

## ВЛИЯНИЕ УРАНОСТАФИЛОПЛАСТИКИ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ

Сабрин Али Мохаммед Азим

Азербайджанский медицинский университет, г. Баку, Республика Азербайджан

## IMPACT OF URANOSTAPHILOPLASTY ON QUALITY OF LIFE OF THE PATIENTS

Sabrin Ali Mokhammed Azim

Azerbaijan Medical University, Baku, Republic of Azerbaijan

**З**аболевания челюстно—лицевой области у детей, в частности, ВРГН, всегда были в центре внимания исследователей [1, 2]. Отработаны методы ураностафилопластики, однако реабилитация таких пациентов достаточно сложна [3]. Изучение влияния ВРГН на анатомо—функциональные нарушения у детей и взрослых актуально [4], необходим глубокий анализ вопросов реабилитации больных, а также эффективности оздоровительных мероприятий [5]. Оценка результатов ураностафилопластики и ее влияние на качество жизни пациентов недостаточно освещены в литературе.

Цель исследования: изучение влияния ураностафилопластики на качество жизни пациентов, оперированных по поводу ВРГН.

### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Проведено анкетирование 78 пациентов, у которых по поводу ВРГН ранее осуществлена ураностафилопластика. Операции произведены в период 1992 — 2015 гг., на клинической базе кафедры хирургии полости рта и челюстно—лицевой хирургии в отделении челюстно—лицевой хирургии Клинического медицинского центра (Баку). Возраст больных от 2 до 39 лет, в среднем (13,7 ± 0,92) года. В зависимости от установленного диагноза пациенты распределены на группы. У 23 пациентов (в том числе 14 — женского пола, 9 — мужского пола) диагностирована врожденная расщелина твердого и мягкого неба; у 46 (в том числе 9 — женского пола, 37 — муж-

ского пола) — врожденная расщелина альвеолярного отростка верхней челюсти, твердого и мягкого неба; у 6 пациентов женского пола и 3 — мужского пола выявлена ВРГН.

Опрос пациентов проведен с использованием созданной нами специальной анкеты. Реабилитация пациентов после ураностафилопластики требует тщательного контроля качества проведенных мероприятий. Для решения этой задачи использовали схему обследования пациентов, включавшую клинические методы, фотографирование, а также видеозапись.

### Реферат

Проведен ретроспективный анализ у 78 пациентов разного возраста, у которых выявлена врожденная расщелина губы и неба (ВРГН), для оценки качества жизни после ураностафилопластики. Операции выполнены на клинической базе кафедры хирургии полости рта и челюстно—лицевой хирургии в отделении челюстно—лицевой хирургии Клинического Медицинского Центра (Баку). Установлено, что применение метода ураностафилопластики, а также своевременное начало реабилитации влияют на дальнейшее становление личности пациента. Своевременное обращение к логопеду и начатое лечение также имеют важное значение для дальнейшего становления личности пациента. Нарушения речи, а также неправильный прикус затрудняют получение образования, трудоустройство, препятствуют созданию семьи, ухудшают качество жизни.

**Ключевые слова:** врожденная расщелина губы и неба; прикус; нарушение речи; ураностафилопластика; реабилитация; качество жизни.

### Abstract

Retrospective analysis was conducted in 78 patients of various age, who suffered the inborn lip and palate fissura, for estimation of the patients quality of life after uranostaphiloplasty. The operations were performed on clinical base of The Oral Cavity Surgery and The Jaw—Facial Surgery Cathedra in Department of The Jaw—Facial Surgery of Clinical Medical Center (Baku). There was established, that application of uranostaphiloplasty procedure, as well as timely initiated rehabilitation, influences a further establishment of the patient personality. A timely refer to a speech therapist and the treatment began also have great significance for further establishment of the patient personality. Disorders of speech, incorrect bite hampers obtaining of education, working, interferes with a family creation, hampers the employment and worsens a quality of life.

**Key words:** inborn fissure of the lip and the palate; bite; disorder of speech; uranostaphiloplasty; rehabilitation; quality of life.

### РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Все пациенты жаловались в основном на неправильный прикус и неправильную речь. Возраст, в котором пациенты пошли в школу, от 5 до 8 лет, в среднем (6,7 ± 0,07) года. В 7 лет пошли в школу 39 детей, в 8 лет — 3. Отношения в школе у 60 пациентов в пределах нормы, 4 (6,3 ± 3,03)% — отметили агрессивное отношение со стороны сверстников. Интерес к учебе проявляли 53 ребенка, у 20 — его не было. Успеваемость у 51 пациентов хорошая, у 22 — плохая. Общее число школьников

37 ( $47,4 \pm 5,65\%$ ), общее число безработных — 16 ( $20,5 \pm 4,57\%$ ), общее число работающих — 14, ( $18,0 \pm 4,35\%$ ), однако работа низкооплачиваемая. Пациентов без образования — 3, с неполным средним образованием — 3, с полным средним образованием — 24. Из обследованных пациентов 24 не создали семью. Таким образом, качество жизни пациентов после выполнения ураностафилопластики практически не отличалось от такового при врожденной расщелине неба. После ураностафилопластики у пациентов не было проблем с глотанием, жеванием. Выполнение операции еще не означало полного излечения, не всегда пациент доволен результатом. Пациенты, которым проведена полная реабилитация, регулярно посещали врача, следовали всем его наставлениям, своевременно обращались к ортодонту, логопеду. Эти пациенты достаточно жизнерадостные, успешные в школе и в работе, имеют друзей, не видят своего отличия от здоровых лиц, считают результат операции и реабилитации

благополучным, качество жизни — нормальным. Результаты нашего исследования свидетельствуют, что своевременное проведение курса реабилитации позволяет пациентам устранить жалобы. Из 17 пациентов, обратившихся к ортодонту, 11 — были жителями Баку, 6 — проживали в селе. У 42 ( $53,8 \pm 5,64\%$ ) пациентов была удовлетворительная речь, из них 24 — были жители Баку, 18 — сельской местности, 10 лечились у логопеда, 32 — нет. Пациенты, которые не были городскими жителями и не имели возможности регулярно посещать логопеда, однако усиленно занимались с родителями, достигли хороших результатов. Из 42 пациентов, у которых отмечена хорошая речь, 10 — занимались с родителями, 32 — не лечились у логопеда. Речь пациентов, которые не посещали логопеда, гораздо хуже, чем тех, с кем занимались родители. Успешность в школе пациентов, с которыми занимались родители, более высокая, их отношения с окружающими нормальные, пациенты считали качество своей жизни нор-

мальным. У 36 ( $46,2 \pm 5,64\%$ ) пациентов речь нарушена, из них 19 — жители Баку, 17 — сельской местности. Из них 7 — лечились у логопеда, 29 — нет.

Таким образом, своевременное начало реабилитации влияет на дальнейшее становление личности пациента после выполнения ураностафилопластики, что является важной социально-экономической проблемой. Своевременное лечение у ортодонта, восстановление зубного ряда позволяют пациенту правильно жевать, уменьшают нагрузку на суставную головку, создают красивую улыбку. Своевременное обращение к логопеду и начатое лечение также имеет важное значение для дальнейшего становления личности пациента. Нарушения речи затрудняют получение образования, учебу в школе, отрицательно влияют на отношения с противоположным полом, обычно препятствуют созданию семьи. Все это влияет на качество жизни пациентов.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Алиева Р. Г. Отработка оптимальной модели развития стоматологической службы детскому населению Азербайджанской республики: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / Р. Г. Алиева. — М., 2001. — 43 с.
2. Надточий А. Г. Возможности ультразвукового исследования в оценке анатомических особенностей у детей с врожденной расщелиной верхней губы и неба / А. Г. Надточий, Т. Н. Громова, Н. В. Старикова // Стоматология. — 2008. — № 3. — С. 55 — 60.
3. Шадлинская Р. В. Роль врожденной расщелины губы и неба в развитии анатомо-функциональных нарушений у детей: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Р. В. Шадлинская. — Баку, 2004. — 26 с.
4. Юсубов А. А. Разработка комплексных мероприятий для профилактики анатомо-функциональных нарушений после ураностафилопластики: автореф. дис. ... канд. мед. наук / А. А. Юсубов. — Баку, 2007. — 21 с.
5. Антонов О. В. Изучение параметров качества жизни у детей с врожденными пороками сердца для оценки эффективности реабилитационных мероприятий после хирургического лечения / О. В. Антонов, Л. А. Крипцова // Педиатрия. — 2011. — № 5. — С. 63 — 66.

