

Одонтома челюстных костей у детей и подростков

Антоненкова Ольга Геннадьевна, Куприенко Екатерина Степановна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, Петрович Надежда

Ивановна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Одонтомы относятся к доброкачественным одонтогенным образованиям и клинически диагностируются чаще у детей и подростков в период прорезывания постоянных зубов. Опухоль растет медленно, безболезненно и локализуется преимущественно в области резцов, клыков и премоляров верхней челюсти. Вопросы ранней диагностики опухолей челюстей в детском возрасте являются чрезвычайно важными и определяющими успех их лечения

Цель исследования

изучить обращаемость детей за оказанием стационарной хирургической помощи в зависимости от пола, возраста и локализации опухоли

Материалы и методы

Нами изучены истории болезни 22 детей с твердыми одонтомами челюстных костей в возрасте от 1 года до 17 лет, находившихся на стационарном лечении в отделении челюстно-лицевой хирургии УЗ "4-я детская городская клиническая больница" г. Минска в период 2006-2013 гг.

Результаты

Установлено, что обращаемость за оказанием стационарной хирургической помощи детей с одонтомами челюстных костей в среднем составила 0,89% среди всех доброкачественных опухолей и опухолеподобных образований, из них девочек в 1,2раза больше (54,55%), чем мальчиков (45,45%). Отмечено, что дети в возрасте от 6 до 11 лет в 2,5раза чаще обращались (68,19%), чем в возрасте 12-17 лет (27,26%). В 90,91% случаев выявлены простые твердые одонтомы с локализацией на верхней челюсти (54,55%) и преимущественно во фронтальном отделе (77,27%). Средняя продолжительность госпитализации детей с одонтомами челюстных костей составила 6,41 койко-дней.

Выводы

1. Дети младшего школьного возраста с одонтомами челюстных костей обращались за стационарной хирургической помощью в 2,5раза чаще, чем дети старшего возраста(68,2% и 27,3%)и чаще девочки (54,6%). 2.Наиболее часто одонтомы челюстных костей у детей локализуются на верхней челюсти (54,6%) и во фронтальном отделе (77,3%).