

ВЕСТИБУЛЯРНЫЕ ПЛАСТИНКИ

mupru® от компании dr. hinz (германия)

- профилактика аномалий прикуса и коррекция дефектов речи

ПОСЛЕДСТВИЯ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК

Неправильный прикус и аномалии развития зубочелюстной системы, тесно связанные с нарушениями артикуляции - отклонения гораздо чаще приобретенные; лишь в редких случаях они наследственные или врожденные, и чётко разграничить те и другие зачастую сложно, поскольку аномалии скелетного типа нередко усугубляются вредными привычками, возникающими у ребёнка.

Наряду с преждевременным удалением молочных зубов, привычка сосать пальцы, пустышку и другие вредные привычки, а также такие дисфункции мягких тканей, как **неправильное положение языка, инфантильное глотание и даже нарушения артикуляции**, являются наиболее распространенными причинами приобретенных зубочелюстных аномалий. Они могут проявиться уже в молочном прикусе. Если же причины аномалии не устранены и привычка сосать палец, например, сохранилась у ребёнка до 3-х лет, у таких пациентов наблюдаются значительные деформации зубного ряда уже в сменном и постоянном прикусе.

- ❖ *Последствия применения соски-пустышки: открытый прикус во фронтальном отделе (язык при глотании и речи лежит между зубами)*
- ❖ *Последствия сосания большого пальца: выступающие вперед верхние центральные резцы перекрывают нижнюю губу.*
- ❖ *Привычка малыша сосать палец выглядит умильно, но её последствия отнюдь не привлекательны.*

Приобретенной аномалии прикуса можно избежать, если уделить внимание **ранней ортодонтической профилактике, направленной на миофункциональный аспект**. Если формирование аномалии прикуса очевидно уже в молочном зубном ряду, существует ряд мер, способствующих устранению причин деформации и нормализации положения прорезывающихся постоянных зубов. Эти меры активизируют механизм

саморегуляции в растущем организме, и предпосылкой тому становится устранение вредных миофункциональных привычек.

Вестибулярные пластинки разработаны с применением новых технологий и экологически чистых материалов, абсолютно безопасных для здоровья ребёнка. Вестибулярная пластинка заменит маленькому пациенту палец или пустышку, и при этом вам не потребуются угрозы или принуждение - пластинки в красивых коробочках нравятся детям, и они охотно идут на такую замену. При этом, конечно, малышу потребуется поддержка и понимание со стороны взрослых.

Помимо эффективной борьбы с привычкой сосания пальца или пустышки применение вестибулярных пластинок помогает:

- ❖ **устранить привычку дышать ртом и нормализовать носовое дыхание;**
- ❖ **стимулировать тонус круговой мышцы рта и улучшить смыкание губ;**
- ❖ **устранить дефекты речи и вялость язычных мышц;**
- ❖ **стимулировать процессы естественной саморегуляции в растущем организме;**
- ❖ **корректировать инфантильный тип глотания и открытый прикус ;**
- ❖ **нормализовать развитие и положение и нижней челюсти;**

Основная цель лечения с помощью пластинки - отучить ребёнка от сосания пальцев, а также нормализовать функции дыхания, положение губ и языка в покое. Если аномалия прикуса выявлена ещё в молочном прикусе, применение пластинки стимулирует процесс саморегуляции, что позволяет легко и безболезненно нормализовать развитие зубочелюстной системы в раннем возрасте. Однако применять вестибулярные пластинки лучше с 2,5- 3 лет, когда ребёнок уже способен принимать осознанные решения и заменить пустышку пластинкой добровольно.

ВЕСТИБУЛЯРНЫЕ ПЛАСТИНКИ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АНОМАЛИЙ ПРИКУСА

ПРИВЫЧКА СОСАТЬ ПАЛЕЦ ПРИВОДИТ К ДЕФОРМАЦИИ ЗУБОЧЕЛЮСТНОЙ СИСТЕМЫ

Если ребёнок, достигший трехлетнего возраста, постоянно кладёт в рот палец или сосёт соску, у него происходит выгибание зубных дуг наружу, и т.о. образуется открытый прикус. Неумеренное использование бутылок с сосками или сосок-пустышек приводит к формированию симметрично открытого прикуса. При этом верхние зубы фронтального отдела выглядят более короткими и недостаточно развитыми.

Результат сосания большого пальца или других пальцев иной: изгиб верхних зубов вверх обычно выраженно асимметричен. Асимметрия зависит от объекта сосания - большого пальца или других пальцев левой или правой руки. При постоянном сосании большого пальца верхняя челюсть еще больше сужается, вытягиваясь вперед во фронтальном отделе. При этом возникает физиологически неправильное низкое положение языка, который, опускаясь на нижние зубы, уже не служит поддержкой свода верхней челюсти и баланс воздействующего на неё мышечного давления, таким образом, нарушается: давление щечных мышц на участки заднего отдела зубных рядов усугубляет их сужение. Следствием этого становится латеральный перекрестный прикус в боковых отделах и отставание развития нижней челюсти. Эффект «рычага» при сосании большого пальца вызывает как лингвальное смещение нижних передних резцов, так и общее недоразвитие нижней челюсти.

1. В результате использования соски-пустышки после трех лет образовался симметрично открытый прикус.

2. В результате сосания пальца верхняя зубная дуга асимметрично искривлена, дополнительное давление щёк в боковых отделах вызвало сужение зубной дуги и недоразвитие нижней челюсти.

БОРОТЬСЯ НАДО С ПРИВЫЧКОЙ, А НЕ С РЕБЁНКОМ!

Описанные в старой литературе методы и приемы, призванные помочь ребенку отвыкнуть от привычки сосать предметы, должны остаться в прошлом. Все они были принудительными мерами и отрицательно сказывались на психике малыша, поэтому педиатры совершенно справедливо отказались от них. Сосательный рефлекс, жизненно важный для питания грудного ребенка, побуждает его также к сосанию пальцев или резиновых сосок-пустышек вне приема пищи. В возрасте 12-16 месяцев, когда прорезаются молочные моляры (большие коренные зубы), жевательный рефлекс берет верх над сосательным. Тем не менее, психологическая потребность ребенка в сосании часто сохраняется вплоть до школьного возраста, порой неразумно поощряемая родителями, которым хочется "немного покоя". Ведь чем ребёнок старше, тем прочнее закрепляются у него вредные привычки, и тем труднее ему отказаться от сосания пальца, языка, посторонних предметов. Авторитет педиатра, стоматолога или ортодонта поможет убедить ребенка, в том, что эти привычки могут привести к серьёзным нарушениям, и только в этом случае лечение будет успешным.



СТАНДАРТНАЯ ПЛАСТИНКА



Стандартная вестибулярная пластинка предлагаться ребёнку врачом в качестве альтернативы любимой соске или пальцу во рту. Как показала практика, более 80% детей от пяти лет и старше смогли избавиться от привычки сосания с помощью вестибулярной пластины всего за неделю!

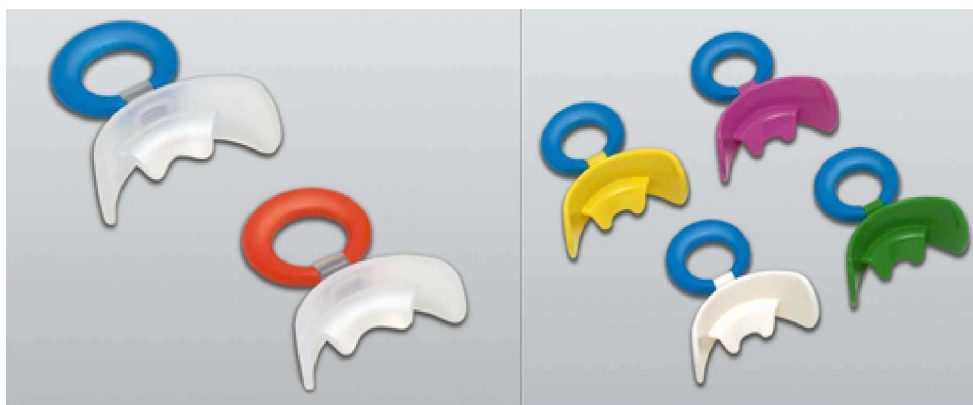


Исследования показали, что более 20% детей, приступающих к занятиям в начальной школе, все еще сосут большой палец, за что их подвергают насмешкам приятели, постоянно бранят родители. И, поскольку такие дети сами желают избавиться от этой вредной привычки, они охотно следуют рекомендациям врача.

Применение вестибулярных пластинок в сменном прикусе стабилизирует ситуацию и подготовит ребенка к последующему ортодонтическому лечению, необходимость в котором может возникнуть позже, в постоянном прикусе. Таким образом, можно либо предотвратить, либо значительно сократить период активного ортодонтического лечения, которое в таких случаях протекает с меньшими трудностями.

Вестибулярная пластинка свободно располагается в преддверии рта между зубами и губами ребёнка и удерживается благодаря смыкательному рефлексу, который благодаря «мышечной памяти» закрепляется во время дневного использования (2 часа в день), поэтому пластинка не выпадает изо рта и во время сна.

ПЛАСТИНКА С КОЗЫРЬКОМ



Модификация пластинки, дополненной крышечкой, появилась в результате исследования, проводившегося в 1974 г., в ходе которого оценивалась эффективность действия стандартной пластинки для устранения привычки сосать пальцы.

С появлением козырька, который закусывается нижними зубами, ребенку легче удерживать пластину. Нижняя челюсть при этом выдвигается вперед, что активно стимулирует ее рост.

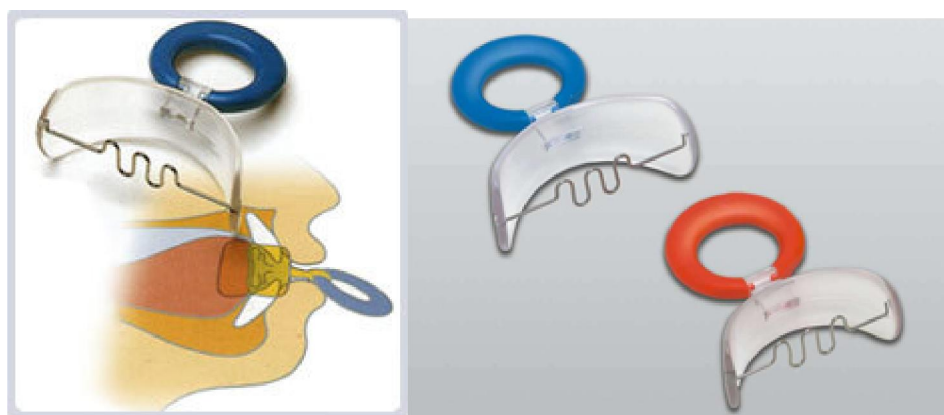
ПРИМЕНЕНИЕ ПЛАСТИНОК ПРИ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЯХ И ДИСФУНКЦИИ ЯЗЫКА

Коррекция речевых нарушений при помощи вестибулярных пластинок показана детям от 3 до 8 лет с проблемами речи, причина которых обусловлены дисфункцией мягких тканей, участвующих в процессе артикуляции. Игровые моменты такой речевой



коррекции привлекательны для детей и способствуют вовлечению маленьких пациентов в процесс лечения. Психологически мотивированное лечение с использованием пластинки заметно ускоряет и повышает эффективность лечения и делает его более привлекательным для ребёнка. Пластинки для коррекции дефектов речи выпускаются двух видов: с проволочной заслонкой для языка и с бусинкой для стимулирования языка (бусинка, закрепленная на проволоке, удерживает язык в физиологически правильном нёбном положении). Эти пластинки сделаны из прозрачного гипоаллергенного материала, что помогает контролировать положение языка.

ПЛАСТИНКА С ЗАСЛОНКОЙ



Если в молочном прикусе **ребенок привык при глотании и речи прокладывать язык между зубными рядами**, то неправильное положение языка мешает нормальному прорезыванию и росту зубов верхней челюсти, и у него образуется т.н. «открытый» прикус. Такие дети **во время постановки логопедом звуков (при межзубном сигматизме) не могут придать своему языку нужное положение.**

Приучить язык ребёнка к правильному положению помогает пластинка с заслонкой, которая ограничивает прокладывание языка и обеспечивает миофункциональную и речевую терапию, параллельно помогая в устранении открытого прикуса. Чтобы наглядно продемонстрировать маленькому пациенту эффективность проволочной преграды, пластики изготавливают из прозрачного материала.



ПЛАСТИНКА С БУСИНКОЙ

Вестибулярная пластинка с бусинкой для речевой стимуляции позволяет устранить проблему «вялого языка» у детей с дефектами речи.



Бусинка, закреплённая на проволоке, удерживает язык в физиологически правильном нёбном положении и одновременно стимулирует корень языка, поскольку ребенок при каждом глотательном движении инстинктивно раскатывает бусинку языком по твердому небу, стимулируя, таким образом, тонус язычной мышцы. Использование пластинок для речевой коррекции значительно повышает эффективность упражнений, выполняемых ребенком днем. Благодаря эффекту мышечной «памяти», результаты активной дневной миокоррекции закрепляются во время ночного ношения аппарата.



Пластинку с бусинкой можно применять при артикуляционной гимнастике для коррекции звуков «р» и шипящих, а также при дизартрии. Поместив пластинку в полость рта, ребенок, выполняя игровые упражнения, назначаемые логопедом, катает бусинку по нёбу и разминает язык. Применять эту пластинку можно как во время занятий с логопедом, так и дома. Пластинка с бусинкой рекомендовать при

- ❖ брадилалии - патологически замедленном темпе речи.
- ❖ тахилалии - патологически ускоренном темпе речи, причиной которого является недостаточность артикуляционного аппарата, поскольку больные испытывают трудности при произношении необычных и трудных слов.

Пластинка с бусинкой также показана пациентам с макроглоссией, синдромом Дауна и ДЦП - т.е при ослабленной мускулатуре языка, ринолалии:

- ❖ при функциональной ринолалии, обусловленной недостаточным подъемом мягкого неба, при фонации у детей с вялой артикуляцией.

Одна из функциональных форм - привычная открытая ринолалия - нередко наблюдается у детей после удаления аденоидных разрастаний или, реже, после постдифтеритного пореза. Ринолалия возникает в результате ограничения подвижности мягкого неба.

- ❖ при врожденной ринолалии после проведенной операции по устранению врожденной расщелины неба. Характерным для детей с ринолалией является изменение оральной чувствительности. Эти отклонения в произношении связаны с дисфункцией сенсомоторных проводящих путей. Пластина с бусинкой будет способствовать тренировке вялых мышц и тканей полости рта.
- ❖ при заикании - одном из проявлений нарушения темпоритмической организации речи, обусловленном судорожным напряжением мышц речевого аппарата.

По материалам специальной литературы
и интернет источников подготовила
учитель-логопед МАДОУ №82 «Гусельки»
Димовидова Ольга Алексеевна