

Deguna un lūpas novērtējums pacientiem ar vienpusēju caurejošu lūpas, alveolārā izauguma un aukslēju šķeltni

Ieva Bāgante¹, Ilze Akota¹, Elviss Bitāns²

Rīgas Stradiņa universitāte, Stomatoloģijas institūts, Latvija

¹ Mutes, sejas un žokļu ķirurģijas katedra,

² Ortodontijas katedra

Ievads. Deguna deformācijas korekcija vienpusējas lūpas, alveolārā izauguma un aukslēju šķeltnes (*UCLP*) gadījumā ir komplikēta, jo nav vienotas pieejas par šādu deguna deformāciju korekcijas laiku un metodiku. Deguna operāciju klīnisko rezultātu novērtējums ir sarežģīts tā trīsdimensionālās uzbūves dēļ.

Darba mērķis. Veikt deguna un lūpas novērtējumu bērniem ar *UCLP* pēc rekonstruktīvām operācijām trīsdimensiju fotoattēlos (3dMD).

Materiāls un metodes. Šajā šķērsriezuma pētījumā tika veikta datu analīze pacientiem ar caurejošu nesindromisku *UCLP*, kuri dzimuši no 1994. līdz 2002. gadam un kuriem veikta ķirurģiska ārstēšana Lūpu, aukslēju un sejas šķeltnu centrā. No 35 pacientiem 17 atnāca uz kontroli, pacientu vidējais vecums bija 14 gadu (robežās no 10 līdz 18 gadiem). Trīsdimensiju fotoattēlos tika atļikti vairāki antropometriski anatomiski punkti, lai salīdzinātu lūpas un deguna simetriju. Statistiskai datu apstrādei tika izmantota *Dalberg* formula un *Vilkoksona* tests ar statistiskās ticamības robežu $p < 0,05$.

Rezultāti. Atšķirība starp šķeltnes un nešķeltnes pusi lūpas sārtuma daļai, lūpu lokam, baltās lūpas garumam un nāsu augstumam nebija statistiski ticama. Deguna spārna garums un nāsu platums starp šķeltnes un nešķeltnes pusi bija ar statistiski ticamu atšķirību – $p < 0,05$.

Secinājumi. Lūpas un deguna anatomiskā forma un simetrija pēc rekonstruktīvām *UCLP* operācijām bija atjaunota. Dažiem pacientiem deguna simetrijas uzlabošanai būtu nepieciešama papildu korekcija.