

WADY WRODZONE CZĘŚCI TWARZOWEJ U DZIECI

Małgorzata Roman

Asymetrie czaszkowe- kraniosynostozy

Jest to jednostka chorobowa charakteryzująca się przedwczesnym zrośnięciem szwów czaszki dziecka, co uniemożliwia powiększanie się i prawidłowy wzrost czaszki.

Wówczas, gdy szwy nie rosną wspólnie we wczesnym okresie rozwojowym, czaszka dziecka uzyskuje specyficzny kształt, zależnie, w którym miejscu doszło do zrośnięcia szwów. Gdy kilka szwów zrośnie się bardzo wczesnie, wzrost mózgu jest uniemożliwiony, co prowadzi do zwiększenia ciśnienia wewnątrz czaszki i w następstwie prowadzi do uszkodzenia i opóźnienia rozwoju mózgowia. Kraniosynostoza to skomplikowany problem wymagający fachowego podejścia wielu różnych, współpracujących ze sobą specjalistów. Z tego typu problemami poradzą sobie najlepiej duże grupy specjalistów z dziedziny chorób twarzoczaszki, doświadczonych w leczeniu pacjentów z tymi schorzeniami. Operację zwykle przeprowadzają dwaj współpracujący ze sobą specjaliści. Jeden z nich jest specjalistą z dziedziny chorób twarzoczaszki, a drugi neurochirurgiem pediatrą. W większości przypadków nacięcie przeprowadzane jest we włosach, od ucha do ucha, przez czubek głowy. Po operacji pozostaje zazwyczaj tylko jedna blizna, której nie widać spod włosów. Po wykonaniu nacięcia neurochirurg usuwa dotknięte chorobą obszary czaszki i czoła. Chirurg specjalizujący się w chorobach twarzoczaszki nadaje kościom nowy kształt i przywraca je do normalnej pozycji.

Pielęgnowanie pacjenta po operacji kraniosynostoz:

- Monitorowanie parametrów życiowych- tętna, RR, SAT, reakcji źrenic na światło, Glasgow- w I dobie co 1 godz.
- Ułożenie w pozycji półwysokiej; szybka pionizacja.
- Obserwacja w kierunku krwawienia do jam czaszki, uszkodzenia CUN.
- Bilans płynów- ostrożne nawadnianie.

Leczenie p/bólowe-środki narkotyczne i nienarkotyczne.

Rozszczepy

Rozszczep to przerwanie ciągłości anatomicznej nosa, wargi i podniebienia. Dzieci, u których występuje tylko rozszczep wargi bez rozszczepu dziąsła lub podniebienia nie są obarczone innymi dolegliwościami. Dzieci z rozszczepem podniebienia mogą także cierpieć na infekcje ucha i utracić słuch, mogą mieć problemy z zębami, być trudne do karmienia i objawiać zaburzenia mowy. W skład doświadczonego zespołu terapeutycznego zajmującego się rozszczepami wargi i podniebienia wchodzi specjaliści, którzy potrafią pomóc w rozwiązywaniu każdego z tych problemów. Wszystkie dzieci z rozszczepem wargi i podniebienia powinny pozostawać pod opieką specjalistycznego zespołu. Zespół taki składa się ze specjalistów takich jak: chirurg plastyczny, logopeda, dentysta, ortodonta, otolaryngolog, audiolog, genetyk, pediatra i specjalista od karmienia.

Pielęgnowanie pacjenta po operacji porozszczepowej:

- Obserwacja parametrów życiowych.
- Wysokie ułożenie.
- Obserwacja w kierunku krwawienia.
- Odsysanie wydzieliny z nosogardzieli.
- Pielęgnacja jamy ustnej- octenisept.
- Natłuszczanie rany pooperacyjnej.
- Karmienie, początkowo sondą w celu ochrony miejsca operowanego; potem łyżeczką lub butelką.
- Dieta płynna, bezurazowa do 2 m-cy.
- Kontrola wagi ciała dziecka; zwiększenie kaloryczności posiłków.
- Zapobieganie kolkom.

Dystrakcja podniebienna.

Jest to powolne powiększanie wymiaru poprzecznego szczęki poprzez zamontowane urządzenie z oparciem na kości w asyście chirurgicznej z wykonaniem osteotomii w miejscach oporu kostnego, dające możliwość rozszerzenia i eliminujące negatywny wpływ urządzeń osadzanych na zębach.

Pielęgnowanie pacjenta po zabiegu założenia dystraktora:

- Kontrola parametrów życiowych.
- Zapobieganie powstawaniu obrzęku twarzy- zimne okłady.
- Obserwacja w kierunku krwawienia.
- Szybka pionizacja pacjenta.
- Higiena jamy ustnej-częste mycie miękką szczoteczką ;płukanie octeniseptem.
- Natłuszczanie ust.
- Dieta płynna, wysokokaloryczna do 4 tyg.
- Terapia p/bólowa- podawanie leków przeciwbólowych narkotycznych i nienarkotycznych.
- Wsparcie psychiczne.

Bibliografia.

K. Hozyasz Diagnostyka prenatalna rozszczepów wargi i/lub podniebienia.

Medycyna Rodzinna 4/2004, s. 169-173

J. Jethon Zasady leczenia rozszczepów wargi i podniebienia. Postępy Nauk

Medycznych 2-3/2005Array

[http://www.chirurgiaszczekowa.olsztyn.pl/index.php?option=com_content
&view=article&id=43&Itemid](http://www.chirurgiaszczekowa.olsztyn.pl/index.php?option=com_content&view=article&id=43&Itemid)