

ПОКАЗАНИЕ И  
ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К  
ОПЕРАЦИИ ПРИ РАСЩЕЛИНАХ  
НЁБА (УРАНОПЛАСТИКА) .  
РЕБИЛИТАЦИЯ И  
ДИСПАНЦЕРИАЗИЯ

Приняла :

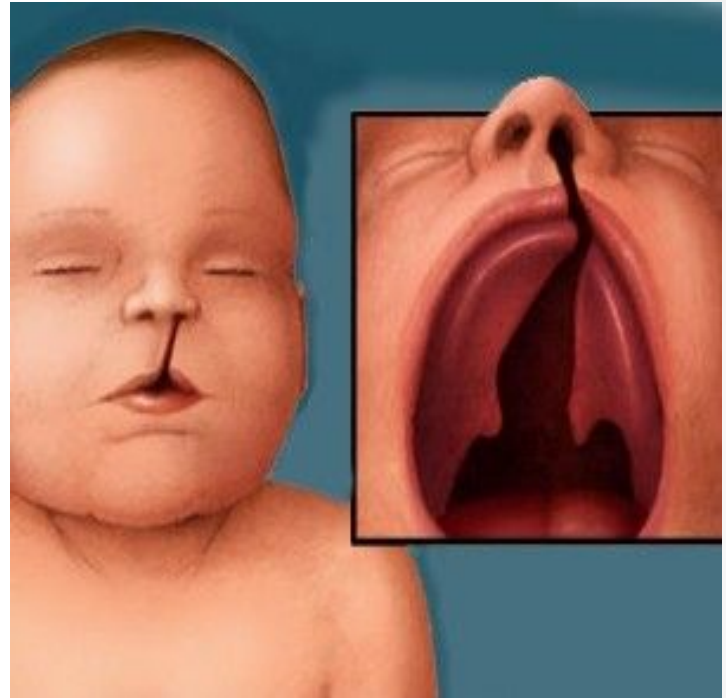
Выполнял : Камбарбек А

# План

- **Введение**
- **Основная часть**
- Показание и противопоказания к уронопластике
- Методики уроно пластики
- **Заключение**
- **Литература**

# Уранопластика

- **Уранопластика** (уран (в переводе с греческого - небо) + пластика) – хирургическое оперативное вмешательство по устранению расщелины, образующейся в твердом небе («[волчьей пасти](#)»). Операция восстанавливает целостность тканей неба, а также среднего отдела глотки: небольшой лоскут, взятый из близлежащих тканей, закрывает имеющийся дефект.
- В случае, когда уранопластика выполнена успешно, ребенок получает возможность развить до нормального уровня речь, а процесс приема пищи значительно облегчается.



# Показания.

- Наличие у ребенка порока развития нёба
- Расщелины мягкого нёба устраняют не ранее 6-летнего возраста. В это время начинается смена молочного прикуса на постоянный, появляются первые постоянные моляры, верхняя челюсть увеличивается. В связи с этим риск ее недоразвития в последующем невелик. Операции в более раннем возрасте приводят к отставанию в росте челюсти и нарушению прикуса, которые увеличиваются с возрастом.
- Полные расщелины нёба устраняют у детей старше 9-10 лет, когда на челюсти имеется большая часть постоянных зубов.

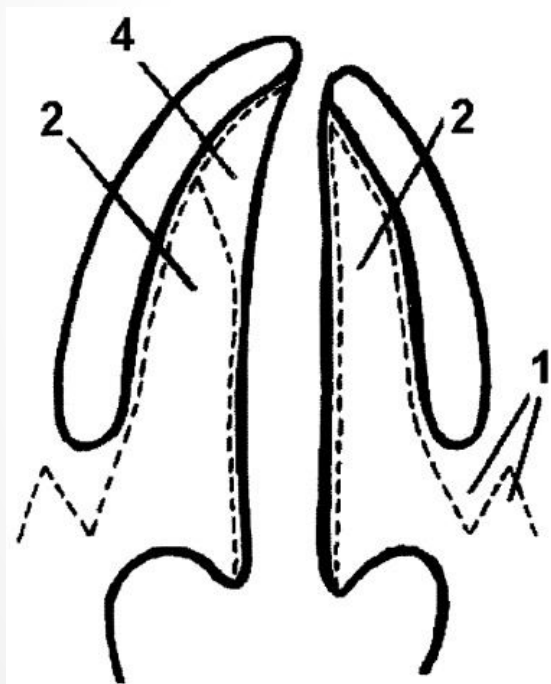
# Противопоказания к уранопластике

- Для проведения операций в периоде новорожденности существует ряд **противопоказаний**:
- анемия;
- пневмония;
- ОРВИ;
- внутриутробная гипотрофия;
- родовые травмы;
- асфиксия;
- недоношенность;
- врожденные пороки сердца;
- спинномозговая грыжа;
- свищи в пищеварительном тракте;
- гипоплазия, а также аплазия легких;
- наличие других тяжелых пороков развития.

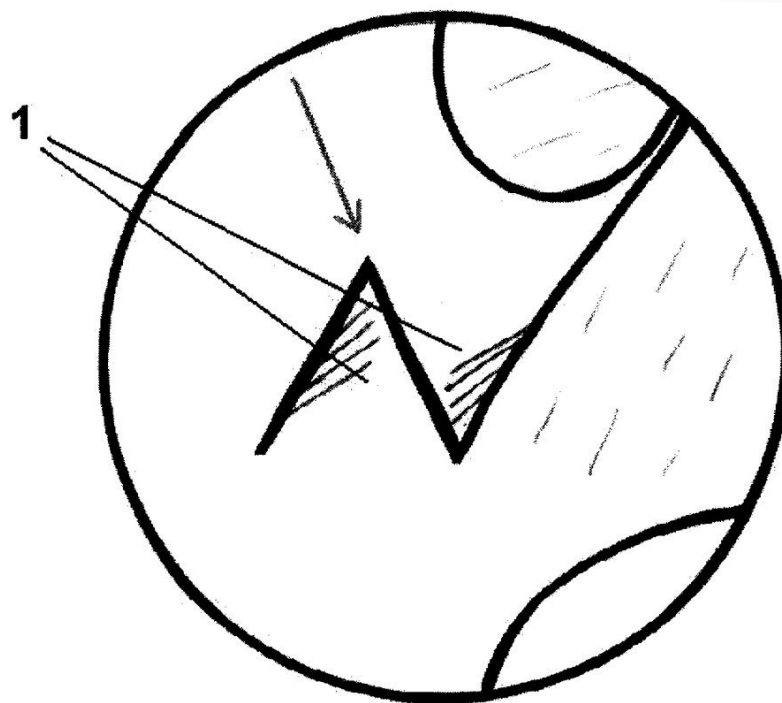
# Методы уранопластики

- Уранопластика располагает различными методами, позволяющими добиться полного устранения данного дефекта примерно в 92-98% случаев.
- **При выборе метода уранопластики** необходимо рассматривать индивидуальную степень декомпенсации смыкания неба и глотки, исходя из этого, может определяться источник тканевого материала для устранения патологии неба.
- Чаще всего в роли такого материала выступают лоскуты, выделенные из тканей боковых участков твердого неба. Они сшиваются по средней линии.
- **Щадящая уранопластика**
- Щадящая уранопластика обычно проводится детям после полутора лет, при условии отсутствия противопоказаний.
- **Радикальная уранопластика**
- **Радикальная уранопластика** – достаточно травматичное и сложное в техническом отношении оперативное вмешательство.

- **Щадящая уранопластика**
- Щадящая уранопластика обычно проводится детям после полутора лет, при условии отсутствия противопоказаний.



Фиг. 1



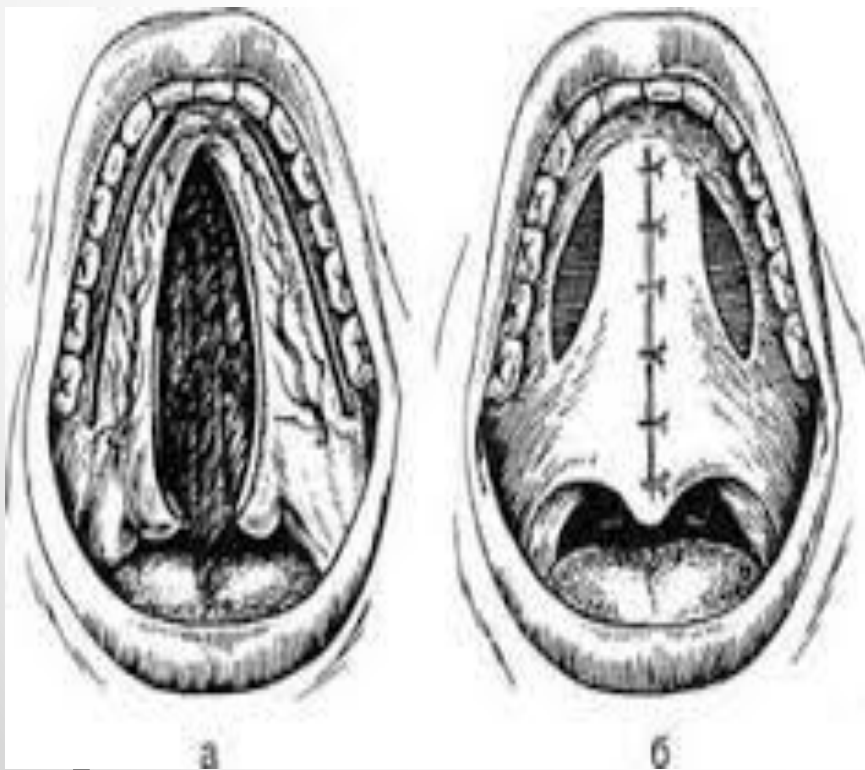
Фиг. 6

- **Щадящая уранопластика**

- Для исправления дефекта «волчьей пасти» в раннем возрасте используются щадящие методики, например, уранопластика, состоящая из 2 этапов:
- Восстановление ткани мягкого неба. При этом не проводится резекция кольца нёбного отверстия.
- Создание благоприятных условий для развития речи, нормализации приема пищи.
- Операции, проводимые в раннем возрасте, при наличии показаний и возможности их проведения, имеют ряд преимуществ:
- сокращение дезадапационного периода у ребенка;
- уменьшение вероятности появления различных деформаций верхней челюсти.
- До хирургического вмешательства пациент носит так называемый «плавающий» obturator – специальное приспособление, которое позволяет в значительной мере нормализовать прием пищи, развитие речевых навыков, дыхание. Obturator обычно снимается примерно за 14 дней до планируемой операции.



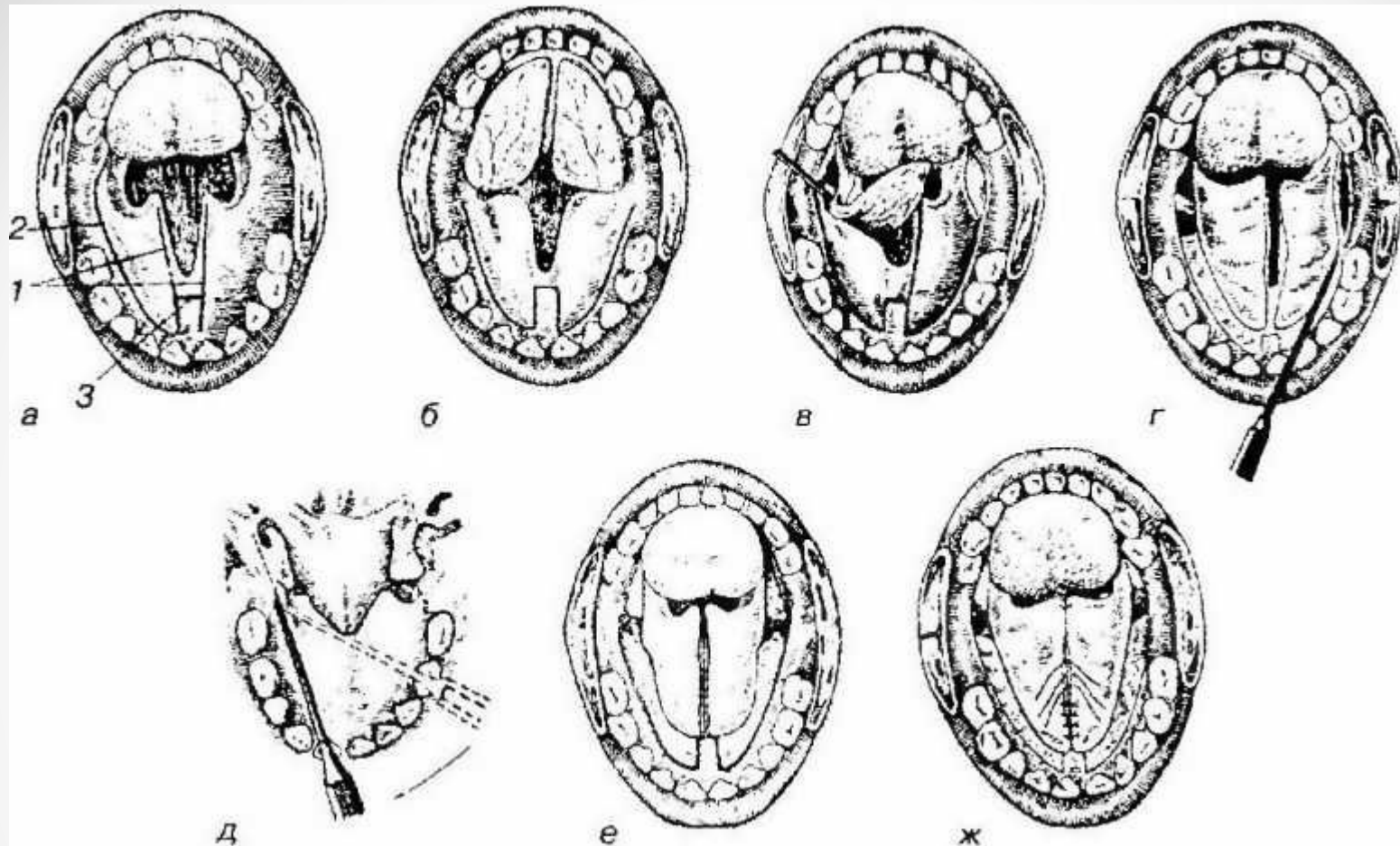
- **Радикальная уранопластика**
- **Радикальная уранопластика** – достаточно травматичное и сложное в техническом отношении оперативное вмешательство.



**Особенности радикальной уранопластики**  
проводится детям в возрасте от 3 до 6 лет.

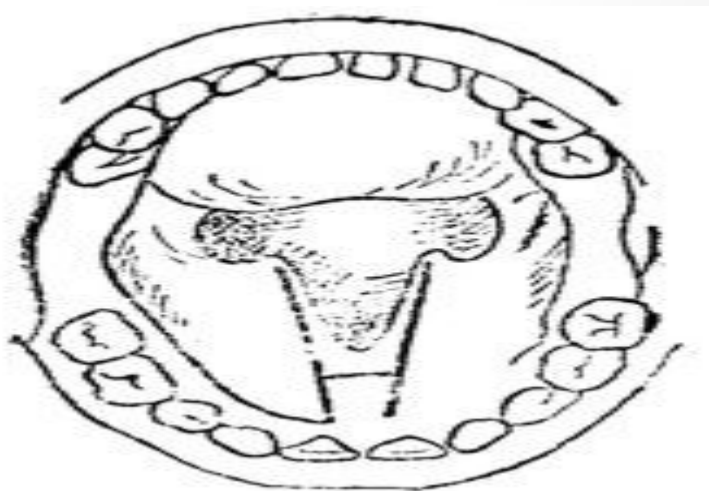
закрытие расщелины в небе происходит на значительном участке носоглотки.

радикальная уранопластика – наиболее короткий путь к восстановлению анатомического строения носоглотки, нормальному обеспечению ее



Радикальная уранопластика (по А. А. Лимбергу): а — линии разрезов (1 — для освежения краев дефекта; 2 — боковой; 3 — поперечный); б — лоскуты выкроены и откинuty книзу; в, г — этапы ламинарной остеотомии, сужение расщелины; д — положение долота, стрелка указывает направление его движения; е — положение лоскутов к концу операции; ж — сшивание лоскутов

- **Методика А.А.Лимберга**
- Уранопластика по методу А. А. Лимберга является одной из основных в исправлении дефекта «волчья пасть». Она была разработана в 1927 году и заключается в том, что формирование целостности неба происходит за счет слизисто-надкостничных лоскутов, также тканей мягкого неба. Часть элементов данной методики используется и при проведении менее травматичных методов уранопластики. В своем классическом виде метод Лимберга не применяется у детей раннего возраста.



- **Данный вид уранопластики состоит из 5 этапов:**
- **слизисто-надкостничные лоскуты выделяются из тканей неба.** Делаются разрезы вдоль альвеолярного отростка, с двух сторон от расщелины, на расстоянии 2-3 миллиметра от десневого края. В переднем отделе неба разрезы соединяются углообразным разрезом, расположенным вокруг резцового отверстия. Происходит ретранспозиция тканей. Производится окончательное закрытие расщелины, как в мягком, так и твердом небе;
- **освобождаются сосудисто-нервные пучки,** выходящие из задне-внутренних краев больших небных отверстий путем проведения их резекции. Ретро-транспозиция на данном этапе заключается в отсечении слизистой оболочки носа от края твердого неба (в задней его части) и перемещении оболочки назад, для удлинения мягкого неба;
- **межпластинчатая остеотомия** (в ходе этого этапа от крыловидного отростка основной кости происходит отделение крючка крыловидного отростка и участка внутренней крыловидной пластинки вместе с мышцами мягкого неба, и перемещение ткани к средней линии);
- **производится сужение среднего отдела глотки** следующим образом: слизистая оболочка рассекается по ходу двух крыловидно-челюстных складок. Далее мышцы боковых частей глотки расслаиваются и передвигаются к средней линии;
- **швы накладываются на мягкое небо послойно:** носовая слизистая, мышцы, ротовая слизистая оболочка неба, сшиваются слизисто-надкостничные лоскуты на твердом небе.
- **асептическая обработка неба с помощью тампона,** смоченного в йодоформном растворе;
- **наложение небной пластинки.** Она защищает небо от возможного инфицирования, а крепиться к повязке на голове.

# Послеоперационный период

## после проведения уранопластики

- на верхнюю челюсть ставится защитная пластинка;
- в течение 2-3 суток после операции больному рекомендуется постельный режим;
- на протяжении 10 дней разговаривать следует как можно меньше;
- пациент получает пищу в протертом виде;
- полость рта после каждого приема пищи дезинфицируется;
- назначается приём антибиотиков;
- швы снимают на седьмой день;
- для профилактики возникновения деформации и рубцов проводят массаж в виде растирания;
- поглаживания, разминания губы
- перевязки производятся, начиная с 7-9 дня, каждые 2-3 суток;
- с 13-15 дня на защитную пластинку наносится термопластическая масса для усиления давления на небо; пластинка носится после в течение 45 дней;
- логопедические занятия можно проводить уже после первой перевязки;
- выписка из стационара обычно производится через 21-28 дней после проведения уранопластики.

# Диспансеризация

В настоящее время для обслуживания детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба во многих городах имеется хорошо организованная сеть лечебно-профилактических центров по реабилитации таких детей.

Задачи комплексного лечения детей с расщелинами верхней губы и неба следующие:

- 1) своевременное устранение хирургическим путем основных анатомических нарушений, связанных с наличием расщелины;
  - 2) ортодонтическое исправление имеющихся деформаций и предотвращение развития и вторичных деформаций челюстей;
  - 3) постановка у ребенка правильной речи путем тренировки внешнего дыхания и развития правильной речевой артикуляции;
  - 4) обеспечение нормального общего физического развития ребенка в целом
- Диспансерное наблюдение должно начинаться с момента рождения ребенка и продолжаться до 14—15 лет.



# Основными направлениями реабилитации детей

- Организационные (создание центров, подготовка специалистов);
- Методические (разработка концепции помощи, ее программ-алгоритмов, методики операций);
- Информационное обеспечение (медико-техническая информация о биосовместимых материалах, дистракционных аппаратах, ортодонтической технике, ее применении и т.д.);
- Социальные (обеспечение возможности посещать обычную школу, трудоустройство и т.д.).

# Заключение

- В случае, когда уранопластика выполнена успешно, ребенок получает возможность развить речь до нормального уровня, а процесс приема пищи значительно облегчается.
- Уранопластика располагает различными методами, позволяющими добиться полного устранения данного дефекта примерно в 92-98% случаев.
- Уранопластика по методу А. А. Лимберга является одной из основных в исправлении дефекта «волчья пасть». Она была разработана в 1927 году и заключается в том, что формирование целостности неба происходит за счет слизисто-надкостничных лоскутов, также тканей мягкого неба.



# Литература

- Негаметзянов Н.Г., Супиев Т.К. Экологические факторы различных регионов Республики Казахстан и их влияние на заболеваемость врожденной расщелиной верхней губы и неба //Стоматология детского возраста и профилактика. – 2012. – N1. – С. 21-28.
- Мамедов А.А., Герасимов А.Н., Манерова О.А. и др. Организация специализированной помощи детям с врожденной расщелиной неба в современных условиях развития здравоохранения России // Проблемы стоматологии. – 2005. – № 2. – С. 32–36.
- Блохина С.И., Долгополова Г.В. Медицинская и социальная реабилитация детей с врожденной расщелиной верхней губы и неба // Стоматология и здоровье ребенка: тез. докл. Первой респуб. конф. – М., 1996. – С. 20.
- <http://www.vrgn.ru/wp-content/uploads/vrozhdennaja-rasshelina-verhnej-guby-i-neba.pdf>
- <http://implant-surgery.kz/index.php?show=rasvg>