



РОССИЙСКАЯ  
ДЕТСКАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ  
БОЛЬНИЦА  
МЗ РФ

# Реабилитация детей дошкольного и раннего школьного 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, ортодонтонтов, логопедов и социальных работников. Настаивайте на том, чтобы Вас направили именно к такой группе врачей, занимающихся комплексным лечением расщелин губы и неба.*

**Реабилитация детей дошкольного и раннего школьного 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.**

## **Введение**

Как правило, родители детей 3-12 лет сталкиваются с меньшим количеством проблем по сравнению с первыми тремя годами жизни малыша. И все же наверняка Вас беспокоят некоторые моменты. К настоящему времени Вы, несомненно, познакомились со всеми специалистами, наблюдающими Вашего ребенка, и большинство необходимой информации получаете от них.

В данной брошюре мы хотели в краткой форме обсудить некоторые общие мнения и теории относительно этапов реабилитации детей с расщелинами верхней губы и/или неба в период от 3-х до 12 лет. Помните, что предоставленная ниже информация довольно общая, и в ряде случаев может быть неприменима к Вашему ребенку.

## **Хирургия**

Расщелину верхней губы в основном корригируют у детей в первые месяцы жизни. Многие родители недовольны первой операцией, так как внешность ребенка остается недостаточно некрасивой. Хотя рубец на сегодняшний день, вероятно, стал менее заметен, но Ваш хирург может обдумывать возможность небольшой коррекции верхней губы и крыла носа перед тем, как ребенок пойдет в школу. Множеству детей к 18 месяцам проводится полное закрытие неба. Однако, у некоторых мягкое небо может быть пластичировано в 12-18 месяцев, а пластика расщелины твердого неба может быть отсрочена до 4-5 лет. Такая тактика зависит, как правило, от общего состояния Вашего ребенка, а также от предпочтений оперирующего хирурга и установок клиники. Такой подход, как и ранняя пластика всего неба, отвечает мировым стандартам.

В хирургии неба главным является создание адекватного механизма для развития ясной речи. После того как хирург полностью закроет расщелину неба, а ребенок станет достаточно контактными, хирург, логопед и другие специалисты исследуют функционирование мышечного аппарата на предмет закрытия отверстия между ротовой и носовой полостью (небно-глоточное смыкание). В норме смыкание мягкого неба и глотки предотвращает попадание воздуха изо рта в нос при произношении отдельных («небных») звуков. Небно-глоточное смыкание происходит при взаимном приближении друг к другу мышц мягкого неба, задней и боковых стенок глотки. Таким образом мягкое небо, должно быть адекватной длины и иметь достаточную подвижность для возможности правильного смыкания. (рис.1)

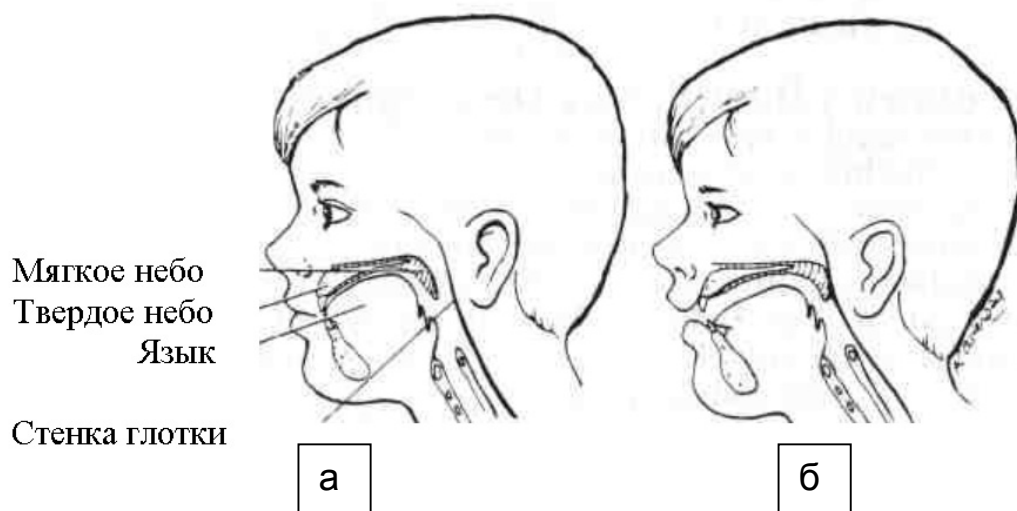


Рисунок 1. состояние смыкания **(а)** и размыкания **(б)** небно-глоточного аппарата.

Если при разговоре небно-глоточное смыкание недостаточно, происходит утечка воздуха через нос, что выражается в гнусавости речи. В некоторых случаях для коррекции небно-глоточной недостаточности, необходима дополнительная хирургическая операция. Точный характер такой операции и возраст, в котором она будет проводиться, определяется для каждого ребенка отдельно. Все детали будут обсуждаться с родителями и ребенком заранее. Альтернативой хирургического закрытия отверстия между ротовой и носовой полостью является изготовление специального приспособления – «речевого протеза».

Многими специалистами рекомендуется проведение костной пластики расщелины альвеолярного отростка верхней челюсти в возрасте 7-11 лет. Такая операция проводится для того, чтобы фрагменты верхней челюсти полностью отделенные друг от друга в случае тяжелых расщелин были вновь соединены. Кроме того, в пересаженную кость часто прорезывается постоянный клык, или клык перемещается в нее ортодонтическими аппаратами. В основном для такой операции используют кость, получаемую из подвздошной (тазовой) кости ребенка. Также кость, необходимую для пластики расщелины альвеолярного отростка могут забирать из большеберцовой кости, ребра, нижней челюсти и из костей черепа. Детали оперативного лечения зависят от предпочтений оперирующего хирурга и состояния пациента. Костная пластика расщелины альвеолярного отростка позволяет проводить более качественную реабилитацию при нарушении прикуса и деформации крыла носа.

В подростковом возрасте вновь может планироваться улучшение формы носа, однако большая часть операций на носу откладывается до тех пор, пока вашему ребенку не исполнится 20 лет. Такая отсрочка необходима для завершения роста лица перед большой операцией на носу.

С возрастом Ваш ребенок начинает задавать вопросы и проявлять себя как личность, поспособствуйте тому, чтобы он адресовал свои вопросы лечащему врачу. Все специалисты, а в особенности хирург, хотели бы знать собственные опасения ребенка, ответить на его вопросы и выслушать пожелания.

### **Оториноларингология (ЛОР-проблемы)**

Как до трех лет так и после у детей остаются проблемы с ушами, но с возрастом количество их уменьшается. Поскольку ребенок развивается и растет, он может сам информировать родителей и докторов о состоянии своего здоровья и потери слуха. Однако большинство детей не достаточно опытные, следовательно, они требуют частых и тщательных осмотров отоларингологом.

Если Ваш ребенок оперировался в по поводу заболеваний уха и имеет отверстие в барабанных перепонках, важно беречь уши от попадания воды. Дети должны осматриваться периодически на наличие серы или жидкости, засоряющие отверстия в барабанных перепонках. Ваш доктор объяснит, как часто ребенок должен обследоваться.

Потеря слуха затрагивает способность ребенка слышать различные звуки. Следовательно, хотя некоторые дети могут казаться упрямыми, медлительными или невнимательными, при обучении это может быть просто результатом потери слуха. Проблемы со средним ухом должны быть обнаружены пока ребенок еще маленький, чтобы не снизились способности слышать и говорить.

К 3-м годам для оценки слуха уже можно использовать большинство сложных тестов. Кроме того, сами слова могут быть использованы для определения способности ребенка различать звуки.

### **Речевая патология (Логопедия)**

Все дети с расщелиной губы и неба должны посетить логопеда к 3-м годам. Желательно, чтобы ваш ребенок наблюдался у этого врача, начиная с рождения. Логопед будет тщательно изучать несколько аспектов навыков общения вашего ребенка:

1. Развитие речи
2. Артикуляцию
3. Звуковое восприятие.

К развитию речи относится понимание языка и способность объясняться. Логопедами используется ряд стандартных тестов, чтобы оценить развитие речи ребенка. Если возникают трудности, то рекомендуются определенные мероприятия.

Артикуляция отражает способность ребенка произносить различные согласные и гласные звуки. Логопед будет оценивать эту способность, за-

мечая любые существующие ошибки. Если существуют проблемы с определенными звуками, то важно определить, связано ли это с развитием ребенка (т.е. такие проблемы могут существовать и у других детей) или же это является результатом расщелины нёба. Расщелина губы обычно не вызывает речевых проблем.

Оценка звукового восприятия также входит в обязанности логопеда. Опять же, важно определить: исходит ли голос первоначально из носа и рта, или же у ребенка недостаточное небо-глоточное смыкание. Как уже упоминалось, небо-глоточное смыкание отражает способность закрывать носовую полость от ротовой, и таким образом предотвращать «утечку» воздуха через нос при разговоре (рис.9). Этот чрезвычайно важный аспект необходим для формирования четкой речи. Если ребенок не способен предотвратить такую «утечку», может быть рекомендован один из видов специфического лечения.

Любое лечение может быть эффективно, важно лишь правильно выбрать его вид, наиболее подходящий для данного ребенка. Ваши доктора определяют, какой план наиболее эффективен, поможет ли это или потребуются повторное вмешательство.

Для определения тактики могут быть рекомендованы различные клинические исследования. Одни из них основаны на использовании рентгеновских лучей в изучении функций неба и включают рентгенкинематографию и видеофлюороскопию. Другой способ оценки небо-глоточного смыкания – использование назофарингоскопа - тонкой светоптической трубочки, помещаемой через нос и используемой для наблюдения за движениями мышц неба и глотки во время разговора. Эти исследования обеспечивают специалистов исключительной информацией, которая помогает разработать соответствующие рекомендации.

Независимо от того, какие диагностические исследования или методы лечения выбраны, важно, чтобы у Вашего ребенка было достигнуто нормальное небо-глоточное смыкание, так необходимое для формирования четкой и ясной речи. В тоже время уже в раннем возрасте необходимо добиться хорошего звукового восприятия, что необходимо для выработки нормального грамотного языка.

Ваш ребенок скоро пойдёт в школу. Уроки устной речи обычно входят в курс младшей школы и могут быть соотнесены с любой речевой программой, которая проводилась до школы. Если ребенок нуждается в дополнительных уроках, то необходимо объяснить, что это пойдет ему на пользу. Логопед предоставит информацию, как бы лучше всего помочь ребенку. Всегда поддерживайте ребенка в его желании поговорить. Никогда не пытайтесь изменить или исправить речь вашего ребенка, если это не согласуется с рекомендациями логопеда, с которым Вы сотрудничаете.

Коррекция речи может занимать длительное время, и важно, чтобы родители оставались терпеливыми и благосклонными в течение всей программы развития речи ребенка. Логопед предоставит Вам информацию о

речевой патологии и объяснит методики исправления. Формирование хороших навыков общения важно для каждого человека.

### **Детская стоматология/Ортодонтия**

К этому времени ребенок, вероятно, имеет полный набор молочных зубов. При этом в области расщелины десны зубы могут отсутствовать или же возможно наличие дополнительного зуба. Ортодонт занимается следующими моментами:

1. исправление и выравнивание зубных дуг верхней и нижней челюсти.
2. исправление положения отдельных зубов.
3. Адекватная гигиена полости рта. Особенно важно, чтобы ребенок поддерживал хорошее состояние зубов. Для этого полезно посещать стоматолога 1 раз в полгода.

Очень важно правильно чистить зубы. Большинство детей самостоятельно чистят зубы, однако Вы должны тщательно следить за результатами такой чистки. Особенно нужно обращать внимание на область между деснами и зубами. стоматолог может посоветовать использовать цветные таблетки, которые окрасят места зубного налёта. Продолжайте контролировать вашего ребенка до тех пор, пока он сам не научится чистить зубы правильно. Приблизительно в 6 лет прорежутся первые постоянные моляры (коренные зубы). Особенно важно следить за их гигиеной, так как эти зубы больше всего подвержены заболеваниям, и в тоже время они необходимы для ортодонтического лечения.

Когда верхние меняются верхние передние зубы (резцы), часто зуб рядом с областью расщелины губы поворачивается в сторону. Такое положение способствует развитию неправильного прикуса. Лечение деформаций прикуса осуществляет ортодонт. Выбор лечения будет зависеть от возраста ребенка и развития его зубов. Когда ребенок имеет как молочные, так и постоянные зубы, то это называется стадией «сменного прикуса». Обычно именно на этой стадии начинают использовать различные ортодонтические аппараты для исправления аномалий прикуса.

Периодические обследования (рентген, фотографии и отпечатки зубов) назначаются ребенку. Обычно они очень информативны при оценке специфики роста и развития зубов. Иногда трудно назначить подходящее лечение сразу, для того чтобы адекватно оценить рост и развитие зубов ребенка необходимо раннее обследование.

Для большинства детей все постоянные зубы должны прорезаться к 13 годам, за исключением зубов мудрости. Однако у детей с расщелиной губы нередко зубы прорезываются поздно, особенно резцы и клыки в области расщелины. Для получения ровных зубов необходимо долгое лечение. Всё это будет обсуждаться с Вами и Вашим ребенком на приеме ортодонта.

Для того, чтобы длительное ортодонтическое лечение было эффективным от Вас требуется самое основное – поддержание нормальной гигиены полости рта Вашего ребенка.

Для этого необходимо:

1. хорошая гигиена рта,
2. периодическое посещение стоматолога.

Взрослые должны следить за гигиеной полости рта ребенка с самого младенчества и в большинстве случаев вплоть до подросткового возраста, т.к. прорезывание и выравнивание зубов - довольно долгий процесс. Некоторые родители не особо следят за гигиеной полости рта ребенка, считая, что молочные зубы сменятся в будущем на коренные в любом случае. Но это неправильная точка зрения. Обязательно должен быть уход за молочными зубами; важно обеспечить хорошую гигиену полости рта и достижения нормальных условий для роста коренных зубов, когда последние прорежутся.

Поскольку повсеместный уход за полостью рта включает частые визиты в различные стоматологические клиники, необходимо помочь малышу сформировать положительное мнение о таких посещениях и о важности хорошей гигиены полости рта. Полная и соответствующая забота о зубах является важной составляющей при реабилитации детей с расщелинами губы неба.

Если у ребенка есть проблемы с небо-глочным смыканием может быть предложено использование речевого протеза. Такой протез представляет собой стандартную ортодонтическую пластинку с утолщением в задней части. Это утолщение работает как «пробка» препятствуя прохождению потока воздуха в нос, в результате воздух задерживается во рту и ребенок способен четко выговорить слова. Если специалисты рекомендуют носить такой аппарат, ортодонт проведет осмотр и подберет прибор, который будет полностью подходить для рта Вашего ребенка. Поскольку ребенок растёт, прибор будет модифицироваться соответственно размерам челюсти ребенка.

## Психология

Обычно родители обеспокоены тем, что другие дети часто спрашивают их ребенка о расщелине губы или почему речь его непонятна. Подобные вопросы – результат простого любопытства, а не злонамеренности или жестокости, и большинство детишек понимающе относятся к проблемам вашего ребенка. Возраст 3-4 года – хорошее время обсудить вопросы о болезни ребенка вместе с ним. Рассказывая ребенку о заболевании, вы помогаете ему справиться с чувством неудовлетворенности собой. Когда ребенок вырастет, он хочет знать более конкретную информацию о расщелине губы и неба. Вам хочется как можно мягче и в тоже время полнее объяснить ему эти вопросы. Это не сложно, если Вы будете всегда открыты с ребенком при решении всех возникающих проблем, а также открыты-

ми будут Ваши родные. Кроме того, полезно, если ребенок задает интересные его вопросы хирургу, стоматологу, логопеду и другим специалистам.

Дети с расщелиной губы и неба часто ходят к различным врачам и им назначается большое количество процедур. Естественно, что ребенок устает. Важно сохранять положительное и благосклонное отношение к ребенку и никогда не смущаться просить об этом врачей. Если у Вашего ребенка, действительно, существуют проблемы в психологическом отношении, то это будет учтено специалистом и дано направление к психологу или социальному работнику, если это окажется полезным.

Как только ребенок становится старше, вы столкнетесь с типичными проблемами подросткового возраста, которые возникают у любых детей-подростков. Как правило все они будут сосредоточены вокруг его внешности или жизненного взгляда. Не стесняйтесь входить в контакт с психологом или социальным работником, если такие проблемы начинают сильно Вас волновать. Важно, чтобы сам ребенок хорошо думал о себе. Доказано, что отношение родителей сильно влияет на жизненный взгляд любого человека и что раннее объективное и благосклонное отношение – наиболее важно для гармоничного развития детей.

Помните, что Вы и Ваш ребенок самые главные специалисты при лечении расщелины губы и неба. И от ваших чувств и мыслей во многом зависит достижение оптимальных результатов.

## **Резюме**

Рано или поздно Вы поймете, что большинство проблем, с которыми сталкиваются дети в этот период времени, являются общими для всех, являясь скорее стадиями естественного развития любого ребенка, чем следствием состояния, связанного с расщелиной губы и неба.

Мы надеемся, что проблемы, связанные с расщелиной губы и неба, будут сведены к минимуму в течение этого возраста.

Хотя некоторые аспекты лечения Вашего ребенка могут показаться усложненными, многие родители говорят, что обычно вся программа лечения проходит гладко. При этом, каждый специалист может несколько раз пересматривать программу лечения.

Пусть Вас не смущает, что некоторые доктора осматривают ребенка ежемесячно или каждые 3 месяца, тогда как другие 1 раз в 6 месяцев или в год. Как часто ребенок должен посещать врачей, будет разъяснено Вам соответствующими специалистами. В свою очередь Вы и ваш ребенок должны выполнять все назначения врача на всех стадиях. Очевидно, что это обеспечит лучшие результаты лечения.

И ещё раз, вы должны как можно чаще советоваться со специалистами, которые принимают участие в лечении Вашего ребенка. Они будут рады помочь Вам любым путем, и охотно будут работать вместе с Вами, чтобы достичь наилучших результатов, как для ребенка, так и для всей семьи.

**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)**