

ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ ВРОЖДЕННЫХ УРОДСТВ ЛИЦА

Хайиталиева Ф.Й.

Студент стоматологического факультета Самаркандского государственного
медицинского университета

Кафедра анатомии человека Самаркандского государственного медицинского
университета

Научный руководитель – ассистент Турахонов А.К.

Введение. Врожденные аномалии челюстно-лицевой области остаются одной из наиболее актуальных проблем современной медицины, оказывая значительное влияние не только на физическое здоровье ребенка, но и на его психологическое состояние и социальную адаптацию. Согласно статистическим данным, подобные пороки развития составляют около 38% от всех врожденных патологий, при этом 86,7% случаев приходится на расщелины верхней губы и неба. Высокая распространенность данной патологии, ее клиническое разнообразие и серьезные функциональные нарушения обуславливают необходимость комплексного подхода к диагностике и лечению.

Цель исследования. Изучение частоты встречаемости, основных этиологических факторов и современных методов хирургической коррекции врожденных уродств лица на основании анализа клинических случаев, а также оценка эффективности применяемых методик. Особое внимание уделено срокам проведения оперативных вмешательств и их влиянию на дальнейшее развитие пациентов.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 45 пациентов в возрасте от 1 месяца до 14 лет с различными формами врожденных аномалий челюстно-лицевой области, находившихся на лечении в отделении челюстно-лицевой хирургии. Всем пациентам проводилось комплексное обследование, включающее клинический осмотр, инструментальные методы диагностики (рентгенография, компьютерная томография), консультации смежных специалистов (логопеда, ортодонта, психолога). Для оценки распространенности патологии использовались данные медицинской документации за последние 5 лет. Хирургическое лечение проводилось с применением классических методик (хейлопластика по Мило, уранопластика по Лимбергу), а также их модификаций в зависимости от индивидуальных особенностей каждого случая. Эффективность лечения оценивалась по следующим критериям: восстановление анатомической целостности, улучшение функций дыхания, жевания и речи, а также психологическая адаптация пациентов.

Результаты исследования. Анализ данных показал, что среди обследованных пациентов преобладали дети с односторонними расщелинами верхней губы и неба (68,9%), двусторонние формы встречались в 22,2% случаев, а редкие аномалии (косые расщелины лица, срединные дефекты носа) составили 8,9%. Наибольшее количество случаев зарегистрировано в промышленных районах с неблагоприятной экологической обстановкой, что подтверждает роль экзогенных факторов в развитии патологии. Оперативное лечение проводилось в оптимальные сроки: хейлопластика выполнялась в возрасте 6-12 месяцев, уранопластика – в 2-4 года. Применение дифференцированного подхода позволило достичь хороших анатомических и функциональных результатов у 82,3% пациентов. В отдаленном периоде наблюдалось значительное улучшение речевой функции (по данным логопедического обследования), а также положительная динамика в психоэмоциональном состоянии детей.

Выводы. Исследование выявило высокую распространенность врожденных

аномалий челюстно-лицевой области, особенно в экологически неблагоприятных регионах. Своевременное хирургическое лечение по отработанным методикам обеспечивает анатомическое восстановление и улучшает качество жизни. Важен комплексный подход с участием разных специалистов и психологической поддержкой. Полученные данные способствуют совершенствованию медицинской помощи детям.