

## ПРЕНАТАЛЬНАЯ УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА АНОМАЛАДА РОБЕНА

*Благих О.Е., Комелягин Д.Ю., Дубин С.А., Петухов А.В., Владимиров Ф.И., Яматина С.В.,  
Громова Т.Н., Стрига Е.В.*

Детская городская клиническая больница св. Владимира, Москва

**Аннотация.** В ДГКБ св. Владимира проведены операции 80 детям в возрасте до 1 года с аномаладом Робена. С тяжёлой степенью синдрома дыхательной обструкции было 39 детей, со средней — 28, с лёгкой — 13. В работе описан опыт применения пренатального ультразвукового исследования плода для ранней диагностики аномалада Робена.

**Цель:** оценить влияние пренатального ультразвукового исследования плода на сроки и эффективность лечения детей с аномаладом Робена.

**Материалы и методы.** Проведён компрессионно-дистракционный остеосинтез 80 детям в возрасте до 1 года с аномаладом Робена и синдромом дыхательной обструкции. У 12 детей диагноз аномалада Робена был установлен пренатально с помощью ультразвукового исследования, у 32 детей — в первую неделю жизни, у 18 — в период от 7 до 28 дней, у 18 — от 28 дней до 6 месяцев.

Все дети были поделены на 2 группы. В первую группу вошли 44 ребёнка, у которых аномалад Робена был установлен пренатально или в первую неделю жизни ввиду отсутствия значимых отличий в сроках лечения, во вторую группу — остальные 36 детей.

Носителями трахеостомы были 19 детей. Из них у 4 аномалада Робена был диагностирован в период от 1 недели до 1 месяца, у 15 в более поздние сроки. До операции пневмонию перенесли 28 детей, из них 19 — носители трахеостомы.

Длительность госпитального этапа лечения рассчитывалась как сумма койко-дней всех госпитализаций до устранения синдрома дыхательной обструкции.

**Результаты и обсуждение.** У всех 80 детей синдром дыхательной обструкции был устранён после дистракции нижней челюсти.

У всех детей первой группы двусторонняя остеотомия нижней челюсти с наложением компрессионно-дистракционных аппаратов была проведена в возрасте до 14 дней. Ни одному ребёнку не потребовалось наложение трахеостомы. Ни у одного ребёнка не зафиксировано пневмонии, связанной с обструкцией. Средняя длительность госпитального этапа лечения составила 21 день.

У детей второй группы двусторонняя остеотомия нижней челюсти с наложением компрессионно-дистракционных аппаратов была проведена в возрасте от 14 дней до 1 года. 19 детям до компрессионно-дистракционного остеосинтеза была наложена трахеостома. 28 детей перенесли пневмонию. Средняя длительность госпитального этапа лечения составила 54 дня.

**Выводы и рекомендации.** Пренатальное ультразвуковое исследование плода зарекомендовало себя как эффективный метод диагностики аномалада Робена, что снизило число осложнений, связанных с синдромом дыхательной обструкции, и сократило сроки госпитального этапа лечения. Рекомендуется консультация челюстно-лицевого хирурга до рождения ребёнка при выявлении аномалада Робена.