



УДК 616.315-007-036.2(470.41)

П.В. ТОКАРЕВ^{1,2}, А.В. ШУЛАЕВ², Л.В. ПЛАКСИНА¹, Д.И. МАРАПОВ²¹Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ, 420064, г. Казань, Оренбургский тракт, д. 140²Казанский государственный медицинский университет, 420012, г. Казань, ул. Бултерова, д. 49

Распространенность врожденных расщелин губы и/или неба в Республике Татарстан

Токарев Павел Владимирович — заведующий отделением челюстно-лицевой хирургии, тел. (843) 237-54-00, e-mail: facesurg@yandex.ru**Шулаев Алексей Владимирович** — доктор медицинских наук, проректор, тел. (843) 269-92-29, e-mail: shulaev8@gmail.com**Плаксина Людмила Викторовна** — кандидат медицинских наук, заведующая отделением, тел. (843) 267-89-52, e-mail: milaplx76@yandex.ru**Марапов Дамир Ильдарович** — ассистент кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом медицинской информатики, тел. (843) 238-73-79, e-mail: damirov@list.ru

В работе представлены результаты анализа первичной медицинской документации (истории родов, амбулаторные карты и истории болезни) с указанием рождения ребенка с расщелинами верхней губы и (или) неба. Анализ показал, что частота врожденных расщелин губы и неба на территории Республики Татарстан имела значительные колебания. Так, диапазон показателя варьировал от минимального значения 0,8‰ (2003 год) до максимального значения 4,0‰ (2011 год). Средний уровень на протяжении всего периода составил 2,2 на 1000 новорожденных.

Ключевые слова: расщелина губы и неба, генетические синдромы, сопровождающиеся врожденными аномалиями челюстно-лицевой области, врожденные пороки развития челюстно-лицевой области у детей.

P.V. TOKAREV^{1,2}, A.V. SHULAYEV², L.V. PLAKSINA¹, D.I. MARAPOV²¹Children's Republican Clinical Hospital, 140 Orenburgskiy Trakt, Kazan, Russian Federation, 420064²Kazan State Medical University, 49 Butlerov St., Kazan, Russian Federation, 420012

Prevalence of congenital lip and/or palate clefts in Tatarstan Republic

Tokarev P.V. — Head of the Department of Maxillofacial Surgery, tel. (843) 237-54-00, e-mail: facesurg@yandex.ru**Shulayev A.V.** — D. Med. Sc., Vice Rector, tel. (843) 269-92-29, e-mail: shulaev8@gmail.com**Plaksina L.V.** — Cand. Med. Sc., Head of the Department of Medical-Social Care of Adolescents, tel. (843) 267-89-52, e-mail: milaplx76@yandex.ru**Marapov D.I.** — Assistant Lecturer of the Department Public Health and Healthcare organization with a course in medical informatics, tel. (843) 238-73-79, e-mail: damirov@list.ru

The article presents the results of analysis of primary medical documentation (birth reports, ambulatory cards and case reports) of children born with labium and/or palate clefts. The analysis showed that there are significant variation of congenital lips and palate clefts frequency throughout the Tatarstan Republic territory. Thus, the index varied from the minimal value of 0.8‰ (2003) to the maximal value of 4.0‰ (2011). The average level during the research period was 2.2 per 1000 of the newborns.

Key words: labium and palate cleft, genetic syndromes associated with congenital maxillofacial abnormalities, congenital maxillofacial abnormalities in children.

Проблема рождения детей с пороками развития остается актуальной и требует поиска путей ее решения. Существенную долю в структуре пороков развития занимают врожденные аномалии развития верхней губы и неба. Частота рождения детей с расщелиной верхней губы и неба в различных регионах Российской Федерации колеблется от 1:500 до 1:1000. По данным ВОЗ, частота этой аномалии составляет в мире в среднем 1:700. При этом, за последние пятнадцать лет ее частота имеет тенден-

цию к росту [1-5]. В отдельных исследованиях указана распространенность данной патологии до 26 на 1000 [2, 4-6].

В обширной группе врожденных пороков развития расщелины губы и неба занимают особое место как по тяжести клинических проявлений, анатомических и функциональных нарушений, степень которых возрастает с ростом ребенка, так и по частоте распространения и стоят среди всех видов врожденных аномалий на 4-7 месте. Одна треть случаев

Рисунок 1.
Распространенность врожденных расщелин губы и неба среди новорожденных детей Республики Татарстан за 2002-2012 годы (на 1000 детей рожденных живыми)



расщелины губы и неба относится к семейным формам. Среди них наиболее часто встречаются мультифакториально (полигенно) наследуемые случаи [7, 9].

Цель исследования — выявить распространенность врожденных расщелин и/или неба в Республике Татарстан.

Материал и методы

Проводился анализ данных из итоговых отчетов отделения детской челюстно-лицевой хирургии ДРКБ МЗ РТ и родильных домов по факту рождения ребенка с расщелинами верхней губы и (или) неба в 2002-2013 гг. Полученный цифровой материал подвергался статистической обработке с расчетом относительных величин частоты (интенсивные коэффициенты) и распределения структуры (экстенсивные коэффициенты). Допуская вероятность погрешности при формировании выборки, также рассчитывалась ошибка относительной величины частоты, при 95%-м доверительном интервале ее истинного значения. Оценка значимости и различия получаемых показателей по районам республики определялась критерием Стьюдента.

Результаты исследования

Анализ полученных данных в ходе исследования показал, что частота врожденных расщелин губы и неба (ВРГН) на территории Республики Татарстан в течение исследуемого периода имела значительные колебания. Так, диапазон показателя варьировал от минимального значения 0,8‰ (2003 год) до максимального значения 4,0‰ (2011 год). Средний уровень на протяжении всего периода составил 2,2 на 1000 новорожденных. Максимально высокий уровень ВРГН был зарегистрирован в 2011 году и составил 4,0 на 1000 новорожденных (рис. 1).

Анализ частоты рождения детей с врожденной расщелиной губы и (или) неба за исследуемый период показал, что в крупных городах Республики Татарстан показатель выше, чем в районах. Так, в г. Зеленодольске частота составила 0,13‰, Казани — 0,12‰, Бугульме — 0,08‰, Набережных Челнах — 0,09‰, Альметьевске — 0,08‰, Нижнекамске — 0,07‰.

В районах Республики Татарстан также была выявлена значительная вариабельность частоты врожденных расщелин губы и неба. Минимальное значение показателя составило 0,4‰ (Новошешминский район), максимальное значение выявлено в трех районах (Актанышский, Кайбицкий и Черемшанский) — 3,9 на 1000 детей родившихся живыми. Меньше среднереспубликанского уровня ВРГН встречались в Рыбно-Слободском (2,1‰), Азнакаевском, Алексеевском, Буинском и Тюлячинском (1,9‰), Новошешминском (0,4‰), Камско-Устьинском (0,5‰), Тетюшском (0,6‰), Лаишевском (0,9‰), Мензелинском (0,8‰), Агрызском (1,0), Альметьевском (1,4‰), Бавлинском (1,3‰). В двух районах Республики (Алькеевский и Апастовский) случаи врожденных расщелин губы и неба не зарегистрированы.

Наибольшее число родившихся детей с врожденными расщелинами губы и неба приходится на март месяц, но в июле, августе и сентябре отмечается закономерность повышенной рождаемости, чем в апреле, мае и июне ($p < 0,05$), следовательно, зачатие их было в осенние месяцы, что может быть связано с ростом заболеваемости ОРВИ и как следствие приемом различных лекарственных средств с риском развития у плода ВРГН.

Частота врожденной расщелины губы и неба у девочек была равной 1,0 на 100 родившихся, у мальчиков — 1,2 на 100 родившихся, ($p > 0,05$).

Таблица 1.

Частота и половая структура врожденных расщелин губы и неба (на 100 обследованных)

| Пол ребенка | Расщелина губы | | Расщелина губы и неба | | Расщелина неба | | Всего | |
|-------------|----------------|----------|-----------------------|----------|----------------|----------|-------|-------|
| | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % |
| Мальчики | 45 | 15,0±2,9 | 69 | 23,0±2,4 | 51 | 17,0±2,2 | 165 | 55,0 |
| Девочки | 38 | 12,7±1,9 | 42 | 14,0±2,0 | 55 | 18,3±2,2 | 135 | 45,0 |
| Всего | 83 | 27,7±2,6 | 111 | 37,0±2,8 | 106 | 35,3±2,8 | 300 | 100,0 |

В структуре расщелин достоверно чаще встречались совмещенные расщелины губы и неба (37,0±2,8%), чем расщелины губы (27,7±2,6%) и расщелины неба (35,3±2,8%); $p < 0,001$, (в соотношении 1,3:1:2). При этом у девочек расщелины губы и неба (14,0±2,0%), расщелины неба (18,3±2,2%) встречались достоверно чаще, чем расщелины губы (12,7±1,9%) ($p < 0,01$). Соотношение расщелин губы, расщелин губы и неба и расщелин неба составило 1:1:1,4. У мальчиков расщелины губы и неба (23,0±2,4%) встречались достоверно чаще расщелин губы (15,0±2,9%) и расщелин неба (17,0±2,2%) ($p < 0,01$). Соотношение расщелин губы, расщелин губы и неба и расщелин неба составило 1:1,5:1,1. У мальчиков преобладали расщелины губы ($p < 0,01$) (табл. 1).

По частоте решаемости левосторонние поражение челюстно-лицевой области занимает большую долю среди обследованных детей. Так, с левосторонней расщелиной губы и неба родилось 43,3% ребенка, с левосторонней расщелиной губы —

59,8%. На долю двусторонней расщелины губы и неба приходится 29,8%, правосторонней расщелины губы и неба — 26,9%. В структуре расщелин губы правосторонняя расщелина составила 28,2% и двусторонняя — у 12,0% детей с данной патологией. Сквозная расщелина неба составила 71,4%, несквозная — 28,6%.

В ходе проведенного исследования было выявлено, что среди городов Республики Татарстан наибольшая частота врожденных расщелин губы и неба отмечалась в г. Зеленодольске (0,13‰), наименьшая — в г. Нижнекамске (0,07‰). Максимальная доля в структуре рождения детей с врожденными расщелинами губы и неба приходилась на март и июль (10,7±1,1 и 10,1±1,0% соответственно), минимальная в зимние месяцы. Достоверного различия рождения детей с изучаемым пороком развития в зависимости от пола нами не выявлены. В то же время отмечено достоверное различие в локализации и сочетанном поражении верхней губы и неба.

ЛИТЕРАТУРА

1. Асанов А.Ю. Клиническая диагностика врожденных пороков развития: метод. пособие для студентов медицинских ВУЗов и врачей / А.Ю. Асанов, Н.А. Жученко, Н.П. Бочков. — Москва : ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. — 147 с.
2. Гуцан А.Э. Врожденные расщелины верхней губы и неба / А.Э. Гуцан. — Кишинев: Штиница, 1980. — 280 с.
3. Дьякова С.В. Современные технологии лечения и реабилитации детей с врожденными, наследственными заболеваниями челюстно-лицевой области и сопутствующей патологией / С.В. Дьякова. — Москва, 1999. — 287 с.
4. Научная библиотека диссертаций и авторефератов disserCat [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://www.dissercat.com/content/mediko-sotsialnye-aspekty-formirovaniya-vrozhdennykh-porokov-razvitiya-ploda#ixzz3VCUHAMcU>
5. Программа реабилитации детей с врожденной расщелиной губы и неба в Московском центре детской челюстно-лицевой хи-

рургии / Л.В. Агеева [и др.] // Врожденная и наследственная патология головы, лица и шеи у детей: актуальные вопросы комплексного лечения. — Москва, 2002. — С. 76.

6. Гончаков Г.В. Хирургическая коррекция расщелин неба в возрасте до 1 года: метод. рекомендации / Г.В. Гончаков, Э.С. Миртумян, Е.В. Шахматова. — Москва, 1998. — 127 с.

7. Дьякова С.В. Учебное пособие по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии детского возраста / С.В. Дьякова, А.А. Мамедов, В.В. Богатов. — Тверь, 2004. — 467 с.

8. Медико-социальное значение и пути профилактики врожденной патологии / В.Ю. Альбицкий [и др.]. — Казань: Медицина, 2000. — 92 с.

9. Stevenson R.E. Human Malformation and Related Anomalies / R.E. Stevenson, J.G. Hall // New York&Oxford: Oxford University Press, 2006. — P. 199-201.