

Распространенность и клинико-анатомические формы врожденной расщелины губы и неба в регионе с неблагоприятными экологическими факторами

Кучук Кристина Николаевна, Билак Анна Григорьевна

Башкирский Государственный Медицинский Университет, Уфа

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, академик Чуйкин Сергей

Васильевич, Башкирский государственный медицинский университет, Уфа, доктор медицинских наук

профессор Давлетшин Наиль Айратович, ГБУЗ «Республиканская детская клиническая больница», Уфа

Введение

Врожденные расщелины верхней губы и/или неба (ВРГН) относятся к числу наиболее частых (87%) и тяжелых пороков развития ЧЛЮ. Данный порок приводит к инвалидизации ребенка. В Республика Башкортостан расположены крупные нефтехимические предприятия, которые загрязняют почву, воду и воздух отходами производства, содержащими экотоксиканты, с чем обусловлена рождаемость детей с ВРГН выше среднестатистической по России.

Цель исследования

Изучить эпидемиологию, частоту рождения детей с ВРГН и особенности ВРГН в регионе с неблагоприятными экологическими факторами.

Материалы и методы

В ходе исследования для изучения особенностей структуры клинико-анатомических форм ВРГН у детей, проживающих в Республике Башкортостан, нами был проведен ретроспективный анализ медицинской документации в отделении челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ «Республиканская детская клиническая больница» за период с 1 января 1985 года по 31 декабря 2015 года. За анализируемый период здесь проходили лечение и диспансерное наблюдение 3246 детей от рождения до 18 лет с ВРГН.

Результаты

По результатам мониторинга 2015 года ВРГН составила из общей доли врожденных пороков – 16,5%. Отмечается динамика роста частоты ВРГН за период 2011-2015гг. (от 14,2% до 16,5%). Рождение детей с ВРГН чаще регистрируется в крупных городах с нефтехимической промышленностью – Салават, Стерлитамак, Уфа, Белорецк, Нефтекамск. Выявлено, что частота рождения детей с ВРГН на 1000 родившихся в промышленных городах (2,43) и районах (3,26) Республики Башкортостан выше, чем в экологически благополучных городах (1,14) и районах (0,96). Высокая частота рождения детей с ВРГН объясняется вредным воздействием загрязняющих веществ в этиологии данного врожденного порока. Проведя ретроспективный анализ медицинской документации 3246 детей, клинические формы ВРГН распределились следующим образом: 1)изолированная расщелина неба – у 1412 (43,49%) детей; 2)комбинированная расщелина верхней губы, альвеолярного отростка, мягкого и твердого неба – у 1041 (32,07%); 3)изолированная расщелина верхней губы – у 793 (24,44%)детей. Клиническая характеристика детей с ВРГН, проживающих в районах с нефтехимической промышленностью, показала высокий процент тяжелых форм ВРГН (75,46%), которые сопровождаются сложными изменениями челюстно-лицевой области, организма в целом и требуют длительного процесса реабилитации.

Выводы

В результате исследования выявлена прямая зависимость экологического неблагополучия городов и районов Республики Башкортостан с наиболее высокими показателями рождения детей с ВРГН, определена структура типов ВРГН и необходимость профилактики, оперативного вмешательства и реабилитации детей в регионе с неблагоприятными экологическими факторами.