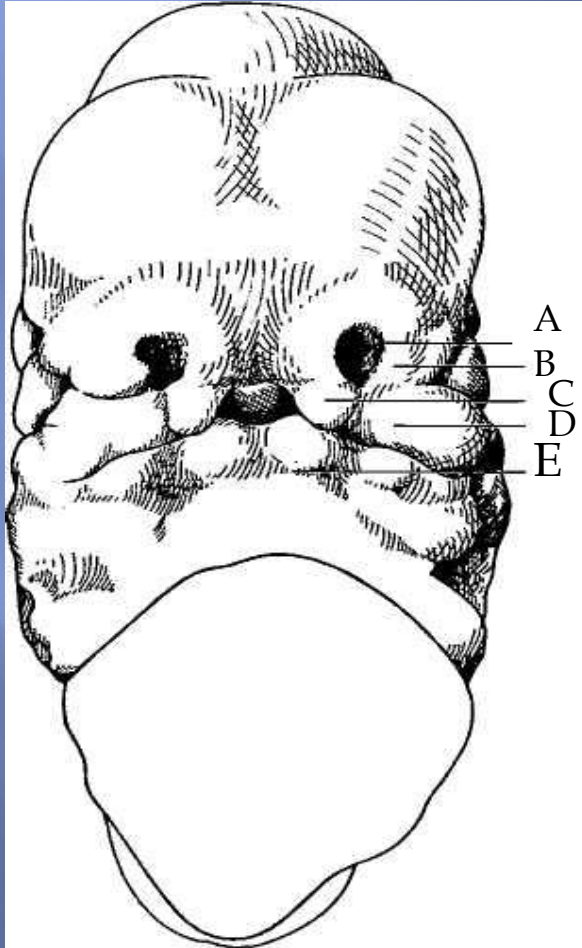


ЛЕКЦИЯ №5

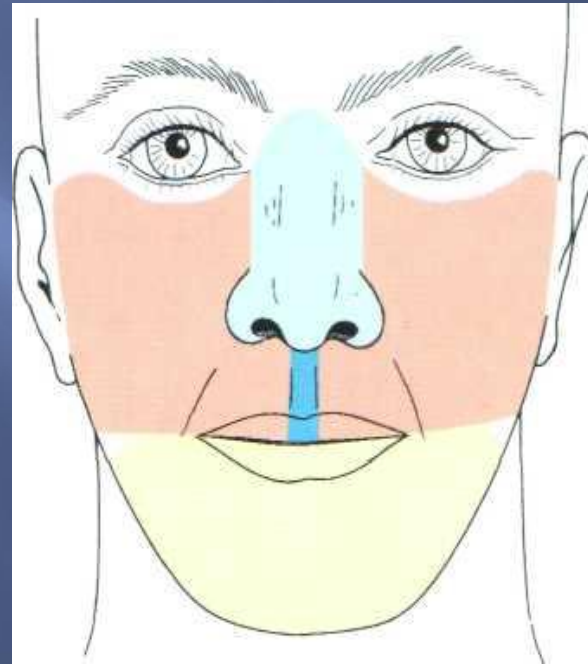
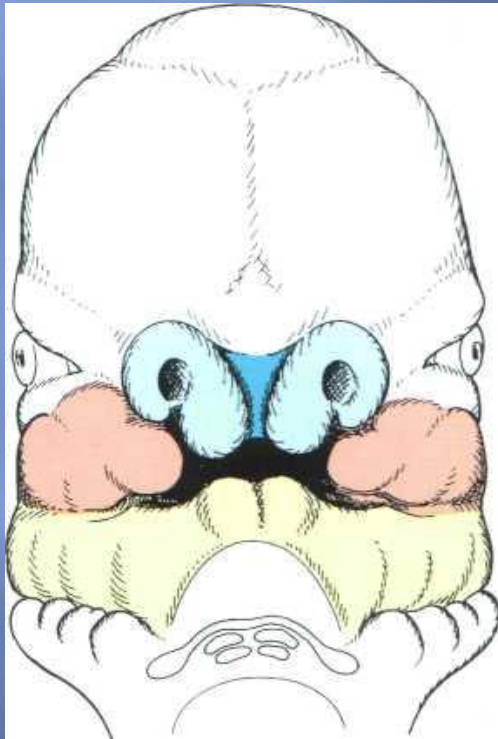
- Врожденные несращения и послеоперационные деформации верхней губы: этиология, патогенез, клиника, хирургические методы лечения.
- Врожденные несращения, послеоперационные дефекты и деформации неба: этиология, патогенез, клиника, хирургические методы лечения.
- Проблемы эстетической хирургии. Морщины лица и шеи: этиология, клиника, диагностика, хирургические методы лечения.

36 – эмбрион



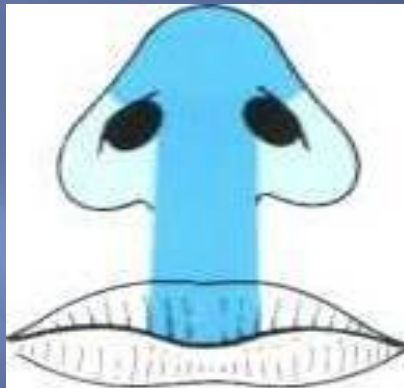
- A. Nares
- B. Lateral nasal process
- C. Medial nasal process
- D. Maxillary process
- E. Mandibular process

Развитие 6 – ти недельного эмбриона и проекция на лицо взрослого

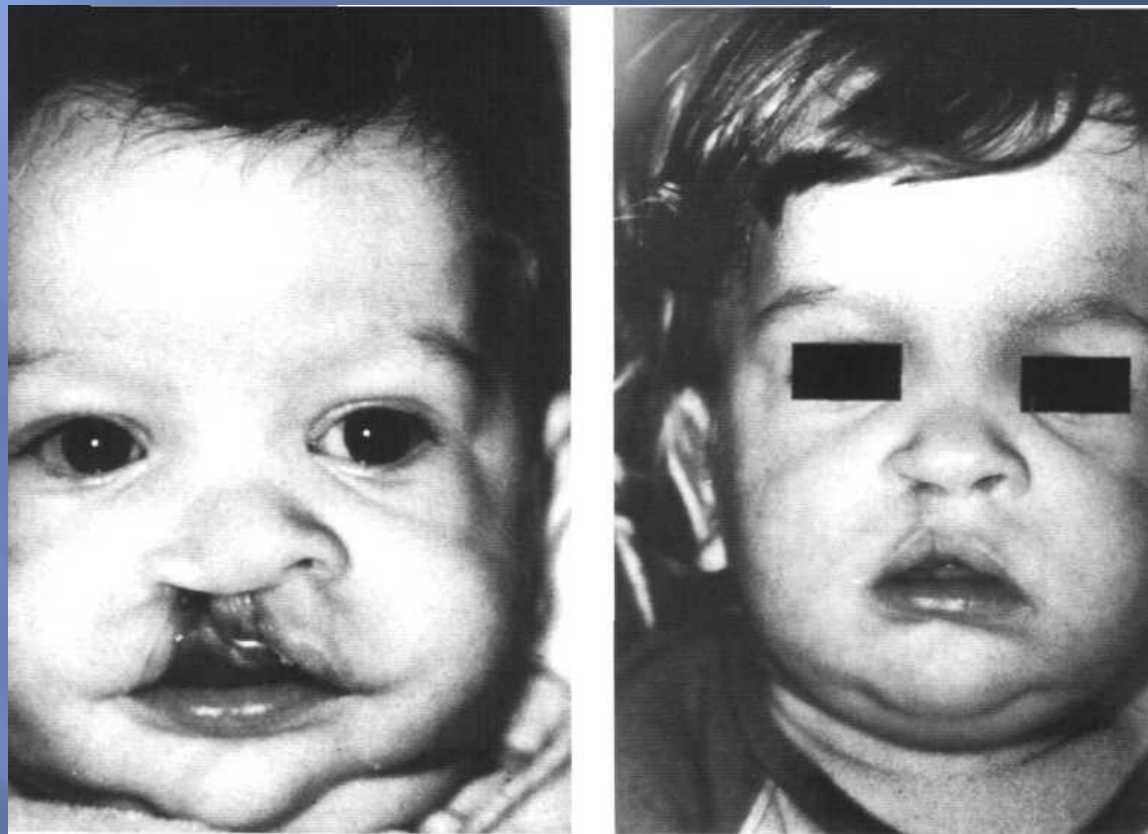


Розовый – processus maxillaris Голубой – processus nasalis
lateralis Желтый – processus mandibularis
Синий – area infranasalis

Первичная (синий цвет) и вторичная (серый цвет) небные пластинки



Односторонняя полная расщелина верхней губы и неба



Расщелина проходит по *filtrum*

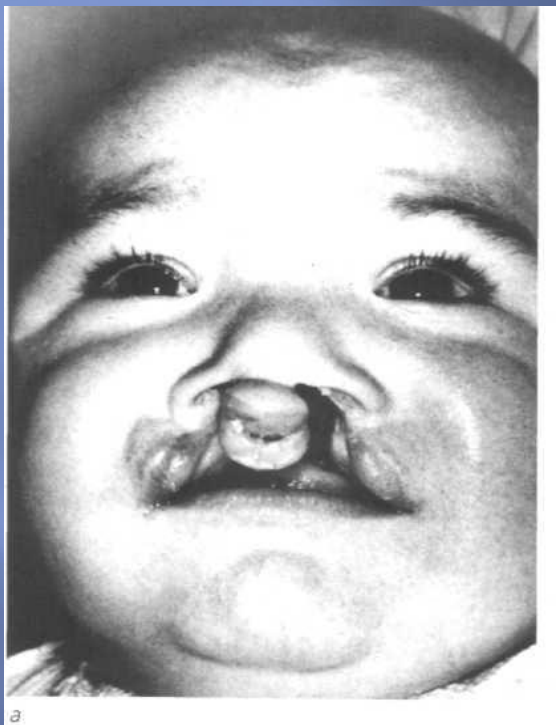
А — до операции

В — во время контрольного
посещения

Направление действия
деформирующих сил при
односторонней расщелине.



Двусторонняя полная расщелина губы и неба

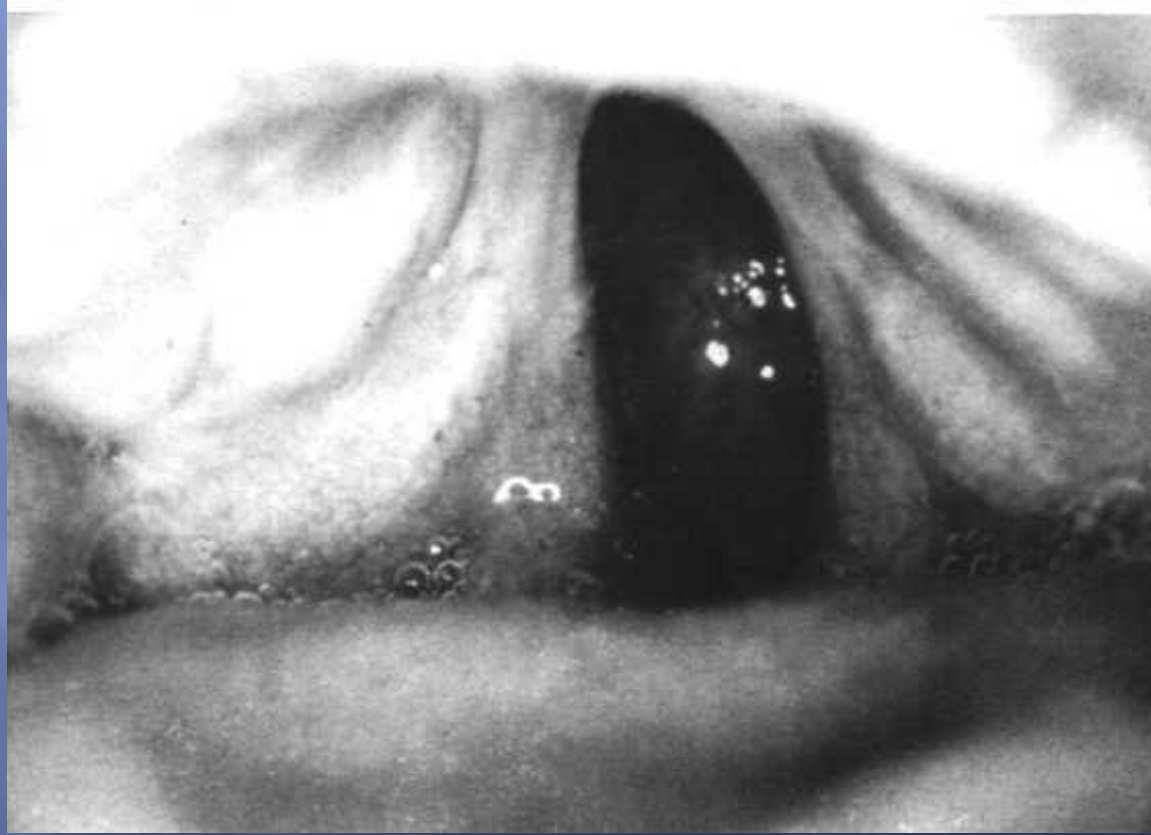


Состояние до операции

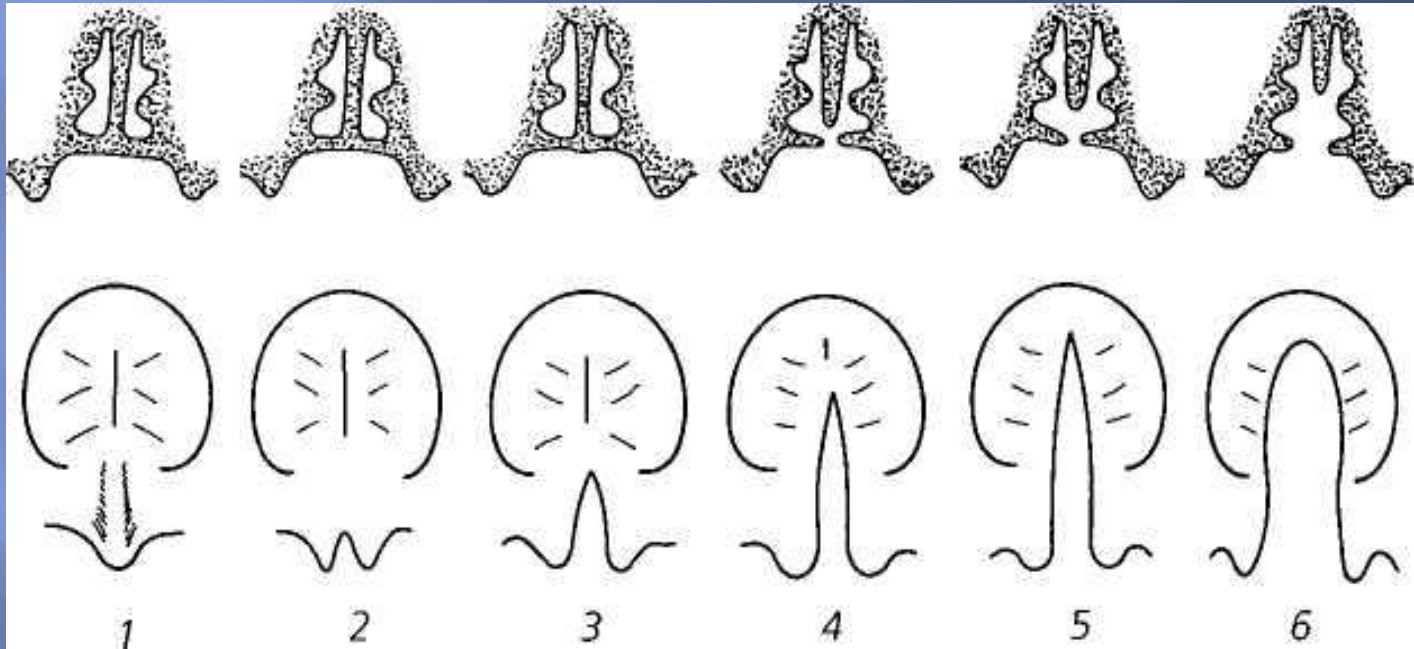


Состояние после операции

Изолированная расщелина твердого неба



Разные степени медиальных расщелин



Международная классификация болезней (Женева, 1995)

I.Расщелина губы: двусторонняя, срединная, односторонняя.

II.Расщелина неба.

- 1.Расщелина твердого неба двусторонняя.
- 2.Расщелина твердого неба односторонняя.
- 3.Расщелина мягкого небая двусторонняя.
- 4.Расщелина мягкого неба односторонняя.
- 5.Расщелина твердого неба с расщелиной мягкого неба двусторонняя.
- 6.Расщелина твердого неба с расщелиной мягкого неба односторонняя.
- 7.Расщелина неба срединная.
- 8.Расщелина язычка.
- 9.Расщелина неба атипичная двусторонняя.
- 10.Расщелина неба атипичная односторонняя.

III.Расщелина неба с расщелиной губы.

- 1.Расщелина твердого неба с расщелиною губы двусторонняя.
- 2.Расщелина твердого неба с расщелиной губы односторонняя.
- 3.Расщелина мягкого неба с расщелиной губы двусторонняя.
- 4.Расщелина мягкого неба с расщелиной губы односторонняя.
- 5.Расщелина твердого и мягкого неба с расщелиной губы двусторонняя.
- 6.Расщелина твердого и мягкого неба с расщелиной губы односторонняя.
- 7.Атипичная расщелина неба с расщелиной губы двусторонняя.
- 8.Атипичная расщелина неба с расщелиной губы односторонняя.

эмбриопатогенетическая классификация

1.Расщелина первичного и вторичного неба:

- односторонняя расщелина неба
- двусторонняя расщелина неба

2.Расщелина вторичного неба :

- расщелина мягкого неба
- расщелина мягкого и частично твердого неба
- срединная расщелина неба

Границы отделов неба с врожденными расщелинами по клинико-эмбриопатогенетическому принципу :

- 1. Передний и преднебный отдел неба:** отвечает первичному небу в эмбриопалатогенезе и зоне слияния первичного и вторичного неба- locus minoris resistentiae образование пороков неба
- 2. Средний отдел неба:** отвечает вторичному небу в эмбриопалатогенезе и месту слияния небных отростков
- 3. Зона границ твердого и мягкого неба:** участок ложного прикрепления мышц мягкого неба и наибольшего натяжения тканей при уранопластике
- 4. Мягкое небо:** пространственно-временная экспрессия факторов роста в палатогенезе отличается от такой в области твердого неба; дифференцирование тканей идет по другому типу.

Робочая классификация порков неба после уранопластики.

По локализации:

1. Переднього отделу неба
2. Среднего отдела неба
3. На границе твердого и мягкого неба
4. Мягкого неба
5. Тотальный порок неба

По форме :

1. Точечные
2. Щелеобразные
3. Овальные или круглые
4. Неправильной формы

Сроки оперативного вмешательства по Джексону

неполная расщелина — 24 ч — 3 мес.

полная расщелина — 24 ч — 3 мес,

с предоперационным ортодонтическим лечением
на протяжении.

“Правило больше 10” по Милларду

- масса тела больше 10 фунтов (4 кг)
- возраст старше 10 недель
- содержание гемоглобина в крови больше 10 г/л
- лейкоцитов — не больше 10,0- 10/л.

Позитивными сторонами ранних реконструктивных операций являются:

- восстановление анатомической формы и правильного пространственного положения тканей, нормализация функций, в частности жизненно важной функции дыхания
- гармоничное развитие всех отделов лицевого скелета, возможность протезирования (в связи с этим облегчение еды, разговора и эстетическая реабилитация).
- Более широкий репарационно-регенераторный потенциал больного ребенка в большом проценте случаев обеспечивает позитивный результат.
- предупреждаются грубые деформации мягких тканей и лицевого скелета, атрофия на стороне поражения, вторичные деформации челюстей, зубоальвеолярное удлинение верхней челюсти, нормализуется прорезывание зубов-антагонистов и формируется правильная окклюзия, значительно меньший объем хирургических и других мероприятий в процессе реабилитации.

Дифференцированный подход при подготовке к оперативному вмешательству состоит в следующих мероприятиях:

- проведение оперативного вмешательства в условиях центра лечения детей с врожденной патологией с привлечением наиболее опытных хирургов
- сокращение времени оперативного вмешательства
- применение самых крепких шовных материалов
- снятие швов в позднейшие сроки
- применение пластиночных швов и средств, ускоряющих заживление раны
- предоперационная подготовка с применением средств, которые повышают стойкость организма и др.
- бактериологическое исследование полостей рта, носа, горла, кишечника выявление патогенной флоры и лечение в значительной степени понижают число послеоперационных осложнений.

Показания к проведению разных методов вмешательств во время лечения расщелин губы и неба согласно возрастным особенностям развития и роста организма.

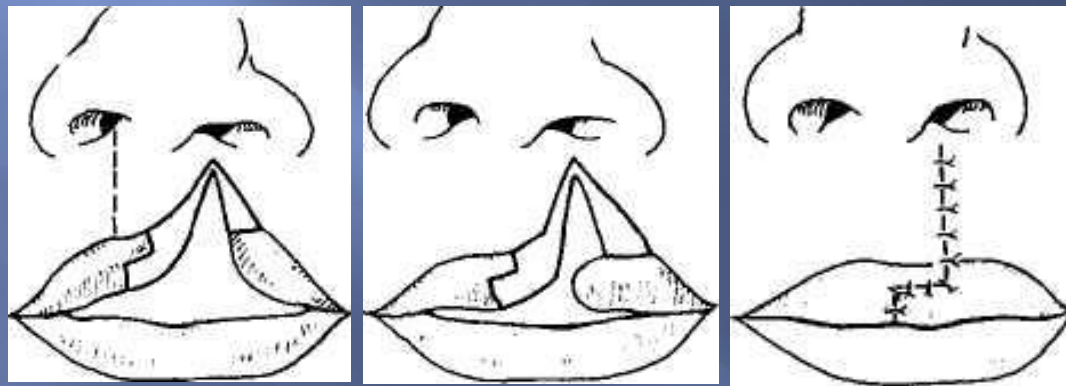
- 1 нед— направление больного в то лечебное учреждение, где будет предоставлено комплексное лечение. Постановка диагноза, оформление документации. Составление плана лечения. При одно- и двусторонних широких расщелинах проводится снятие оттисков для изготовления небных пластинок.
- 4 мес – пластика расщелины губы.
- 12-18 мес – пластика расщелины неба.
- 2 года – начало лечения у логопеда.
- 5 – лет (до начала посещения школы) – коррекция пластики губы. Интенсивное лечение у логопеда.
- 6 – 10 лет – операции, необходимые для коррекции речи (пластика глотки, ревизия мягкого неба), ортодонтическое лечение. Ортопедическое лечение челюстных костей.
- 8—12 лет — трансплантация костной ткани в зону прорезывания клыка при развитии длины корня на 2/3, ортодонтическое лечение. Коррекционные операции на columella, губе, носе.
- 18 лет – коррекция хрящевой части носа.
- После окончания программы лечения проводится окончательная ортопедическая реабилитация

Целью хирургического вмешательства являются восстановление анатомии, функции и эстетики тех тканей и органов, которые определяют дефект и деформацию лица и челюстей.

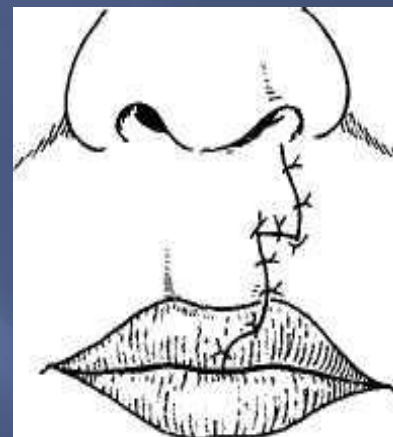
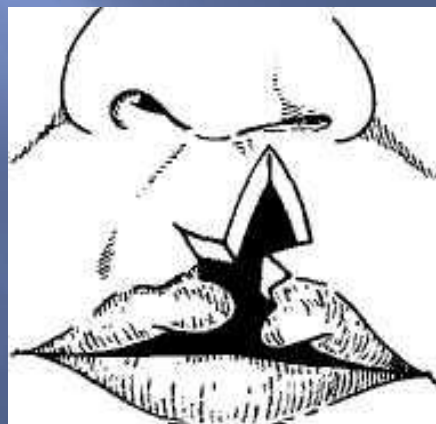
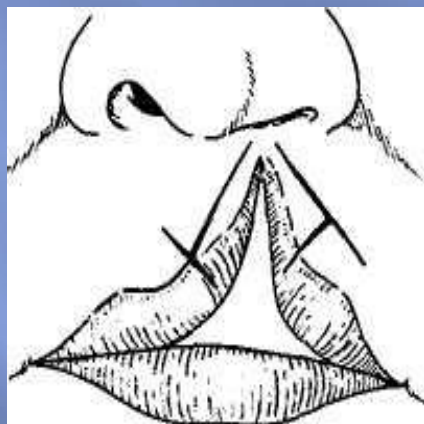
Поставленное задание Mcscarthy объединил в четыре группы:

- восстановление механизма функции речи;
- эстетическое восстановление губы и носа;
- ликвидация соустья полости носа с полостью рта;
- обеспечение адекватного развития лицевого скелета.

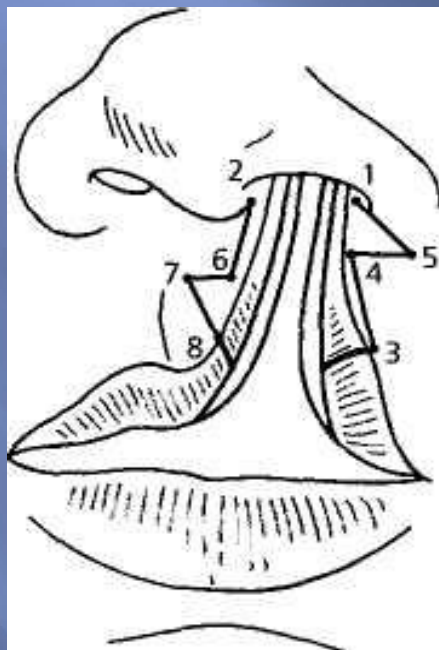
Техника операции за Veau



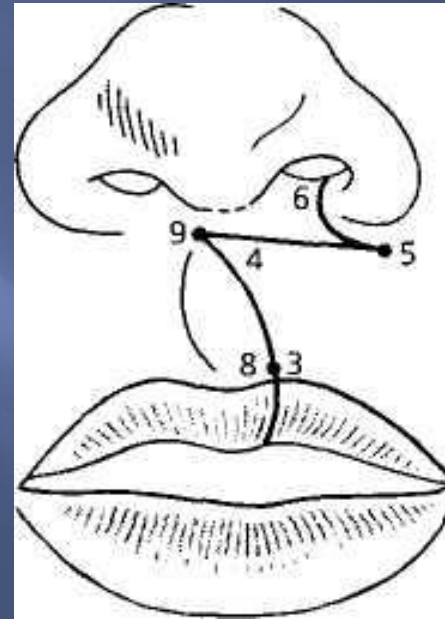
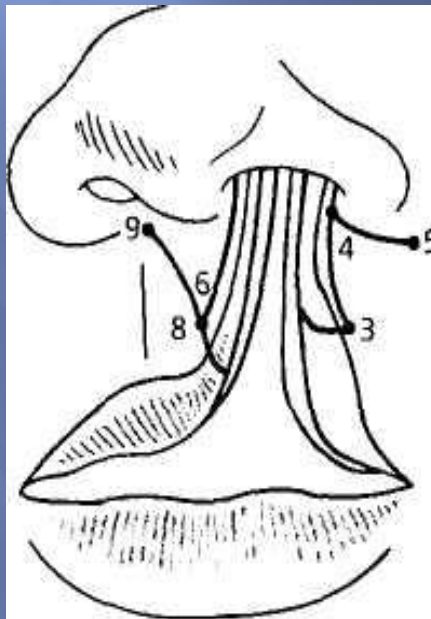
Пластика расщелины верхней губы четырьохугольным лоскутом по Le Mesurier



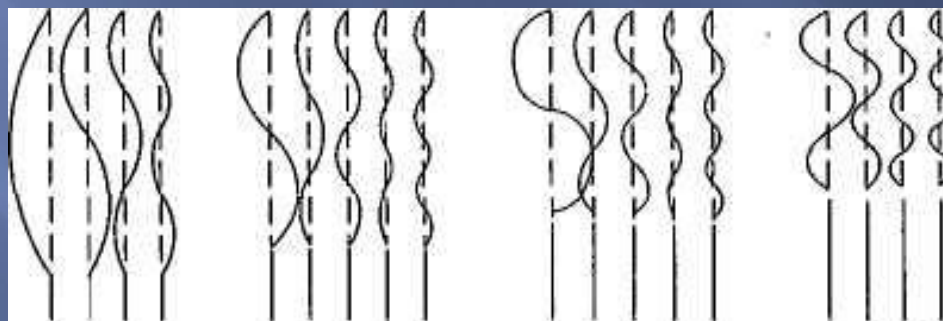
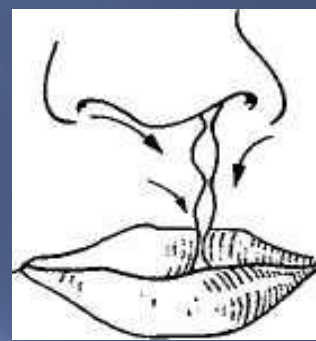
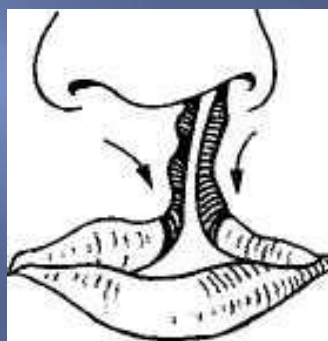
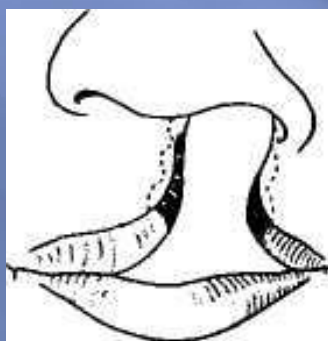
Пластика расщелины верхней губы по методу Tenisson (цифрами обозначены доскуты, которые сопоставляются во время операции)



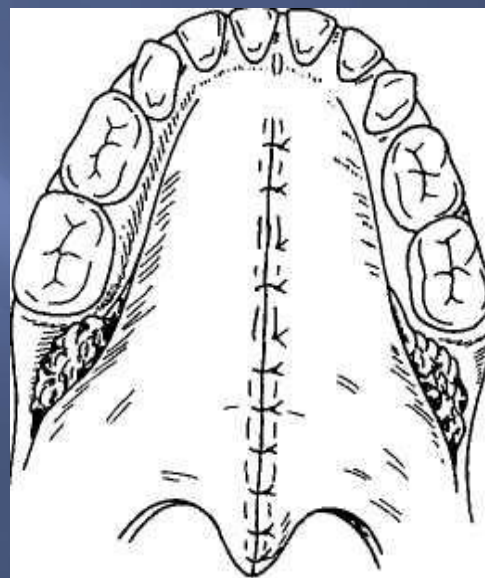
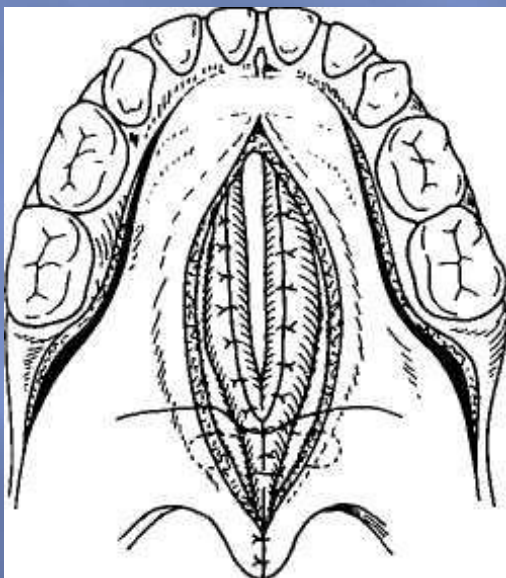
Пластика по Millard (цифрами обозначена укладка лоскутов)



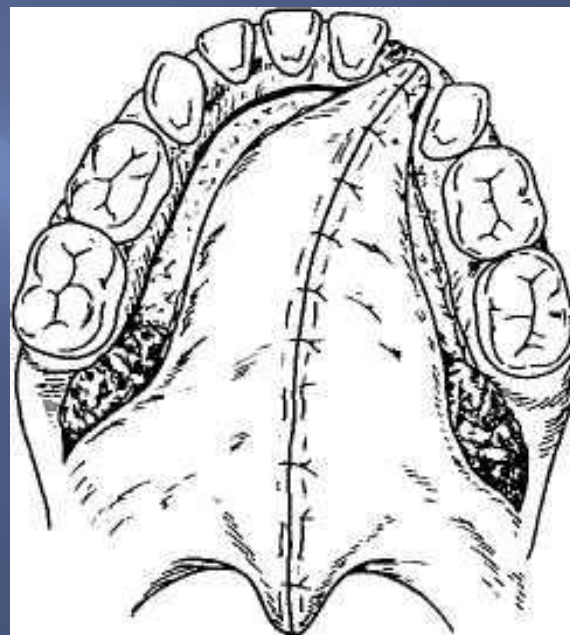
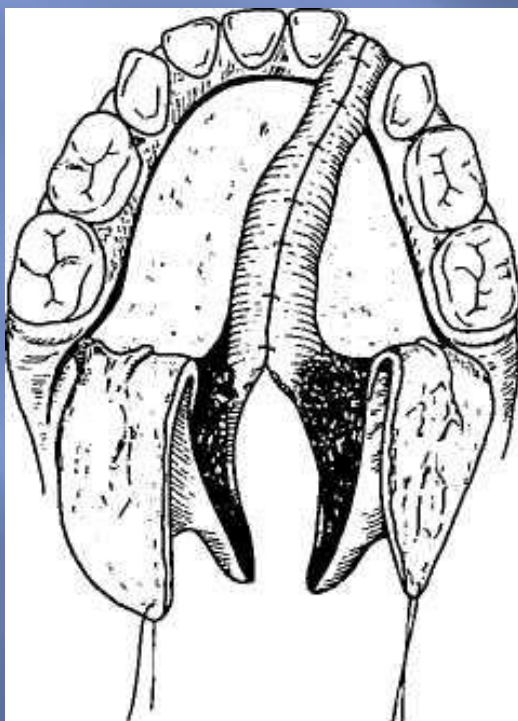
Пластика губы по Pfeifer



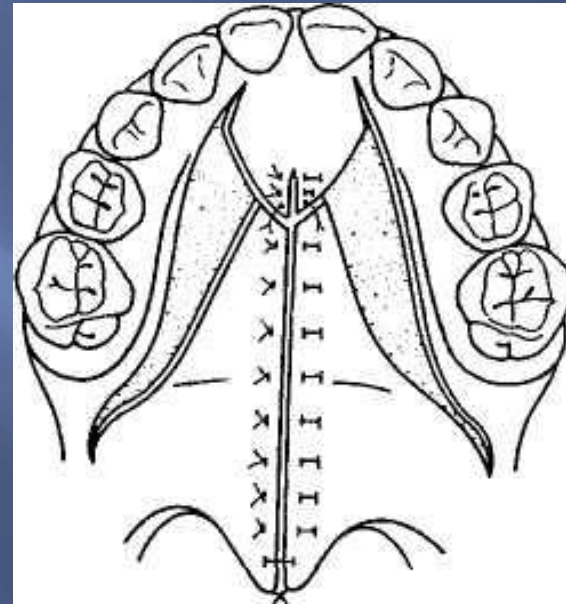
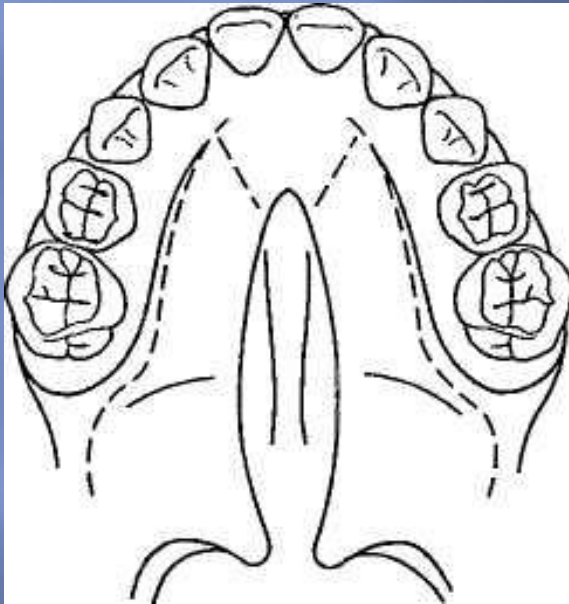
Мостовидная пластика изолированной расщелины неба (Langerbek, Ernst, Veau, Axhausen)



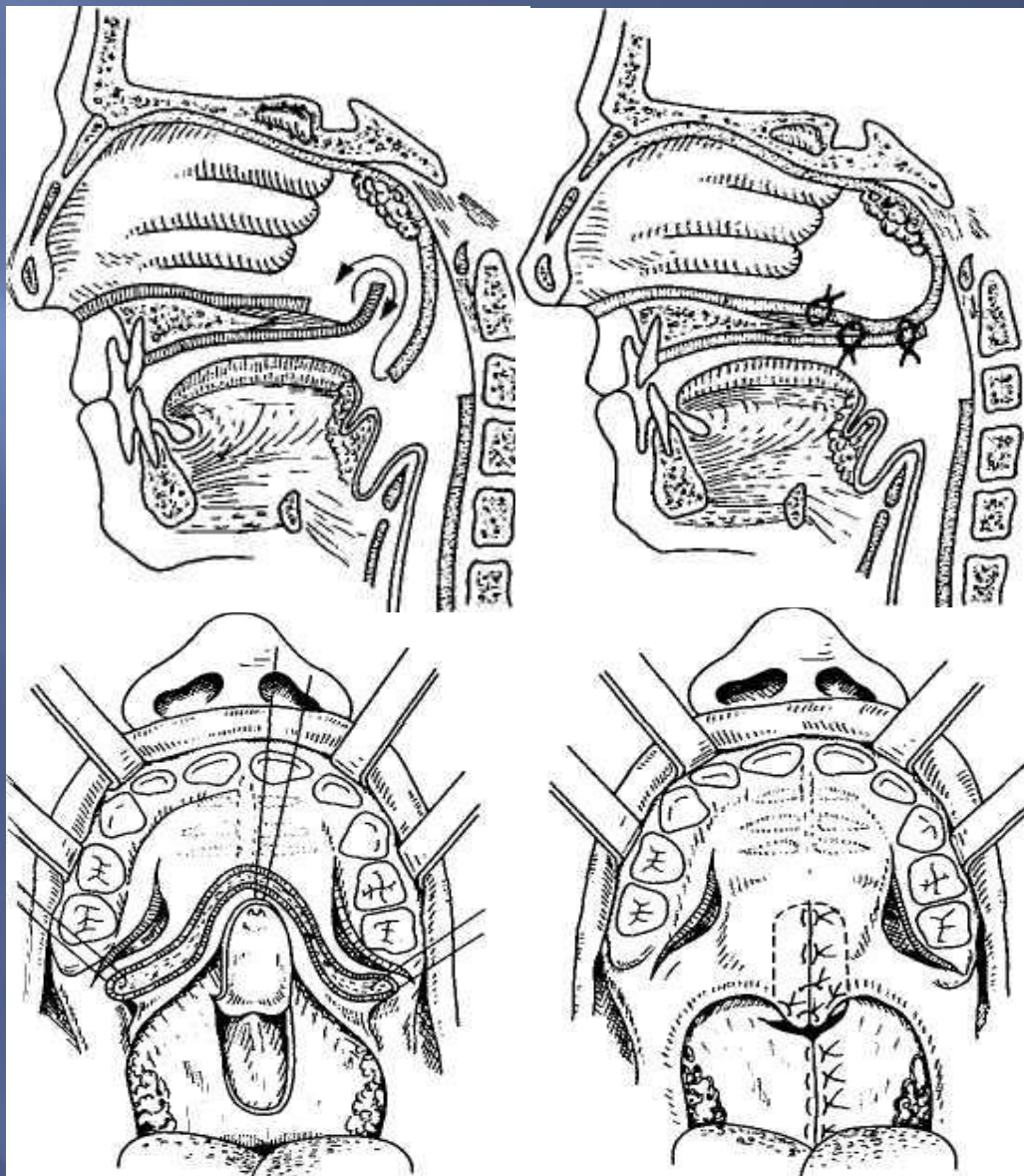
Пластика расщелины неба по Veau-Rosenthal



Удлинение мягкого неба по Perko



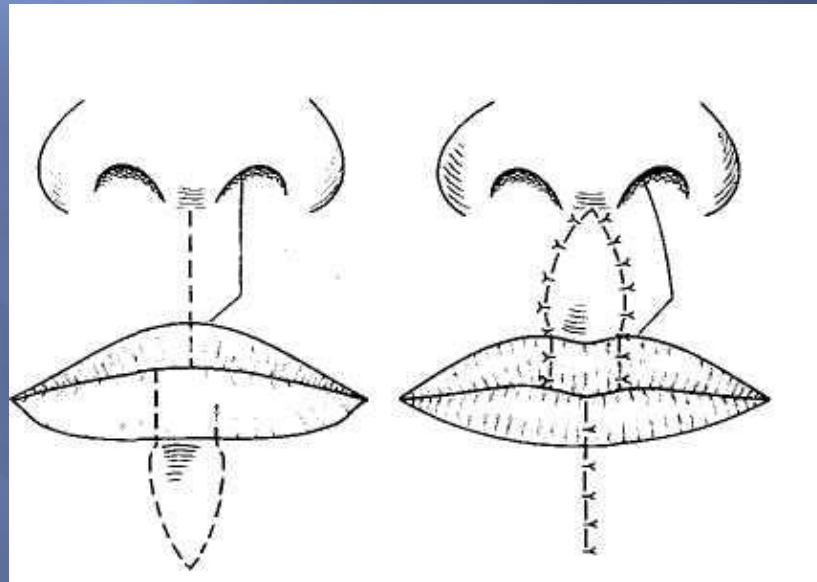
Этапы пластики глотки по Sanvenero - Roselli



Линия разреза Z – образной пластики



Замещение дефициту тканей верхней губы с помощью лоскута Abbe



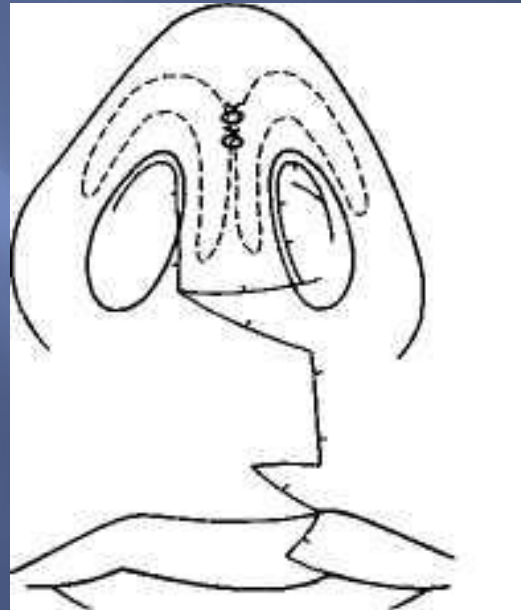
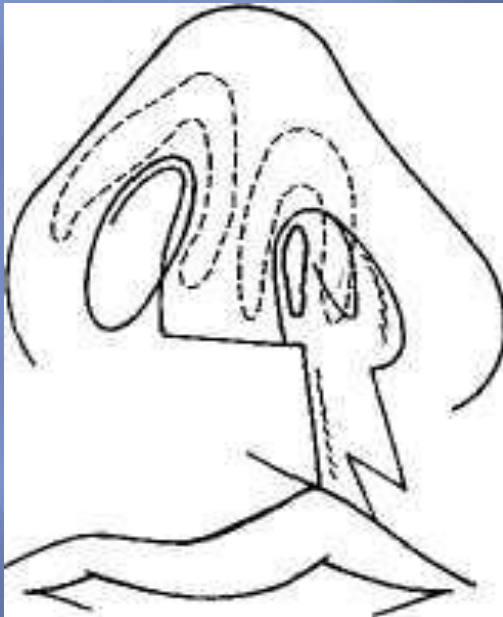
Характерная асимметрия носа при односторонней расщелине губы



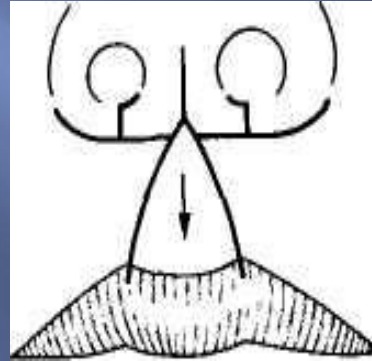
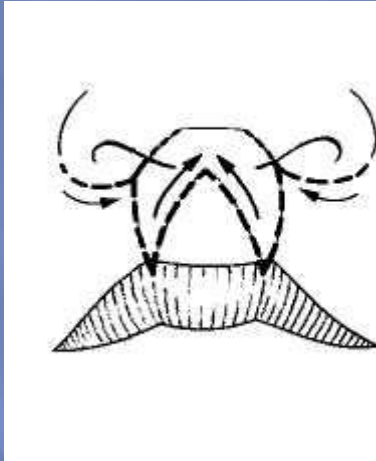
Характерная деформация носа при двусторонней расщелине



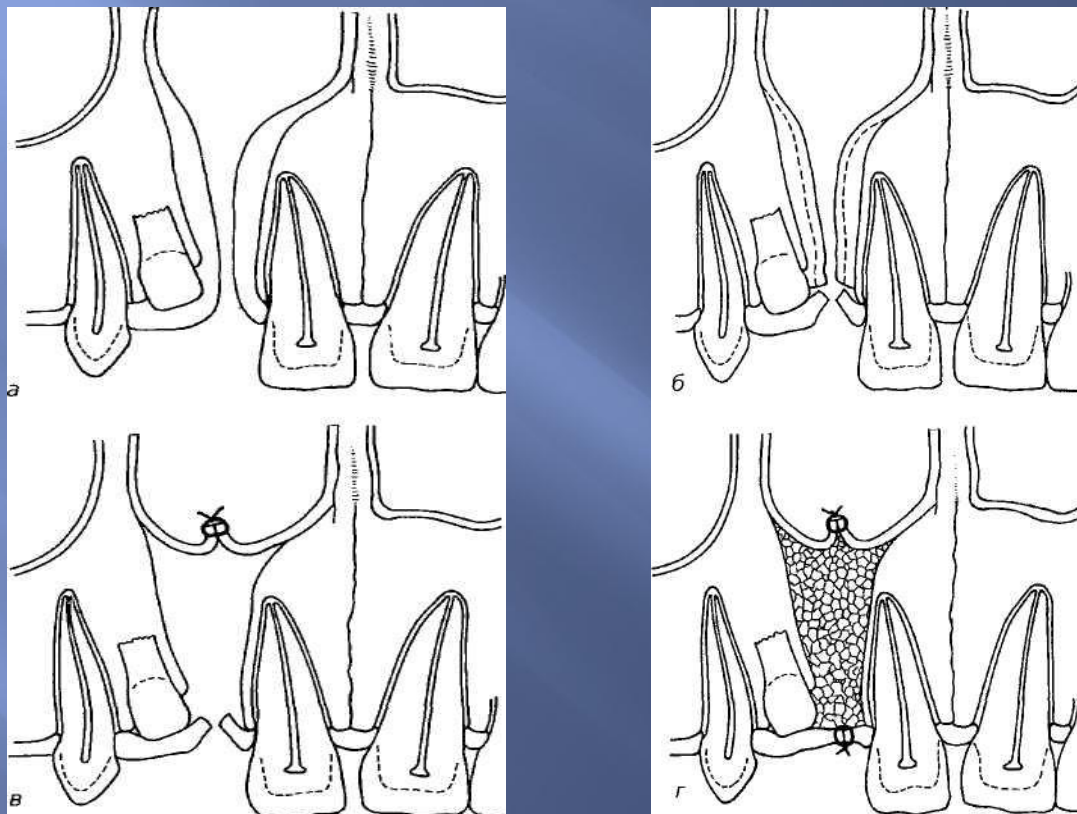
Колл-пластика носа



Устранение короткой *columella* с использованием "вилосообразного" лоскута



Пересадка костной ткани в участок расщелины

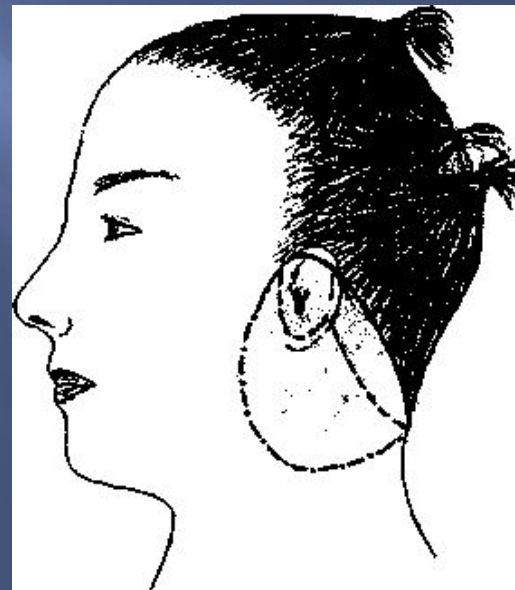


а - носо-ротовое сообщение, выстеленное слизистой оболочкой;
б - отслоение слизистой оболочки;
в - соединение и ушивание слизистой оболочки со стороны полости носа;
г - заполнение участков расщелины имплантированной костью и ушивание СО со стороны полости рта

Схематическое изображение операции мини-лифтинга кожи верхней части лица



Схематическое изображение операции мини-лифтинга кожи нижней части лица и шеи



Благодарю за внимание!