

DOI: 10.18481/2077-7566-2024-20-2-168-171

УДК 616.31-08-039.71

ХАРАКТЕРИСТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ УРАНОПЛАСТИКИ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНОЙ НЕБА

Чуйкин О. С.¹, Билак А. Г.^{1,2}, Кучук К. Н.^{1,2}, Давлетшин Н. А.^{1,2},
Дюмеев Р. М.¹, Акатьева Г. Г.¹, Макушева Н. В.¹, Егорова Е. Г.¹

¹ Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, Россия

² Республиканская детская клиническая больница, г. Уфа, Россия

Аннотация

Предмет. Реконструктивная операция по устранению врожденной расщелины неба называется уранопластика. В раннем послеоперационном периоде после уранопластики хирурги часто сталкиваются с рядом проблем: расхождение швов, воспаление краев раны и присоединение вторичной инфекции к раневому процессу. На формирование осложнений после уранопластики влияет общее состояние ребенка, соматические и стоматологические заболевания. Актуальным и важным является изучение исходов уранопластики у детей с врожденной расщелиной неба и оценка результатов на предмет послеоперационных осложнений.

Цель. Провести анализ исходов уранопластики у детей с врожденной расщелиной неба, определить частоту и виды послеоперационных осложнений. **Методология.** В статье представлены данные клинического осмотра 273 детей с врожденной расщелиной неба после проведенной уранопластики за последние 5 лет. **Результаты.** У детей в возрасте 2–5 лет с врожденной расщелиной неба после уранопластики в 19,78% случаев отмечены осложнения, среди которых небо-глоточная недостаточность имеется у 44,44% прооперированных детей, короткое рубцовое небо отмечено у 35,19% детей, перфоративный дефект неба имеется у 20,37% обследованных детей. **Выводы.** После проведения уранопластики осложнения возникают в результате воспалительного процесса в области раны. Стандартный протокол ведения пациента после уранопластики предусматривает введение антибактериального препарата интраоперационно. С целью повышения эффективности профилактики послеоперационных осложнений после уранопластики у детей с врожденной расщелиной неба необходима разработка и внедрение терапевтических мер, направленных на снижение воспалительного процесса в области раны и формирование эластичного рубца.

Ключевые слова: врожденная расщелина неба, осложнения уранопластики, небо-глоточная недостаточность, рубцовое короткое небо, перфоративный дефект неба

Информация о финансировании. Финансирование данной работы не проводилось.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Информированное согласие. При проведении исследования было получено информированное согласие пациента.

Олег Сергеевич ЧУЙКИН ORCID ID 0000-0003-4570-4477

к.м.н., доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИДПО, Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, Россия
chuykin2014@yandex.ru

Анна Григорьевна БИЛАК ORCID ID 0009-0007-2445-0507

ассистент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИДПО, Башкирский государственный медицинский университет; челюстно-лицевой хирург Республиканской детской клинической больницы, г. Уфа, Россия
bilak-anna@mail.ru

Кристина Николаевна КУЧУК ORCID ID 0000-0003-0352-1533

к.м.н., ассистент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИДПО, Башкирский государственный медицинский университет; челюстно-лицевой хирург Республиканской детской клинической больницы, г. Уфа, Россия
christina.kuchuk@yandex.ru

Наиль Айратович ДАВЛЕТШИН ORCID ID 0000-0002-9929-1658

д.м.н., доцент, профессор кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИДПО, Башкирский государственный медицинский университет; челюстно-лицевой хирург Республиканской детской клинической больницы, г. Уфа, Россия
davletshin_n@mail.ru

Рустам Мухаметьянович ДЮМЕЕВ ORCID ID 0009-0001-0229-2727

к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсами ИДПО, Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, Россия
drdumeev@bashgmu.ru

Галина Григорьевна АКАТЬЕВА ORCID ID 0000-0002-9085-9323

к.м.н., доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИДПО, Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, Россия
akatieva_g@mail.ru

Наталья Вячеславовна МАКУШЕВА ORCID ID 0000-0002-0410-1445

к.м.н., доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИДПО, Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, Россия
makushevanv@mail.ru

Елена Гертуловна ЕГОРОВА ORCID ID 0000-0002-0410-1445

к.м.н., доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ИДПО, Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, Россия
makushevanv@mail.ru

Адрес для переписки: Олег Сергеевич ЧУЙКИН

450076, г. Уфа, ул. Гафури, д. 54, кв. 27

+7 (917) 3433432

chuykin2014@yandex.ru

Образец цитирования:

Чуйкин О. С., Билак А. Г., Кучук К. Н., Давлетшин Н. А., Дюмеев Р. М., Акатьева Г. Г., Макушева Н. В., Егорова Е. Г.

ХАРАКТЕРИСТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ УРАНОПЛАСТИКИ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНОЙ НЕБА. Проблемы стоматологии. 2024; 2: 168-171.

© Чуйкин О. С. и др., 2024

DOI: 10.18481/2077-7566-2024-20-2-168-171

Поступила 11.04.2024. Принята к печати 24.05.2024

DOI: 10.18481/2077-7566-2024-20-2-168-171

CHARACTERISTICS OF COMPLICATIONS OF URANOPLASTY IN CHILDREN WITH CONGENITAL CLEFT PALATE

Chuykin O.S.¹, Bilak A.G.^{1,2}, Kuchuk K.N.^{1,2}, Davletshin N.A.^{1,2},
Dyumeev R.M.¹, Akat'yeva G.G.¹, Makusheva N.V.¹, Egorova E.G.

¹ Bashkir State Medical University, Ufa, Russia

² Republican Children's Clinical Hospital, Ufa, Russia

Annotation

Objectives. Reconstructive surgery to correct a congenital cleft palate is called uranoplasty. In the early postoperative period after uranoplasty, surgeons often encounter several problems: suture dehiscence, inflammation of the wound edges and the addition of a secondary infection to the wound process. The development of complications after uranoplasty is influenced by the general condition of the child, somatic and dental diseases. It is relevant and important to study the outcomes of uranoplasty in children with congenital cleft palate and evaluate the results for postoperative complications.

Purpose. To analyze the outcomes of uranoplasty in children with congenital cleft palate, to determine the frequency and types of postoperative complications.

Methodology. The article presents clinical examination data of 273 children with congenital cleft palate after uranoplasty over the past 5 years.

Results. In children aged 2–5 years with congenital cleft palate after uranoplasty, complications were noted in 19.78% of cases, among which velopharyngeal insufficiency was present in 44.44% of operated children, a short cicatricial palate was noted in 35.19% of children, perforated 20.37% of examined children have a palate defect.

Conclusions. After uranoplasty, complications arise as a result of the inflammatory process in the wound area. The standard protocol for patient management after uranoplasty involves the administration of an antibacterial drug intraoperatively. In order to increase the effectiveness of the prevention of postoperative complications after uranoplasty in children with congenital cleft palate, it is necessary to develop and implement therapeutic measures aimed at reducing the inflammatory process in the wound area and the formation of an elastic scar.

Keywords: congenital cleft palate, complications of uranoplasty, velopharyngeal insufficiency, scar short palate, perforated palate defect

Financial support. No financial support has been provided for this work.

Conflict of interests. The authors declare that there is no conflict of interest.

Informed consent. In carrying out the study, written informed consent was obtained from a patient.

Oleg S. CHUYKIN ORCID ID 0000-0003-4570-4477

PhD in Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia
chuykin2014@yandex.ru

Anna G. BILAK ORCID ID 0009-0007-2445-0507

Assistant of the Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics, Bashkir State Medical University; Maxillofacial Surgeon, Republican Children's Clinical Hospital, Ufa, Russia
bilak-anna@mail.ru

Kristina N. KUCHUK ORCID ID 0000-0003-0352-1533

PhD in Medical Sciences, Assistant of the Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics, Bashkir State Medical University; Maxillofacial Surgeon, Republican Children's Clinical Hospital, Ufa, Russia
christina.kuchuk@yandex.ru

Nail A. DAVLETSHIN ORCID ID 0000-0002-9929-1658

Grand PhD in Medical Sciences, Professor, Professor of the Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia
davletshin_n@mail.ru

Rustam M. DUMEDEV ORCID ID 0009-0001-0229-2727

PhD in Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Orthopedic Dentistry and Maxillofacial Surgery with courses at the Institute of Postgraduate Education, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia
rdumeev@bashgmu.ru

Galina G. AKATYIEVA ORCID ID 0000-0002-9085-9323

PhD in Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia
akatjeva_g@mail.ru

Natalya V. MAKUSHEVA ORCID ID 0000-0002-0410-1445

PhD in Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia
makushevanv@mail.ru

Elena G. EGOROVA ORCID ID 0000-0001-6564-2088

PhD in Medical Sciences, Associate Professor, Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics with the course of LAPE, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia
elena.gertrudovna2020@mail.ru

Address for correspondence: Oleg S. CHUYKIN

Gafuri str. 54-27, Ufa, Russia 450076

+7 (917) 3433432

chuykin2014@yandex.ru

For citation:

Chuykin O.S., Bilak A.G., Kuchuk K.N., Davletshin N.A., Dyumeev R.M., Akat'yeva G.G., Makusheva N.V., Egorova E.G.

CHARACTERISTICS OF COMPLICATIONS OF URANOPLASTY IN CHILDREN WITH CONGENITAL CLEFT PALATE. *Actual problems in dentistry*. 2024; 2: 168-171. (In Russ.)

© Chuykin O.S. et al., 2024

DOI: 10.18481/2077-7566-2024-20-2-168-171

Received 11.04.2024. Accepted 24.05.2024

Актуальность

Врожденная расщелина неба, по данным мониторинга врожденных пороков у новорожденных детей, является одной из наиболее часто встречающихся патологий, в среднем диагностируется у 1 из 600 детей. В Республике Башкортостан врожденная расщелина неба изолированная или в составе других врожденных пороков составляет 11,38–13,42% среди всех врожденных пороков.

Целью пластики расщелины неба (уранопластики) является анатомическая реконструкция мягких тканей неба и восстановление нервно-мышечной функции небно-глоточного кольца. Уранопластика является сложной реконструктивно-пластической операцией, так как хирургу приходится работать в условиях дефицита и атрофичности мягких тканей в анатомически сложной для манипуляций зоне полости рта [1–10]. Многие исследователи, изучающие результаты и методики уранопластики, отмечают, что частота небно-глоточной недостаточности после проведенной уранопластики составляет 10–60%. По данным современных медицинских центров по лечению детей с врожденными пороками лица, формирование после уранопластики небно-глоточной недостаточности возможно у 33–42% прооперированных детей. Такой широкий диапазон объясняется различной тяжестью клинико-анатомических форм и применением различных методик уранопластики.

В послеоперационном периоде после уранопластики хирурги часто сталкиваются с расхождением швов, воспалением краев раны и присоединением вторичной инфекции к раневому процессу. На формирование осложнений после уранопластики влияет общее состояние ребенка, соматические и стоматологические заболевания.

Цель исследования: провести анализ исходов уранопластики у детей с врожденной расщелиной неба, определить частоту и виды послеоперационных осложнений.

Материалы и методы

В статье представлены данные осмотра 273 детей с врожденной расщелиной неба после проведенной уранопластики, прооперированные на базе отделения челюстно-лицевой хирургии в ГБУЗ «Республиканская детская клиническая больница», г. Уфа, в период с 2019 по 2023 г.

Статистическая обработка результатов. Анализ результатов осуществляли с использованием программного обеспечения «Microsoft Excel».

Результаты и обсуждение

Данные, полученные после проведенного обследования детей с врожденной расщелиной неба после уранопластики, для наглядности приведены в таблице.

Осложнения после уранопластики

Table. Complications after uranoplasty

Показатели / Indicators	Абсолютное число детей / Absolute number of children	%
Прооперировано детей с врожденной расщелиной неба / Operated on children with congenital cleft palate	273	100
Осложнения после уранопластики / Complications after uranoplasty	54	19,78
Небно-глоточная недостаточность после уранопластики / Velopharyngeal insufficiency after uranoplasty	24	8,79
Короткое рубцовое небо после уранопластики / Short scarred palate after uranoplasty	19	6,96
Перфоративный дефект неба после уранопластики / Perforated palate defect after uranoplasty	11	4,03
Доля среди осложнений после уранопластики / Proportion of complications after uranoplasty		
Небно-глоточная недостаточность / Velopharyngeal insufficiency	24	44,44
Короткое рубцовое небо / Short scarred palate	19	35,19
Перфоративный дефект / Perforation defect	11	20,37

Всего обследовано 273 ребенка с диагнозом «врожденная расщелина неба», которым была проведена уранопластика. Всем детям уранопластика проводилась по методике Кронина по типу «push-back» поэтапно, без мезофарингоконстрикции под эндотрахеальным наркозом. Интраоперационно всем детям была выполнена инъекция антибактериального препарата из класса цефалоспоринов III поколения.

После операции были даны рекомендации сопровождающему лицу по уходу за ребенком после уранопластики, рекомендовано частое дробное питье. При повышении температуры тела или болевых ощущениях детям назначается сироп нестероидного противовоспалительного средства по весу.

У детей в возрасте 2–5 лет с врожденной расщелиной неба после уранопластики у 54 детей, в 19,78% случаев, отмечены послеоперационные осложнения. Из них у 11 детей была врожденная полная двусторонняя расщелина верхней губы, альвеолярного отростка мягкого и твердого неба. У 16 детей — врожденная полная расщелина верхней губы, альвеолярного отростка, мягкого и твердого неба. У 19 детей — врожденная расщелина мягкого и твердого неба. У 6 детей — врожденная расщелина мягкого неба. У 2 детей — врожденная частичная расщелина мягкого неба. Небно-глоточная недостаточность имеется

у 24 детей, что составило 8,79% из доли прооперированных детей и 44,44% среди группы детей с осложнениями. Короткое рубцовое небо, которое не дотягивается до задней стенки глотки при фонации, отмечено у 19 детей, что составило 6,96% из доли прооперированных детей и 35,19% среди группы детей с осложнениями. Перфоративный дефект неба, а в частности сквозные дефекты в области переднего или среднего отдела неба, имеется у 11 детей, что составило 4,03% среди прооперированных по поводу уранопластики и 20,37% в группе детей с осложнениями уранопластики.

Выводы

После проведения уранопластики осложнения возникают в результате воспалительного процесса в области раны. Стандартный протокол ведения пациента после уранопластики предусматривает введение антибактериального препарата интраоперационно. С целью повышения эффективности профилактики послеоперационных осложнений после уранопластики у детей с врожденной расщелиной неба необходимы разработка и внедрение терапевтических мер, направленных на снижение воспалительного процесса в области раны и формирование эластичного рубца.

Литература/References

1. Митропанова М.Н. Особенности функционирования иммунной системы у детей с врожденными расщелинами губы и неба на этапах хирургического лечения. Стоматология детского возраста и профилактика. 2017;16(61):79-83. [M.N. Mitropanova. Features of the functioning of the immune system in children with congenital cleft lip and palate at the stages of surgical treatment. Dentistry of childhood and prevention. 2017;16(61):79-83. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=29206060>
2. Рогова Л.Н., Фоменко И.В., Тимошенко А.Н. Иммунологическая и микробиологическая характеристика слизистой оболочки полости рта у детей с врожденной расщелиной верхней губы и неба (обзор литературы). Волгоградский научно-медицинский журнал. 2016;3(51):19-22. [L.N. Rogova, I.V. Fomenko, A.N. Timoshenko. Immunological and microbiological characteristics of the oral mucosa in children with congenital cleft lip and palate (literature review). Volgograd Scientific Medical Journal. 2016;3(51):19-22. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=27249177>
3. Данилова М.А., Александрова Л.И. Качество жизни детей с врожденной расщелиной губы и неба. Стоматология детского возраста и профилактика. 2018;17(3):54-57. [M.A. Danilova, L.I. Aleksandrova. Quality of life in children with congenital cleft lip and palate. Dentistry of childhood and prevention. 2018;17(3):54-57. (In Russ.)]. DOI: 10.25636/PMР3.2018.3.10
4. Мусаходжаева Д.А., Иноятлов А.Ш., Якубов Ш.Н. Некоторые показатели иммунной системы детей с врожденной расщелиной губы и неба. Проблемы биологии и медицины. 2011;4(67):33. [D.A. Musakhodzhaeva, A.Sh. Inoyatov, Sh.N. Yakubov. Some indicators of the immune system of children with congenital cleft lip and palate. Problems of biology and medicine. 2011;4(67):33. (In Russ.)]. https://inlibrary.uz/index.php/problems_biology/article/view/6728
5. Чуйкин О.С., Кучук К.Н., Чуйкин С.В., Мочалов К.С., Давлетшин Н.А., Акатьева Г.Г., Макушева Н.В., Ганиева Р.А. Иммунологические, физико-химические и биохимические показатели ротовой жидкости у детей с врожденной расщелиной неба и послеоперационным дефектом неба. Проблемы стоматологии. 2022;18(1):121-129. [O.S. Chuikin, K.N. Kuchuk, S.V. Chuikin, K.S. Mochalov, N.A. Davletshin, G.G. Akatieva, N.V. Makusheva, R.A. Ganieva. Immunological, physicochemical and biochemical parameters of oral fluid in children with congenital cleft palate and postoperative palate defect. Actual problems in dentistry. 2022;18(1):121-129. (In Russ.)]. DOI 10.18481/2077-7566-22-18-1-121-129.
6. Чуйкин С.В., Давлетшин Н.А., Кучук К.Н., Чуйкин О.С., Гринь Э.А., Муратов А.М. Анализ результатов и осложнений уранопластики у детей с врожденной расщелиной губы и неба. Проблемы стоматологии. 2020;16(1):133-138. [S.V. Chuikin, N.A. Davletshin, K.N. Kuchuk, O.S. Chuikin, E.A. Grin, A.M. Muratov. Analysis of the results and complications of uranoplasty in children with congenital cleft lip and palate. Actual problems in dentistry. 2020;16(1):133-138. (In Russ.)]. DOI: 10.18481/2077-7566-20-16-1-133-138
7. Ершова О.Ю., Леонов А.Г., Ткаченко А.Е., Долгополова Г.В. Комплексный подход к реабилитации детей с врожденной расщелиной верхней губы и неба в условиях специализированного центра. Системная интеграция в здравоохранении. 2015;1(25):26-35. [O.Yu. Ershova, A.G. Leonov, A.E. Tkachenko, G.V. Dolgopolova. An integrated approach to the rehabilitation of children with congenital cleft lip and palate in a specialized center. System integration in healthcare. 2015;1(25):26-35. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=23868975>
8. Фоменко И.В., Филимонова Е.В., Касаткина А.Л., Краевская Н.С. Анализ результатов комплексного лечения детей с врожденной односторонней расщелиной верхней губы и неба в зависимости от метода пластики дефекта неба. Клиническая стоматология. 2016;1(77):16-21. [I.V. Fomenko, E.V. Filimonova, A.L. Kasatkina, N.S. Kraevskaya. Analysis of the results of complex treatment of children with congenital unilateral cleft lip and palate, depending on the method of plastic surgery of the palate defect. Clinical dentistry. 2016;1(77):16-21. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=25718060>
9. Гончаков Г.В., Гончакова С.Г., Вологжанина А.В. Врожденные расщелины неба: сравнительная оценка результатов хирургического лечения. Кремлевская медицина. Клинический вестник. 2017;4(1):40-44. [G.V. Gonchakov, S.G. Gonchakova, A.V. Vologzhanina. Congenital cleft palate: comparative assessment of the results of surgical treatment. Kremlin medicine. Clinical Bulletin. 2017;4(1):40-44. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=32400413>
10. Рогожина Ю.С., Обухова Н.В., Блохина С.И., Ткаченко Т.Я. Особенности коррекции небо-глоточной недостаточности и нарушений речи у детей с врожденной расщелиной губы и неба при раннем хирургическом вмешательстве. Системная интеграция в здравоохранении. 2018;3(40):26-39. [Yu.S. Rogozhina, N.V. Obukhova, S.I. Blokhina, T.Ya. Tkachenko. Features of correction of velopharyngeal insufficiency and speech disorders in children with congenital cleft lip and palate during early surgical intervention. System integration in healthcare. 2018;3(40):26-39. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=36781577>