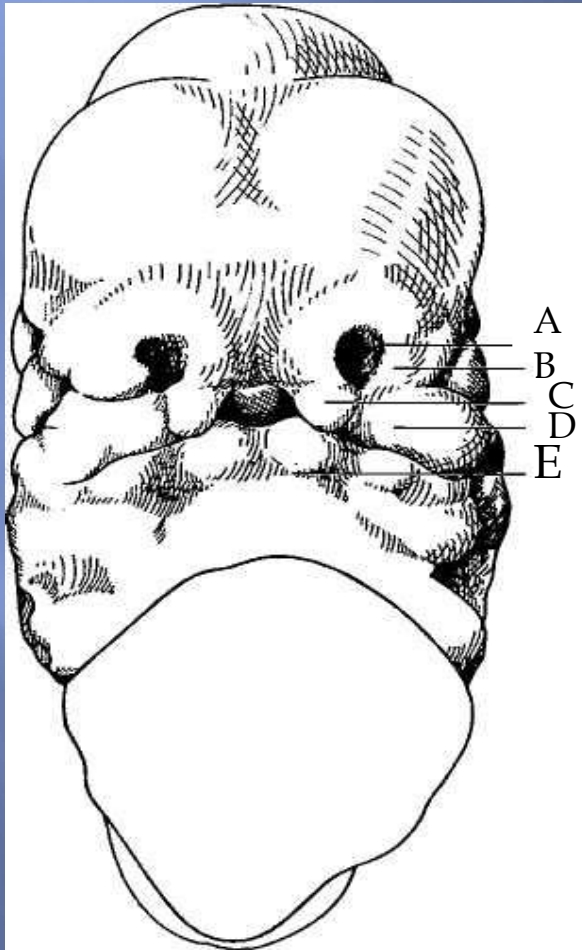


# ЛЕКЦИЯ №5

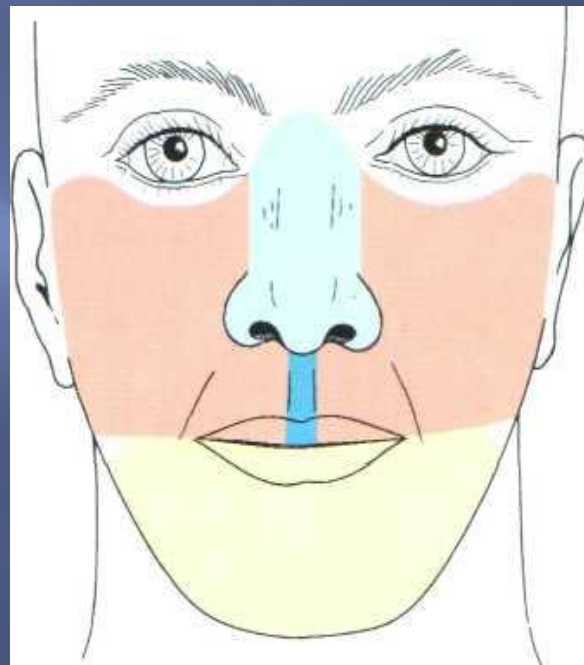
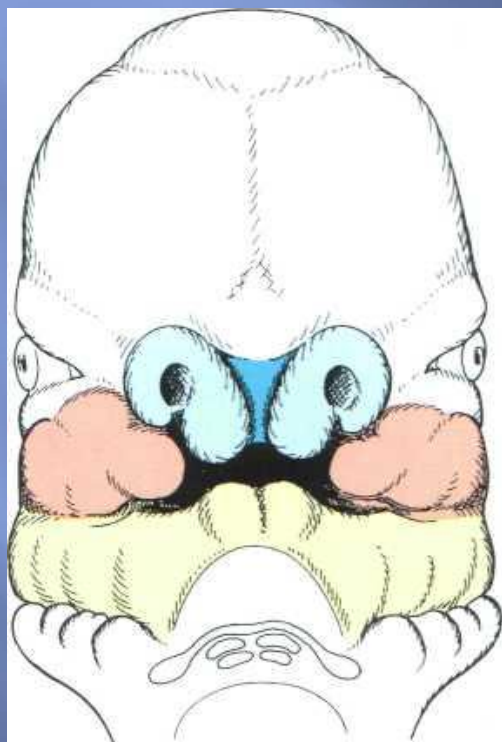
- Врожденные несращения и послеоперационные деформации верхней губы: этиология, патогенез, клиника, хирургические методы лечения.
- Врожденные несращения, послеоперационные дефекты и деформации неба: этиология, патогенез, клиника, хирургические методы лечения.
- Проблемы эстетической хирургии. Морщины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

# 36 – эмбрион



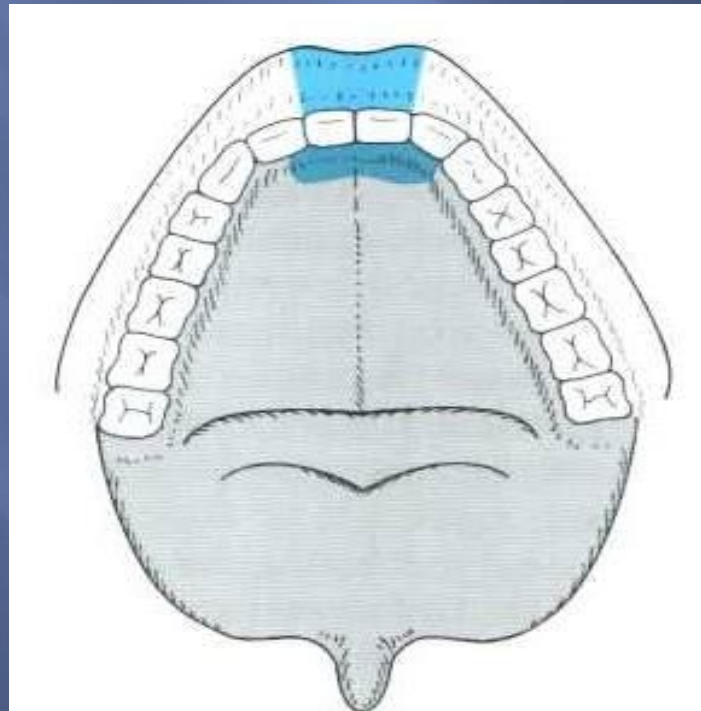
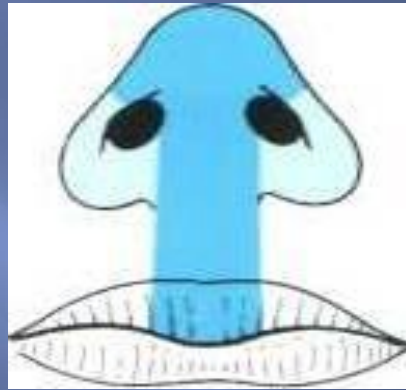
- A. Nares
- B. Lateral nasal process
- C. Medial nasal process
- D. Maxillary process
- E. Mandibular process

# Развитие 6 – ти недельного эмбриона и проекция на лицо взрослого

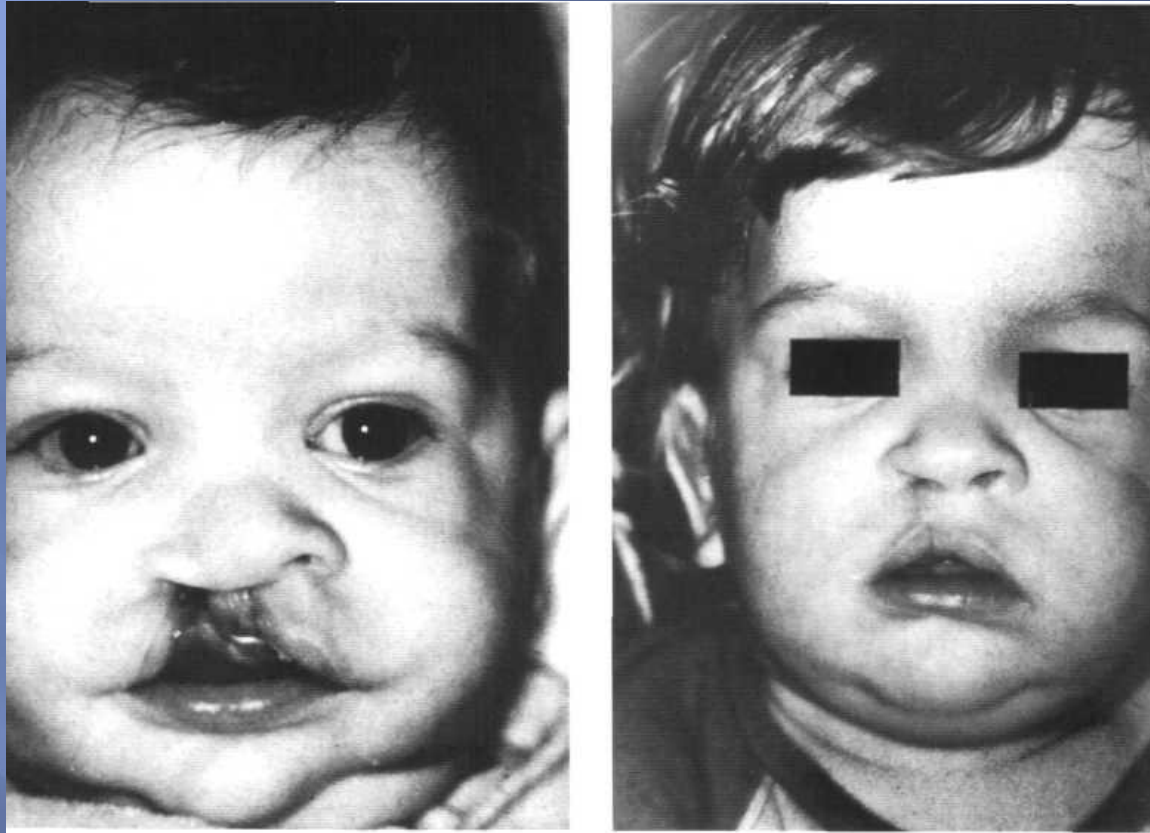


**Розовый** – processus maxillaris **Голубой** – processus nasalis  
lateralis **Желтый** – processus mandibularis  
**Синий** – area infranasalis

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



# Односторонняя полная расщелина верхней губы и неба



Расщелина проходит по *filtrum*

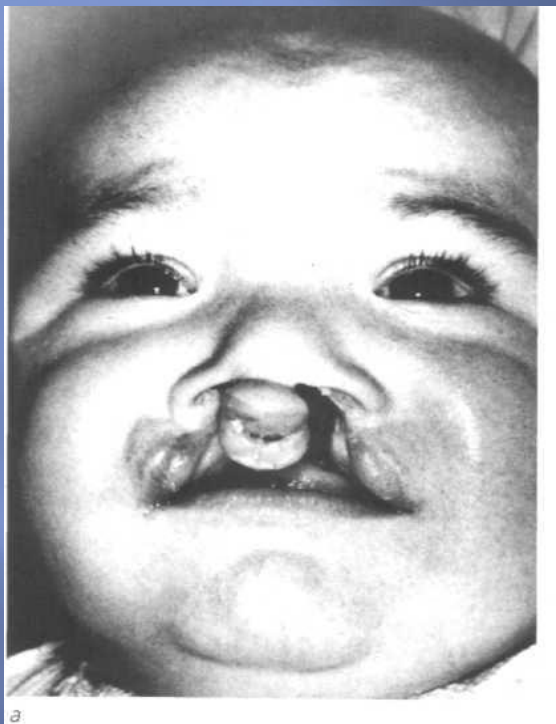
А – до операции

В – во время контрольного  
посещения

Направление действия деформирующих сил при односторонней расщелине.



# Двусторонняя полная расщелина губы и неба

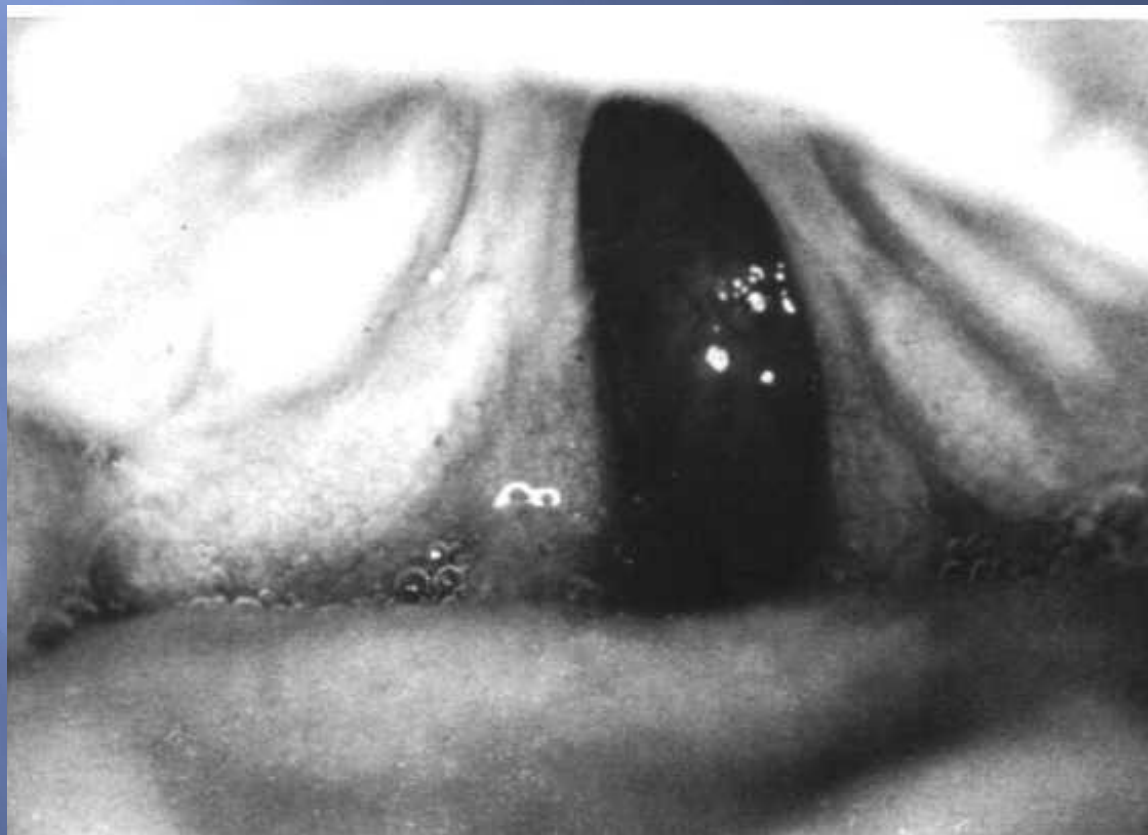


Состояние до операции



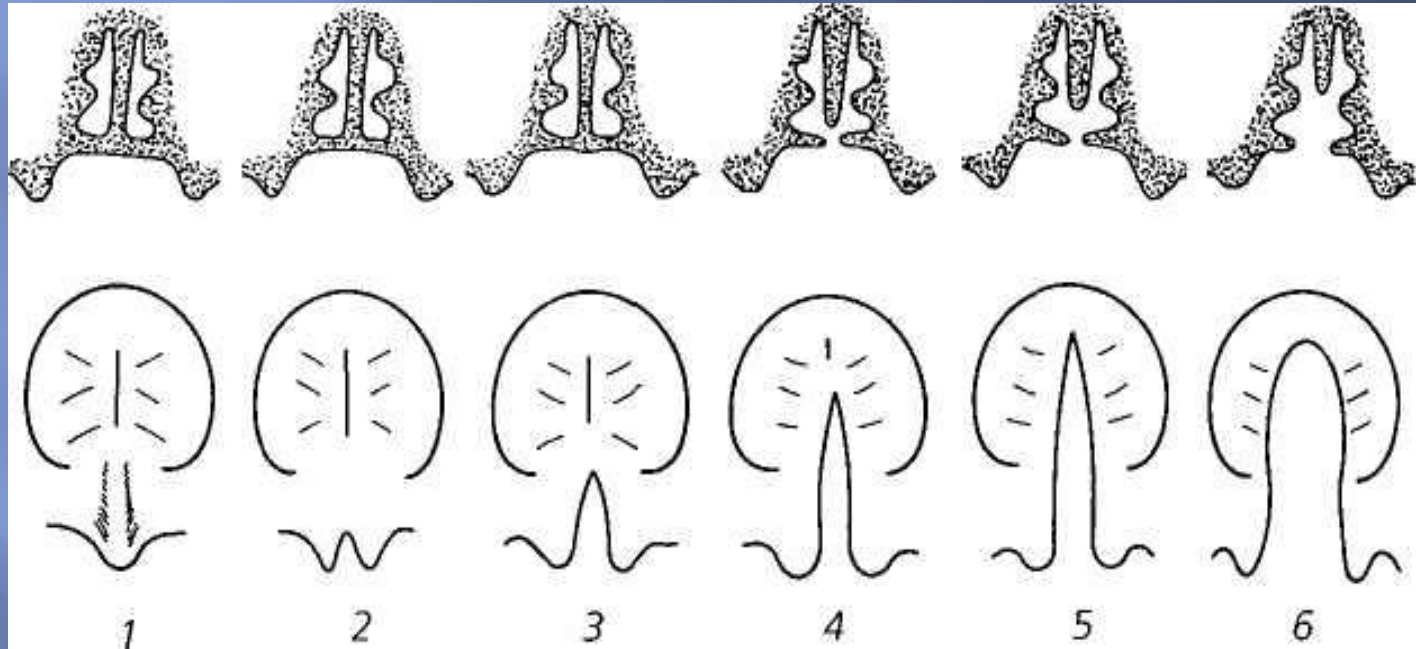
Состояние после операции

# 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.

# Рабочая классификация порков неба после уранопластики.

## *По локализации:*

1. Переднего 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.

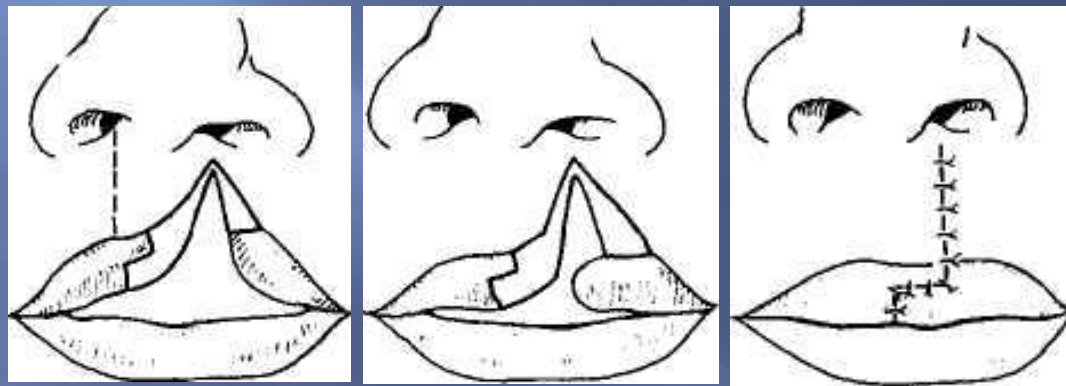
- 1 нед– направление больного в то лечебное учреждение, где будет предоставлено комплексное лечение. Постановка диагноза, оформление документации. Составление плана лечения. При одно- и двусторонних широких расщелинах проводится снятие оттисков для изготовления небных пластинок.
- 4 мес – пластика расщелины 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.

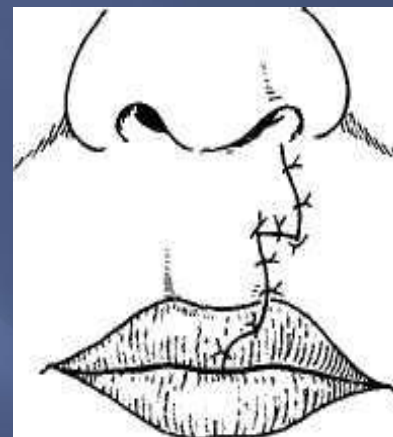
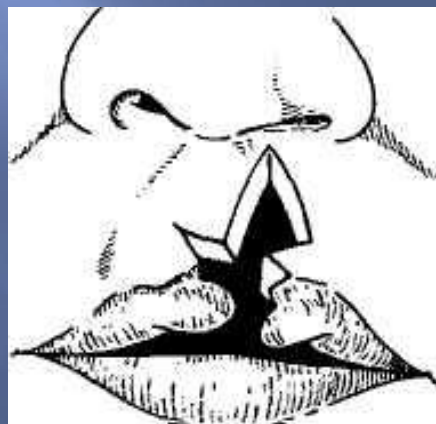
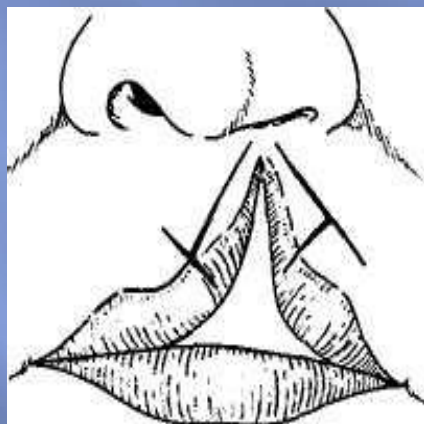
Поставленное задание McCarthy объединил в четыре группы:

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

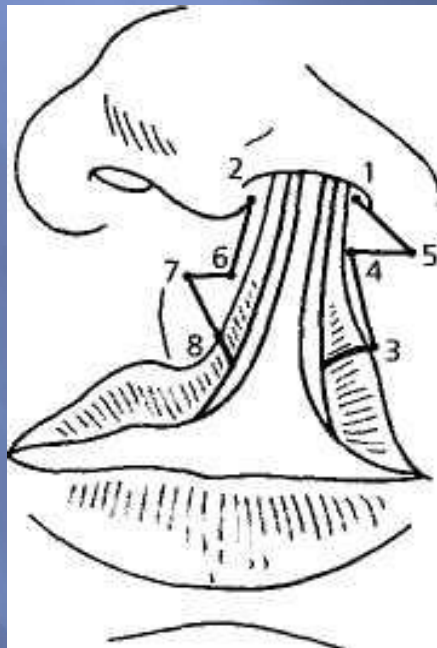
# Техника операции за Веаи



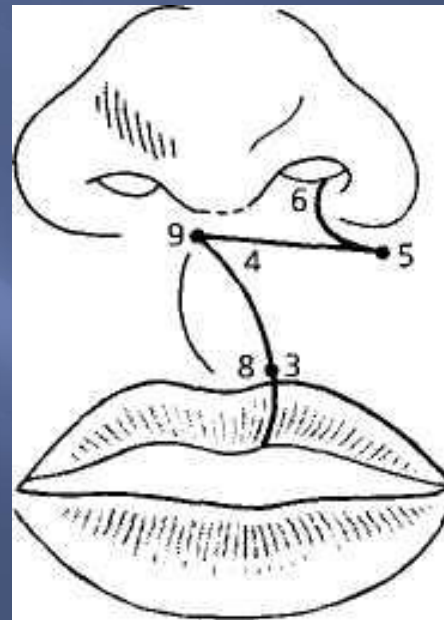
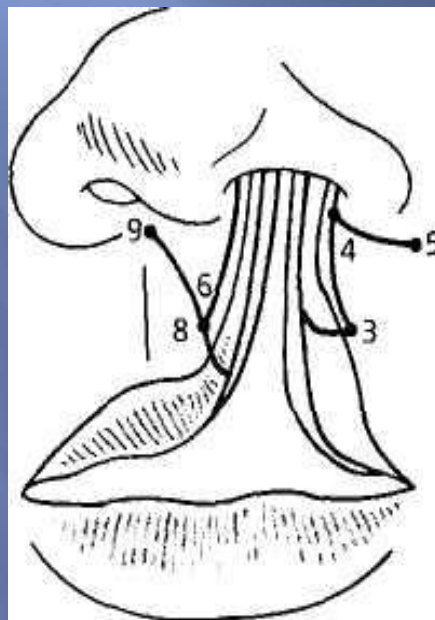
# Пластика расщелины верхней губы четырьохугольным лоскутом по Le Mesurier



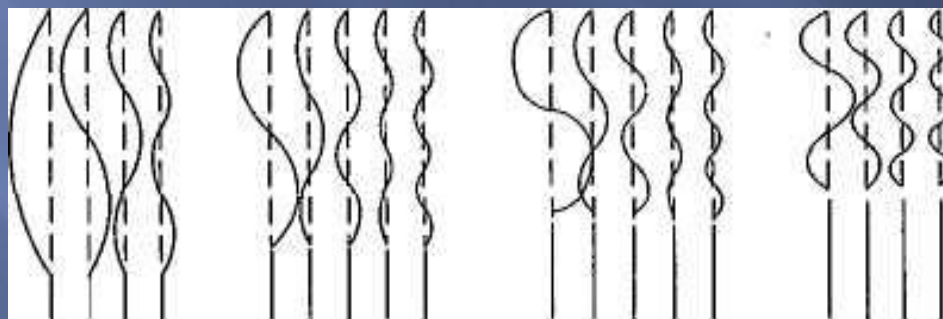
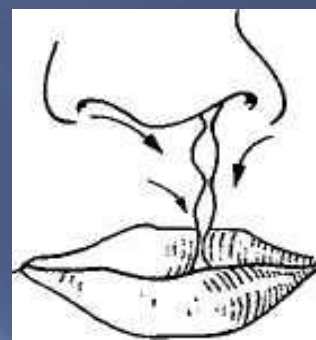
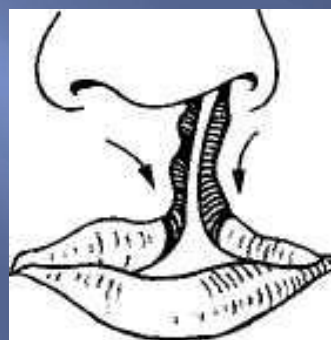
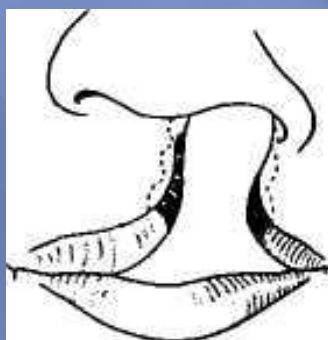
Пластика расщелины верхней губы по методу Tenisson (цифрами обозначены доскуты, которые сопоставляются во время операции)



# Пластика по Millard (цифрами обозначена укладка лоскутов)

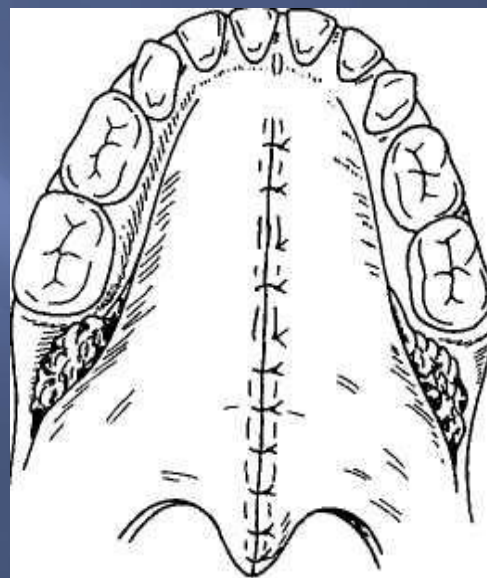
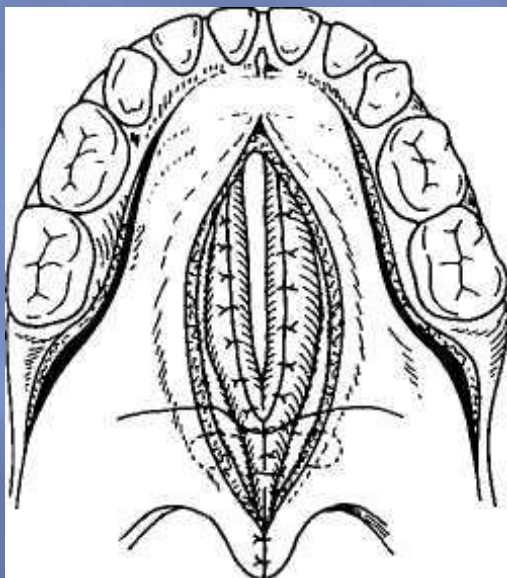


# Пластика губы по Pfeifer

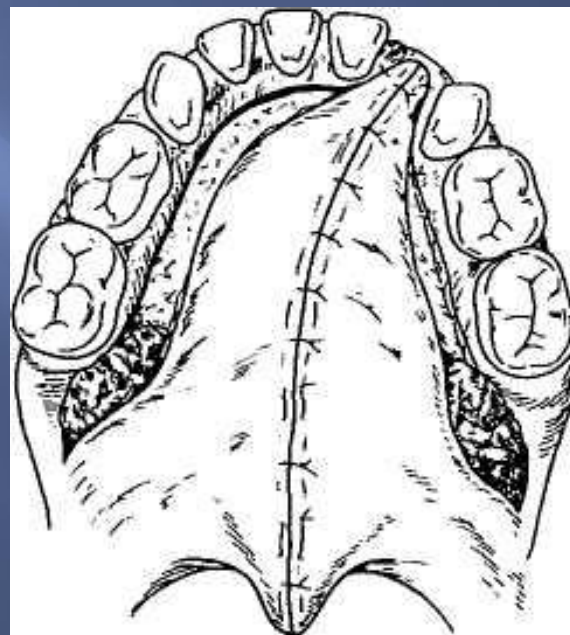
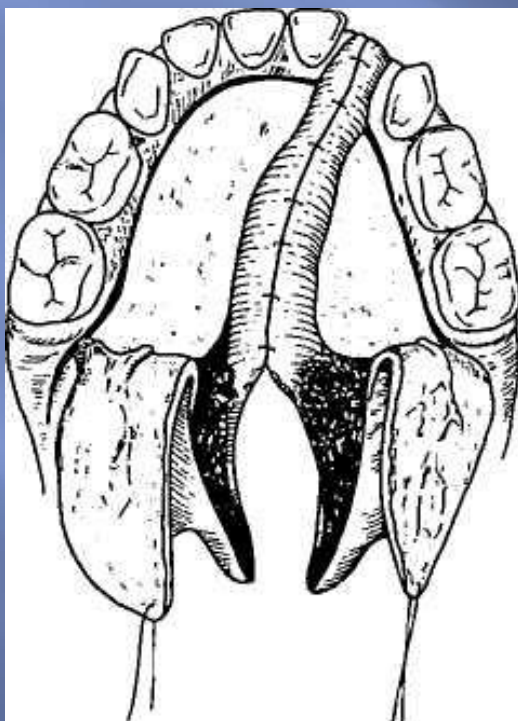




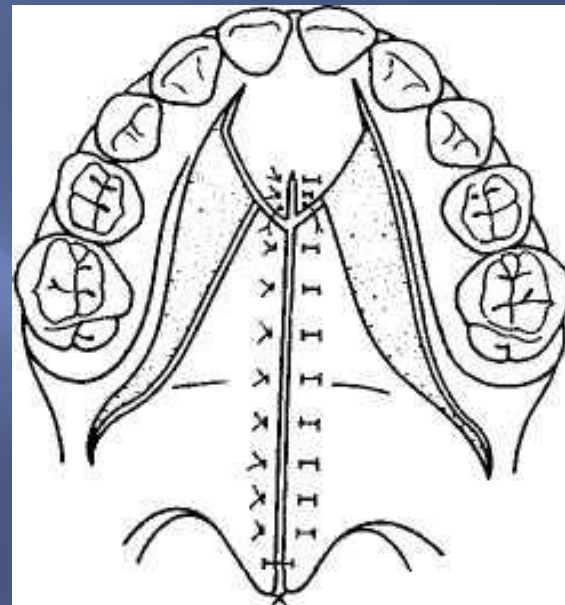
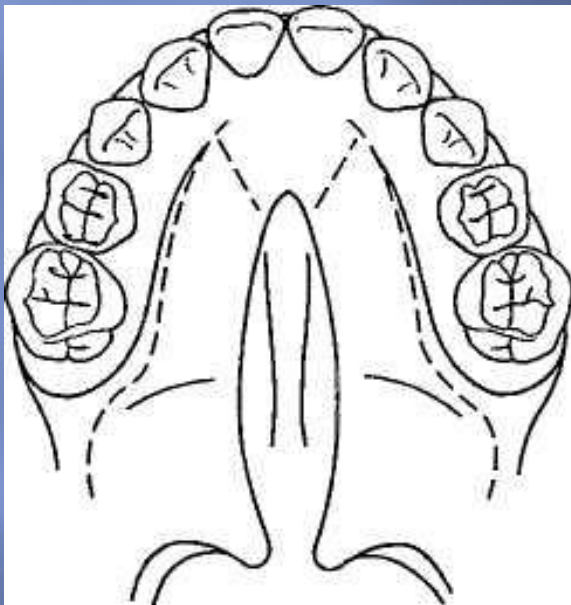
**Мостовидная пластика  
изолированной расщелины неба  
(Langerbek, Ernst, Veau,  
Axhausen)**



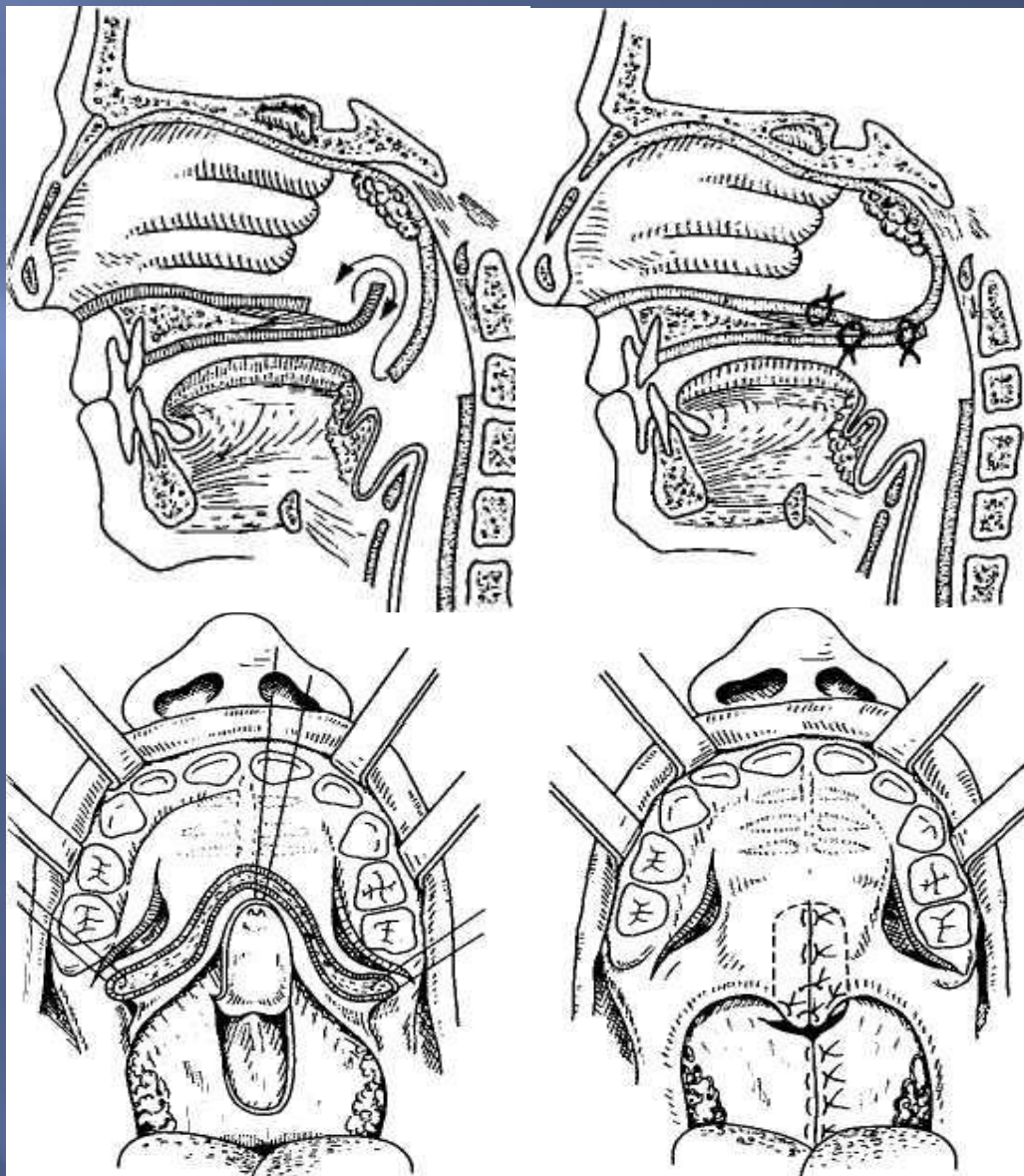
# Пластика расщелины неба по Veau-Rosenthal



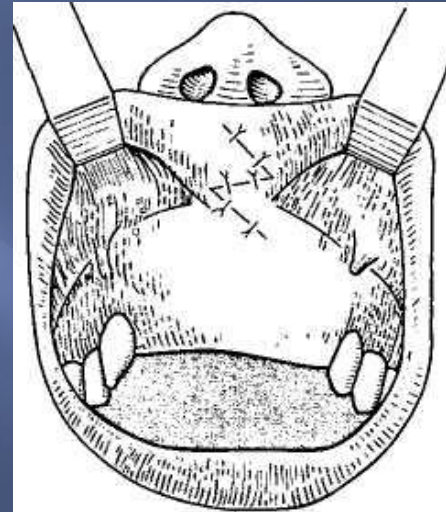
# Удлинение мягкого неба по Perko



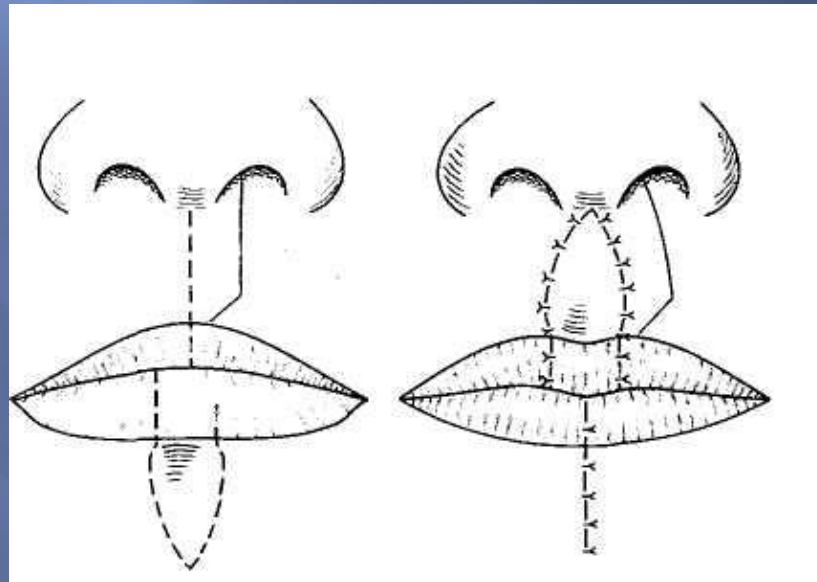
Этапы пластики  
глотки по  
Sanvenero -  
Roselli



# Линия разреза Z – образной пластики



# Замещение дефициту тканей верхней губы с помощью лоскута Abbe



# Характерная асимметрия носа при односторонней расщелине губы

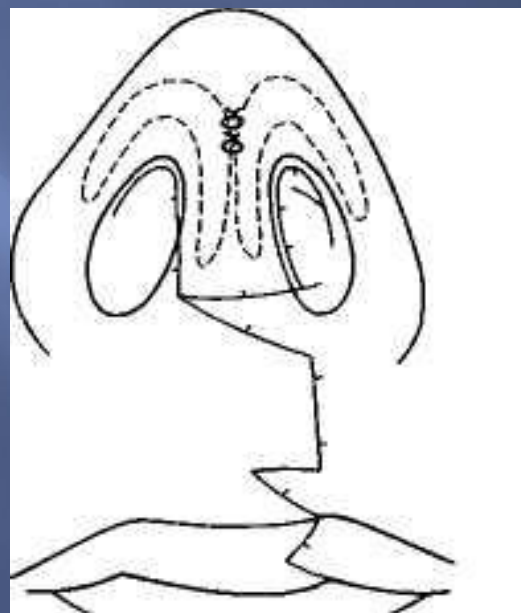
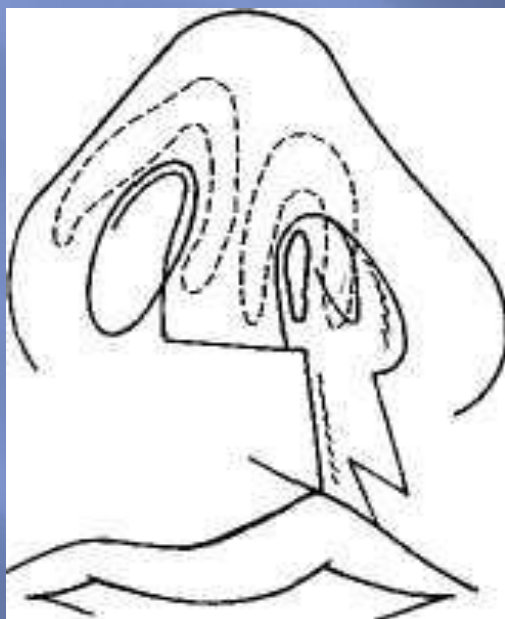


# Характерная деформация носа при двусторонней расщелине

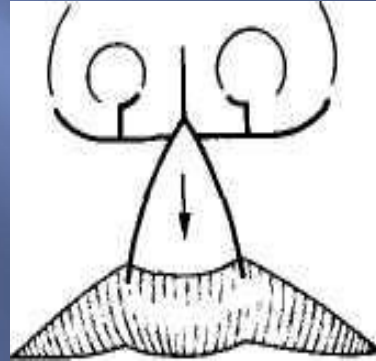
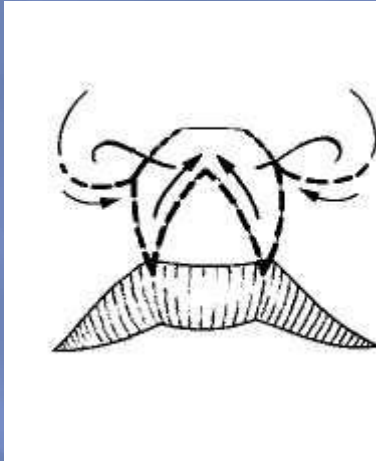




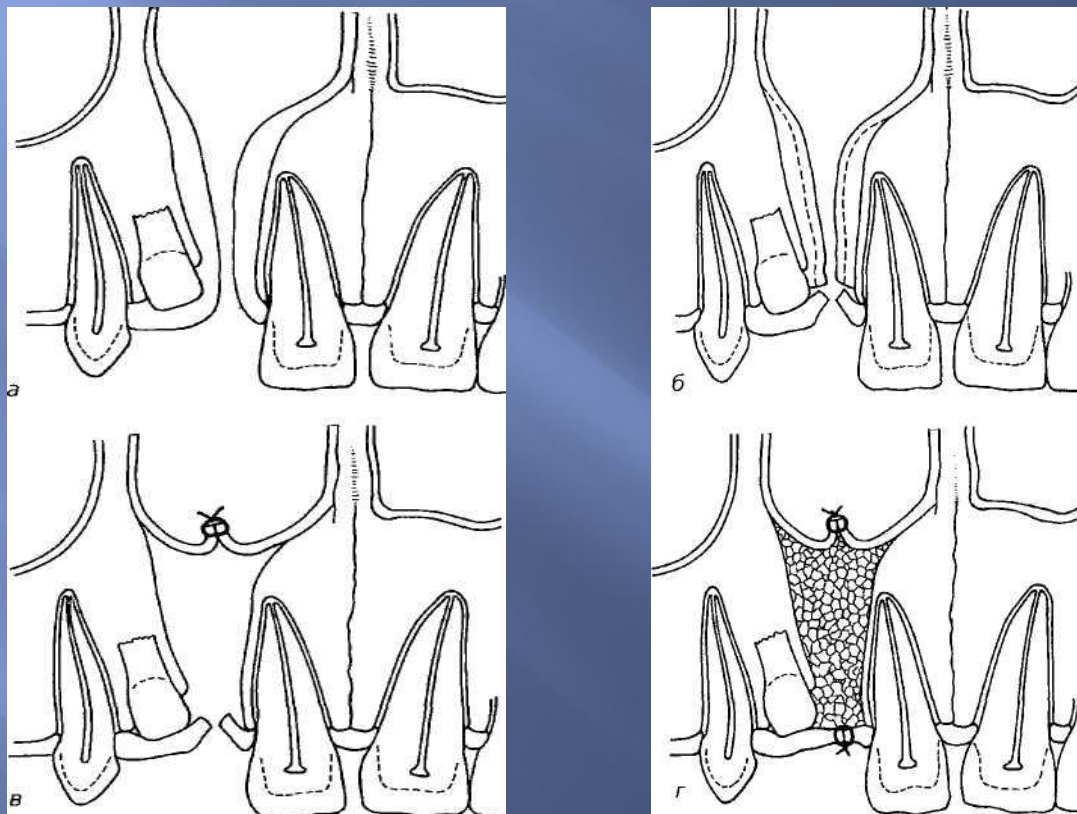
# Колє-пластика носа



# Устранение короткой columella с использованием "вилкообразного" лоскута



## Пересадка костной ткани в участок расщелины

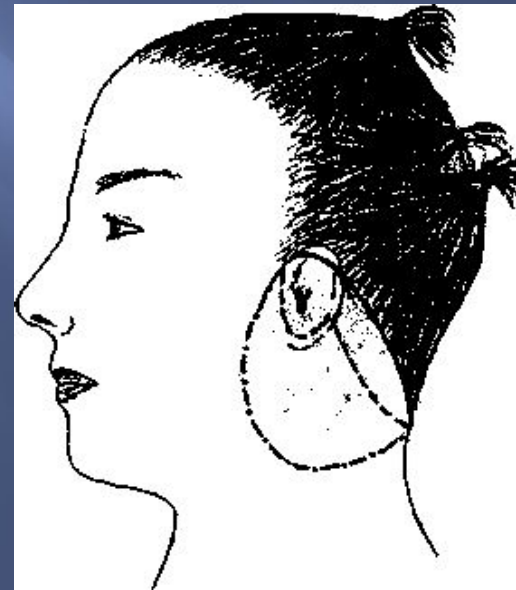


- а* - носо-ротовое сообщение, выстеленное слизистой оболочкой;
- б* - отслоение слизистой оболочки;
- в* - соединение и ушивание слизистой оболочки со стороны полости носа;
- г* - заполнение участков расщелины имплантированной костью и ушивание СО со стороны полости рта

Схематическое изображение  
операции мини-лифтинга кожи  
верхней части лица



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



**Благодарю за внимание!**