

Ю. В. Степанова, М. С. Цыплакова  
(г. Санкт-Петербург, Государственный медицинский  
институт им. академика И. П. Павлова)

## **Виброакустическая терапия у детей с врожденными расщелинами верхней губы и нёба**

Лечение детей с расщелинами губы и нёба — сложная, многогранная проблема. Рождение такого ребенка — тяжелый стресс для семьи, т. к. кроме нарушения жизненно важных функций питания, дыхания и речи эта патология сопровождается грубыми анатомическими нарушениями верхней губы, носа, верхней челюсти.

Для восстановления функций и оптимального эстетического результата необходимо провести несколько оперативных вмешательств по восстановлению верхней губы и нёба. Эти операции относятся к сложным вмешательствам и требуют опыта, высокой квалификации специалистов, современного технического оснащения. Лечение детей с расщелиной губы и нёба начинается с момента рождения ребенка и продолжается до 14–16-летнего возраста — периода окончательного формирования челюстно-лицевой области.

Особые требования предъявляются к оперативным вмешательствам в условиях растущего организма и формирования лица и челюстей.

Одной из важнейших задач лечения детей с расщелиной губы и нёба является проведение меньшего числа операций с оптимальным результатом. Для этого мы используем усовершенствованные методики хейлоринопластики, позволяющие одновременно не только восстановить анатомически верхнюю губу, но и полностью устранить деформацию носа.

Для предотвращения грубого рубцевания и стимуляции роста тканей мы в течение 5 лет, кроме массажа, миогимнастики, используем виброакустическую терапию (ВАТ) от аппарата «Витафон». С первых суток после операции применение его снижает болевой синдром и послеоперационный отек тканей. Дети грудного возраста хорошо засыпают под звуки аппарата. Процедуры проводили по 10–15 мин. два раза в день в течение 4 дней после операции. После снятия швов (10–12 суток) виброакустическое воздействие (ВАВ) выполняли 2 раза в день в течение 5 дней с нанесением на рану геля «Контрактубекс». Спустя 3 недели после операции эту процедуру чередовали с пальцевым массажем верхней губы и носа. Для восстановления чувствительной и двигательной иннервации в тканях верхней губы и нёба мы использовали ВАВ не только после проведения первичных операций восстановления губы и нёба, но и в случаях устраниения тяжелых рубцовых деформаций после неудачного оперативного лечения.

После применения нескольких курсов ВАВ аппаратом «Витафон» восстанавливается иннервация мягких тканей, что способствует их дальнейшему росту и развитию. Противопоказанием для применения этого метода является наличие сопутствующей патологии ЦНС и сердечно-сосудистой системы.

После операции по восстановлению анатомической структуры нёба для нормализации функции речи (урано-пластика) применение «Витафона» позволяет снять болевой синдром, отек мягких тканей глубоких пространств и улучшить способность детей принимать пищу. Процедура выполнялась 2 раза в день во «2» режиме 5–10 мин., на верхний отдел шеи. Затем ВАВ повторяли через 7–10 дней после операции, через 1 месяц и 6 месяцев.

Таким образом, виброакустическая терапия позволяет дополнять комплекс мероприятий по лечению сложной врожденной патологии и способствует предотвращению грубого рубцевания тканей, нормализации роста, развития пораженных структур и, тем самым, сводит до минимума количество повторных исправляющих операций.