

Чуйкин С.В., Билак А.Г., Давлетшин Н.А., Джумартов Н.Н.

Клинико-анатомические формы врожденной расщелины верхней губы и неба

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИПО ГБОУ ВПО БГМУ Минздравсоцразвития РФ, г.Уфа

Chuykin S.V., Bilak A.G., Davletshin N.A., Jumartov N.N.

Clinical and anatomic features of cleft lip and palate

Резюме

Врожденная расщелина неба является наиболее часто встречающимся пороком развития человека и занимает в структуре антенатальной патологии второе место. Среди аномалий развития челюстно-лицевой области эта патология занимает первое место. В работе представлен анализ данных медицинской документации 2961 ребенка от рождения до 16 лет с врожденной расщелиной губы и неба. У детей с ВРГН в структуре клинических форм преобладали более тяжелые формы – врожденные расщелины неба и комбинированные расщелины, что составило в сумме 72,8%.

Ключевые слова: врожденная расщелина губы и неба, расщелина мягкого и твердого неба, скрытая расщелина неба, двусторонняя расщелина губы

Summary

Cleft lip and palate is the most common congenital anomaly, being the second in the structure of antenatal pathologies. It takes the first place among the anomalies of dento-facial development. The work presents the analysis of medical records of 2961 children with cleft lip and palate from their birth till 16 years old. In the structure of clinical forms more severe states prevail, these being cleft palates and combined clefts, making up 72.8%.

Key words: cleft lip and palate, cleft soft and hard palate, occult cleft palate, bilateral cleft lip

Введение

Врожденная расщелина верхней губы и неба относится к наиболее тяжёлому врожденному пороку по выработанности анатомических и функциональных нарушений в организме [1,2].

По данным мониторинга врожденных пороков у детей в РБ ВРГН составляет 15,4%, и занимает первое место среди врожденных пороков развития у детей; на 2 месте – 14,9% пороки развития почек; на 3-ем месте – 12,8% синдром Дауна и т.д. [1,2,3].

Врожденная расщелина губы и неба (ВРГН) вызывает тяжелые анатомические и функциональные нарушения в организме. В раннем детском возрасте нарушаются функции сосания, глотания, дыхания и речи, что затрудняет кормление ребенка и создает благоприятную почву для развития заболеваний.

Материалы и методы

Существует много классификаций врожденных расщелин верхней губы и неба, предложенных отечественными и зарубежными авторами. Систематизируя клинические формы врожденных расщелин верхней губы и неба, мы воспользовались общепринятой в РФ классификацией ММСИ, которая учитывает также сочетанные изменения в зубочелюстной системе и носовом отделе.

Нами с целью исследования особенностей структуры клинико-анатомических форм ВРГН у детей проживающих в Республике Башкортостан была изучена медицинская документация в отделении челюстно-лицевой хирургии Республиканской детской клинической больницы за период с 1 января 1986 года по 31 декабря 2013 года. За анализируемый период здесь проходили лечение и диспансерное наблюдение 2961 ребенок от рождения до 16 лет с ВРГН.

Результаты и обсуждение

У детей с данной патологией клинические формы ВРГН в соответствии с классификацией ММСИ распределились следующим образом:

1) изолированная расщелина неба – у 1217 (41,1±0,90%) детей;

2) комбинированная расщелина верхней губы, альвеолярного отростка, мягкого и твердого неба – у 938 (31,7±0,11%);

3) изолированная расщелина верхней губы – у 806 (27,22±0,81%) детей.

Таким образом, у детей с ВРГН в структуре клинических форм преобладали более тяжелые формы – врожденные расщелины неба и комбинированные расщелины,

Таблица 1. Клинико-анатомические формы расщелин у детей с ВРГН

Диагноз, клиническая форма расщелины						ИТОГО
Врожденная расщелина верхней губы						806 27,22±0,81%
Правосторонняя		Левосторонняя		Двусторонняя		
171 (21,21±1,4%)		481 (59,67±1,72%)		154 (19,10±1,38%)		
1 Врожденная скрытая расщелина верхней губы -						
9 (1,12±0,37%)		12 (1,49±0,42%)		4 (0,49±0,24%)		
2 Врожденная не полная расщелина верхней губы -						
2а без деформации костно-хрящевого отдела носа		2б с деформацией костно-хрящевого отдела носа		2а без деформации костно-хрящевого отдела носа		
26 с деформацией костно-хрящевого отдела носа		2а без деформации костно-хрящевого отдела носа		26 с деформацией костно-хрящевого отдела носа		
62 (7,6±0,93%)		33(4,09±0,69%)		179(23,3±1,48%)		
				126(16,1±1,29%)		
3 Врожденная полная расщелина верхней губы -						
67 (8,31±0,97%)		164 (20,34±1,4%)		61 (7,56±0,93%)		
Врожденная расщелина нёба						1217
Врожденная расщелина мягкого нёба -						164 (13,47±0,97%)
1 а скрытая		1б неполная		1в полная		
22 (1,8±0,37%)		101 (8,29±0,79%)		41 (3,36±0,51%)		
2 Врожденная расщелина мягкого и твердого нёба -						913 (75,02±1,24%)
2а скрытая		2б неполная		2в полная		
23 (2,03±0,4%)		644 (56,89±1,4%)		193 (17,04±1,11%)		
3 Врожденная полная расщелина мягкого, твердого нёба и альвеолярного отростка						112(9,2±0,82%)
правосторонняя		левосторонняя		Двусторонняя		
21 (1,81±0,38%)		64 (5,25±0,63%)		27 (2,21±0,42%)		
4 Врожденная расщелина альвеолярного отростка и переднего отдела нёба -						28 (2,3±0,42%)
4а неполная			4б полная			
правосторон.		левостор.		двустор.		
3 (0,24±0,14%)		9(0,73±0,24%)		3(0,24±0,14%)		
				3 (0,24±0,14%)		
				5(0,41±0,18%)		
				5(0,41±0,18%)		
Врожденная комбинированная расщелина верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого нёба						938 31,7±0,11%
скрытая		неполная		Полная		
Врожденная правосторонняя комбинированная расщелина верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого нёба						206 (21,96±1,35%)
16 (1,7±0,42%)		129 (13,75±1,12%)		61 (6,54±0,80%)		
Врожденная левосторонняя комбинированная расщелина верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого нёба						423 (45,09±1,62%)
59 (6,28±0,79%)		216 (23,02±1,37%)		148 (15,77±1,19%)		
Врожденная двусторонняя комбинированная расщелина верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого нёба						309 (32,94±1,53%)
17 (1,81±0,43%)		170 (18,12±1,25%)		122 (13,00±1,09%)		
ВСЕГО...						2961

что составило в сумме 72,8%. Увеличение частоты рождения детей с такой патологией связано с повышенным влиянием токсических веществ на организм в связи с интенсивным развитием нефтехимической индустрии в Республике Башкортостан [4].

Закономерно больше односторонних расщелин верхней губы 80,88%, а среди односторонних расщелин левосторонние расщелины верхней губы (59,67%) преобладают над правосторонними - 21,21%.

Среди врожденных расщелин нёба преобладали

расщелины мягкого и твердого нёба – 913 (75,02±1,24%), затем следовали врожденная расщелина мягкого нёба – 164 (13,47±0,97%), затем врожденная полная расщелина мягкого и твердого нёба и альвеолярного отростка – 112 (9,2±0,82%), затем врожденная расщелина альвеолярного отростка и переднего отдела нёба – 28 (2,3±0,42%).

Заключение

В структуре комбинированных расщелин верхней губы, альвеолярного отростка, мягкого и твердого нёба

преобладали неполные расщелины – 515 (54,9±1,62%), затем следовали полные – 331 (35,28±1,56%) и скрытые расщелины – 92 (9,8±0,97%). Следует отметить, что среди комбинированных расщелин верхней губы, альвеолярного отростка, мягкого и твердого нёба односторонние – 629 (67,05±1,53%) преобладали над двусторонними расщелинами – 309 (32,94±1,53%), а среди односторонних расщелин большее количество располагалось на левой стороне – 423 (45,09±1,62%), чем на правой – 206 (21,96±1,35%).■

Билак А.Г., Чуйкин С.В., заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор, зав. Кафедрой, Давлетшин Н.А., профессор, Джумартов Н.Н., аспирант, Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсам ИПО ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России РФ, г.Уфа; Автор, ответственный за переписку - Билак Анна Григорьевна – РБ, 450076, г.Уфа, ул.Коммунистическая, д.22, кв.20.тел. 8(917)7522091.электронный адрес bilakanna@mail.ru

Литература:

1. Чуйкин С.В., Топольняцкий О.З., Персия Л.С. Врожденная расщелина верхней губы и неба. – Германия, Издательство: LAP LAMBERT Academic Publishing, 2012. – 584 с.
2. Чуйкин С.В., Персия Л.С., Давлетшин Н.А. Врожденная расщелина верхней губы и неба / Под редакцией С. В. Чуйкина. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2008. – 368 с.
3. Дьякова С.В. Специализированное лечение детей с врожденной и наследственной челюстно-лицевой патологией /С.В. Дьякова // Врожденная и наследственная патология головы, лица и шеи у детей: актуальные вопросы комплексного лечения. Материалы Всероссийской научно-практической конференции. – М.: МГМСУ, 2002. – 384 с.
4. Чуйкин С.В. Распространенность врожденной расщелины верхней губы и неба в регионе с нефтехимической промышленностью / С.В. Чуйкин, Н.А. Давлетшин, Ю.В. Андрианова // Актуальные проблемы стоматологии: материалы Всероссийской конференции стоматологов. – Уфа, 2007. – 320 с.