

ISSN 2225-6016

ВЕСТНИК

*Смоленской государственной
медицинской академии*

Том 16, №4

2017



УДК 616.314-089.28:612.789

ОЦЕНКА И КОРРЕКЦИЯ РЕЧЕВОЙ ФУНКЦИИ ПАЦИЕНТА В ПРОЦЕССЕ АДАПТАЦИИ К ПОЛНЫМ СЪЕМНЫМ ПРОТЕЗАМ

© Пожилова Е.В.¹, Ратникова С.П.¹, Аболмасов Н.Н.¹, Азарова Н.А.², Ковалькова Е.А.²

¹Смоленский государственный медицинский университет, Россия, 214019, Смоленск, ул. Крупской, 28

²ОГАУЗ «Смоленская областная клиническая стоматологическая поликлиника», Россия, 214018, Смоленск, пр. Гагарина, 27А

Резюме

Цель. Оценка речевой функции пациентов с полной потерей зубов на этапах адаптации к полным съемным протезам.

Методика. В исследовании участвовали 20 пациентов, в возрасте 55-82 лет, из них 12 женщин и 8 мужчин, которым впервые были изготовлены полные съемные пластиночные протезы. Оценка речевой функции проводили по методу Магнера до ортопедического лечения, с протезами в день наложения, через неделю, через 1 мес. с наложенными протезами и через 1 мес. без протезов. Одновременно с проведением речевых проб осуществлялась коррекция базиса протеза, путем его сошлифовывания в местах, соответствующих зонам образования основных звуковых фонем.

Результаты. Самые низкие показатели фонетической адаптации были отмечены на этапе наложения протезов. Коррекция базиса протеза с одновременным проведением речевых проб позволила добиться улучшения речевой функции пациентов с каждым последующим этапом адаптации к полным съемным протезам. Но, вместе с тем, не было получено ни одного отличного результата оценки речевой функции, что, возможно, говорит о недостаточном количестве времени для завершения процесса фонетической адаптации к протезам.

Заключение. Контроль и коррекция речевой функции пациента на разных этапах адаптации позволяет повысить качество ортопедического лечения полными съемными протезами. Данный метод оценки речевой функции пациента с полным отсутствием зубов можно рекомендовать практическим врачам стоматологических поликлиник любого уровня.

Ключевые слова: полные съемные протезы, адаптация, речевая функция

ASSESSMENT AND CORRECTION OF SPEECH FUNCTION OF A PATIENT DURING THE COURSE OF ADAPTATION TO THE FULL REMOVABLE DENTURES

Pozhilova E.V.¹, Ratnikova S.P.¹, Abolmasov N.N.¹, Azarova N.A.², Kovalkova E.A.²

¹The Smolensk State Medical University, 28, Krupskoj St., 214019, Smolensk, Russia

²Smolensk Regional Clinical Dental Clinic, 27A, Gagarin Ave., 214018, Smolensk, Russia

Abstract

Objective. Assessment of speech function of patients with total loss of teeth at stages of adaptation to full removable dentures.

Methods. 20 patients, at the age of 55-82 years, from them 12 women and 8 men which has for the first time made full removable dentures participated in a research. Assessment of speech function was carried out by the Magnera method before orthopedic treatment, with full removable dentures in day of imposing, in a week, in 1 month with the imposed dentures and in 1 month without dentures. Along with conducting speech tests correction of basis of an removable dentures, by his grinding in the places corresponding to zones of formation of the main sound phonemes was carried out.

Results. The lowest indicators of phonetic adaptation have been noted at a stage of imposing of full removable dentures. Correction of basis of dentures with simultaneous conducting speech tests has allowed to achieve improvement of speech function of patients with each subsequent stage of adaptation to full removable artificial limbs. But, at the same time, any excellent result of assessment of speech function hasn't been received that, perhaps, speaks about insufficient amount of time for completion of process of phonetic adaptation to removable dentures.

Conclusion. Control and correction of speech function of the patient at different stages of adaptation allows to increase quality of orthopedic treatment by full removable dentures. This method of assessment

of speech function of the patient with total absence of teeth can be recommended to practical doctors of dental policlinics of any level.

Keywords: full removable dentures, adaptation, speech function

Введение

Одной из важных проблем в ортопедической стоматологии является адаптация пациентов к полным съемным протезам. Этот процесс можно рассматривать как комплекс приспособительных реакций на разных уровнях, приводящих к формированию стойкого структурного следа, содержанием которого является полное приспособление к фактору, вызвавшему дисгармонию [7].

Старение организма сопровождается изменениями функциональной активности различных органов и систем. При этом адаптационные возможности значительно снижаются и процесс привыкания пациента к протезу становится более длительным [3]. В результате потери зубов появляется комплекс факторов, приводящих к изменениям зубочелюстной системы, одним из которых является нарушение речевой функции пациента. Речь можно рассматривать как важнейшую функцию жевательно-речевого аппарата, а оценка ее разборчивости позволяет провести экспертную оценку протетического лечения.

Целью исследования явилась оценка речевой функции пациентов с полной потерей зубов на этапах адаптации к полным съемным протезам.

Методика

Обследование и лечение проводилось с участием 20 пациентов, в возрасте 55-82 лет, из них 12 женщин и 8 мужчин, которым впервые были изготовлены полные съемные пластиночные протезы. В исследование не включали пациентов со снижением слуха, наличием рубцов и контрактур в области периферических речевых органов. Каждому обследуемому проверяли остроту слуха при помощи теста с шёпотной речью. У всех пациентов острота слуха находилась в пределах возрастной нормы. Кроме этого, основанием для включения пациентов в исследование являлись хорошая стабилизация протезов при разговоре и отсутствие выраженных болевых ощущений.

Оценку разборчивости речи проводили по методике Магнера [8] до ортопедического лечения, с протезами в день наложения, через неделю, через 1 мес. с наложенными протезами и через 1 мес. без протезов. Каждый пациент должен был проговорить 6 предложений, состоящих из 10 слов. Набор слов содержал в себе определенные фонемы, качество произношения которых необходимо было оценить. Каждое произнесенное правильно слово оценивалось в 1 балл, по сумме баллов оценивалась речевая функция: 60 баллов – отлично, 50 баллов – хорошо, 40 баллов – удовлетворительно, 30 баллов – слабо разборчиво, 20 баллов – неразборчиво.

Одновременно с проведением речевых проб осуществлялась коррекция базиса протеза. Наружную поверхность готового протеза смазывали вазелином, посыпали тальком и после этого его аккуратно накладывали на протезное ложе. Затем пациенты проговаривали определенные фразы. В тех местах, где поверхность базиса была лишена талька, проводилось шлифование пластмассы. В большинстве случаев протез корректировался в области поперечных небных складок, пришеечной области боковых зубов с небной стороны и по вестибулярной поверхности протеза, что соответствует зонам образования губных «п», «б», «м», «ф», «в» и переднеязычных смычных звуков «т», «д», «н», «с», «з».

Результаты исследования и их обсуждение

После проведения фонетических проб и коррекции базиса протеза на этапах адаптации были получены следующие результаты (табл. 1).

Качество звукопроизношения до ортопедического лечения у 5 (25%) пациентов оценивалось как слабо разборчивое, а у 15 (75%) человек как удовлетворительное.

В день наложения протезов мы отметили снижение показателей фонетической адаптации у 3 человек, речепроизношение которых ранее оценивалось как «удовлетворительное», тогда как у остальных обследуемых с такими же результатами до лечения, и у пациентов со слабой разборчивостью речи, оно осталось на прежнем уровне. Таким образом, разборчивость речи у 8 пациентов соответствовало критерию «слабо разборчиво», у 12 человек качество речи было удовлетворительным. Снижение показателей фонетической адаптации у некоторых пациентов в

день наложения протезов можно объяснить тем, что первоначально протез воспринимается организмом человека как инородное тело, и все явления, сопровождающие данную фазу адаптации, выражены сильнее. С течением времени, органы жевательно-речевого аппарата приспособляются к изменённым условиям, а именно к наличию полных съёмных протезов в полости рта, улучшается и фонетическая функция, что подтверждают результаты нашего исследования, полученные через неделю после наложения протезов.

Таблица 1. Разборчивость речи в баллах до наложения протезов и на этапах адаптации к ним

период баллы	до лечения чел./%	в день наложения чел./%	через 7 дней чел./%	через 1 мес. после наложения чел./%	через 1 мес. без протезов чел./%
20	-	-	-	-	-
30	5/25%	8/40%	-	-	-
40	15/75%	12/60%	6/30%	3/15%	12/60%
50	-	-	14/70%	17/85%	8/40%
60	-	-	-	-	-

В эти сроки адаптации можно отметить значительное улучшение качества речевой функции у большинства пациентов, 14 человек (70%) с легкостью проговаривали определенные фразы, а частота отклонений от фонетической нормы русского языка была меньше, у 6 (30%) обследуемых речепроизношение соответствовало критерию «удовлетворительно».

Весьма интересны полученные результаты при оценке речевой функции пациентов через месяц после наложения протезов. У 17(85%) пациентов при произношении предложений в протезах разборчивость речи оценивалась как «хорошая», а у 3(15%) как «удовлетворительная». Когда эти же пациенты проговаривали предложенные фразы без протезов, показатели фонетической адаптации менялись, наблюдалось уменьшение числа пациентов в группе с «хорошей» разборчивостью речи до 8 (40%) и увеличение до 12 (60%) в группе с «удовлетворительным» качеством речевой функции. Следует отметить, что в результате оценки речевой функции пациентов на разных этапах адаптации не получили ни одного отличного результата. Возможно, это связано с тем, что на адаптацию пациентов к полным съёмным протезам 1 месяца недостаточно.

Фонетическая адаптация к ортопедическим конструкциям редко находила свое место среди основных задач стоматологических исследований. На протяжении многих лет пристальное внимание стоматологов было направлено на восстановление функции жевания, совершенствование эстетики зубных протезов, а нормализация речевой функции оставалась на втором плане. В связи с этим, фонетическая адаптация пациентов к ортопедическим конструкциям происходит с определенными трудностями, пускается практически на самотек и должного внимания данному вопросу не уделяется [2]. В литературе встречаются различные методы фонетического контроля качества протезирования. Из них можно назвать спектрографический и сонографический анализ речевого материала, проведенного с помощью компьютерных технологий [1, 4]. Однако большинство методов требуют дополнительного оснащения для их проведения, значительных временных затрат для оценки результатов проведенного исследования, что осложняет применение их на практике в условиях муниципальной стоматологической поликлиники [5, 9-11].

Данные исследования подтвердили мнение ряда авторов о необходимости контроля и коррекции речевой функции пациентов к ортопедическим конструкциям на разных этапах адаптации, что повышает качество ортопедического лечения в целом [5, 6]

Заключение

Таким образом, контроль и коррекция речевой функции пациента на разных этапах адаптации позволяет повысить качество ортопедического лечения полными съёмными протезами. Несмотря на некоторую субъективность применяемого метода оценки фонетической функции, он не занимает много времени и не требует дополнительного оснащения для проведения, его можно рекомендовать для использования практическим врачам стоматологических поликлиник любого уровня.

Литература (references)

1. Бизяев А.А., Коннов В.В., Лепилин А.В., Бизяева Н.Д. Современные методы контроля фонетической адаптации пациентов к ортопедическим конструкциям зубных протезов // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2011. – Т.7, №2. – С. 474-477. [Bizuayev A.A., Konnov V.V., Lepilin A.V., Bizyaeva N.D. *Saratovskij nauchno-medicinskij zhurnal*. Saratov Scientific and Medical Magazine. – 2011. – V.7, N2. – P. 474-477. (in Russian)]
2. Ионова Н.В. Фонетическая адаптация пациентов к ортопедическим конструкциям // Международный студенческий научный вестник. – 2016. – №2. – С. 68-73. [Ionova N.V. *Mezhdunarodnyj studencheskij nauchnyj vestnik*. International Student's Scientific Bulletin. – 2016. – N2. – P. 68-73. (in Russian)]
3. Ковалёва И.А., Пожилова Е.В., Азарова Н.А. Особенности адаптации к полным съёмным протезам пациентов пожилого возраста при повторном протезировании // Вестник СГМА, спецвыпуск. – 2013. – С. 28-32. [Kovalyova I.A., Pozhilova E.V., Azarova N.A. *Vestnik SGMA, specvypusk*. Bulletin of SGMA, special issue. – 2013. – P. 28-32. (in Russian)]
4. Кошелев К.А. Оценка восстановления речевой функции после ортопедического лечения пациентов с полной потерей зубов: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – 2016. – Тверь. – 30 с. [Koshelev K.A. *Ocenka vosstanovleniya rechevoj funkcii posle ortopedicheskogo lecheniya pacientov s polnoj poterej zubov (kand. dis.)*. Assessment of restoration of speech function after orthopedic treatment of patients with total loss of teeth (Author's Abstract of Candidate Thesis). – Tver, 2016. – 30 p. (in Russian)]
5. Миронов А.Ю., Воробьёва М.В. Фонетические аспекты протезирования при полной потере зубов // Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2014 – Т.4, №5. – С. 741-742. <http://www.5665984.sciencepeople.com/publication/117730/> 23.06.14. [Mironov A.YU., Vorob'yova M.V. *Byulleten' medicinskih internet-konferencij*. Bulletin of Medical Internet Conferences. – 2014. – V. 4. – N5. – P. 741-742. <http://www.5665984.sciencepeople.com/publication/117730/> 23.06.14. (in Russian)]
6. Мельничук Н.В. Разработка нового способа коррекции голосовой функции при ортопедическом лечении полными съёмными пластиночными протезами // Медицинские новости. – 2013. – №3. – С. 80-84. [Mel'nichuk N.V. *Medicinskie novosti*. Medical News. – 2013. – N3. – P. 80-84. (in Russian)]
7. Таценко Е.Г., Лапина Н.В., Скорикова Л.А. Прогнозирование адаптации пациентов к съёмным зубным конструкциям // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2014. – №2. – С. 182-188. [Tachenko E.G., Lapina N.V., Skorikova L.A. *Mezhdunarodnyj zhurnal prikladnyh i fundamental'nyh issledovaniy*. International Magazine of Applied and Basic Researches. – 2014. – N2. – P. 182-188. (in Russian)]
8. Харченко А.И. Клинико-анатомическое обоснование способов получения функциональных оттисков с беззубой нижней челюсти при третьей степени атрофии: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – 1992. – М., 28 с. [Harchenko A.I. *Kliniko-anatomicheskoe obosnovanie sposobov polucheniya funkcional'nyh ottiskov s bezzuboj nizhnej chelyusti pri tret'ej stepeni atrofii (kand. dis.)*. Clinical justification of ways of receiving functional prints from a toothless lower jaw at the third degree of an atrophy (Author's Abstract of Candidate Thesis). – Moscow, 1992 – 28 p. (in Russian)]
9. Hutsky A. Полные съёмные протезы становятся цифровыми // Новое в стоматологии. – 2016. – №7. – С. 72-77. [A. Hutsky. *Novoe v stomatologii*. New in Stomatology. – 2016. – N7. – P. 72-77. (in Russian)]
10. Hohmuth E.-K., Fuchs K., Bretschneider K. Неотличимые «третьи зубы» Техника изготовления идеальных полных съёмных протезов // Новое в стоматологии. – 2016. – №3. – С. 76-82. [E.-K. Hohmuth, K. Fuchs, K. Bretschneider. *Novoe v stomatologii*. New in Stomatology. – 2016. – N3. – P. 76-82. (in Russian)]
11. Partice Margossian, Marseille, Pierre Andrieu. Эстетичная композитная облицовка реставрации с опорой на имплантаты при лечении полной адентии // REFLECT. – 2016. – №2(16). – С. 12-15. [Partice Margossian, Marseille, Pierre Andrieu. *REFLECT*. REFLECT. – 2016. – N2(16). – P. 12-15. (in Russian)].

Информация об авторах

Пожилова Елена Васильевна – ассистент кафедры ортопедической стоматологии с курсом ортодонтии ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России. E-mail: elena-pozh2008@yandex.ru

Ратникова Светлана Петровна – ассистент кафедры ортопедической стоматологии с курсом ортодонтии ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России. E-mail: elena-pozh2008@yandex.ru

Аболмасов Николай Николаевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой ортопедической стоматологии с курсом ортодонтии ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России. E-mail: elena-pozh2008@yandex.ru

Азарова Надежда Александровна – врач стоматолог-ортопед высшей категории ОГАУЗ «Смоленская областная клиническая стоматологическая поликлиника». E-mail: elena-pozh2008@yandex.ru

Ковалькова Елена Александровна – врач стоматолог-ортопед первой категории ОГАУЗ «Смоленская областная клиническая стоматологическая поликлиника». E-mail: elena-pozh2008@yandex.ru