиальнее края ветви челюсти на уровне десневого края зубов верхней челюсти (горизонтальный ориентир). Иглу продвигать по кости на глубину 1,5-2,0 см, ввести 2-3 мл анестетика. Анестезия наступает через 5-7 минут.