

Влияние неправильного прикуса на речь и пути решения проблемы

Многие знают, нередко по собственному опыту, что прикус, отсутствие или аномалии отдельных зубов влияют на дикцию. Но не все слышали, что качество речи в свою очередь влияет на формирование зубочелюстного аппарата.

Таким образом, прикус и речь – это тесно связанные между собой функции, взаимно влияющие друг на друга и требующие в некоторых случаях комплексных методов лечения.

В состав речеобразующего аппарата помимо внутренних органов дыхания (легких, бронхов, гортани и трахеи) входят губы, нижняя челюсть, ротовая полость со всем своим содержимым.

Часть этих органов входит в зубочелюстной аппарат человека. Следовательно, нарушение их функциональности обязательно сказывается на фонации (звукообразовании) и речи. Больше всего прикус влияет на звучание шипящих (ш, ж, ч, щ) и свистящих (ц, с, з) звуков (фонем). Чтобы они звучали правильно, нужно, чтобы между верхнечелюстными и нижнечелюстными фронтальными зубами образовывалась щель не больше 1,5-2,0 мм.

ВИДЫ ПРИКУСА

Прикус зубов — это особенность смыкания зубов верхнего ряда с нижними.

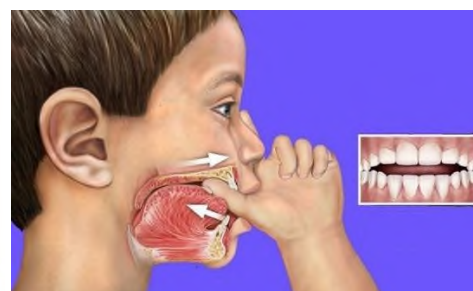
Признаки правильной постановки зубов:

- перекрытие зубами верхнего ряда нижних примерно на одну треть;
- четкое взаимодействие зубов антагонистов между собой;
- отсутствие между зубами промежутков;
- срединная линия лица проходит между центральными резцами зубных рядов;
- отсутствие нарушений со стороны жевательной функции зубов и речи.

Если родители замечают неправильный прикус у ребенка, им нужно без промедления обратиться ортодонт. Легче всего аномалии исправляются при сменном прикусе – с

5-6 до 8-9 лет.

Виды неправильного прикуса



1. Открытый прикус — отсутствие смыкания отдельных групп зубов. Относится к наиболее сложной патологии развития прикуса. Открытый прикус может быть передним и боковым.

Открытый прикус приводит к:

- нарушению речи;
- удлинению нижней части лица;
- нарушению функций жевания и глотания;
- напряжению мышц рта.

2. Глубокий прикус - перекрытие верхними резцами нижних более чем на половину коронки. Данная аномалия является одной из самых распространенных патологий прикуса.

Негативные последствия глубокого прикуса:

- затруднения при приеме пищи;
- передние зубы подвержены высокой нагрузке;
- нередко травмируется слизистая полости рта;
- укорочение нижней части лица, не эстетичная форма губ;
- повышенная "стираемость" нижних резцов, что приводит к нарушению тонуса жевательных мышц. В результате страдает височно-нижнечелюстной сустав;
- хруст, скрежет зубов;

3. Дистальный прикус - во время смыкания зубов верхние резцы оказываются сильно выдвинутыми в переднем направлении по отношению к нижним зубам.

Последствия патологии:

- повышается риск развития кариеса;
- нарушается процесс глотания;

- возникновение боли и хруста в височно-нижнечелюстном суставе при открывании рта;
- имеется высокий риск возникновения заболеваний пародонта;

4. Перекрестный прикус — зубные ряды верхнего и нижнего ряда пересекаются.

Последствия:

- нарушение пережевывания пищи;
- увеличивается риск заболеваний пародонта;
- может появиться боль и хруст в височно-нижнечелюстном суставе;
- является проблемой при выполнении некоторых стоматологических манипуляций;
- возникновение нарушений функции дыхания и речи;
- увеличивается риск возникновения кариеса.

5. Мезиальный прикус - заметное выдвижение нижней челюсти в переднем направлении.

Внешне аномалия проявляется следующими симптомами прикуса

- выступающим подбородком, а профиль лица имеет вогнутый вид;
- при сомкнутых челюстях нижние резцы выступают вперед.

Последствия патологии:

- нарушается функция пережевывания пищи;
- искажается форма лица;
- развивается пародонтоз;
- осложнения со стороны височно-нижнечелюстного сустава (хруст, боль или щелканье в суставе);

Источник: <http://orto-info.ru/zubocheliustnye-anomalii/okklyuzii/anomaliy-prikusa-rech.html?ysclid=levhcamxgy432563703> © Журнал Ортодонт