

Сологук Т. И., Беленкова А. Д.

АНОМАЛИИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ

Научный руководитель: канд. мед. наук, ассист. Петрович Н. И.

Кафедра стоматологии детского возраста

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. К врожденным порокам развития отдельных анатомических образований челюстно-лицевой области и полости рта относятся аномалии уздечек губ и языка. При данной патологии постоянное натяжение мягких тканей во время функций может привести к хронической травме, нарушению трофики тканей с последующим развитием воспалительных процессов со стороны маргинального периодонта, а также к функциональным нарушениям и зубочелюстным аномалиям у детей (Ф. Я. Хорошилкина, 2006; А. К. Корсак и соавт. 2013). В детской хирургической стоматологии операция пластики короткой уздечки губы или языка является наиболее частым плановым оперативным вмешательством. В структуре плановых амбулаторных операций пластика уздечки верхней губы занимает первое место и составляет 60,7% от всех выполненных операций, пластика уздечки языка - 25% и нижней губы - 5,4% (А. И. Жардецкий и соавт., 2004). По данным литературы за последнее время в 1,7 раза увеличилось количество госпитализированных в стационар детей с пороками развития мягких тканей, зубов и аномалиями прикуса (А. К. Корсак и соавт. 2012).

Цель: изучить обращаемость детей за оказанием стационарной хирургической помощи с аномалиями мягких тканей полости рта в зависимости от пола, возраста и вида патологии.

Материалы и методы. Нами изучены истории болезней 662 детей с аномалиями уздечек губ и языка в возрасте от рождения до 17 лет, находившихся на стационарном лечении в отделении челюстно-лицевой хирургии УЗ «4-я городская детская клиническая больница» г. Минска в период 2011-2013гг.

Результаты. Установлено, что дети с аномалиями уздечек губ и языка составляют $8,39 \pm 1,08\%$ от всех детей, находившихся на стационарном лечении. Отмечено, что мальчики с короткими уздечками губ и языка в 1,75 раза чаще обращались за хирургической стационарной помощью, чем девочки ($63,59 \pm 3,09\%$ и $36,41 \pm 2,35\%$). Чаще на стационарном лечении находились дети в возрасте от рождения до 5 лет ($53,63 \pm 2,65\%$) и в возрасте 6-11 лет ($43,05 \pm 2,93\%$). В 61,45 \pm 2,01% случаев детям проводили пластику уздечки языка, в 32,88 \pm 2,66% - пластику уздечки верхней губы и только в 5,67 \pm 3,15% - пластику уздечки нижней губы. Средняя продолжительность госпитализации детей с данной патологией составила 3,63 койко-дней.

Выводы. Дети с аномалиями мягких тканей полости рта составили 8,39% среди всех детей, находившихся на стационарном лечении. За оказанием стационарной помощи с аномалиями мягких тканей полости рта чаще обращаются дети от рождения до 5 лет (53,63%), причем мальчики в 1,75 раза чаще, чем девочки и в большинстве случаев (61,45%) с короткими уздечками языка.