

## **Different Pathology in Children with Clift Lip and Palate**

**Mirzaeva Feruza Avazovna**

Bukhara State Medical Institute, Bukhara, Uzbekistan

**Abstract:** Solving the problems of treating children with congenital cleft lip and palate is the most urgent task of maxillofacial surgery. Along with the high birth rate of children with this pathology, it also causes severe morphological and functional disorders in the body of newborns. Early transition to artificial nutrition due to the impossibility of breastfeeding reduces the body's resistance, which leads to a delay in the growth and development of the child. Children with this pathology from the first months are significantly different from their peers. According to the literature data, it is known that congenital cleft lip and palate are often combined with anomalies in the development of other organs, which ranges from 4 to 9.8%. But according to the results of a study in our republic, these figures can be doubled.

**Keywords:** cleft, children, lip, palate, pathology.

Children with congenital facial clefts require intensive multidisciplinary treatment from birth. The system of complex treatment of children with congenital clefts of the upper lip and palate provides for multi-stage interdisciplinary interaction of specialists: dental surgeons, pediatricians, neurologists, therapists, orthodontists, speech therapists, otorhinolaryngologists and other specialists.[4;7] A study of the state of physical health of children showed that concomitant diseases were identified in 78 (17.5%), iron deficiency anemia, chronic bronchitis - 45 (10.1%), chronic tonsillitis - 70 (15.7%), otitis - 26 (5. .8%), congenital defects in 15 (3.4%) children, also 15 (3.4%) of the examined children had retardation in physical and mental development. From the point of view of aesthetic and functional aspects, we have every opportunity to achieve significantly more favorable overall results and thereby create for our little patients the necessary conditions for their normal development and smooth integration into the family, school, and later into the profession. Successful surgical treatment of congenital clefts of the upper lip and palate and their further rehabilitation largely depends on the age of the patient.[1;2]

**Purpose of the study:** to analyze the development of concomitant pathologies and associated deformities in patients with congenital clefts of the upper lip and palate.

**Materials and methods of research:** According to archival data of maxillofacial surgery of Bukhara interregional united clinical hospitals for 3 years (2019–2021), a study was conducted on medical histories with various types of congenital clefts of the upper lip and palate at the age of 6 months to 20 years or more. An analysis was carried out based on nationality, place of residence, the presence of concomitant diseases and associated deformities [3;2].

**Results of the study and their discussion:** On the basis of the maxillofacial department, an analysis of case histories of congenital cleft lip and palate treated for 2 years was carried out. Types of congenital clefts of the upper lip and palate are presented in Table 1. [1;4]

Table 1. Distribution of patients with different types of cleft lip and palate:

	Number of patients	%
Isolated cleft lip (unilateral)	106	23,8
Isolated cleft lip (bilateral)	34	7,6
Isolated cleft of the hard and soft palate	65	14,6
Isolated cleft of the soft palate	37	8,3
Through cleft of the upper lip, hard and soft palate (one-sided)	115	26,0
Through cleft of the upper lip, hard and soft palate (bilateral)	16	3,6
Congenital deformity of the nasal wing	30	6,7
Postoperative defect of the oral vestibule, hard palate	41	9,2
TOTAL	444	100

Based on the table. 1, the percentage of isolated clefts of the upper lip is unilateral – 106 (23.8%) patients, bilateral – 34 (7.6%). A total of 140 (31.5%) patients had isolated clefts of the upper lip. Isolated clefts of the hard palate and soft palate – 65 (14.6%) patients, soft palate – 37 (8.3%). Through cleft lip and palate occur in 26% of cases. Congenital deformity of the nasal wing is 6.7%. [1;5]

**Conclusion:** Thus, the study showed that patients with cleft lip and palate need closer monitoring by a pediatrician for their physical health status, constant preventive and restorative measures aimed at improving health, proper development and growth, as well as mandatory medical and genetic support families with a child with this pathology. The duration of the first stage of treatment should be from the neonatal period to 6 months.

At the stage of early treatment and rehabilitation of children with cleft lip and palate, the main task of the surgeon is the anatomical restoration of the cleft lip fragments and elimination of the deformity.

#### Literature:

1. Yeshev A.M., Davydova A.K. ANALYSIS OF DETECTION OF CONCOMITANT AND COMBINED PATHOLOGY IN CHILDREN WITH CLEFT LIP AND PALATE // Fundamental Research. – 2013. – No. 9-1. – P. 42-45; URL: <https://fundamental-research.ru/ru/article/view?id=32174> (access date: 01/24/2023).
2. M.E. Zorich, O.S. Yatskevich, A.I. Karanovich, 2013; ON THE. Peleshenko, “Selection of methods of surgical treatment of patients with congenital cleft palate” 2013. Tajikistan
3. Mirzaeva F.A. “COMPLEX REHABILITATION OF CHILDREN WITH CGD IN THE EVENT OF ADVERSE POSTOPERATIVE OUTCOMES” Dec – 2022.
4. Mirzaeva F.A. "Dec - 2022 ISSN: 2181-2608 www.sciencebox.uz STRUCTURAL FEATURES OF THE DENTAL-MAXILLARY SYSTEM IN PATIENTS WITH CLEFT LIP AND PALATE."
5. Mirzaeva F.A. Professional Comprehensive Rehabilitation of Children with Congenital Cleft Lip and Palate Volume 2 | Issue 12 | December - 2022 ISSN: 2795-8612
6. F.A. Mirzaeva, G.S. Yadgarova <https://zienjournals.com/index.php/tjms/article/view/2036> A.S.
7. Ядгарова Г. С. и др. Табиий ва сунъий озиқлантирилган олти ёшли соғлом болалар юзи ва пастки жағ бурчаги морфометрик параметрлари //Ozbekiston tibbiyot jurnali. – 2014. – Т. 6. – С. 102-105.
8. Ядгарова Г. С., Норова М. Б. Гормональный статус слюны и липидного спектра крови у больных пародонтитом с отягощенным ожирением //Актуальные проблемы стоматологии. – 2012. – Т. 151.

9. Urinov R. M. Therapeutic Possibilities for the Correction of Cognitive and Psychoemotional Impairments in Patients with Post-Covid Syndrome //Tuijin Jishu/Journal of Propulsion Technology. – 2023. – Т. 44. – №. 2.
10. O'rinov R. M., Po'latov S. S. FEATURES OF THE FUNCTIONAL STATE OF AUTONOMIC REGULATION IN PATIENTS WITH POST-COVID SYNDROME //Art of Medicine. International Medical Scientific Journal. – 2023. – Т. 3. – №. 3.
11. Рамазанова Ш. Ш. ГИПЕРМЕТРОПИЧЕСКОЙ АМБЛИОПИИ: АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПАТОГЕНЕЗА И КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ //BOSHQARUV VA ETIKA QOIDALARI ONLAYN ILMIY JURNALI. – 2023. – Т. 3. – №. 10. – С. 32-38.
12. қизи1 Рамазонова Ш. Ш. АМБЛИОПИЯНИ ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШ //Евразийский журнал медицинских и естественных наук. – 2022. – Т. 2. – №. 1. – С. 15-16.
13. Каримова С. Ш. Психосоциальная Помощь Больным Расстройством Личности В Период Реабилитации //AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI. – 2023. – Т. 2. – №. 5. – С. 384-386.
14. Каримова С. Ш. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НА РАЗНЫХ СТАДИЯХ СУДОРОЖНЫХ ПРИСТУПОВ //TA'LIM VA RIVOJLANISH TAHLILI ONLAYN ILMIY JURNALI. – 2023. – Т. 3. – №. 5. – С. 313-318.
15. Каримова С. Ш. Психосоциальная Помощь Больным Расстройством Личности В Период Реабилитации //AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI. – 2023. – Т. 2. – №. 5. – С. 384-386.
16. Ruziyev Z. M. COVID-19 SARS-CoV-2 infeksiyasi bilan og'rigan bemorlarda gemostaz tizimining o'zgarish xususiyatlari //Ta'lif fidoyilari. – 2022. – Т. 3. – С. 17-23.
17. Kadirovna R. D. Immunological Indicators of Blood and Saliva in Diseases of the Oral Cavity Mucosa in Patients with Covid-19 Complicated by Stage I and II AG //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2023. – Т. 4. – №. 2. – С. 43-46.
18. Kadirovna R. D. Indicators of the hemostasis system in the blood of patients with COVID-19 complicated hypertension of both stages //International Conference on Multidimensional Research and Innovative Technological Analyses. – 2022. – С. 179-181.
19. Kadirovna R. D. Immunological Indicators of Blood and Saliva in Diseases of the Oral Cavity Mucosa in Patients with Covid-19 Complicated by Stage I and II AG //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2023. – Т. 4. – №. 2. – С. 43-46.
20. Джураев Ш. Д. Факторы Риска Суицидального Поведения При Аффективных Расстройствах У Взрослых И Подростков //Scientific progress. – 2022. – Т. 3. – №. 4. – С. 66-74.
21. Mukhamadeevich R. Z. Features of the Course of Iron Deficiency Anemia in Children //AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI. – 2023. – Т. 2. – №. 5. – С. 266-269.
22. Nabiyeva Z. CLINICAL MANIFESTATIONS OF CHRONIC DISEASES ОРГАНОВ ОФТИАЛАМА И ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ //Инновационные исследования в современном мире: теория и практика. – 2023. – Т. 2. – №. 15. – С. 27-28.
23. Sultonova N. A. THE PROBLEM OF ADDICTED MISSING OF PREGNANCYIN EARLY STAGES OF PREGNANCY //Oriental Journal of Academic and Multidisciplinary Research. – 2023. – Т. 1. – №. 1. – С. 94-101.

24. Sultonova N. A. Dopplerometric Features of Blood Flow Changes in the Utero-Placental System in Women With Related Pregnancy Mission //Miasto Przyszłości. – 2023. – T. 34. – C. 268-273.
25. Sultonova N. A. Evaluation of Clinical and Instrumental Results of Patients with a Risk of Development of Recurrent Mission //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2023. – T. 4. – №. 2. – C. 536-542.
26. Юлдашова Р. У., Навruzova Л. Х. Отношение студентов и преподавателей к электронному обучению //Педагогический профессионализм в образовании. – 2015. – С. 219-220.
27. Urinbaevna Y. R. Features of Prediction of the Severity of Iron Deficiency in Helicobacter Pylori Infection //Scholastic: Journal of Natural and Medical Education. – 2023. – Т. 2. – №. 4. – С. 93-99.
28. Юлдашова Р. У., Жарылкасынова Г. Ж. Анализ Эффективности Препаратов Двухвалентного И Трехвалентного Железа Среди Больных Железодефицитной Анемии В Узбекистане //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2021. – С. 437-441.
29. Тиллоева Ш. Ш., Давлатов С. С. Эффективность и переносимость локсидола в лечение ревматоидного артрита у пациентов старших возрастных групп //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2021. – С. 432-436.
30. Тиллоева Ш. Ш. и др. Estimation of the condition of the cardiorespiratory system of patients with the concilation of bronchial asthma and arterial hypertension, effects of complex therapy //Новый день в медицине. – 2020. – №. 2. – С. 227-230.
31. Tillaeva S. S. et al. Currency and diagnostic criteria of rheumatoid arthritis in patients of senior age groups //Asian Journal of Multidimensional Research (AJMR). – 2018. – Т. 7. – №. 11. – С. 184-188.
32. Tolibov D. S., Rakhimbaeva G. S. The Seventh European Conference on Biology and Medical Sciences //E31-E33. Austria, Vienna. – 2015.
33. Tolibov, D. S. "Neuropsychological features of Alzheimer's disease." Vestn. TMA 2 (2013): 72-76.
34. Tolibov D. S., Rakhimbaeva G. S. The Seventh European Conference on Biology and Medical Sciences //E31-E33. Austria, Vienna. – 2015.
35. Абдуллаева, Ч. А., and У. К. Камилова. "Взаимосвязь процессов ремоделирования сердца с дисфункцией эндотелия у больных с хронической сердечной недостаточностью." Кардиоваскулярная терапия и профилактика 15.1 (2016): 16-19.
36. Абдуллаева, Ч. А., and У. К. Камилова. "Взаимосвязь процессов ремоделирования сердца с дисфункцией эндотелия у больных с хронической сердечной недостаточностью." Кардиоваскулярная терапия и профилактика 15.1 (2016): 16-19.
37. Jurayev A. M. RJ Khalimov New methods for surgical Treatment of Perthes Disease in children International Journal of Psychosocial Rehabilitation, Vol 24, Issue 02, 2020.
38. DJuraev A. M., Khalimov R. J. New methods for surgical treatment of perthes disease in children //International Journal of Psychosocial Rehabilitation. – 2020. – Т. 24. – №. 2. – С. 301-307.
39. Рахматуллаев Х. Р., Джураев А. М., Халимов Р. Д. Хирургическое лечение болезни Пертеса у детей //В сборнике статей" Турнеровские чтения. – 2020. – Т. 54. – С. 304-307.

40. Джураев Ш. Д. Факторы Риска Суициального Поведения При Аффективных Расстройствах У Взрослых И Подростков //Scientific progress. – 2022. – Т. 3. – №. 4. – С. 66-74.
41. Жўраев Ш. Ж. Методы Лечения, Основанные На Клинических Особенностях Суицида При Эндогенно-Аффективных Расстройствах //Barqarorlik Va Yetakchi Tadqiqotlar Onlayn Ilmiy Jurnali. – 2022. – Т. 2. – №. 11. – С. 98-101.
42. Жураев Ш. Ж. Специфические Особенности Развития И Течения Шизофрении У Больных Женского Пола //Ta'lim Va Rivojlanish Tahlili Onlayn Ilmiy Jurnali. – 2022. – Т. 2. – №. 12. – С. 322-326.
43. Jumanazarovich J. S. ENDOGEN AFFEKTIV BUZILISHDA SUITSIDNING KLINIK XUSUSIYATLARI ASOSIDA DAVOLASH CHORA-TADBIRLARI //BOSHQARUV VA ETIKA QOIDALARI ONLAYN ILMUY JURNALI. – 2023. – Т. 3. – №. 6. – С. 1-6.
44. Жураев Ш. Ж. Клиническая, Психосоматическая Характеристика Назогенного Нервно-Психопатологического Состояния У Больных Некоторыми Онкологическими Заболеваниями //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2023. – Т. 4. – №. 6. – С. 463-466.
45. Афакова М. СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ЭТИА-ПАТОГЕНЕЗА РАЗВИТИЯ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА //International Bulletin of Medical Sciences and Clinical Research. – 2023. – Т. 3. – №. 6. – С. 29-34.
46. Муртазаев С., Афакова М. СРОКИ ПРОРЕЗЫВАНИЯ И МИНЕРАЛИЗАЦИИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА //Stomatologiya. – 2020. – Т. 1. – №. 2 (79). – С. 83-88.
47. Джаббарова М. Б. Распространенность и клинические проявления бронхиальной астмы //Биология и интегративная медицина. – 2021. – №. 1 (48). – С. 160-171.
48. Раджабова Г. Б., Джаббарова М. Б., Саломова Н. К. Меры по профилактике факторов риска хронической обструктивной болезни легких //Новый день в медицине. – 2020. – №. 4. – С. 519-521.
49. Джаббарова М. Б. и др. Сравнительная характеристика лекарственных средств, используемых для лечения хронических гепатитов и цирроза печени //Новый день в медицине. – 2019. – №. 4. – С. 151-154.
50. Джаббарова М. Б. и др. Особенности профилактики артериальной гипертензии у подростков //Врач-аспирант. – 2007. – Т. 16. – №. 1. – С. 54-56.
51. Мустафаева Ш. А. Функционально-Морфологическое Состояние Клеток Почек У Больных Ревматоидным Артритом //AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMUY JURNALI. – 2022. – Т. 1. – №. 4. – С. 22-27.
52. Мустафаева Ш. А. Функционально-Морфологическое Состояние Почек При Ревматоидном Артрите //AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMUY JURNALI. – 2022. – Т. 1. – №. 3. – С. 19-24.
53. Мустафаева Ш. А. Применение лечебной физической культуры в лечении функциональных состояний нервной системы у спортсменов (обзорная статья) //Вестник Совета молодых учёных и специалистов Челябинской области. – 2016. – Т. 5. – №. 4 (15). – С. 34-38.
54. Рахматова М. Р., Жалолова В. З. The place of innovative technologies in training of highly qualified personnel in the highest medical educational institutions //Биология и интегративная медицина. – 2018. – №. 3. – С. 234-247.

55. Rylova N. V. Actual aspects of studying athlete's body composition //Kazan medical journal. – 2014. – Т. 95. – №. 1. – С. 108-111.
56. Рахматова М. Р., Жалолова В. З. Юниор ва кадет спортсменларда тананинг компазицион таркибини ўрганиш //Тиббиётда янги кун. – Т. 2. – №. 30/2. – С. 67-70.
57. Рахматова М. Р., Жалолова В. З. Effectiveness of the combined application of interactive methods" debats" and" a weak link" in the conduct of the lesson //Биология и интегративная медицина. – 2018. – №. 4. – С. 225-231.
58. РАХМАТОВА М. Р., ЖАЛОЛОВА В. З. EFFECTIVENESS OF THE COMBINED APPLICATION OF INTERACTIVE METHODS" DEBATS" AND" A WEAK LINK" IN THE CONDUCT OF THE LESSON //Биология и интегративная медицина. – 2018. – №. 4. – С. 225-231.
59. Rakhmatova M. R. et al. The level of knowledge of students acquired in interactive ways" Blitz method" and" Case study". – 2019.
60. Жалолова В. З. и др. Роль инновационных методов обучения на развитие уровня знаний студентов //Новый день в медицине. – 2019. – Т. 4. – №. 28. – С. 32-35.
61. ЖАЛОЛОВА В. З., РАХМАТОВА М. Р. Anthropometric indicators of juniors and cadets in sport medicine //Биология и интегративная медицина. – 2020. – №. 4. – С. 5-15.
62. Zamirovna J. V. Methods for Selecting Junior and Cadets Athletes by Morphofunctional Criteria //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2021. – С. 87-91.
63. Рахматова М. Р., Жалолова В. З. Effectiveness of the combined application of interactive methods" debats" and" a weak link" in the conduct of the lesson //Биология и интегративная медицина. – 2018. – №. 4. – С. 225-231.
64. DJuraev A. M., Khalimov R. J. New methods for surgical treatment of perthes disease in children //International Journal of Psychosocial Rehabilitation. – 2020. – Т. 24. – №. 2. – С. 301-307.
65. DJuraev A. M., Khalimov R. J. New methods for surgical treatment of perthes disease in children //International Journal of Psychosocial Rehabilitation. – 2020. – Т. 24. – №. 2. – С. 301-307.
66. DJuraev A. M., Khalimov R. J. New methods for surgical treatment of perthes disease in children //International Journal of Psychosocial Rehabilitation. – 2020. – Т. 24. – №. 2. – С. 301-307.
67. Джураев А. и др. Наш опыт хирургического лечения врожденного возвышения лопатки у детей раннего возраста //Медицина и инновации. – 2021. – Т. 1. – №. 4. – С. 37-44.
68. Мухамедова Ш. Т. и др. Внутрибольничная инфекция у новорожденных детей //Биология и интегративная медицина. – 2021. – №. 3 (50). – С. 75-86.
69. Мухамедова Ш. Т. Особенности динамики цитокинов у новорожденных с синдромом системного воспалительного ответа. – 2020.
70. Давронова Х. З. Снижение коэффициента фракционного анизотропии как фактор развития когнитивных нарушений у постинсультных больных //Actual Issues and Solution of Development of Economic Sectors of the Republic of Uzbekistan in Modern Conditions Proceedings of the international conference.–Jizzakh. – 2022. – Т. 1. – С. 764-770.
71. Ходжиева Г. С. Интразональность и специфика течения функциональных заболеваний билиарного тракта при синдроме Жильбера //Научный форум: Медицина, биология и химия. – 2018. – С. 64-68.

72. Ходжиева Г. С. Интразональность и специфика течения функциональных заболеваний билиарного тракта при синдроме Жильбера //Научный форум: Медицина, биология и химия. – 2018. – С. 64-68.
73. Орзиев З. М., Ходжиева Г. С. Диапазон факторов экстрагепатических" субтрансаминаземий" //Биология и интегративная медицина. – 2018. – №. 4. – С. 50-61.
74. Ходжиева Г. С. ЗНАЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ФОРМИРОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ УЧАЩИХСЯ //BARQARORLIK VA YETAKCHI TADQIQOTLAR ONLAYN ILMIY JURNALI. – 2022. – Т. 2. – №. 12. – С. 793-798.