



РОССИЙСКАЯ  
ДЕТСКАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ  
БОЛЬНИЦА  
МЗ РФ

## Реабилитация детей раннего возраста с расщелиной верхней губы и неба

*Современные достижения и продолжающиеся исследования в области лечения детей с расщелинами верхней губы и неба, а также возрастающий интерес служб социальной защиты дают нам уверенность во все большей эффективности помощи таким детям.*

*Помните, что забота о ребенке с врожденной расщелиной верхней губы и/или неба лучше всего осуществляется специализированной бригадой хирургов, анестезиологов, педиатров, ортодонтотв, логопедов и социальных работников. Настаивайте на том, чтобы Вас направили именно к такой группе врачей, занимающихся комплексным лечением расщелин губы и неба.*

**Реабилитация детей раннего возраста с расщелиной верхней губы и неба.  
(Рекомендации для родителей) 2003 г**

**Методические рекомендации составили сотрудники отделения челюстно-лицевой хирургии РДКБ МЗ РФ: Ясонов С.А., Шахматова Е.В., Мкртумян Э.С.,  
под редакцией д.м.н. профессора Лопатина А.В.**

Ожидание рождения ребенка - самый волнующий момент для каждой семьи. Это время смешанных чувств, когда радость предстоящих открытий чередуется с беспокойством и опасением, что желанный ребенок может родиться с дефектом или физической неполноценностью.

Для большинства семей рождение ребенка с расщелиной является сильным шоком. Многие никогда не видели людей с расщелинами, а некоторые даже и не слышали о том, что такое бывает. Следовательно, у родителей возникает много вопросов по поводу того, почему это случилось, здоров ли в остальном малыш и как можно помочь своему ребенку. Целью этого буклета является дать ответы на некоторые вопросы, которые помогут уменьшить беспокойство родителей о будущем своего малыша. Нам известны многие семьи, в которых рождались дети с расщелиной и основная информация в этом буклете основана на наших беседах с их родителями. Родители часто говорят, что их переживания уменьшаются, когда они начинают понимать, что такое расщелина губы и неба. Информация, содержащаяся в этом буклете, как и беседа с вашим доктором поможет понять, как заботиться о вашем малыше и какие реабилитационные мероприятия ожидают Вашего и малыша Вас. Мы хотим поделиться этим опытом в надежде на то, что он обеспечит Вам необходимую поддержку на первых этапах.

Информация будет представлена в том порядке, в котором обычно родители сталкиваются с различными ситуациями. Вы должны понимать, что, к сожалению, эта информация очень обобщенная. Каждый ребенок индивидуален и требует направленные только на него заботу и лечение. Что-то из того, что Вы прочитаете, может не подходить для Вас, и наоборот Ваши доктора могут рекомендовать план лечения, обсуждаемый в данном буклете. Так как не возможно изложить все варианты помощи детям с расщелинами, нашей целью является представить общий обзор по проблеме расщелин губы и неба. Все специфические проблемы относительно ухода и лечение вашего ребенка необходимо обсуждать с Вашими докторами.

## **Основная информация.**

### **Природа расщелин губы и неба.**

Если Вы впервые слышите о расщелинах, то некоторые разъяснения и понятия могут оказаться для Вас полезными.

Расщелина, говоря простым языком, это разделение частей или сегментов губы или неба, которые обычно должны соединиться на ранних сроках беременности. Расщелина часто включает в себя не только разделение мягких тканей губы, но и костей верхней челюсти, верхней десны и неба.

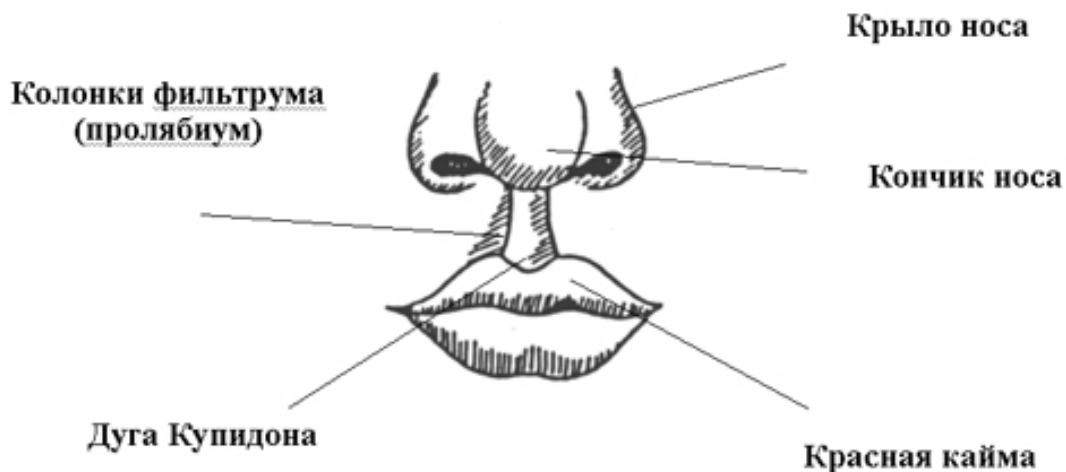


Рисунок 1

На рисунке 1 изображена нормальная губа со всеми ее частями и основание носа. Расщелина губы может варьировать от небольшой насечки на ярко-красной части губы до полного разделение мягких тканей губы, достигающего дна носа. В случае расщелины губы мы часто можем наблюдать расщепление альвеолярного отростка (десны). Расщелины губы могут быть как с одной, так и с двух сторон, опять таки различаясь степенью тяжести. (Рисунок 2).

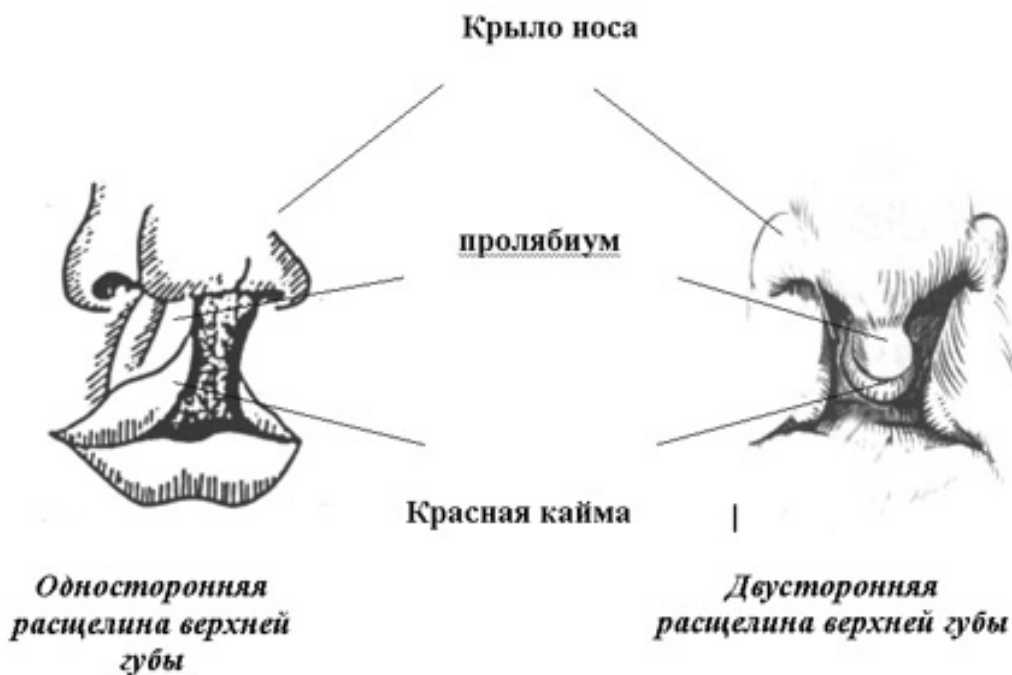


Рисунок 2

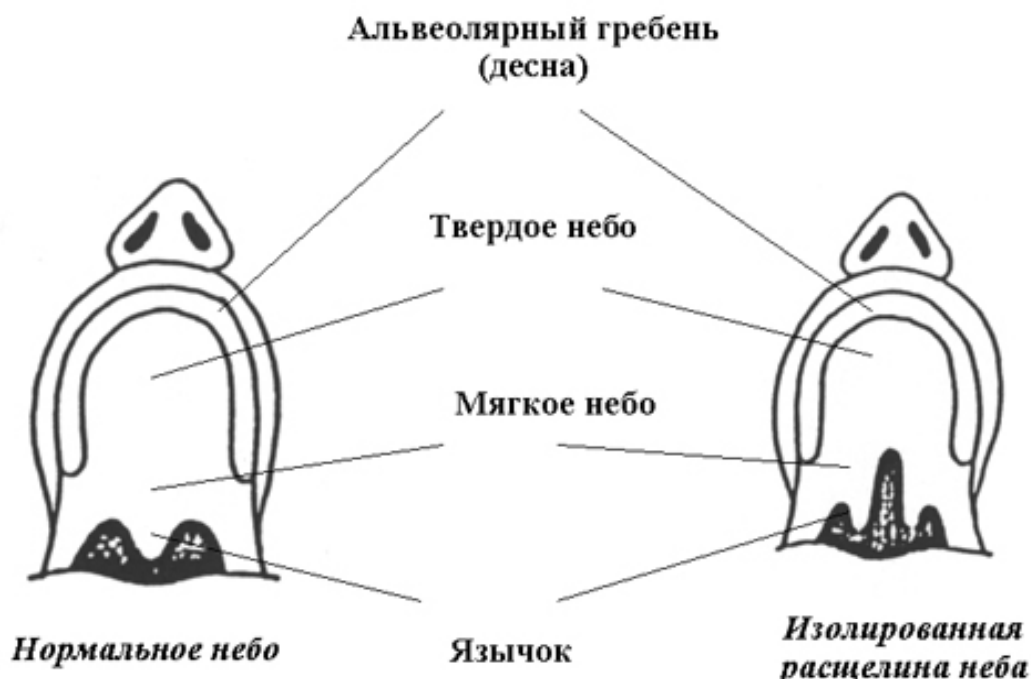


Рисунок 3

На рисунке 3 показано нормальное небо и его отдельные части, а также расщелина неба. Степень расщелины неба также может колебаться от расщепления язычка до расщелины, затрагивающей как мягкое, так и твёрдое небо, что выглядит так, как будто небо вовсе отсутствует. Так как губа и небо развиваются отдельно, возможно развитие только расщелины губы, только расщелины неба, или расщелины губы и неба вместе. (Рисунок 4).



Рисунок 4

## **Причина и частота возникновения расщелин верхней губы и неба.**

Естественно, что родители всегда интересуются причиной возникновения расщелин. В настоящее время известно множество факторов, оказывающих влияние на частоту возникновения расщелин у детей, но до сих пор не известна основная причина этого состояния. В настоящее время принято считать, что большинство расщелин возникает в результате комбинации генных факторов и факторов внешней среды. Расщелины возникают в раннем периоде беременности, что, к сожалению, не может контролироваться беременной женщиной.

Расщелины губы и/или неба свойственны для всех этнических групп и рас и возникают со средней частотой у одного из 800 новорожденных.

Большинство семей хотят знать риск повторного рождения ребенка с расщелиной. На эти вопросы лучше всего Вам ответит ваш доктор или специалист-генетик.

### **Уход за новорожденными детьми и детьми грудного возраста.**

Прежде всего, помните, что Ваш ребенок нормальный, его состояние не отличается от состояния других детей и ему как и всем детям необходима та же любовь и внимание. С ним, также как и с остальными будет работать педиатр, невропатолог и другие специалисты, обеспечивая здоровье вашего малыша и его нормальное развитие, однако некоторые аспекты специализированной помощи будут отличаться. О них мы и поговорим ниже.

## **Питание грудных детей с расщелинами верхней губы и/или неба.**

Грудные дети с изолированной расщелиной губы или мягкого неба редко имеют выраженные проблемы со вскармливанием. Обычно они легко могут кормиться, как другие дети. Дети с расщелиной и мягкого и твердого неба часто имеют некоторые трудности со вскармливанием, объясняемые тем, что не создается необходимого давления внутри полости рта из-за отсутствия перегородки между полостью рта и полостью носа. Такие дети требуют повышенного внимания со стороны медицинского персонала, следящего за вскармливанием ребенка и большого терпения от родителей для приобретения необходимых навыков вскармливания. Для детей с любым типом расщелины, как и для детей без нее, методом выбора, по-прежнему остается грудное вскармливание.

Несмотря на то, что существует много различных мнений относительно грудного вскармливания детей с расщелинами, большинство специалистов согласны с тем, что наилучшим источником пищи для грудного ре-

бенка является материнское молоко. Вскармливание может быть облегчено с использованием сцеженного молока.

В случаях, когда грудное молоко не может быть использовано, подбирается наиболее адаптированная для ребенка смесь и ребенок кормится из бутылочки. Смесь, наиболее отвечающая потребностям вашего малыша, может определяться только доктором. Большое разнообразие видов бутылочек и форм сосок позволяет быстро выбрать необходимое для ребенка с расщелиной. При вскармливании из бутылочки соска должна быть повернута в сторону от расщелины. А кормление ребенка легче осуществлять в полуприподнятом положении.

Некоторые доктора рекомендуют использовать для облегчения кормления маленькие акриловые пластинки, изготавливаемые зубными техниками. Эти пластинки разобщают полость рта и полость носа, действуя как искусственное небо во время кормления.

Хотя кормление ребенка с расщелиной на первых порах занимает очень много времени, это время значительно уменьшается с каждым разом. Если все-таки Ваш ребенок кормится более чем 45 минут каждый раз, то это может быть связано с тем, что выполняемая работа слишком тяжела для него, следовательно, он требует больше калорий для нормальной прибавки массы тела. В таких случаях необходимо обязательно проконсультироваться с врачом.

С возрастом Ваш ребенок, как и другие дети, будет нуждаться в расширении рациона. Введение новых продуктов ребенок должен получать в те же периоды, что и другие дети, за исключением того, что иногда дети с расщелиной требуют более продолжительного приема пищи в жидком виде.

В заключение хотим сказать - будьте гибкими. Используйте несколько техник вскармливания до того, как Вы примите решение, какой метод лучше для Вас и для Вашего ребенка. Помните, что какой бы метод кормления Вы не использовали, лучшим будет тот, что обеспечивает адекватное поступление пищевых веществ в организм Вашего малыша, а также удобен для Вас.

### **Как оповестить родных и близких о том, что у вас родился ребенок с расщелиной.**

Когда Ваш ребенок рождается, иногда бывает очень трудно найти правильные слова чтобы сообщить своим близким о том, что у него имеется расщелина. Чем больше Вы будете знать об этой патологии, тем легче сможете это сделать. Для того, чтобы получить ответы на интересующие Вас вопросы несомненно нужно обратиться к специалистам.

Самым лучшим способом информировать членов Вашей семьи и друзей является тот, при котором каждый может непосредственно встретиться с Вами и увидеть малыша. При этом необходимо делать акцент на том, что ваш ребенок здоров и имеет лишь небольшой физический недостаток,

который может быть исправлен хирургическим путем, и требовать чуть большего внимания со стороны стоматологов и логопедов. Например, отвечая на прямой вопрос о факте рождения у Вас ребенка с расщелиной, вы можете ответить: «Да, у моего ребенка имеется незаращение в области рта, но доктор сказал, что в ближайшее время он его устранил». Или: «Да, у моего ребенка имеется несращение в области губы, но доктор сказал, что это можно исправить через несколько недель».

Детям и, к сожалению, некоторым взрослым, необходимо объяснить, что расщелина не приносит значительного вреда здоровью ребенка. Так же, отвечая прямо и честно на вопросы вашего ребенка о себе, Вы будете способствовать развитию его уверенности в себе. Не стесняйтесь фотографировать Вашего ребенка с первых дней его жизни. Помните, что расщелина это часть жизни малыша и он не сможет игнорировать этот факт. Нет необходимости специально фотографировать Вашего малыша в тех ракурсах, которые обычно используются специалистами челюстно-лицевых клиник. Делайте фото так, как вы бы снимали любого другого ребенка. Большинство детей любит рассматривать свои ранние фотографии, кроме того. Снимая Вашего малыша с самого рождения Вы даете себе уникальную возможность проследить все стадии его развития. Если Вы выбрали такой подход к проблеме, то он позволит воспитать у Вашего ребенка чувство, что, хотя он и родился с расщелиной, но она никак не влияет на его дальнейшую жизнь. Такой подход, по-видимому, является наилучшим для формирования у ребенка самоуважения и самосознания.

### **Работа со специалистами.**

Одно из наиболее важных решений родители будут принимать относительно того, где и кем будут выполнены первоначальные хирургические вмешательства. Таким образом, уже с первых дней жизни ребенка родители должны знать о существовании специализированных групп врачей, занимающихся проблемами врожденных челюстно-лицевых аномалий. Обычно в такую группу входят пластические хирурги, педиатры, стоматологи, ортодонты, логопеды, лор-врачи, невропатологи и генетики. Вы можете выбирать подходящую бригаду специалистов, основываясь, как на их коллективном опыте, так и на основании индивидуального опыта любого члена команды. Преимуществами совместного подхода к лечению детей с расщелинами является систематическое и последовательное планирование реабилитационных мероприятий. После обследования ребенка члены такой бригады совещаются и рекомендуют Вам совместную программу по реабилитации вашего малыша.

### **Хирургическое лечение расщелин.**

Целью хирургического вмешательства на верхней губе является устранение расщелины таким образом, чтобы рубцевание было минималь-

ным, внешний вид ребенка приемлемым, а дальнейшее развитие лица нормальным. Целью хирургического вмешательства в области неба является устранение расщелины таким образом, чтобы небо могло нормально функционировать во время приема пищи и питья, а также имело нормальную длину и подвижность, для формирования правильной речи. Имеется огромное количество вариантов, как методик хирургического лечения, так времени оптимального для проведения хирургического вмешательства. Очень важно, чтобы Вы нашли взаимопонимание с хирургом, который будет лечить Вашего ребенка, получить полную информацию о его клиническом опыте и ошибках. Не бойтесь задавать эти вопросы!

Хирургическое вмешательство на верхней губе лучше производить в течение первых трех месяцев жизни. В этом возрасте ребенок достаточно большой, достаточно адаптирован к внеутробной жизни и имеет достаточный объем циркулирующей крови, что гарантирует безопасность операции и снижает вероятность осложнений. Операция может быть проведена в один или два этапа, в зависимости от степени сложности расщелины. Хирургия расщелины губы обычно требует нахождения в стационаре от трех до десяти суток. Это время необходимо для того, чтобы ребенок начал нормально принимать пищу и было закончено использование антибактериальных и обезболивающих препаратов. У некоторых пациентов возможно проведение пластики верхней губы амбулаторно ( 1 день). Послеоперационный рубец в области губы становится менее заметным и более мягким в течение нескольких месяцев после операции, однако до конца никогда не исчезает.

Главным условием успешного течения послеоперационного периода является исключение травмирования губы, что достигается пеленанием ребенка или использованием специальных аппаратов. Более подробно особенности течения послеоперационного периода Вы должны обсудить с Вашим хирургом.

Дети с расщелинами губы и/или неба имеют те же стоматологические проблемы, что и дети без расщелин. Кроме того, для них характерны некоторые состояния, связанные с наличием расщелины. Во-первых: расщелина может затрагивать альвеолярный гребень (верхнюю десну, содержащую зубы), во-вторых: некоторые зубы могут быть неправильной формы, занимать неправильное положение, а иногда и вовсе отсутствовать. Среди зубов наиболее часто повреждаются верхние резцы и клыки на стороне расщелины (Рисунок 5). Лечение зубов и коррекцию прикуса у детей с расщелинами лучше осуществлять у специалистов, входящих в группу, занимающуюся лечением детей с расщелинами губы и/или неба.

## *Зубы молочного прикуса*

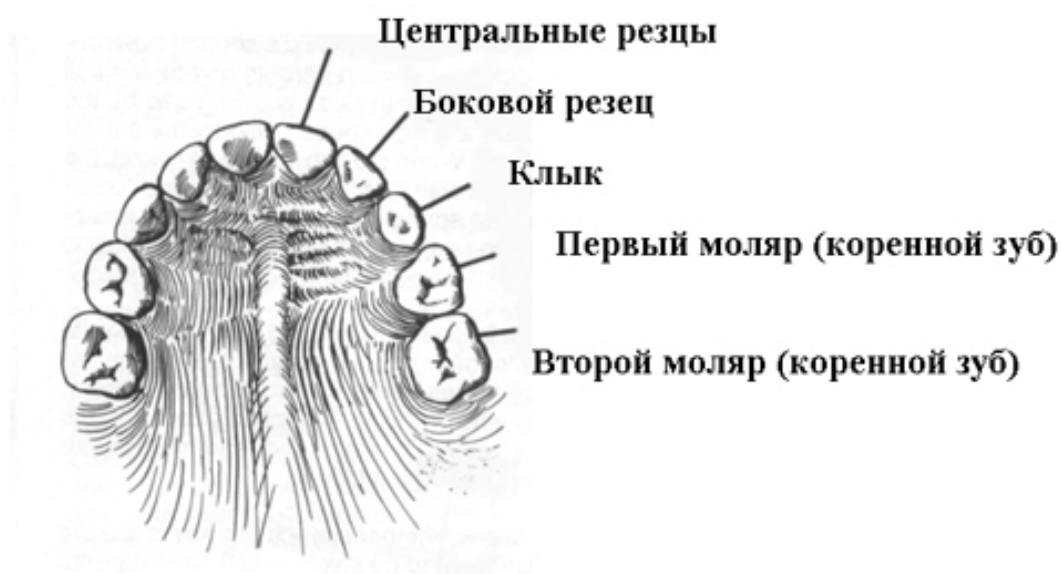


Рисунок 5

Основное лечение, направленное на исправление прикуса у детей осуществляется ортодонтом, который занимается нормализацией размеров и формы челюстей, положения зубов в челюстях и предотвращением преждевременной потери зубов. Наблюдение и лечение у ортодонта требует изготовления гипсовых моделей челюстей, дополнительного рентгенологического обследования и фотографирования. Так же необходимо систематическое наблюдение и лечение у детского стоматолога, обеспечивающего своевременное лечение отдельных зубов и контролирующего проведение правильной гигиены полости рта.

Ортодонтическое лечение может заключаться в изготовлении и ношении специальных акриловых пластин в раннем возрасте для разобщения полостей рта и носа, а в дальнейшем в использовании специальных аппаратов, направленных на коррекцию положения отдельных зубов, формы и размеров челюстей. Ортодонтическое лечение может осуществляться в две фазы. Первая фаза начинается примерно в возрасте 8-ми лет и заключается в коррекции выраженных нарушений прикуса (например, когда верхние зубы находятся при смыкании рта позади нижних). Такое лечение предусматривает использование расширяющих небных пластинок. Вторая фаза начинается с возраста 10-12-ти лет, когда большинство постоянных зубов уже прорезалось. В это время перемещение зубов может достигаться при помощи брекет - системы.

Для стабилизации полученных результатов после расширения верхней челюсти используется костная пластика расщелины альвеолярного отростка (дефект десны). Кроме того, эта операция обеспечивает правильное прорезывание клыка и бокового резца верхней челюсти. В течение подро-

сткового возраста, когда лицевой рост практически закончен, выраженные деформации челюстей могут быть исправлены при помощи хирургических операций, направленных на перемещение верхней и/или нижней челюсти для создания нормальных взаимоотношений зубных рядов и улучшения внешнего вида.

### **Психологические аспекты.**

Обычно в группу, специализирующуюся на лечение детей с челюстно-лицевыми аномалиями входят психологи. Некоторые родители думают, что если их ребенок осматривается таким специалистом, то он имеет серьезные проблемы. Это не так! Большинство людей нуждается в некоторой психологической помощи. Так же как и дети в психологической поддержке могут нуждаться и родители, которые часто испытывают шок, отчаяние, депрессию после рождения ребенка с расщелиной. Также психологические проблемы могут возникать у родителей перед проведением отдельных этапов хирургического лечения, в связи с взаимоотношениями с другими членами семьи или финансовыми трудностями. Братья и сестры детей с расщелинами могут иметь смешанные чувства относительно новых членов семьи, что также требует психологической поддержки. Родители могут испытывать трудности, связанные с выработкой определенной дисциплины на этапах лечения, что также может быть скорректировано психологами.

### **Заключение.**

Уважаемые родители!

Помните, что ребенок с расщелиной верхней губы и/или неба является полноценным членом общества, который имеет право на то же воспитание, образование и, самое главное, материнскую ласку, что и другие дети. Вы и Ваш ребенок не брошены. На сегодняшний день в нашей стране специалисты, работающие в челюстно-лицевой области, способны обеспечить полноценное хирургическое, ортодонтическое, стоматологическое лечение, а также логопедическое обучение Вашего малыша. Только от Вас зависит, получит ли ваш малыш необходимую помощь в полном объеме. Поэтому, проявите особое внимание и терпение по отношению к Вашему ребенку с самого рождения. В свою очередь мы сделаем все от нас зависящее, чтобы Вы в полной мере насладились радостью материнства.

**Для получения более подробной информации Вы можете обратиться в отделение черепно-челюстно-лицевой хирургии при РДКБ МЗ РФ.**

**Москва 117513 Ленинский проспект д. 117.**

**Тел. (095) 936 – 91- 32,**

**(095) 936 – 93-32.**

**[www.cfsmed.ru](http://www.cfsmed.ru)**