

*Вашура А. А., Агеев А. А.*

## **АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНОЙ ГУБЫ И НЕБА С СОПУТСТВУЮЩИМИ ПАТОЛОГИЯМИ**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Музыкаина А. А.,  
ассист. Тутова К. С.*

*Кафедра стоматологии детского возраста и хирургической стоматологии  
Государственная образовательная организация  
«Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького», г. Донецк*

**Актуальность.** Тема врожденных пороков развития человека одна из наиболее актуальных тем, так как процент детей с ВРГН является стабильно высоким. Особого внимания требует тот факт, что помимо основной патологии у них встречается большое количество разнообразных сопутствующих заболеваний и патологических состояний которые существенно влияют не только на течение основного заболевания, но и на тактику лечения и реабилитацию этих детей.

**Цель:** определение значимости комплексного анализа структуры и частоты заболеваемости у детей с врожденной расщелиной губы и неба.

**Материалы и методы.** Исследование проведено на основании анализа записей в следующих медицинских документах: истории развития новорожденного, паспорте новорожденного, истории развития ребенка, а также учитывались сведения, полученные при индивидуальной беседе с родителями ребенка. В анализ включены данные амбулаторной, архивной документации отделения челюстно-лицевой хирургии №2 для детей ЦГКБ№1 г. Донецка. В рамках исследования проводился учет всех заболеваний и патологических состояний.

На основе проведенных исследований определена частота и структура сопутствующих и перенесенных соматических заболеваний у 393 детей с врожденными дефектами челюстно-лицевой области. В зависимости от порока все дети были разделены на несколько групп. Группа 1-166 детей со сквозными врожденными расщелинами верхней губы и неба (ВРГН). В группу 2- включены 96 детей с изолированными врожденными расщелинами верхней губы (ВРГ). И группа 3- 131 ребенок с изолированными врожденными расщелинами неба (ВРН).

**Результаты и их обсуждения:** Анализ структуры заболеваемости детей с врожденными дефектами челюстно-лицевой области по классам показал, что первые ранговые места в структуре заболеваемости у всех детей, не зависимо от вида порока занимают: болезни крови и кроветворных органов, болезни органов дыхания (ОРВИ, бронхиты, пневмонии), болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, психические расстройства, а также болезни кожи. Результаты полученных данных были фиксированы в табличный формат и выделены наиболее значимые классы болезней, которые в структуре основного заболевания имели наибольшую частоту (%): болезни крови 56,6% ВРН, 76,54% ВРГН; болезни органов дыхания-90,7% ВРН, 84,6% ВРГН; болезни эндокринной системы-53,7% ВРГН; расстройств питания-54,04% ВРГН; нарушения обмена веществ-75,31% ВРГН; психические расстройства-64,06% ВРН, 52,5% ВРГН, а также болезни кожи-56,2% ВРГН.

**Выводы.** Как видно из проведенного исследования круг заболеваний детей с аномалиями развития челюстно-лицевой области достаточно широк. Все эти заболевания носят вероятный характер и их негативное воздействие может быть реализовано в любой период лечения ребенка и в разной возрастной группе. Поэтому основной задачей является своевременная диагностика, учет и прогнозирование развития состояния здоровья детей с ВРГН в зависимости от сочетанного влияния тех или иных факторов в антенатальном, интранатальном, неонатальном, и раннем детском возрасте.