

СТРУКТУРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ С РАСЩЕЛИНОЙ ГУБЫ И НЁБА

Мирзаева Ф.А.¹, Ядгарова Г.С.²

¹ ассистент кафедры хирургической стоматологии Бухарского государственного медицинского института

² PhD доцент кафедры хирургической стоматологии Бухарского государственного медицинского института

АННОТАЦИЯ

Изучение и улучшение жизненного статус детей с врожденными расщелинами губы и неба с помощью временных силиконовых сосок и пластинок показали положительное воздействие на развитие речевых дефектов и на антропометрические показатели верхней челюсти и зубоальвеолярной дуги. Были привлечены 135 младенцев родившиеся с ВРГН из них 83 младенцы мужского пола и 52 младенцы женского пола. Младенцы были распределены на 2 группы. 1-группа основная группа 68 младенцев (из них 42 мужского пола и 26 женского пола) и 2- группа контрольная группа 66 младенцев (из них 41 мужского пола и 26 женского пола). Изучение состояния полости рта у детей с врожденными расщелинами губы и неба до и после операции, а также оценивание состояние полости рта у детей с врожденными расщелинами губы и неба до и после поэтапной операции, целью решения поставленных задач нами было проведено обследование и лечение 105 пациентов с врожденными расщелинами губы и неба наблюдавшихся на базе кафедры Детской стоматологии в многопрофильном детском медицинском центре г. Бухары.

Ключевые слова: расщелина, дети, губа, нёба.

Для цитирования:

Мирзаева Ф.А., Ядгарова Г.С. Структурные особенности зубочелюстной системы у пациентов с расщелиной губы и нёба. *Интегративная стоматология и челюстно-лицевая хирургия*. 2023;2(1):160–163.

<https://doi.org/10.57231/j.idmfs.2023.2.1.020>

STRUCTURAL FEATURES OF THE DENTO-MAXILLARY SYSTEM IN PATIENTS WITH CLEFT LIP AND PALATE

Mirzaeva F.A.¹, Yadgarova G.S.²

¹ Assistant of the Department of Surgical Dentistry, Bukhara State Medical Institute

² PhD, Department of Surgical Dentistry, Bukhara State Medical Institute

ABSTRACT

135 infants born with CCLP were enrolled, of which 83 were male and 52 were female. The babies were divided into 2 groups. Group 1 - the main group of 68 infants (of which 42 are male and 26 are female) and group 2 - the control group of 66 infants (of which 41 are male and 26 are female). The study of the state of the oral cavity in children with congenital cleft lip and palate before and after surgery, as well as the assessment of the state of the oral cavity in children with congenital cleft lip and palate before and after a staged operation, in order to solve the tasks, we conducted an examination and treatment of 105 patients with congenital cleft lip and palate observed on the basis of the Department of Pediatric Dentistry in the multidisciplinary children's medical center in Bukhara.

Key words: cleft, children, lip, palate.

For citation:

Mirzaeva F.A., Yadgarova G.S. Structural features of the dento-maxillary system in patients with cleft lip and palate. *Integrative dentistry and maxillofacial surgery*. 2023;2(1):160–163. <https://doi.org/10.57231/j.idmfs.2023.2.1.020>

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время вопросы диагностики, лечения, реабилитации больных с деформациями челюстей составляют одну из наиболее сложных проблем современной хирургической стоматологии. Важность данной проблемы, прежде всего, определяется большой частотой этой патологии.

Лечение расщелин губы и неба – сложная многогранная и не решенная до конца проблема. Для получения оптимального результата лечения с рождения и до 14 – 16 лет проводится многоэтапное лечение с участием большого количества специалистов. Очевидно, что активное наблюдение за ребенком с ВРГН необходимо с момента рождения. Учитывая выраженные анатомические, функциональные, косметические проблемы, а также наличие сопутствующей патологии, необходимо динамическое наблюдение и лечение у разных специалистов — челюстно-лицевого хирурга, оториноларинголога, стоматолога, педиатра, логопеда. Только объединение усилий врачей разного профиля позволяет достичь хорошего результата в лечении таких детей. Врожденная расщелина губы и неба (ВРГН) – тяжелый порок развития челюстно-лицевой области, сопровождающийся грубыми анатомическими и функциональными нарушениями. Трудности восстановления нарушенных жизненно важных функций питания, дыхания и речи, анатомического восстановления верхней губы и, носа и верхней челюсти в условиях растущего организма являются причиной инвалидности детей с расщелинами губы и неба на долгие годы. Лечение пациентов с расщелиной губы и неба (РГН), является одной из сложнейших задач современной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [5].

На территории Республики Узбекистан на сегодняшний день рождаемость детей с врожденной расщелиной верхней губы и неба выше среднестатистической по стране. Нарушения таких жизненно важных функций, как дыхание, питание и речь, эстетические дефекты, сопутствующие врожденной расщелине верхней губы и неба, пагубно сказываются на общем физическом и интеллектуальном развитии ребёнка. Чувство ущербности, реакция окружающих на речь вызывают у такого ребенка тяжелые переживания, что, есте-

ственно, отражается на формировании его психики. Эти психологические наложения в свою очередь еще больше усугубляют нарушения речи. Не устраненные в детском возрасте речевые дефекты впоследствии препятствуют выбору профессии, мешают в труде и повседневной жизни [1].

Актуальность изучения вопросов, касающихся комплексного лечения определяется отсутствием тенденции к снижению инвалидности в связи с этой патологией, что в значительной степени обусловлено низким уровнем всех видов профилактики и свертыванием программ диспансеризации. Для профилактики данной патологии требуется комплексный подход ученых и врачей разных специальностей. В то же время вопросы диагностики, лечения, реабилитации больных с деформациями челюстей составляют одну из наиболее сложных проблем современной хирургической стоматологии [7]. Важность данной проблемы, прежде всего, определяется большой частотой этой патологии. Проведения комплексных исследований врожденных аномалий челюстно-лицевой области с целью их профилактики и активного участия в этой работе наряду с врачами различных специальностей (генетики, иммунологи, акушеры-гинекологи, педиатры (неонатологи), неврологи, кардиологи, психологи, социологи, медики-экологи) и стоматологов. Это позволит расширить заботу об охране здоровья ребенка и создать благоприятные условия для формирования зубочелюстно-лицевой системы.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучить структурные особенности зубочелюстной системы у пациентов с расщелиной губы и неба.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Были привлечены 135 младенцев родившиеся с ВРГН из них 83 младенцы мужского пола и 52 младенцы женского пола. Младенцы были распределены на 2 группы. 1-группа основная группа 68 младенцев (из них 42 мужского пола и 26 женского пола) и 2- группа контрольная группа 66 младенцев (из них 41 мужского пола и 26 женского пола). Основной группе младенцам применили временные си-

ликоновые соски и пластинки, которые облегчили сосательные и глотательные акты и улучшили речевые дефекты, 2- группе младенцам применялось традиционные методы лечения. При выполнении данной диссертационной работы использовались гипсовые модели младенцев, для получения параметров с врожденными расщелинами губы и нёба использовались клинические и антропометрические методы, с последующей статистической обработкой данных. В процессе исследования нашей задачей было, улучшить жизненный статус у детей с врожденными расщелинами губы и неба с помощью временных силиконовых сосок и пластинок, а также определить состояние прикуса у детей врожденными расщелинами губы и нёба в зависимости от возраста; кроме того выявить особенности изменения параметров зубочелюстной системы в период смены зубов у детей с врожденными расщелинами губы и нёба до урано- и хейлоринопластики в сравнительном аспекте. В тоже время определить ранние сроки оперативного вмешательства у детей с расщелинами губы и неба, улучшить жизненный статус у детей с врожденными расщелинами губы и неба с помощью временных силиконовых пластинок (обтураторы) восполняющих элементов, облегчающих сосательных и глотательных актов и улучшить речевые дефекты у детей с врожденными расщелинами губы и неба с помощью временных силиконовых пластинок (обтураторы), в конце разработать и внедрить в клиническую практику «Способ раннего ортодонтического лечения детей с ВРГН» с помощью ортодонтических аппаратов собственной конструкции.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ.

Результаты исследования показали что, на основании комплекса исследований впервые проводились сравнительные анализы состояния и структурные особенности зубочелюстной системы у пациентов с расщелиной губы и неба с помощью временных силиконовых сосок и пластинок. [2]Впервые проведен сравнительный анализ параметров верхней зубоальвеолярной дуги у новорожденных детей и послеоперационных детей с неблагоприятным исходом. В периоде до и после использования предложенного обтуратора,

влияние его на рост и развитие альвеолярного отростка. У 1 группы младенцев определено улучшение жизненного статуса у детей с врожденными расщелинами губы и неба с помощью временных силиконовых сосок и пластинок, определили нормальное состояние прикуса у детей врожденными расщелинами губы и нёба в зависимости от возраста, а также улучшились речевые дефекты у детей с врожденными расщелинами губы и неба с помощью временных силиконовых пластинок (обтураторы) чем у 2-группы детей с ВРГН (у контрольной группы со временем эти же показатели со временем прибывали в норму, но срок был долгим и дети у же осознавали свои комплексы).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, исследование показали, что на основании комплекса исследований впервые проводился сравнительный анализ состояния прикуса и проведен сравнительный анализ параметров верхней зубоальвеолярной дуги у новорожденных детей, послеоперационных детей с неблагоприятным исходом с помощью временных силиконовых сосок и пластинок, было доказано положительный эффект. Впервые было проведено сравнительный анализ параметров верхней зубоальвеолярной дуги у новорожденных детей в периоде до и после использования предложенного обтуратора, влияние его на рост и развитие альвеолярного отростка. Изученные изменения и их систематизация приводит к снижению челюстно-лицевых патологий, а также росту и развитию определению что способствует к не гормональному развитию ребенка. Внедрение полученных данных в практическое здравоохранение снизит долю челюстно-лицевых аномалий. Впервые научно обоснована методика использования раннего ортодонтического лечения детей с ВРГН, проводимого с помощью «Обтуратора стоматологического для ортодонтического лечения детей с ВРГН».

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 принципы по уходу за животными и их использованию.

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.

Статья получена 05.12.2022 г.

Принята к публикации 25.01.2023 г.

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 guidelines for the care and use of animals were 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.

Article received on 05.12.2022

Accepted for publication on 25.01.2022

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Mirzaeva Firuza Avazovna, & Yadgarova Gulnora Sadritdinovna. (2022). Complex rehabilitation of children with CCLP after adverse postoperative outcomes. *Texas Journal of Medical Science*, 9, 30–32. Retrieved from <https://zienjournals.com/index.php/tjms/article/view/2036>
2. M.A. Pogrel, K.E. Kahnberg, L. Andersson «Essentials of Oral and Maxillofacial Surgery» 2014г. Cothenburg.
3. М.Е. Зорич, О.С. Яцкевич, А.И. Караневич, Н.А. Пелешенко, «Выбор методов хирургического лечения больных с врожденной расщелиной нёба» 2013г. Таджикистан.
4. Юнусов А.С., Мамедов Ад.А., Губеев Р.И. Проблема реконструктивной хирургии наружного носа и внутриносовых структур у детей ранее перенесших хейлоуранопластику // ЛОР-практика. - 2014. - № 5. - С. 62-63.
5. Kambarova S. A. Effect of Surgical Manipulation in Morphometric Growth of Maxillofacial Area at Children with Congenital Lip and Palate Splits At I and II Period of Childhood // *Annals of the Romanian Society for Cell Biology*. – 2021. - Vol. 25. - Issue 4. – P. 1853 – 1858.
6. Kambarova Sh.A. Identification of the morphometric parameters of the cranio-fascial region of children with congenital cleft and palate reflections using a developed research map // *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*. – 2021. - Vol. 2. - Issue 3. – P. 286 – 290.
7. Камбарова Ш.А. Влияние хирургической манипуляции на морфометрическое развитие лица и челюсти у пациентов с врожденными расстояниями губ и частного двигателя // *Новый день в медицине*. – 2021. - P. 128 - 130.
8. Kambarova Sh.A., Pulatova Sh.K. Revitalization of nonspecific immunity factors in patients with diffuse phlegmoine of the maxillofacial area using Bakteriofags // *New day in medicine*. - 2020. - P. 128 - 130.