

Король А.М.
ВРОЖДЁННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ ЛИЦА
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Конопелько Г.Е.
Кафедра нормальной анатомии человека
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Врождённые пороки развития лица относят к грубым аномалиям головного конца тела человека. Их наличие всегда связано не только с анатомическими и функциональными нарушениями различной тяжести, но и в дальнейшем с трудностями адаптации пациентов в обществе.

Актуальность рассматриваемой проблемы состоит в том, что смертность при врождённых пороках развития занимает 3-е место в общей структуре смертности детей первого года жизни.

Целью исследования является изучение частоты встречаемости, вариантов и причин возникновения врождённых пороков лицевого черепа.

При изучении литературных источников было установлено, что самыми распространёнными пороками развития лица являются типичные щелевидные пороки (86,9%). В этой группе наиболее часто встречаются расщелины верхней губы и нёба. Они являются в большинстве своём (каждый пятый случай) компонентами более тяжёлых пороков. Среди пациентов с данными заболеваниями чаще встречаются мальчики.

Число детей с пороками развития лица неуклонно растёт. Так, частота рождения младенцев с расщелинами верхней губы и нёба в Беларуси с 1985 года до настоящего времени выросла в 1,63 раза.

Расщелины верхней губы встречаются у 1 ребёнка на 1000 новорождённых. По локализации и протяжённости их разделяют на 4 группы: односторонняя частичная, односторонняя полная, двухсторонняя частичная, двухсторонняя полная, которая часто сочетается с расщелиной нёба.

Косая расщелина лица(колобома) имеет только оперативный способ лечения и устраняется в возрасте около 1 года. Боковая и срединная расщелины носа, срединная расщелина нижней губы и нижней челюсти, поперечные расщелины лица оперируются в возрасте 1 года.

Уродства лица, частично или полностью открытые щели-результат задержки или остановки в развитии 5 лицевых эмбриональных отростков, расположенных вокруг ротового углубления эмбриона после 20 дня его развития. В зависимости от сроков остановки развития лицевых отростков возникают различные виды расщелин лица и ротовой области.

Среди щелинных деформаций 60-80% занимают расщелины нёба, имеющие разнообразные формы; свищи губ и ушной раковины, врождённое недоразвитие ушной раковины(одно- и двухстороннее), добавочный предушной придаток (так называемые «серёжки» - множественные и одиночные), оттопыренные ушные раковины, синдром Пьера-Робина-связывают с неполным обратным развитием жаберных щелей.

По данным литературы установлено, что причинами появления врождённых пороков считаются генные мутации, вызванные такими факторами как радиация, химические мутагены, нарушение обменных процессов в клетках, приём лекарственных препаратов во время беременности, биологическая неполноценность половых клеток.

Анатомо-физиологические особенности детского возраста диктуют необходимость (в большинстве случаев) срочного оперативного вмешательства при врождённых пороках развития челюстно-лицевой области.