

## ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ДЕТЕЙ С РАСЩЕЛИНАМИ ГУБЫ И НЕБА

**Амануллаев Р.А.**

Ташкентский стоматологический институт  
Кафедра детской хирургической стоматологии  
д.м.н., профессор

**Манукян А.О.**

Магистр 1-го курса  
Ташкентский стоматологический институт  
Кафедра детской хирургической стоматологии

**Отажонова Х. И.**

Магистр 1-го курса  
Ташкентский стоматологический институт  
Кафедра детской хирургической стоматологии

### АННОТАЦИЯ

Профессиональные и социальные проблемы влияют на реабилитацию и развитие пациентов с расщелиной губы и неба. Однако у них отмечены и психологические проблемы, такие как пониженная самооценка и трудности в социальном взаимодействии. Не многие бригады педиатрической реконструктивной хирургии имеют в своем составе психолога. Вполне вероятно, что психологические проблемы встречаются чаще, чем на самом деле предполагает литература. Следовательно, очень важно, чтобы такие случаи выявлялись хирургической бригадой, чтобы максимизировать положительный результат операции и реабилитации.

**Цель.** Определить важность присутствия психолога в команде врачей работающих с детьми, которые имеют различные патологии такие как: расщелины губы и неба.

### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В данном исследовании проводилось клиническое обследование пациентов, определение наличия у пациентов различных психологических проблем профессиональным психологом, а так же проводился статистический анализ. Пациенты были разделены на 3 группы:

1 Группа ( контрольная ) пациенты с расщелиной неба

2 группа пациенты с расщелиной губы

3 группа пациенты с расщелинами губы и неба

## **РЕЗУЛЬТАТЫ**

Исследования показывают, что научиться жить с изменением внешнего вида лица в результате травмы или заболевания — трудная задача. Кроме того, детям с врожденными черепно-лицевыми заболеваниями и их родителям сложно приспособиться. Фактические данные показывают, что среди различных черепно-лицевых аномалий развития чаще всего встречаются расщелина губы и неба, поражающая одного из 745 новорожденных. Роль внешнего вида доказала, что здоровый внешний вид, независимо от лицевых или физических характеристик, является важным. считается привлекательным. В значительной литературе показано, что детям с аномалией расщелины не только приходится справляться со своей внешностью, но и приходится иметь дело с более поверхностными психологическими проблемами/психосоциальными ограничениями. Существующая многопрофильная помощь в первую очередь направлена на физическую реабилитацию, при этом психологические вопросы ухода часто игнорируются. В этой статье обсуждаются различные психосоциальные проблемы среди детей и взрослых с расщелиной губы и неба. Различные физиологические и социокультурные факторы способствуют развитию психосоциальных проблем у людей с любой формой аномалии лица в целом. Исследования показали, что привлекательные дети воспринимаются окружающими как более умные, имеющие более позитивное социальное поведение и получающие более позитивное отношение, чем их менее привлекательные сверстники. Самовосприятие играет ключевую роль во влиянии на самооценку человека и его психологическую адаптацию. Кроме того, родительское влияние также формирует психосоциальное восприятие. Отношения, ожидания и степень поддержки, проявленные родителями, могут повлиять на восприятие ребенком нарушений его расщелины. Родители детей с расщелиной могут быть более терпимы к плохому поведению своего ребенка и с большей вероятностью испортят своего ребенка, чрезмерной опекой. Кроме того, взаимодействие со сверстниками также играет важную роль в сохранении психосоциальных ограничений. Многие дети с расщелиной губы и неба могут иметь менее привлекательную внешность или речь, чем их сверстники. Сообщается о высокой частоте насмешек по поводу внешнего вида лица среди людей с расщелиной губы и неба, их часто дразнили, и они были менее довольны внешним видом. Очевидно, что, несмотря на различные ограничения, с которыми сталкиваются люди с расщелиной губы и

неба, они неизбежно сталкиваются с различными психологическими трудностями. Более того, эти ограничения накапливаются с течением времени из-за возникающих психологических проблем. Например, коммуникативные расстройства у людей с расщелиной губы и неба, по-видимому, являются результатом не фонологических дефектов, а психологических проблем, которые могут повлиять на все развитие больного ребенка. Также возникают трудности в отношении поведенческих проблем и удовлетворенности внешним видом лица. Более того, эти психологические проблемы могут быть взаимосвязаны. Пациенты с расщелиной губы и неба примерно в два раза чаще сообщали о тревоге, депрессии и сердцебиении по сравнению с контрольной группой, и эти психологические проблемы были тесно связаны с беспокойством по поводу внешнего вида, зубного ряда, речи и желанием дальнейшего лечения. Кроме того, результаты исследований показали, что психологические и поведенческие проблемы зависят от типа деформации расщелины. Например, дети только с расщелиной неба демонстрировали более серьезные проблемы с родителями, сообщали о депрессии, тревоге и обучении, связанном с речью, чем дети с односторонней расщелиной губы и неба или двусторонней расщелиной губы и неба. Последние две группы показали меньше проблем и большую связь проблем с внешним видом лица. Эти психологические трудности характерны не только для детей с аномалией расщелины губы, но и для их родителей.

Выявление общих психосоциальных факторов, связанных с расщелиной губы и неба, остается серьезной проблемой. Обширные данные исследований действительно позволяют предположить, что психологические и психосоциальные факторы влияют на поведение, но имеется ограниченное количество доказательств того, что люди испытывают психосоциальные проблемы в результате расщелины губы и неба.

### **ВЫВОД**

Наличие специалиста в области психологии очень важен, так как его профессиональные навыки могут помочь выявить различные проблемы с психикой у детей на ранних этапах, что в дальнейшем поможет пройти адаптацию в социальной жизни. А так же консультации психолога будут полезны родителям детей с данными патологиями.

### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ: (REFERENCES)

- 1 Амануллаев Р. А. Частота рождаемости детей с врожденной расщелиной верхней губы и неба в крупных регионах Узбекистана // ВСП. 2006. №5. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/chastota-rozhdaemosti-detey-s-vrozhdennoy-rasschelinoy-verhney-guby-i-neba-v-krupnyh-regionah-uzbekistana> (дата обращения: 12.12.2023).
2. Воробьева Т.С., Топольницкий О.З. Состояние медико-социальной реабилитации детей с врожденными расщелинами губы и неба (обзор отечественной литературы). Российская стоматология. 2016;9(2):76-76.
3. Speltz M. L., Richman L. Progress and limitations in the psychological study of craniofacial anomalies //Journal of Pediatric Psychology. – 1997. – Т. 22. – №. 4. – С. 433-438.