

BO'RITANGLAY VA QUYONLAB KASALLIKLARI OLDINI OLISH CHORA TADBIRLARI DAVOLASH USULLARI

Xushboqov.Sh.U Rasulova.Sh

Termiz iqtisodiyot va servis universiteti Termiz.sh, Farovon massivi 43B uy

esadir_74@rambler.ru

Annotatsiya: Ushbu maqola Bo'ritanglay (tanglay yorig'i) va quyonlab (lab yorig'i) kasalliklari haqda ma'lumot berishga bag'ishlangan. Ushbu nuqsonlar homila rivojlanishi jarayonida yuqori lab va yoki tanglayning to'liq shakllanmas-Ligi natijasida yuzaga keladi maqolada bu kasalliklarning genetik va atrof-muhit omillari, xususan homiladorlik davridagi noqulay sharoitlar, yomon odatlar va ekologik ta'sirlar bilan bog'liq jihatlari batafsil yoritilgan kasallikning tashxisi erta aniqlashning ahamiyati, davolash jarayonlari, jumladan, jarrohlik aralashuvi va keyingi rehabilitatsiya usullari to'g'risida ma'lumot beriladi. Maqola shuningdek, ovqatlanish, nutq rivojlanishi nafas olish va eshitish muammolarining oldini olish bo'yicha tavsiyalarni o'z ichiga oladi. Ushbu maqola tibbiyot mutaxassislari jamiyat sog'liqni saqlash bilan shug'ullanuvchi shaxslar uchun muhim ma'lumotlar bazasini taqdim etadi.

Kalit so'zlar: Bo'ritanglay, quyonlab, tanglay yorig'I, lab yorig'I, genetik omillar Atrof-muhit omillari, homila rivojlanishi, jarrohlik aralashuvi, nutq terapiyasi, ovqatlanish muammolari, kasallik tashxisi rehabilitatsiya, tibiy profilaktika

PREVENTION MEASURES AND TREATMENT METHODS FOR CLEFT PALATE AND CLEFT LIP

Khushbakov.Sh.U Rasulova.Sh

Termiz University of Economics and Service, Termiz.sh, 43B, Farovon massif, e-mail: esadir_74@rambler.ru



ISSN (E): 2181-4570 ResearchBib Impact Factor: 6,4 / 2024 SJIF 2024 = 5.073/Volume-3, Issue-1

Abstract: This article is dedicated to providing information about cleft palate (cleft palate) and cleft lip (cleft lip) diseases.

The article details the genetic and environmental factors of these diseases, especially unfavorable conditions during pregnancy, bad habits and environmental influences, the importance of early diagnosis of the disease, treatment processes, including surgical intervention and subsequent rehabilitation. information is given on methods. The article also includes recommendations for preventing problems with nutrition, speech development, breathing and hearing. This article is about medicine specialists provide an important information base for people engaged in public health care.

Key words: cleft palate, cleft palate, cleft lip, genetic defects

Environmental factors, fetal development, surgical intervention, speech therapy, nutritional problems, disease diagnosis, rehabilitation, medical pr

МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ БОЛЕЗНИ БОЧКА И МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ КРОЛИКОВ

Хушбаков Ш.У Расулова Ш.Ш.

Термезский университет экономики и сервиса, Фаровонский массив,
Термиз.ш, 43Б, e-mail: esadir_74@rambler.ru

Аннотация: Данная статья посвящена предоставлению информации о заболеваниях «волчья пасть» (волчья пасть) и «заячья губа» (заячья губа).

В статье подробно описаны генетические и экологические факторы возникновения этих заболеваний, особенно неблагоприятные условия во время беременности, вредные привычки и влияние окружающей среды, приведены сведения о важности ранней диагностики заболевания, процессов лечения, включая хирургическое вмешательство и последующую реабилитацию. Также статья содержит рекомендации по предотвращению проблем с питанием, развитием речи, дыханием





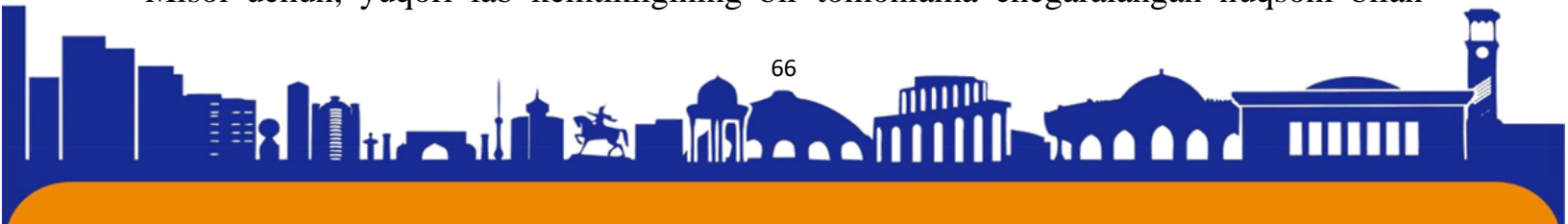
ISSN (E): 2181-4570 ResearchBib Impact Factor: 6,4 / 2024 SJIF 2024 = 5.073/Volume-3, Issue-1

и слухом. Эта статья о медицине. Специалисты предоставляют важную информационную базу для людей, занимающихся здравоохранением.

Ключевые слова: расщелина неба, расщелина неба, заячья губа, генетические дефекты.

Факторы внешней среды, развитие плода, хирургическое вмешательство, логопед, проблемы питания, диагностика заболеваний, реабилитация, медицинская профилактика

Tanglay yorig‘i (Yoriq lab) Cheiloschisis— [homiladorlikning](#) ikkinchi yoki uchinchi oylarida sodir bo‘lgan homila rivojlanishining patologiyasi. Ko‘pincha bu bosh suyagining suyaklari shakllanishining buzilishi, maxillofasiyal elementlarning shakllanishi davrida homilaning anormal rivojlanishi tufayli yuzaga keladi. Bolaning yuqori labida yoriq hosil bo‘ladi va ko‘pincha burun bo‘shlig‘iga chuqurlashadi. Qusur ba‘zan bir tomondan paydo bo‘ladi, u ikki tomonlama yoki labning o‘rtasida joylashgan. Ko‘pincha, deformatsiyalangan lablar qattiq tanglayning bo‘linishi bilan birlashtiriladi, bu esa yoriqlar kasalligi deb ataladi. Zamonaviy fan hali ham bachadonda sodir bo‘ladigan barcha jarayonlarni to‘liq tushuna olmaydi. Barcha testlar va tekshiruvlar homilaning normal rivojlanishini ko‘rsatsa ham, tibbiy yordam talab qiladigan xususiyatlar tug‘ilgandan keyin topilishi mumkin. Ulardan biri yopiq emas yuqori lab, bu hatto burun jarayonlarining shakllanishi paytida ham paydo bo‘ladi. Bu osongina yo‘q qilinadigan konjenital patologiyalardan biridir. Agar bolada labda yoriq yoki uning bo‘ri tanglayi bilan birikmasi paydo bo‘lsa, plastik jarrohlik talab qiladi. bu nuqsonlar ilmiy tilda lab va tanglay kemtigi, deyiladi uning yuzaga kelish sabablari esa juda ko‘p bolada bu turdagi kemtiklar ona qornidagi davrining birinchi uch oyligida shakllanadi. Homilador ayolning birinchi uch oyligida yuqumli kasalliklar bilan og‘rishi o‘z vaqtida davolanmasligi turli dori preparatlarini shifokor ko‘rsatmasiz qabul qilishi homiladorlikdagi hamroh kasalliklar, jumladan, kamqonlikda tug‘ma nuqson yuzaga kelishi mumkin shuningdek yaqin qarindoshlar o‘rtasidagi nigoh ayol yoki erkakning kimyo sanoatida faoliyat yuritishi noto‘g‘ri shakllanishiga sabab bo‘ladi. Tug‘ma nuqsonning turi va shakliga qarab, jarrohlik amaliyoti o‘tkaziladigan muddatlar belgiladandi. Tug‘ma nuqson bilan yuzaga kelgan amaliyotga qarab ortodon, pediatr yuz-jag‘ jarrohlik kuzatuvida bo‘ladi. Misol uchun, yuqori lab kemtikligining bir tomonlama chegaralangan nuqsoni bilan





ISSN (E): 2181-4570 ResearchBib Impact Factor: 6,4 / 2024 SJIF 2024 = 5.073/Volume-3, Issue-1

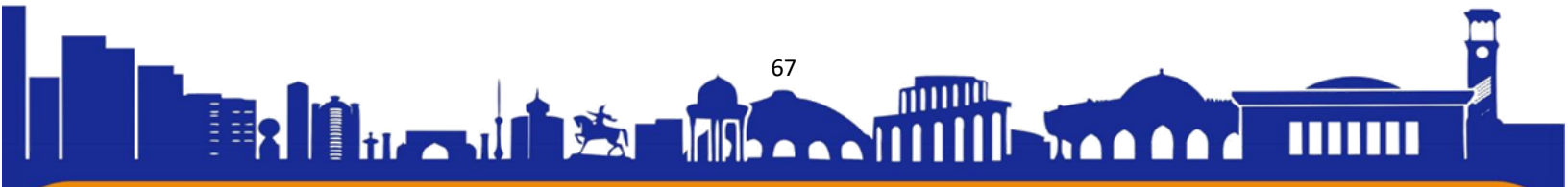
tug'ilgan bolalarda jarrohlik amaliyoti olti oylikdan keyin o'tkaziladi Chunki chaqaloq hayotining oltinchi oyiga kelib birlamchi yuqori lab mushaklari va limfa tizimlari shakllanishining birlamchi bosqichi tugaydi. Yumshoq tanglay kemtiklarida 1 – 1.5 yoshda, qattiq tanglay kemtigida esa yuqori jag'dagi barcha tishlar chiqib bo'lgach 2-3 yoshlarda amaliyot o'tkaziladi.

Tanglay yorig'i (xeylolizis)



Sabablari

„Quyvon labi“ va tanglay yorig'i Van der Vud sindromi yoki Stikler sindromi kabi genetik anomaliyalar natijasida paydo bo'lishi mumkin. Bolada labda yoriqlar paydo bo'lish ehtimolini oshiradigan bir qator omillar mavjud. **Xavf omillari o'z ichiga oladi:**





ISSN (E): 2181-4570 ResearchBib Impact Factor: 6,4 / 2024 SJIF 2024 = 5.073/Volume-3, Issue-1

Kech homiladorlik—40 yoshdan keyin tug‘ilish homilada nuqson paydo bo‘lishiga olib kelishi mumkin.

Spirтли ichimliklar va chekish

Onaning virusli kasalliklari

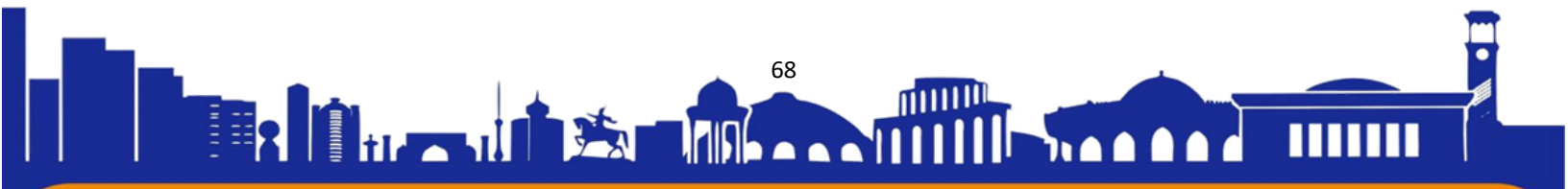
Erta tug‘uriq Genetik kasalliklar

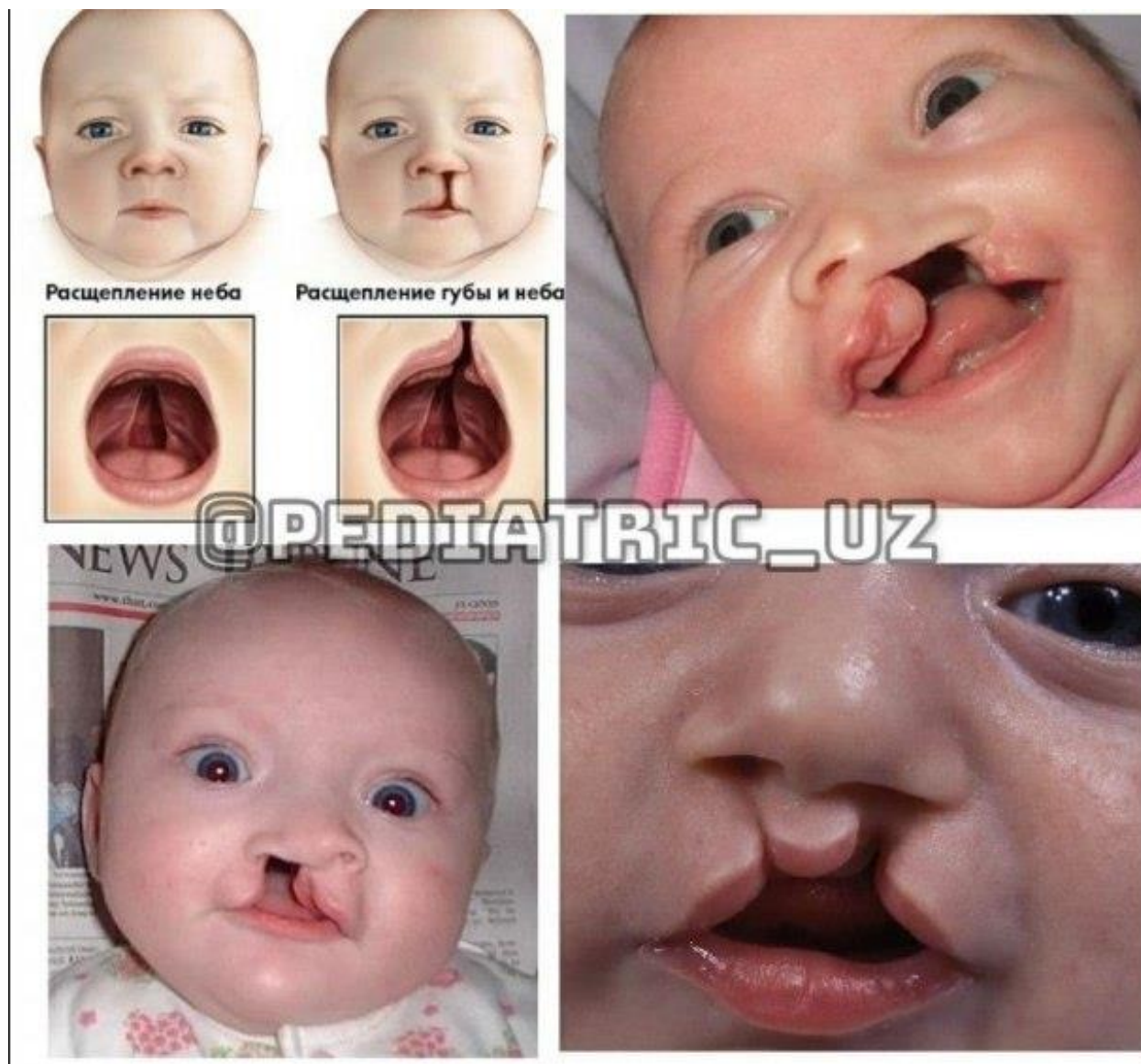
Yomon ekologiya

Homiladorlik paytida surunkali stress yoki boshqa kasalliklar

Irsiyat. Quyvon labda tug‘ilgan odamlarning oilasida mavjudligi patologiyaning paydo bo‘lishining sababi bo‘lishi mumkin.

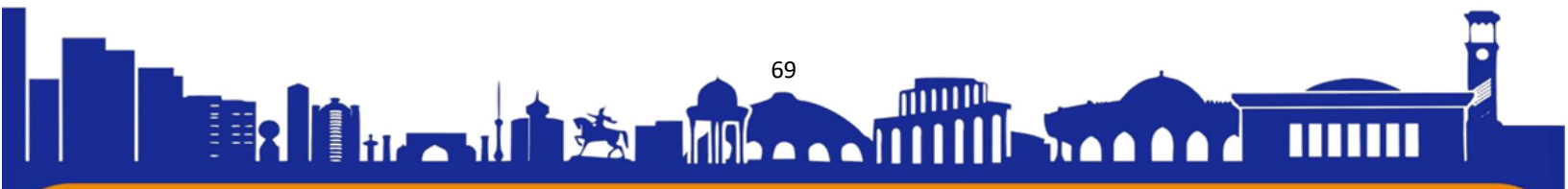
Tanglay o‘rta qismidagi yoriq bo‘lib, embrionla rivojlanish davrida tanglay ikki yarmini yoki yuqori jag‘ orolchalarini bir-biriga qo‘shilmasligi natijasida yuzaga keladi. 2500 ta chaqaloqdan bittasida uchraydi.asosiy sabablari embryonal davrda





Davrda yuzaga kelgan mutatsiyalar .

Shakllari: yumshoq tanglay yopilmasligi yumshoq va qattiq tanglayni bir qismini yopilmaslligi qattiq v ayumshoq tanglayning bir tomonlama to'liq yopilmasligi ikki tomonlama to'liq yopilmasligi.





ISSN (E): 2181-4570 ResearchBib Impact Factor: 6,4 / 2024 SJIF 2024 = 5.073/Volume-3, Issue-1

Belgilari: emish yutunishga nafas olishga qiynaladi Davosi faqat operativ yo'l bilan bir nechta bosqichli operatsiya orqali lablar xeyloplastika va tanglay uranoplastika qilinadi.

Statistika

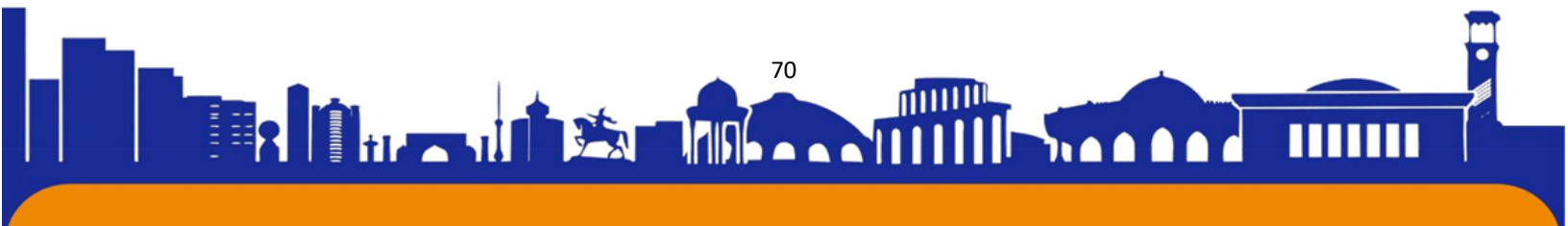
Turli mamlakatlar uchun deformatsiyaning paydo bo'lishi statistikasi har xil. Bunday patologiya 2500 bolaga 1 ta holatda yuzaga kelganda minimal daraja hisoblanadi, maksimal 500 ta 1. O'g'il bolalarda ko'pincha bunday turdagi tug'ma nuqsonlar mavjud. 3 oylikdan olti oygacha bo'lgan davrda lab yorig'ini yo'q qilish uchun operatsiya qilinadi. Kelajakda tish shifokori va nutq terapevtiga tashrif buyurish talab qilinishi mumkin, ular olti yoshga to'ldiriladi. Keyinchalik chandiqlarni olib tashlash uchun operatsiya qilinadi. bundan tashqarin dunyo bo'yicha o'rta hisobda 1000 nafar chaqaloqdan birida tug'ma nuqson aniqlanadi bazi mamlakatlarda bu ko'rsatkich 1200 nafarga ayrimlarda esa 700 chaqaloqqa to'g'ri keladi shular orasida ko' uchraydigan yuqori lab va tanglay kentiklaridir. O'z novbatida ushbu nuqsonlar ham bir nechta turlarga bo'liadi.

Irsiy etiologiyasi

Taxminan to'rttdan birida **quyon labi** bolalarga o'tadigan genetik kasallik tufayli yuzaga keladi. Bir yoki ikkala ota-onada deformatsiyalangan labning mavjudligi bolada bir xil nuqson xavfini sezilarli darajada oshiradi. Homiladorlik davrida ma'lum bir rejimga rioya qilish ko'rsatiladi va uning buzilishi homilaning rivojlanishidagi anormalliklarga ham olib kelishi mumkin. Ko'p sabablar bo'lishi mumkin. Bolada nuqson paydo bo'lishiga nima olib kelishini oldindan aytish mumkin emas.

Ko'rinishlari

Qusur tashqi xunuklik bilan namoyon bo'ladi: bu bir yoki ikki tomonda joylashgan labda bo'shliqdir. Umumiy— bir tomonlama yoriq, lablar o'rta chizig'ining chap tomonida joylashgan. Ikki tomonlama yoriq bo'lsa, boshqa jag'-fasial nuqsonlarning mavjudligi ham tez-tez uchraydi. Bolada to'liq bo'lmagan yoriq ham bor. Chuqur nuqsonning mavjudligi ko'pincha patologik ta'sirga olib keladi, yuqori jag' quyonga vizual o'xshashlikni yuzaga keltiradi. Ba'zi hollarda nuqson yuqori jag'ning alveolyar jarayoniga ta'sir qiladi. O'ziga xos „quyon labi“ hisoblanishi mumkin bo'lgan bo'ri og'zi borligida osmonning yorilishi boshqacha. Bu kichik teshik bo'lishi mumkin. Qattiq va





ISSN (E): 2181-4570 ResearchBib Impact Factor: 6,4 / 2024 SJIF 2024 = 5.073/Volume-3, Issue-1

yumshoq to‘qimalarning deformatsiyasi bilan keng tanglay yorig‘i mumkin. Odamlarda tanglay yorig‘i gen mutatsiyasidan kelib chiqadi.

Klassifikatsiyasi

Ko‘pgina hollarda, yoriq yuqori labda chapdan, o‘rta chiqizdan ozgina o‘ng tomonda joylashgan. Ba’zida nuqson har ikki tomonda ham paydo bo‘ladi. Yengil holatlarda yoriq faqat tashqi yumshoq to‘qimalarga ta’sir qiladi. Qusurning og‘ir shakllarida tanglay va yuqori jag‘ning suyaklari deformatsiyalanishi mumkin. Ba’zi hollarda burun deformatsiyasi paydo bo‘ladi. **"Quyvon labi"** quyidagicha bo‘lishi mumkin:

1. Bir tomonlama bo‘linish:

To‘liq bo‘lmagan – labning to‘qimalarining bir qismi yuqori qismida tegmasdan qoladi. To‘liq – bu yuqori labning to‘liq bo‘linishi. Yashirin – faqat labning mushaklari bo‘linadi va teri qoplami va shilliq qavat buzilmagan. 2. Ikki tomonlama bo‘linish:

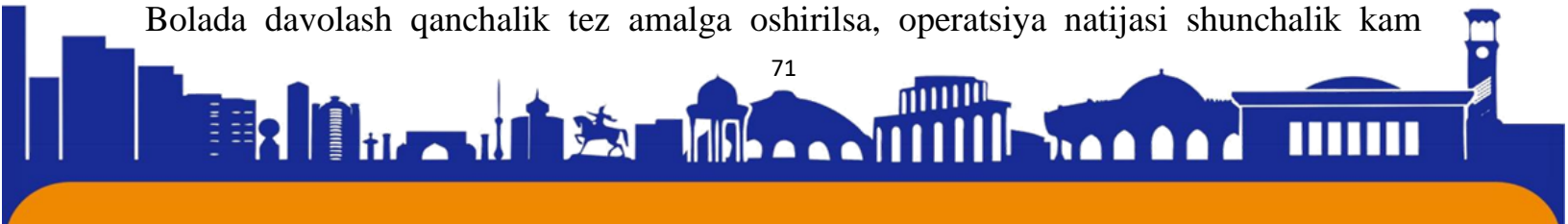
Nosimmetrik – har ikki tomonda to‘liq bo‘lmagan yoki to‘liq yoriq. Asimmetrik – bir tomondan, to‘liq bo‘lmagan yoki yashirin, boshqa tomondan, to‘liq (va boshqa variantlar).

Diagnostika

Ba’zi hollarda homiladorlikning 14-haftasidan boshlab ultratovush tekshiruvida bolada nuqson mavjudligini ko‘rish mumkin. Shuni esda tutish kerakki, bunday tashxisning aniqligi hech qachon mutlaq bo‘lmaydi. Chaqaloq tug‘ilgandan so‘ng, ota-onalar nuqson mavjudligini darhol sezishlari mumkin. Boshqa anomalialarni aniqlash uchun bolaning ko‘rishi, eshitishi tekshiriladi, tananing holati va rivojlanishiga umumiy baho beriladi.

Davolash

Hozirda jarrohlik aralashuvi **tanglay yorig‘ini** butunlay yo‘q qiladi. Bunday nuqson bilan tug‘ilgan ba’zi odamlar balog‘at yoshida allaqachon bunday muammoga duch kelishgan. Agar individual kontrendikatsiyalar bo‘lmasa, bu tashxisga ega bo‘lgan barcha bolalar uchun lab yorig‘ini tuzatish tavsiya etiladi. Yangi tug‘ilgan chaqaloqda boshqa patologiyalar yoki sariqlik bo‘lsa, operatsiya rad etilishi mumkin. Shifokorlar bolaning boshqa patologiyalari yo‘qligiga ishonch hosil qilishlari kerak, oshqozon-ichak trakti, yurak-qon tomir, endokrin va asab tizimi. Shunda u hech qanday vazn yo‘qotmaydi. Bolada davolash qanchalik tez amalga oshirilsa, operatsiya natijasi shunchalik kam





ISSN (E): 2181-4570 ResearchBib Impact Factor: 6,4 / 2024 SJIF 2024 = 5.073/Volume-3, Issue-1

sezilarli bo'ladi. Yangi tug'ilgan chaqaloqlarning fiziologiyasining o'ziga xos xususiyatlarini hisobga olgan holda, operatsiya uch oydan olti oygacha qoldiriladi. Jarrohlik amaliyoti natijasida yoriqni yo'q qilish, to'qimalarning yaxlitligini tiklash, maxillofasiyal qismning normal rivojlanishi kuzatiladi. Uch yoshga kelib, tuzatish tugallanishi kerak. Bu yoshda nutqni shakllantirish jarayoni boshlanadi va barcha tovushlarni bola tomonidan to'g'ri talaffuz qilish muhimdir. Nutqda ishtirok etuvchi barcha muskullar, shu jumladan, yuz mushaklari ham o'z ishlarida hech qanday to'siqlarga duch kelmasligi kerak. Ba'zi hollarda nutq terapevtining yordami kerak bo'lishi mumkin. Alveolyar jarayonning yorig'i mavjud bo'lganda, operatsiya o'rta maktab yosh davrida, ya'ni taxminan 8-11 yoshda amalga oshiriladi. Zamonaviy tibbiyot bunday bemorlarga yordam berishga qodir genetik kasallik. Yordamida plastik jarrohlik siz bolalardagi lab yoriqlarini to'liq va muammosiz yo'q qilishingiz mumkin. Yoriq labda plastik jarrohlikning 3 turi mavjud:

- Cheiloplastika
- Rinoxeylognatoplastika
- Rinoxeyloplastika

Operatsiya nuqsonning tabiati va konfiguratsiyasini hisobga olgan holda tanlanadi va umumiy behushlik ostida amalga oshiriladi.

Jarrohlik aralashuvi faqat tug'ilgan bolalarda amalga oshirilishi mumkin muddati va hech qanday kontrendikatsiyaga ega bo'lmagan: jiddiy patologiyalar hayotiy ahamiyatga ega muhim organlar, jiddiy kasalliklar(yurak-qon tomir, nafas olish yo'llari boshqalar), tug'ilish jarohatlari va boshqalar.

Operatsiya hayotning 1-oyligida mumkin. Ammo qoida tariqasida, operatsiya uch oydan olti oygacha bo'lgan chaqaloqlarda amalga oshiriladi. Biroq, chuqur jarohatlar bilan davolash bolaning hayotining 1-haftasidayoq boshlanishi mumkin.

Operatsiyalar deyarli to'qson foiz hollarda kasallikni butunlay yo'q qilishi mumkin. To'liq natijani operatsiya vaqtidan bir yil o'tgach baholash mumkin. Sheiloplastika – lab yorig'ini yo'q qilish operatsiyasi. Cheiloplastikadan oldin chaqaloqni to'liq tibbiy ko'rikdan o'tkazish majburiydir. Tug'ma yoriqlarni tuzatish ko'pincha rekonstruktiv cheiloplastikaning bir necha bosqichlarini talab qiladi. Operatsiya paytida to'qimalar kesiladi va qayta biriktiriladi, burun yo'llariga tamponlar qo'yiladi, so'ngra choklarning





ISSN (E): 2181-4570 ResearchBib Impact Factor: 6,4 / 2024 SJIF 2024 = 5.073/Volume-3, Issue-1

ochilishiga yo‘l qo‘ymaslik uchun naychalar joylashtiriladi, ular 10 kundan keyin chiqariladi. Operatsiya bir necha soat davom etadi. Kesishning bir necha yo‘li mavjud:

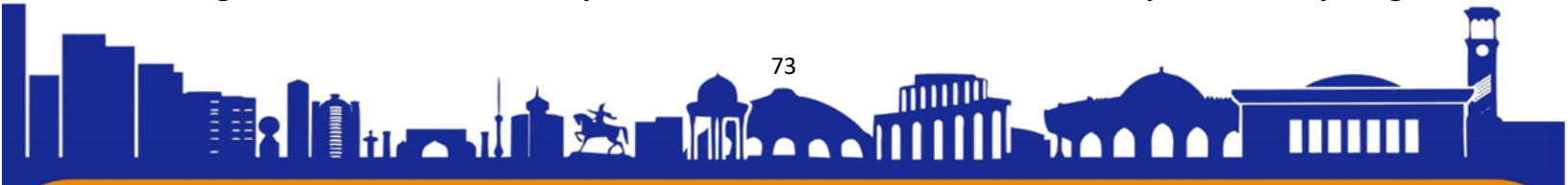
Chiziqli. Operatsiyadan keyingi deyarli sezilmaydigan chandiqli qoldiradi, u faqat kichik nuqsonlar uchun qo‘llanadi.

Uchburchak qopqoq usuli. Ushbu kesish usuli bilan labni sezilarli darajada uzaytirish va uni nosimmetrik qilish mumkin, ammo chandiqli qoladi.

To‘rtburchaklar usuli. Chuqur yoriqlarni tuzatish uchun ishlatiladi. Operatsiyadan taxminan o‘n kun o‘tgach iplar chiqariladi. Ko‘pincha, asosiy operatsiyadan so‘ng, labda yoriqning qolgan oqibatlarini tuzatish uchun kelajakda qo‘shimcha kosmetik va boshqa protseduralar amalga oshiriladi.

Rinoxeyloplastika

Rinoxeylognatoplastika – alveolyar jarayonning patologiyasini bartaraf etish zarur bo‘lganda va bosh suyagining yuz qismining og‘ir anomaliyalarida qo‘llanadigan murakkab operatsiya. Bu og‘iz mushaklarining normal holatini shakllantirishga yordam beradi. Operatsiya yuqori labning shaklini yaxshilaydi, burun xaftaga tushadigan nuqsonni kamaytiradi va dentoalveolyar anomaliyalarni rivojlanish ehtimolini yo‘q qiladi. Rinoxeyloplastika ko‘proq murakkab operatsiya, bu nafaqat labda yoriqni yo‘q qiladi, balki og‘iz va burun xaftaga muskullarini ham tuzatadi. Rekonstruktiv plastik jarrohlik har qanday yoshda amalga oshiriladi. Qusurning og‘irligiga qarab, boladagi qoldiq nuqsonlarni tuzatish uchun protseduralar o‘tkazilishi mumkin. Burun septumi orqali yuqori lab tuzatiladi. Operatsiya ko‘pincha *integratsiyalashgan dastur* jarrohlik davolash yo‘li bilan amalga oshiriladi. Birlamchi davolash vaqtida burun tomondan tushadi, yuqori labning yorig‘i yo‘q qilinadi. Keyingi operatsiyalar tanglay yorig‘i va boshqa nuqsonlarni tuzatadi. Operatsiyadan keyingi dastlabki kunlarda bola odatdagidek ovqatlana olmaydi, shuning uchun u maxsus qoshiqdan yoki prob bilan oziqlanadi. Operatsiyaning davomiyligi bir necha soat. Ko‘pgina bemorlar burun deformatsiyasini tuzatish uchun keyingi operatsiyani talab qiladi. 4 yoshdan 6 yoshgacha bo‘lgan davrda burun qanotlarini tuzatish va burun septumining teri qismini uzaytirish bo‘yicha operatsiya o‘tkazishga arziydi. Va burunni tuzatish bo‘yicha yakuniy operatsiya 16-18 yoshda eng yaxshisi amalga oshiriladi, chunki bu yoshda bolalarda o‘sish sekinlashadi. yuz skeleti yoshga





ISSN (E): 2181-4570 ResearchBib Impact Factor: 6,4 / 2024 SJIF 2024 = 5.073/Volume-3, Issue-1

bog‘liq o‘zgarishlar bilan bog‘liqlik. Dudakdagi chandiqli olib tashlash uchun sizga plastik jarrohlik ham kerak bo‘ladi.

Bolalar, labda yoriqni yo‘q qilgandan so‘ng, vaqti-vaqti bilan otorinolog tomonidan kuzatilishi kerak, chunki ular shamollash va otit ommaviy axborot vositalariga moyil. Doimiy ravishda nutq terapevti va stomatolog tomonidan kuzatilishi kerak, shuningdek nutq, tovushni idrok etish va eshitishning buzilishi tufayli audiolog va foniatrga tashrif buyurish kerak.

Rinoxeylognatoplastika

Ushbu operatsiya ba‘zan cheiloplastika bilan birgalikda amalga oshiriladi va agar lab yorig‘i tanglay yorig‘iga qo‘shni bo‘lsa, qo‘llanadi. Bemorni davolash paytida shilliq qavat bo‘shliqning chetidan chiqariladi, buning natijasida alveolyar jarayon yaqinidagi burun teshigi tiklanadi. Operatsiya burun bo‘shlig‘ini o‘z ichiga oladi, ko‘pincha burun xaltaga ta‘sir qiladi. Kelajakda bola ortodontistga tashrif buyurishi kerak.

Operatsiyadan oldingi davr

Operatsiyadan oldingi ta‘sir qilish davrida maxsus tish splintlari, quyma tish inleylari va tibbiy yopishqoq lentalardan foydalanish ko‘rsatiladi.

Operatsiyadan keyingi davr

Operatsiyadan so‘ng, tikuv joyini shilimshiq va oziq-ovqatdan himoya qilish va burun teshigining torayib ketishining oldini olish uchun burun yo‘liga doka tampon o‘rnatiladi. Gazli tamponni olib tashlaganingizdan so‘ng, burun qanotlarining torayishi va deformatsiyasini oldini olish uchun burun yo‘liga 3 oy davomida plastik naycha o‘rnatilishi mumkin. 7-10-kuni tikuvlar chiqariladi.

Plastik jarrohlikdan so‘ng, ta‘sirni kuchaytirish uchun bola yuqori labdan o‘tadigan va bosh va yonoqlarga biriktirilgan maxsus bosh kiyim kiyishi kerak. Ushbu qurilma tufayli bolaning lablari cho‘zishdan himoyalangan, tikuvlar buzilmagan holda qoladi. Bosh kiyim operatsiyadan keyin lablarning shifo berishiga yordam beradi. Plastik jarrohlikdan so‘ng ota-onalar ham quyidagi qoidalarga rioya qilishlari kerak:

INFEKTSION yara kirmasligi uchun barcha zarur choralarni ko‘rish. Bolani muntazam ravishda jarroha ko‘rsating, pediatrik stomatolog va ortodontist bilan maslahatlashish.



Operatsiya ta'siri

90 % hollarda plastik jarrohlik lablari yorig' i bilan tug' ilgan bolalarga yaxshi funktsional va estetik natijalarga erishishga, ularni to' liq ijtimoiy hayotga moslashtirishga yordam beradi. 70-80 % hollarda keksa yoshdagi burun va lablarning qoldiq deformatsiyasini tuzatish uchun qo' shimcha aralashuvlar talab qilinishi mumkin (tabassum chizig' idagi nosimmetrikliklar tuzatish, operatsiyadan keyingi chandiqli olib tashlash). Qo' shimcha operatsiyalarni o' tkazish vaqti odatda o' smirlik davriga qadar (balog' atga etishish boshlanishidan oldin) kechiktiriladi. 70-80 % hollarda keksa yoshdagi burun va lablarning qoldiq deformatsiyasini tuzatish uchun qo' shimcha aralashuvlar talab qilinishi mumkin (tabassum chizig' idagi nosimmetrikliklar tuzatish, operatsiyadan keyingi chandiqli olib tashlash). Qo' shimcha operatsiyalarni o' tkazish vaqti odatda o' smirlik davriga qadar (balog' atga etishish boshlanishidan oldin) kechiktiriladi.

Foydalanilgan adabiyotlar

Darakchi.uz oz/19741

Ma' lumot.ru

Uz.wikipedia.org

CHatGPT sayti

Google.uz