

КЛЮЧЕВЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА И ХАРАКТЕРИСТИК ДЕТЕЙ С ВРГН

Мирзаева Феруза Авазовна - Ассистент кафедры Хирургической
стоматологии, Бухарский государственный медицинский
Институт имени Абу Али ибн Сина
Узбекистан.

<https://orcid.org/0000-0003-0922-7503>

АННОТАЦИЯ. Решение проблем лечения детей с врожденными расщелинами губы и неба является одной из главных задач в области челюстно-лицевой хирургии. Эта проблема становится все более актуальной из-за высокой частоты рождаемости детей с данной патологией и ее серьезного влияния на морфофункциональное развитие новорожденных. Невозможность грудного вскармливания и переход на искусственное питание в раннем возрасте ослабляет организм и может привести к задержке роста и развития ребенка. Дети с врожденными расщелинами губы и неба отличаются от своих сверстников уже с первых месяцев жизни. Исследования показывают, что эта патология часто сочетается с другими аномалиями развития органов, и в нашей республике эти цифры могут быть еще выше, чем в общепринятых статистических данных.

Ключевые слова: врожденная расщелина губы и нёба, неврологическая симптоматика, психоневрологические нарушения, нарушение речевосприятия, речепроизводство.

REVIEW OF IDENTIFYING CONCOMITANT DISEASES IN CHILDREN WITH CONGENITAL PATHOLOGY OF CLEFT LIP AND PALATE

Mirzayeva Feruza Avazovna - Assistant of the Department of Surgical
Dentistry at the Abu Ali ibn Sino Bukhara State Medical Institute,
Bukhara, Uzbekistan.

<https://orcid.org/0000-0003-0922-7503>

ABSTRACT. Solving the problems of treating children with congenital clefts of the lip and palate is one of the main tasks in the field of maxillofacial surgery. This problem is becoming increasingly relevant due to the high birth rate of children with this pathology and its serious impact on the morphofunctional development of newborns. The impossibility of breastfeeding and the transition to artificial feeding at an early age weakens the body and can lead to delays in the growth and development of the child. Children with congenital clefts of the lip and palate differ from their peers from the first months of life. Research shows that this pathology is often combined with other anomalies in the development of organs, and in our republic these figures may be even higher than in generally accepted statistics.

Keywords: congenital cleft lip and palate, neurological symptoms, psychoneurological disorders, speech perception disorder, speech production.

Введение. Дети с врождённой расщелиной губы и неба (ВРГН) сталкиваются с рядом психоневрологических особенностей, которые могут быть обусловлены как физиологическими факторами, связанными с нарушениями в развитии лица и дыхательных путей, так и психоэмоциональными проблемами, вызванными социальным восприятием и трудностями адаптации. Важно понимать, что лечение и реабилитация детей с такой аномалией требует комплексного подхода, включающего как медицинское, так и психосоциальное сопровождение. Анализ психоневрологических особенностей детей с врождёнными расстройствами нервной системы (ВРНС) или врождёнными нервно-психическими нарушениями (ВРГН) требует комплексно-

го подхода, охватывающего как неврологическую, так и психическую составляющие развития ребёнка. Врождённые расстройства нервной системы могут проявляться в разных формах, и их влияние на психику детей зависит от степени поражения нервной системы.

Основные психоневрологические особенности детей с ВРГН:

Нарушения психомоторного развития зачастую задержка психомоторного развития: дети могут иметь отставание в физическом, когнитивном и речевом развитии. Такие дети часто развиваются медленнее, чем их сверстники, и могут нуждаться в специализированной помощи для достижения возрастных норм. Трудности в координации движений: нарушения в координации могут проявляться в виде гипотонии (пониженного мышечного тонуса) или гипертонии (повышенного мышечного тонуса), что затрудняет выполнение повседневных действий.

Когнитивные нарушения, проблемы с вниманием и памятью: дети могут испытывать трудности с концентрацией, что затрудняет процесс обучения и усвоения новых знаний. Трудности с обучением: дети с ВРГН могут иметь проблемы с чтением, письмом, арифметикой, что связано с недостаточной нейропсихологической зрелостью. Повышенная раздражительность и эмоциональная лабильность: дети могут проявлять чрезмерную тревожность, нервозность, часто бывают раздражёнными или истеричными. Нарушения самооценки: из-за трудностей в обучении и взаимодействии с окружающими такими детьми могут быть восприняты как "недоразвившиеся", что снижает их самооценку и вызывает чувство неполноценности. Речевые задержки: дети с ВРГН часто имеют задержки в развитии речи, что связано как с неврологическими, так и с психоэмоциональными факторами. Это может выражаться в трудностях с артикуляцией, нарушениях синтаксиса и лексики. Дисфазия (нарушение речевого развития) или дизартрия (расстройства произношения) также могут быть частью клинической картины.

Проблемы в социализации: из-за недостаточности социальной зрелости дети с ВРГН могут испытывать трудности в общении с ровесниками, что может привести к изоляции и эмоциональным трудностям. Трудности с пониманием социальных норм и эмоций других людей: это может

выражаться в неадекватных реакциях в социальных ситуациях, что ещё больше усугубляет их проблемы в общении.

Работа с семьёй и с родителями детей с ВРГН важно научиться понимать и поддерживать ребёнка, а также применять индивидуальные методики воспитания и обучения. Таким образом, психоневрологические особенности детей с ВРГН требуют внимательного и индивидуального подхода, чтобы минимизировать последствия неврологических нарушений и поддерживать нормальное развитие ребёнка.

Дети с врождённой расщелиной губы и неба (ВРГН) сталкиваются с рядом психоневрологических особенностей, которые могут быть обусловлены как физиологическими факторами, связанными с нарушениями в развитии лица и дыхательных путей, так и психоэмоциональными проблемами, вызванными социальным восприятием и трудностями адаптации. Важно понимать, что лечение и реабилитация детей с такой аномалией требует комплексного подхода, включающего как медицинское, так и психосоциальное сопровождение.

Врождённая расщелина губы и неба часто приводит к задержке или нарушениям развития речи. Это связано с анатомическими дефектами, которые затрудняют артикуляцию и нормальное произношение. Ребёнок может иметь трудности с произношением звуков, что в свою очередь может влиять на общение и социальную интеграцию. В некоторых случаях расщелина губы и неба может быть связана с другими неврологическими отклонениями, что может приводить к задержке в общем развитии, особенно в области моторики, координации движений, а также в когнитивной сфере. Трудности с самооценкой: Дети с расщелиной губы и неба могут испытывать значительные проблемы с самооценкой, особенно в возрасте, когда начинают осознавать своё физическое отличие от сверстников. Это может приводить к низкой самооценке, чувству неполноценности, стеснительности, а в более старшем возрасте — даже к депрессии. Психоэмоциональная нестабильность:

На фоне физической аномалии могут развиваться эмоциональные проблемы, такие как тревожность, депрессия, раздражительность, а также поведенческие расстройства. Такие дети могут быть склонны к социальной изоляции из-за страха быть отвергнутыми или высмеянными сверстниками. Проблемы с коммуникацией: Речевые проблемы могут затруднить взаимодействие с окружающими, особенно в раннем возрасте. Дети с расщелиной губы и неба могут быть более замкнутыми, избегать общения из-за страха, что их не поймут или высмеют. В некоторых случаях у детей с расщелиной губы и неба могут быть выявлены задержки в когнитивном развитии, например, в обучении и усвоении новых знаний. Это может быть связано с дефицитом внимания, трудностями в концентрации или с дополнительными неврологическими проблемами.

Снижение внимания и памяти: из-за эмоциональных трудностей и стресса, которые могут сопровождать детей с расщелиной губы и неба, могут

наблюдаться проблемы с концентрацией внимания, а также с кратковременной и долговременной памятью. В возрасте дошкольников и младших школьников дети с расщелиной губы и неба могут испытывать трудности в социализации, особенно если их внешний вид вызывает у других детей вопросы или насмешки. Это может привести к социальной изоляции, замкнутости и отказу от общения. Дети с расщелиной губы и неба могут стать объектом насмешек или издевательств в школьной среде, что оказывает отрицательное влияние на их психоэмоциональное состояние.

Цель исследования: Проведение ранней диагностики и рациональное лечение ВРГН для устранения психоневрологических особенностей у детей с ВРГН.

Материалы и методы исследования: Ранняя диагностика играет ключевую роль в выявлении и устранении проблем у детей с ВРГН. Диагностический процесс включает неврологическое обследование, нейропсихологическое тестирование и психиатрическую консультацию. Коррекционные программы должны быть многофакторными и охватывать как медикаментозное лечение (в случае необходимости), так и психотерапевтические, логопедические и развивающие занятия.

Результаты исследования и их обсуждение: Исследования психоэмоционального состояния детей с ВРГН (высокий риск генетических нарушений) охватывают различные аспекты, включая их социальное и эмоциональное развитие, а также реакции на стрессовые факторы, такие как диагноз, лечение и влияние семьи. Для детей с ВРГН может быть важно не только непосредственное лечение, но и психологическая помощь в долгосрочной перспективе, чтобы минимизировать риски развития психоэмоциональных расстройств в подростковом и взрослом возрасте. Современные исследования подчеркивают важность интегрированного подхода к лечению детей с ВРГН, который включает в себя как медицинскую, так и психотерапевтическую помощь для комплексного поддержания их психоэмоционального здоровья.

Заключение: следует подытожить, психоневрологические особенности детей с ВРГН требуют внимательного и индивидуального подхода, чтобы минимизировать последствия неврологических нарушений и поддерживать нормальное развитие ребёнка.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. ХАРАКТЕР СОПУТСТВУЮЩИХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНОЙ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ И НЕБАМ.П. ВОДОЛАЦКИЙ, П.И. ЧУМАКОВ, А.В. БАЛАНДИНА, З.А. РЕКВАВА, И.В. ПАВЛЕНКО*

1. Мирзаева Ф.А. «КОМПЛЕКСНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ВРГН ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ИСХОДАХ»
Дис – 2022.

2. Мирзаева Ф.А. «Dec - 2022 ISSN: 2181-2608 www.sciencebox.uz СТРУКТУРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЗУБО-ЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ С РАСЩЕЛИНОЙ ГУБЫ И НЁБА».

3. Mirzaeva F.A. Professional Comprehensive Rehabilitation of Children with Congenital Cleft Lip and Palate Volume 2 | Issue 12 | December - 2022 ISSN: 2795-8612

4. Ф.А.Мирзаева, Г.С.Ядгарова
<https://zienjournals.com/index.php/tjms/article/view/2036> A.C.

5. Mirzaeva F.A. "COMPLEX REHABILITATION OF CHILDREN WITH CCLP WITH ADVERSE POSTOPERATIVE OUTCOMES" Dec - 2022.

6. STRUCTURAL FEATURES OF THE DENTAL-JAW SYSTEM IN PATIENTS WITH CLEFT LIP AND PALATE». Mirzaeva F.A. "Dec - 2022 ISSN: 2181-2608.

7. Mirzaeva F.A. Professional Comprehensive Rehabilitation of Children with Congenital Cleft Lip and Palate Volume 2 | Issue 12 | December - 2022 ISSN: 2795-8612

8. F.A. Mirzayeva, G.S.Yadgarova
<https://zienjournals.com/index.php/tjms/article/view/2036> A.C.

9. Mirzaeva F.A. "COMPLEX REHABILITATION OF CHILDREN WITH CCLP WITH ADVERSE POSTOPERATIVE OUTCOMES" Dec - 2022.

10. Mirzaeva F.A. "Dec - 2022 ISSN: 2181-2608 www.sciencebox.uz STRUCTURAL FEATURES OF THE DENTAL-JAW SYSTEM IN PATIENTS WITH CLEFT LIP AND PALATE".

11. Mirzaeva F.A. Professional Comprehensive Rehabilitation of Children with Congenital Cleft Lip and Palate Volume 2 | Issue 12 | December - 2022 ISSN: 2795-8612.

REFERENCES

1. 1. THE NATURE OF CONCOMITANT DEVELOPMENTAL MALFORMATIONS IN CHILDREN WITH CONGENITAL CLEFT LIP AND PALATE. P. VODOLATSKY, P. I. CHUMAKOV, A. V. BALANDINA, Z. A. REKVAVA, I. V. PAVLENKO*

2. Mirzayeva F.A. "IN CASE OF UNFAVORABLE POSTOPERATIVE OUTCOMES," COMPREHENSIVE REHABILITATION OF CHILDREN WITH IOP December – 2022.

3. Mirzayeva.A. "December - 2022 ISSN: 2181-2608 www.sciencebox.uz STRUCTURAL JOINTS OF THE MAXILLARY SYSTEM PEOPLE WITH SPLIT LIPS AND NECKS."

4. Mirzayeva F.A. Professional comprehensive rehabilitation of children with congenital cleft lip and palate Volume 2 | Issue 12 | December - 2022 ISSN: 2795-8612

5. Mirzayeva E.A., Yagarova G.S.
<https://zienjournals.com/index.php/tjms/article/view/2036> A.S.

6. Mirzayeva F.A. "COMPREHENSIVE REHABILITATION OF CHILDREN WITH CLLP WITH UNFAVORABLE POSTOPERATIVE OUTCOMES" December - 2022.

7. STRUCTURAL FEATURES OF THE MAXILLARY SYSTEM IN PATIENTS WITH CLEFT LIP AND PALATE». Mirzayeva F.A. "December - 2022 ISSN: 2181-2608.

8. Mirzayeva F.A. Professional comprehensive rehabilitation of children with congenital cleft lip and palate Volume 2 | Issue 12 | December - 2022 ISSN: 2795-8612

9 F.A. Mirzayeva, G.S.Yadgarova
<https://zienjournals.com/index.php/tjms/article/view/2036> A.S.

10. Mirzayeva F.A. "COMPREHENSIVE REHABILITATION OF CHILDREN WITH CLL WITH UNFAVORABLE POSTOPERATIVE OUTCOMES" December - 2022.

11. Mirzayeva F.A. "December - 2022 ISSN: 2181-2608
www.sciencebox.uz STRUCTURAL FEATURES OF THE MAXILLARY SYSTEM IN PATIENTS WITH CLEFT LIP AND PALATE".

12. Mirzayeva F.A. Professional comprehensive rehabilitation of children with congenital cleft lip and palate Volume 2 | Issue 12 | December - 2022 ISSN: 2795-8612.