

DOI: 10.18481/2077-7566-2024-20-1-161-164

УДК: 616.314-089.23:612.789

ОЦЕНКА ФОНЕТИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛНЫМИ СЪЕМНЫМИ ПРОТЕЗАМИ

Животов Д. С., Пчелин И. Ю., Полянская О. Г.

Волгоградский государственный медицинский университет, г. Волгоград, Россия

Аннотация

Предмет. В результате потери зубов возникает комплекс факторов, который приводит к изменениям зубочелюстной системы и нарушению речи пациента. Речь — важная коммуникативная функция, а оценка ее разборчивости позволяет оценить результат протетического лечения. Для восстановления фонетики необходимо обеспечить беспрепятственное движение языку, губам, щекам и восполнить отсутствующие компоненты звукообразующей системы. Оптимальным методом восстановления полного отсутствия зубов является лечение полными съемными пластиночными протезами, изготовленными из акриловых пластмасс. Адаптация к такой конструкции со временем восстанавливает функции звукопроизношения и пищеварительной системы. Процесс адаптации зависит не только от способностей пациента, но и от качества изготовленной конструкции. Несоответствие протезного ложа и базиса ортопедической конструкции проявляется нарушением фиксации и стабилизации, что приводит к болевым ощущениям.

Цель. Оценить динамику процесса фонетической адаптации пациентов после наложения полного съемного протеза.

Материалы и методы. Применение фонетического контроля по W.Wright и логопедического упражнения «Рисунки».

Результаты. В ходе исследования выяснилось, что пациенты II, III и IV группы улучшили свои первоначальные показатели, при этом III группа увеличила показатели на 25%. В среднем, группы, которые выполняли рекомендации, улучшили свои результаты на 19,4%.

Заключение. Согласно полученным результатам, используемые упражнения помогают пациентам со съемными пластиночными протезами быстрее адаптироваться к ним и ускорить восстановление звукопроизношения, а также восстановить жевательную функцию и избавиться от восприятия протеза как инородного тела.

Ключевые слова: полный съемный пластиночный протез, речь, фонетическая адаптация при полном отсутствии зубов, фонетический контроль, ортопедическая стоматология

Благодарность. Авторы выражают благодарность д.м.н., профессору С. В. Клаучеку, д.м.н., профессору В. И. Шемонаеву.

Авторы заявили об отсутствии конфликта интересов.

Дмитрий Сергеевич ЖИВОТОВ ORCID ID 0009-0009-8562-5395

аспирант, ассистент кафедры ортопедической стоматологии с курсом клинической стоматологии,
Волгоградский государственный медицинский университет, г. Волгоград, Россия
dima.zhivotov.97@mail.ru

Игорь Юрьевич ПЧЕЛИН ORCID ID 0000-0001-6686-3448

к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии с курсом клинической стоматологии,
Волгоградский государственный медицинский университет, г. Волгоград, Россия
igor-pchelin@mail.ru

Ольга Геннадьевна ПОЛЯНСКАЯ ORCID ID 0009-0000-6075-4697

к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии с курсом клинической стоматологии,
Волгоградский государственный медицинский университет, г. Волгоград, Россия
olya.polyanskaya.68@mail.ru

Адрес для переписки: Дмитрий Сергеевич ЖИВОТОВ

400050, г. Волгоград, Центральный район, ул. Селенгинская, д. 16, кв. 45

+7 (904) 7711380

dima.zhivotov.97@mail.ru

Образец цитирования:

Животов Д. С., Пчелин И. Ю., Полянская О. Г.

ОЦЕНКА ФОНЕТИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛНЫМИ СЪЕМНЫМИ ПРОТЕЗАМИ. Проблемы стоматологии. 2024; 1: 161-164.

© Grigorenko M.P. и др., 2024

DOI: 10.18481/2077-7566-2024-20-1-161-164

Поступила 14.03.2024. Принята к печати 07.04.2024

DOI: 10.18481/2077-7566-2024-20-1-161-164

ASSESSMENT OF PHONETIC ADAPTATION OF DENTAL PATIENTS AFTER TREATMENT WITH COMPLETE REMOVABLE PROSTHESIS

Zhivotov D.S., Pchelin I.Yu., Polyanskaya O.G.

Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia

Annotation

Background. As a result of teeth loss, a complex of factors arises that leads to changes in the dental system and impaired speech of the patient. Speech is an important communicative function, and assessing its intelligibility allows us to evaluate the result of prosthetic treatment. It is necessary to ensure unimpeded movement of the tongue, lips, cheeks and to fill in the missing components of the sound-producing system to restore phonetics. The optimal method of restoring complete absence of teeth is treatment with complete removable plate dentures made of acrylic plastics. Adaptation to this design over time restores the functions of sound pronunciation and the digestive system. The adaptation process depends not only on the patient's abilities, but also on the quality of the manufactured structure. The discrepancy between the prosthetic bed and the base of the orthopedic structure is manifested by a violation of fixation and stabilization, which leads to pain.

Aim. To evaluate the dynamics of the phonetic adaptation process of patients after the application of a complete removable prosthesis.

Materials and methods. Application of phonetic control according to W. Wright and logopedic exercise "Drawing".

Results. During the study, the results were obtained that patients of groups II, III and IV improved their initial indicators, while group III increased their indicators by 25%. On average, the groups that followed the recommendations improved their results by 19.4%.

Conclusions. According to the results obtained, the exercises used help patients with removable plate prostheses to adapt to them faster and accelerate the restoration of sound reproduction.

Keywords: *complete removable plate prosthesis, speech, phonetic adaptation in the complete absence of teeth, phonetic control, orthopedic dentistry*

Gratitude. *The authors express gratitude to: Grand PhD in Medical Sciences, Professor S.V. Klauchek; Grand PhD in Medical Sciences, Professor V.I. Shemonaev.*

The authors declare no conflict of interest.

Dmitriy S. ZHIVOTOV ORCID ID 0009-0009-8562-5395

Postgraduate Student, Assistant at the Department of Orthopedic Dentistry with a Course in Clinical Dentistry, Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia
dima.zhivotov.97@mail.ru

Igor Yu. PCHELIN ORCID ID 0000-0001-6686-3448

PhD in Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Orthopedic Dentistry with a Course in Clinical Dentistry, Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia
igor-pchelin@mail.ru

Olga G. POLYANSKAYA ORCID ID 0009-0000-6075-4697

PhD in Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Orthopedic Dentistry with a Course in Clinical Dentistry, Volgograd State Medical University, Volgograd, Russia
olya.polyanskaya.68@mail.ru

Correspondence address: Dmitriy S. ZHIVOTOV

Selenginskaya str., 16, apt. 45 Central district, Volgograd, Russia 400050

+7 (904) 7711380

dima.zhivotov.97@mail.ru

For citation:

Zhivotov D.S., Pchelin I.Yu., Polyanskaya O.G.

ASSESSMENT OF PHONETIC ADAPTATION OF DENTAL PATIENTS AFTER TREATMENT WITH COMPLETE REMOVABLE PROSTHESIS. *Actual problems in dentistry.* 2024; 1: 161-164. (In Russ.)

© Grigorenko M.P. et al., 2024

DOI: 10.18481/2077-7566-2024-20-1-161-164

Received 14.03.2024. Accepted 07.04.2024

Введение

Повышение эффективности ортопедического стоматологического лечения в фонетическом отношении возможно при условии конструирования протезов с опорой на знание закономерностей речевой артикуляции и звукообразования. Процесс звукообразования находится в тесной связи с формой и функциональным состоянием ротовой полости и глотки. В процессе изменения положения губ, нижней челюсти, языка меняется форма ротовой полости, где образуются определенные составные тоны звуков, от которых зависит речевой тембр, звукам придаются определенные качества, благодаря чему можно отличить один звук от другого. При старении организма происходят изменения функциональной активности различных органов и систем. При этом адаптационные возможности снижаются и процесс привыкания пациента к протезу становится более длительным [2, 9, 12]. В настоящее время все больше внимания уделяется проблеме улучшения качества стоматологической ортопедической помощи [7, 8]. Потеря зубов может быть связана с действием различных факторов: осложнения кариеса, травм, пародонтита тяжелой степени, удаления зуба при воспалительном процессе. Сложности, возникшие при протезировании, будут зависеть от причин потери зубов, таких как время, возраст, а также и от индивидуальных особенностей организма [4, 13].

В стоматологической клинике у пациентов с полным отсутствием зубов происходит дезадаптация языка, которая приводит к нарушению речи. Основные методы фонетического контроля, описанные в литературных источниках, посвящены улучшению произношения звуков при пользовании протезами [5, 6]. Под адаптацией понимают изменение физиологических и морфологических параметров организма для восстановления и сохранения функций в новых условиях. В. Ю. Курляндский различает три фазы адаптации к зубным протезам:

- Фаза раздражения (день наложения протеза);
- Фаза частичного торможения (с 1-го по 5-й день после наложения протеза);

- Фаза полного торможения (с 5-го по 30-й день после наложения протезов) [3].

Цель исследования — оценить динамику процесса фонетической адаптации пациентов после наложения полного съемного протеза.

Материалы и методы

В исследовании был применен фонетический контроль по W. Wright и логопедическое упражнение «Рисунок» [9, 10]. Суть этой методики заключается в том, что при произношении звуков «п», «б», «м» необходимо достигать правильного контакта губ, при произношении звуков «з», «ж», «с» верхние передние зубы контактируют с нижними, а при звуках «н», «д», «т» кончик языка контактирует с небными сосочками. Упражнение «Рисунок» включает в себя демонстрацию трех карточек с изображениями, название которых начинается со звуков из методики Wright.

В исследовании приняли участие 19 человек, которые были разделены на 4 группы, где I контрольная группа включала 4 пациентов, произносивших все слова со звуками, приведенными в методике Wright; II группа пациентов (5 человек) произносили слова, начинающиеся на звуки «п», «б», «м», им проводили контроль правильного контакта губ; III группа пациентов (5 человек) произносили слова, которые начинаются со звуков «з», «ж», «с», им проводили контроль контакта верхних передних зубов с нижними; IV группа пациентов (5 человек) произносили слова, начинающиеся со звуков «н», «д», «т», им проводили контроль контакта кончика языка с протезом, на котором были имитированы рельеф небных складок и резцового сосочка.

Оценивали задание от 1 до 3 баллов, где 1 балл — «произносит слово, но не произносит звук»; 2 — «произносит слово, но неправильно произносит звук» в связи с нарушением взаимодействия органов полости рта согласно фонетическому контролю, 3 — «правильно произносит слово и звуки во всех словах». Согласно балльной оценке результатов применения методики фонетического контроля по Wright, лучшим результатом является оценка в 3 балла. Оценку проводили трижды: в день наложения протеза, через 7 дней для контроля выполнения упражнений и через 14 дней пользования протезом.

Результаты и их обсуждение

В ходе проведенного исследования были получены следующие результаты (рис.). В день наложения протеза пациенты группы I на первом этапе суммарно получили 4 балла, что составляло 33,3% (33,7/32,9) от максимального количества баллов; пациенты II группы получили 6 баллов, что составляло 50% (50,8/49,2); группы III — 4 балла, что составило 33,3% (34,8/31,8); группы IV — 5 баллов, что составило 41,6% (43,1/40). Пациентам из второй, третьей и четвертой группы

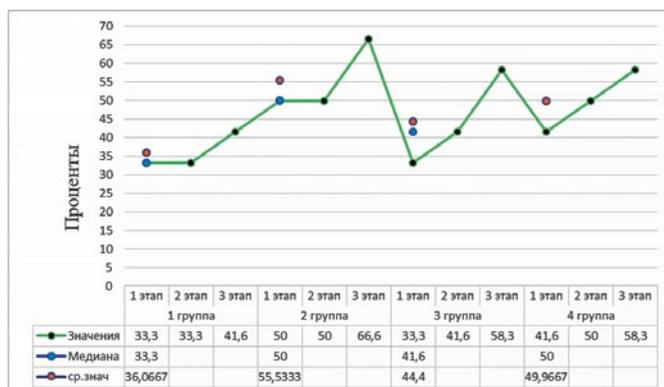


Рис. Результаты оценки фонетической адаптации
Fig. Results of phonetic adaptation assessment

