## 📏 О влиянии нарушений прикуса на речь

**Прикус** — взаимоотношение зубных линий, учитывая их максимальный контакт при полном смыкании.

В идеале, верхний ряд резцов должен прикрывать собой нижний лишь на 1/3. При этом все резцы верхней линии, должны чётко контактировать с одноимёнными резцами нижней. Такой прикус называется **ортогнатическим** (норма).

Нарушения прикуса:

- 1) **Дистальный прикус (прогнатия)** при котором верхний ряд резцов преобладает над нижней дугой больше положенного. Контакт между резцами незначителен или отсутствует.
- 2) **Прямой прикус** предельно приближен к ортогнатическому (то есть к идеальному типу). Единственное отличие зубы обоих рядов соприкасаются между собой режущими кромками. В ортодонтии этот вид прикуса рассматривают как граничный между аномалией и правильностью, а всё из-за того, что постоянное соприкосновение режущих краёв приводит к их истиранию.
- 3) **Открытый прикус** характеризуется несмыканием зубов челюстных дуг. Бывает в 2 формах: передний не смыкаются передние резцы и боковой (отсутствует смыкание боковых резцов).
- 4) **Медиальный прикус (прогения)** характеризуется значительным выдвижением вперёд нижней челюсти, при этом нижние резцы перегораживают собой верхние.
- 5) Перекрестный прикус верхние и нижние челюсти развиты неравномерно. Это влечёт за собой пересекание зубных рядов принципом ножниц, которое может происходить в передней или боковой части челюстных дуг. Асимметрия лица это главный признак данной патологии.



## Перекрестный

- 🥨 Причины нарушений прикуса:
- заболевания дыхательной системы, например хронические насморки, увеличенные аденоиды, из-за чего человек постоянно дышит ртом и челюсти не смыкаются;
- травмы, повреждение зубного ряда, что часто бывает у малышей при падении;
- вредные привычки: длительное сосание соски, пальца;
- врожденные челюстно-лицевые патологии.

Нарушения прикуса могут привести к разнообразным дефектам звукопроизношения, причем страдать могут как сложные, так и простые звуки.

Очень важно родителям вовремя заметить неправильный прикус и обратится за консультацией к врачу-ортодонту, например, когда ребенку

5-6 лет и у него начинается смена молочных зубов. Врач проведет осмотр и подберет нужное лечение. Лечить нарушения прикуса никогда не поздно, однако необходимо помнить: чем раньше начать лечение, тем лучше.

Учитель-логопед МБДОУ Детский сад №35 комбинированного вида Самарина Ю.В.