

## Huuli- ja suulakihalkiot

---

Huuli- ja suulakihalkiot ovat yleisimpiä kasvojen alueen rakennepoikkeamia. Useimmiten halkion syy on tuntematon. Niiden syntyyn vaikuttavat samanaikaisesti useat perintötekijät sekä ympäristötekijät.

Halkiot jaetaan kahteen pääryhmään: huulihalkioihin, joihin saattaa liittyä suulakihalkio ja pelkkiin suulakihalkioihin.

Huulihalkiot ovat useimmiten toispuolisia ja harvemmin molemminpuolisia. Niitä on eriasteisia: lievimmissä on pieni juoste halkiokohdassa ja laajimmat ulottuvat nenän ja ylähammaskaaren alueelle asti. Huulihalkio voi aiheuttaa ongelmia eri alueilla (puhe, korvat ja kuulo, hampaisto ja purenta, ulkonäkö, syöminen) vaikeusasteesta riippuen.

### Esiintyvyys

Suomessa huuli- ja suulakihalkiolapsia esiintyy yksi 450 lapsesta. Suomessa hoidetaan vuosittain noin 110–130. Huulihalkioita todetaan useammin pojilla kuin tytöillä.

### Diagnosointi

Huulihalkio tai sen epäily todetaan yleensä rakenneultraäänitutkimuksessa. Lopullisesti huulihalkio diagnosoidaan ja sen vaikeusaste määritetään lapsen syntymän jälkeen.

### Hoito

Lastenlääkäri tekee vauvan syntymän jälkeen lähetteen HUSUKE:een eli Huuli- ja suulakihalkiokeskukseen, joka sijaitsee Helsingissä. Ensimmäinen käynti HUSUKE:ssa on, kun vauva on 2-4 viikon ikäinen. Huulihalkion korjausleikkaus on 3-4 kuukauden iässä.

Huulihalkiovauva kykenee useimmiten imemään rintaa. Mutta, jos halkio on leveä, imettäminen on voi olla vaikeaa. Vaikka huulihalkio estäisi imemisen/imettämisen, äidinmaidosta ei tarvitse luopua. Äiti voi lypsää maidon ja antaa sen tuttipullosta.

### Lisätietoa

[Huuli-suulakihalkiokeskus www.hus.fi/husuke](http://www.hus.fi/husuke)

[Suomen Huuli-suulakihalkiopotilaat ry www.halkio.fi](http://www.halkio.fi)