



Матеріали II (IX) з'їзду Асоціації стоматологів України

(1–3 грудня 2004 р.)

Київ

Міністерство охорони здоров'я УКРАЇНИ

Асоціація стоматологів УКРАЇНИ

Національний медичний університет

імені О.О.Богомольця

СУЧАСНІ ТЕХНОЛОГІЇ ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ В СТОМАТОЛОГІЇ

МАТЕРІАЛИ ІІ (ІХ) З'ЇЗДУ

АСОЦІАЦІЇ СТОМАТОЛОГІВ УКРАЇНИ

Київ • Книга плюс • 2004

Ортопедичне лікування деформацій прикусів у разі генералізованого пародонтиту <i>Г.Г. Макеєв, В.А. Кльомін</i>	419
Дослідження скронево-нижньощелепних суглобів у разі різних дефектів зубних рядів <i>В.Ф. Макеєв, Р.В. Кулінченко</i>	420
Питання впливу механічних властивостей їжі на стан пародонта опорних зубів та ортопедичних конструкцій <i>Л.В. Мізюк</i>	421
Нові підходи до відновлення зубів, покритих штучними коронками, при повторному протезуванні <i>Мілян Л.І.</i>	421
Роль показателей фосфорно-кальциевого обмена и маркеров костеобразования в прогнозировании результатов дентальной имплантации <i>В.Н. Мудрая, А.Д. Бабенко</i>	422
Оценка состояния окклюзии зубных рядов у больных генерализованным пародонтитом <i>В.П. Неспрядько, З.Е. Жегулович, Али Чаби</i>	423
Клінічний аналіз оклюзії у пацієнтів, які користуються повними знімними протезами <i>В.П. Неспрядько, З.Е. Жегулович, С.В. Лисюк, Т.Є. Єрмолаєва</i>	424
Застосування комп'ютерної електроміографії для діагностики парафункцій жувальних м'язів <i>В.П. Неспрядько, Ю.В. Клітинський, Д.Ф. Тишко</i>	426
Клінічний досвід використання електронного запису рухів нижньої щелепи для індивідуальної настройки артикулятора <i>В.П. Неспрядько, С.В. Лисюк, Т.Є. Єрмолаєва</i>	426
Современные облицовочные композиционные материалы в ортопедической стоматологии. <i>В.П. Неспрядько, В.В. Лось, Д.А. Борисенко, Хаджинов И.В.</i>	427
Вчення про стрес і сучасна стоматологія <i>М.Я. Нідзельський</i>	429
Сучасні комп'ютерні технології в ортопедичній стоматології <i>М.Я. Нідзельський, С.М. Германчук</i>	430
Частота лагодження базисів повних знімних протезів верхньої щелепи залежно від методу полімеризації <i>М.Я. Нідзельський, О.А. Писаренко, Г.М. Давиденко</i>	431
Порушення у скронево-нижньощелепному суглобі та слуховому апараті, зумовлені зниженням висоти прикусу при деяких патологічних станах зубощелепної системи <i>М.Я. Нідзельський, І.Ю. Попович</i>	432
Полірування як критерій оцінки якості зубних протезів: стан проблеми <i>М.Я. Нідзельський, Т.О. Чикор</i>	433
Роль фонетики в покращенні якості зубних протезів <i>М.Я. Нідзельський, В.П. Чикор</i>	434
Корекція порушень оклюзії у комплексному лікуванні дисфункції СНЩС <i>В. М. Новіков, Л. В. Смаглюк</i>	435
Шина для стабілізації рухомих зубів з фіксацією на фотополімерний матеріал <i>Т.Л. Озерова, В.А. Кльомін</i>	436
Алгоритм планування кламерної фіксації часткових знімних протезів <i>В.П. Панчоха, В.Г. Помойницький, Н.В. Алексеєнко, М.П. Цісар</i>	437
Метод ортопедичного лікування багатокореневих зубів у разі зруйнованої коронкової частини <i>О.В. Рибась, М.Д. Король</i>	438
Антимікробна активність зубопротезних сплавів металів <i>М.О. Рамусь</i>	439

Роль фонетики в покращенні якості зубних протезів

М.Я. Нідзельський, В.П. Чикор

м. Полтава

Ефективність ортопедичного лікування виявляється повнотою відтворення порушеної функції, у тому числі мовленевої. Однак фонетичному фактору в загальній проблемі ортопедичного лікування не надається належного значення. Але ця проблема має як практичний, так і теоретичний інтерес. У практиці ортопедичної стоматології мають місце випадки, коли незадовільні, з фонетичної точки зору, протези змінюють умови в порожнині рота для звукоутворення. До таких протезів пацієнти не можуть адаптуватися, особливо це стосується людей, які мають “мовну” професію.

Після втрати зубів змінюються як артикуляційні, так і резонаторні умови в порожнині рота, а як-

що враховувати, що ортопедичне втручання при повній відсутності зубів, проводиться переважно в людей старшого і похилого віку, коли пластичність нервової системи і компенсаторні можливості організму знижені, то правильність конструювання зубних рядів для нормалізації естетики і порушення функції жування і мовлення має надзвичайно важливе значення.

Тому успіх ортопедичного лікування можливий лише при умовах виготовлення протезів з урахуванням закономірності фізіології і патофізіології мовного апарату, а також фонаторної та артикуляційної ролі ротової порожнини. В результаті вивчення особливостей звукоутворення у людей з інтактним зубним рядом (17 осіб) нами було виявлено сприятливі та несприятливі умови в порожнині рота для формування фонем. Ці дані послужили відправною точкою і дозволили виявити причини порушення фонетики у пацієнтів, які користуються пластинковими знімними протезами.

Аналіз виявлених конструктивних недоліків зубних протезів показав, що в більшості випадків нечітке вимовляння після ортопедичного лікування зумовлене неправильним конструюванням зубних рядів і базису протеза на верхню щелепу, особливо в передньому його відділі.

У деяких пацієнтів (11 осіб) ми добилися фонетично правильного вимовляння після корекції протеза. 12 пацієнтам з повною відсутністю зубів, яким нам не вдалося нормалізувати мову, було проведено повторне протезування. Нові зубні протези виготовлялись за загальноприйнятою методикою, але з урахуванням анатомічних форм твердого піднебіння пацієнта, і обов'язковим було застосування фонетичних методів на всіх клінічних етапах.

Фонетичні результати ортопедичного лікування 23 пацієнтів з повною відсутністю зубів показали високу ступінь вимовляння, у 16 пацієнтів вона оцінювалася як „відмінно”, у 7 пацієнтів – „добре”.

Спостерігаючи за результатами лікування у динаміці (дані клінічного й логопедичного дослідження та аудиторського аналізу), ми виявили, що у деяких пацієнтів у найближчий термін після накладання протеза залишаються невеликі труднощі у вимовлянні окремих звуків, які зникають в процесі адаптації.