

## Междисциплинарное взаимодействие в организации помощи детям с речевыми и зубочелюстными нарушениями

Л. Н. Байрамова<sup>1</sup>, М. В. Белоусова<sup>2</sup>

<sup>1</sup> ООО «Меддек» «Медицинский центр остеопата Байрамовой», 420103, Казань, пр. Амирхана, д. 31а, тел.: 8 919 635-94-10, e-mail: meddek@bk.ru

<sup>2</sup> Российская медицинская академия последипломного образования, 420012, Казань, ул. Бутлерова, д. 36, тел.: 8 917 239-87-39, e-mail: belousova.marina@mail.ru

### Реферат

В статье представлены результаты внедрения алгоритма маршрутизации и формирования методологических подходов междисциплинарного командного взаимодействия в организации помощи детям с речевыми и зубочелюстными нарушениями. Создание общего образовательного и терминологического пространства для специалистов (osteopaths, neurologists, stomatologists-orthodontists and logopedists) реализуется путем проведения семинаров, круглых столов и мастер-классов.

**Ключевые слова:** остеопатия, остеопат, междисциплинарное взаимодействие, программа коррекции речевых и зубочелюстных нарушений «Становление», невролог, стоматолог-ортодонт, логопед

## Interdisciplinary Collaboration in the Organization of Aid to Children Presenting Verbal and Dentoalveolar Disorders

L. Bayramova<sup>1</sup>, M. Belousova<sup>2</sup>

<sup>1</sup> «Meddek» Osteopath Bayramova's Medical Centre, 31A, Amirhana avenue, Kazan, 420103, phone: +7 919 635-94-10, e-mail: meddek@bk.ru

<sup>2</sup> Russian medical academy of the postgraduate education, 36, Butlerova street, Kazan, 420012, phone: +7 917 239-87-39, e-mail: belousova.marina@mail.ru

### Abstract

The article presents the results of the implementation of an algorithm and of the creation of interdisciplinary teamwork methodological approaches in order to provide aid to children presenting speech and dentoalveolar disorders. Creation of a common educational and terminological space for specialists (osteopaths, neurologists, dentists and orthodontists and speech therapists) is realized in consequence of organization of seminars, round tables and workshops.

**Keywords:** osteopathy, osteopath, interdisciplinary collaboration, correction program of verbal and dental disorders «Stanovleniye», neurologist, dentist-orthodontist, speech therapist

### Введение

Актуальность проблемы зубочелюстных и речевых нарушений у детей дошкольного и младшего школьного возраста не вызывает сомнений [9]. Высокие показатели распространенности зубочелюстных аномалий (30,9–76,5% детей) [1, 2, 4, 5, 7, 10] и речевых нарушений (15–43% детей, у 83% детей с проявлениями органической патологии мозга) [6, 8], их частая ассоциированность между собой, а также их значительное влияние на развитие вербального коммуникативного потенциала ребенка и в целом — на его психическое развитие, опосредованное речью, указывает на необходимость ранней диагностики и своевременной, патогенетически обоснованной коррекции

этих нарушений. Важным аспектом междисциплинарного взаимодействия команды специалистов является разработка и внедрение профилактических мер с учетом сенситивных периодов становления речевой функции.

Речевые и зубочелюстные нарушения у детей, будучи многофакторными по этиопатогенезу, зачастую представляют собой не локальную проблему орофациальной области, как это видится родителям, а являются совокупностью клинических проявлений в виде неврологической симптоматики, стоматологических и логопедических нарушений, нейропсихологических проблем.

Отсутствие четкой, регламентированной маршрутизации при выявлении речевых и зубочелюстных нарушений у детей, особенно раннего, дошкольного, младшего школьного возраста, заставляет родителей заниматься этой проблемой по своему усмотрению, посещая специалистов по собственному выбору. Этот путь сопряжен со значительным и неоправданным пролонгированием процесса коррекции, потерей продуктивности работы логотерапевта вне сенситивного речевого периода и без соответствующей медикаментозной поддержки, появлением вторичных нарушений, невыявлением (при отсутствии своевременной диагностики специалистом) ассоциированных нарушений орофациальной области, усугубляющих основные речевые проблемы ребенка. Совместная работа в рамках междисциплинарной команды (невролог, остеопат, нейропсихолог, стоматолог-ортодонт, логопед/логотерапевт) является более продуктивной и позволяет провести диагностические мероприятия по критериям, разработанным специалистами с учетом своего нозологического профиля, определить приоритетное направление коррекции, предложить программу помощи и представить рекомендации по лечению и профилактике. Командный подход в рамках междисциплинарного взаимодействия отвечает современным запросам и родителей, и медицинского сообщества в целом.

### **Цель**

Внедрение разработанного алгоритма маршрутизации, регламентирующего командное взаимодействие в диагностике и коррекции речевых и зубочелюстных нарушений у детей [3], а также формирование методологических подходов междисциплинарного командного взаимодействия, создание общего образовательного и терминологического пространства для всех специалистов, работающих с данными проблемами (в форме образовательных семинаров, круглых столов и мастер-классов), и объединение всех заинтересованных специалистов для обмена опытом по внедрению предложенного алгоритма.

### **Материалы и методы**

Участниками командного взаимодействия являются врачи — невролог, остеопат, стоматолог-ортодонт и логопед.

Задачей невролога является оценка неврологического статуса и высших психических функций с центрацией внимания на состоянии черепно-мозговых нервов, иннервирующих язык, глотку, артикуляционную и мимическую мускулатуру. Компетенцией невролога является также оценка перинатальных факторов риска и изучение особенностей раннего развития ребенка. При наличии показаний назначаются обследования: электроэнцефалография, рентгенография черепа и краниовертебральной зоны, МРТ головного мозга, ультразвуковая доплерография сосудов головы и шеи, акустические стволовые вызванные потенциалы и т. д.; проведение, при необходимости, медикаментозного лечения и динамического наблюдения за ребенком.

В случае выявления миофункциональных нарушений, дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, проблем с жеванием, глотанием, неправильным положением языка или нарушением формирования экспрессивной речи требуется консультация стоматолога-ортодонта. При необходимости детям назначают ортопантомограмму, телерентгеноскопию, компьютерную лучевую томографию и др. Задачей стоматолога-ортодонта в командной работе является диагностика

и коррекция зубочелюстных нарушений, таких как патология прикуса, патология зубных рядов, мелкое преддверие полости рта, недостаточная площадь прикрепления альвеолярной (кератинизированной) десны, аномалии прикрепления уздечек верхней, нижней губы и языка, укорочение верхней губы, изменение положения языка, вредные привычки, отягощенность пациентов локализованными или генерализованными формами воспалительных заболеваний пародонта, симптоматическими либо самостоятельными глосситом и хейлитом. Важным аспектом деятельности также является планирование этапов совместной работы с остеопатом и логопедом/логопедом с определением приоритетных задач.

Важным участником команды является также врач-osteopat. Использование остеопатических методик позволяет патогенетически обоснованно корригировать имеющиеся нарушения (в рамках соматических дисфункций, которыми являются обратимые изменения структурно-функционального состояния тканей тела человека, характеризующиеся нарушением подвижности, микроциркуляции, выработки и передачи эндогенных ритмов и нервной регуляции) и глобально влиять на развитие, состояние здоровья и качество жизни ребенка, оптимизируя механизмы его саногенеза.

В компетенцию логопедов/логопедов входит изучение особенностей формирования речи у данного ребенка с учетом состояния его зубочелюстной системы, диагностика речи (определение механизмов, структуры и симптоматики речевых нарушений), коррекция имеющихся речевых расстройств, планирование коррекционно-развивающих занятий с применением ортодонтических пособий (трейнеры, вестибулярные пластины) или без таковых.

Результаты всех осмотров отражаются в разработанных нами картах неврологического, остеопатического, стоматологического, логопедического осмотров специалистов с последующим отслеживанием динамики и учетом количественной степени выраженности выявленных симптомов.

Командное взаимодействие предусматривает совместное ведение кейса по конкретному ребенку с подбором индивидуальных рекомендаций по коррекции выявленных нарушений и с разработкой профилактических мер.

## **Результаты и обсуждение**

Важно понимать, что работа в междисциплинарной команде строится в контексте единого терминологического и семантического пространства и понимания речевых проблем ребенка целостно, с учетом специфики знаний по данному разделу в рамках собственной специальности. Участники команды, будучи профессионалами в своей области, тем не менее, должны иметь знания по смежным дисциплинам, чтобы совместно выстраивать коррекционную программу, — это требует соответствующего обучения.

Для объединения специалистов, занимающихся решением проблем речевых и зубочелюстных нарушений, и выработки общего системного подхода в диагностике и лечении в рамках внедрения предлагаемого алгоритма междисциплинарного взаимодействия было запланировано и проведено пять мероприятий образовательного и научно-практического характера в формате круглых столов. В качестве докладчиков выступали сотрудники профильных кафедр КГМА — филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ», ФГБОУ ВО ЧГУ им. И. Н. Ульянова МО и науки РФ, имеющие ученую степень и большой опыт практической деятельности по обсуждаемым проблемам. Семинары проводились в 2016–2017 гг. и охватывали следующие темы.

№ 1 — 19.03.2016 — «Междисциплинарный подход при лечении зубочелюстных аномалий». Обсуждались возможности взаимодействия остеопата и стоматолога при различных зубочелюстных проблемах: при дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, в лечении трансверзальных аномалий прикуса, а также остеопатические и нейрофизиологические аспекты диагностики пациентов с укорочением уздечки языка, особенности речевых нарушений у пациентов в молочном, сменном и постоянном прикусе.

№ 2 — 20.05.2016 — «Функциональные нарушения зубочелюстной системы. Междисциплинарный подход» в рамках форума «Стоматология Татарстана-2016». Посвящен вредным миофункциональным привычкам, а также нарушениям носового дыхания, глотания, положения языка, проблемам укорочения уздечек полости рта.

№ 3 — 12.10.2016 — «Современный комплексный подход к диагностике и коррекции речевых и зубочелюстных нарушений» в рамках I Международной конференции «Образование и личность: зоны ближайшего и актуального развития» на заседании секции «Психология, педагогика и медицина: междисциплинарный подход в сопровождении развития детей». Обсуждались вопросы остеопатического сопровождения детей с речевыми и зубочелюстными нарушениями, результаты совместного взаимодействия остеопата, детского невролога, нейропсихолога, логопеда, стоматолога-ортодонта. На заседании объявлено о начале масштабного исследования (проект «Становление») по междисциплинарному взаимодействию специалистов, работающих по вышеуказанной теме, — врачей неврологов, остеопатов, стоматологов, логопедов, нейропсихологов. Все желающие приглашены для участия в образовательных программах.

№ 4 — 3.12.2016 — «Практическая реализация междисциплинарного исследования пациентов с речевыми и зубочелюстными нарушениями. Проект „Становление“». На заседании обсуждались вопросы междисциплинарного взаимодействия в лечении дизартрии, нарушений звукопроизносительной стороны речи и коррекции дикции, представлен опыт командной работы с использованием устройств миофункциональной коррекции (трейнеры, вестибулярные пластинки) с позиций логопеда, невролога, ортодонта, остеопата. Доложены первые итоги работы в рамках проекта «Становление»: определен контингент детей, направленных на междисциплинарную работу, и условия их включения в исследование, определен порядок действий и объем помощи со стороны каждого специалиста, предложена программа диагностики с учетом разработанных карт и программа междисциплинарной работы, достигнуто соглашение о дальнейшей совместной работе для разработки стандартов помощи детям с зубочелюстными и речевыми нарушениями на раннем этапе.

№ 5 — 5.02.2017 — «Язык в парадигме различных направлений клинической медицины: взгляд стоматолога, логопеда, невролога, остеопата». Целью данного мероприятия стало обсуждение состояния орофациальной области в целом (оценка жевательной, артикулярной, нижнелицевой околоротовой мускулатуры, связочного аппарата, висцеры шеи, уздечек полости рта), и особенно языка (его позиции, тонуса, функционального положения, размера, мышечной активности), с позиций специалистов различного профиля для уточнения критериев совместной коррекционной работы и оценки ее результатов.

По результатам анализа анкетирования слушателей, посещающих образовательные семинары, подтверждена актуальность выбранной тематики, востребованность знаний в данных областях и удобство формата общения с профессиональной аудиторией, что отражается увеличением числа слушателей с привлечением все большего числа специалистов различного профиля (табл. 1).

Анализ сведений о месте работы специалистов, принимавших участие в семинарах, показал охват широкой аудитории, преимущественно Республики Татарстан, с нарастанием заинтересованности в совместной работе со стороны других регионов РФ (табл. 2).

Следует отметить, что на последнем заседании присутствовали 20 руководителей региональных центров, оказывающих помощь детям с речевыми и зубочелюстными проблемами: 11 руководителей центров логопедической направленности и 9 руководителей медицинских центров. Ими были внесены предложения по расширению методического и практического взаимодействия и координации совместной работы.

Таким образом, проблема ранней диагностики, коррекции и профилактики речевых и зубочелюстных нарушений является актуальной для практического здравоохранения. Предлагаемый нами алгоритм междисциплинарной работы апробирован и внедрен в медицинских центрах

Таблица 1

## Распределение слушателей семинаров по специальностям

Специалисты, в том числе с ученой степенью	Образовательные и практико-ориентированные семинары				
	№ 1	№ 2	№ 3	№ 4	№ 5
Остеопаты	7	15	20	11	7
Неврологи	7	10	19	10	6
Стоматологи	56	43	51	8	6
<i>Всего</i>	70	68	90	29	19
Логопеды	—	22	64	27	9
Психологи	—	12	29	19	4
Педагоги	—	—	125	—	—
<i>Всего</i>	—	34	218	46	13
<b>Итого</b>	<b>70</b>	<b>102</b>	<b>308</b>	<b>75</b>	<b>32</b>
В том числе доктора наук	6	5	10	4	1
кандидаты наук (медицинских, педагогических)	10	12	17	10	8

Таблица 2

## Распределение слушателей семинаров по городам

Место работы слушателей	Образовательные и практико-ориентированные семинары				
	№ 1	№ 2	№ 3	№ 4	№ 5
<i>Республика Татарстан (РТ)</i>					
Казань	69	94	280	56	19
Альметьевск	—	1	8	2	1
Набережные Челны	—	2	12	2	2
Лаишево	—	1	1	1	1
<i>Российская Федерация (РФ)</i>					
Москва	—	1	4	2	—
Самара	—	—	3	4	3
Тольятти	—	—	—	2	1
Чебоксары	—	1	—	3	2
Ижевск	—	—	—	2	2
Уфа	1	2	—	1	1
<i>Всего по РТ и РФ</i>	<b>70</b>	<b>102</b>	<b>308</b>	<b>75</b>	<b>32</b>

Казани («Медицинский центр остеопата Байрамовой», медицинский центр «Дар»). Для формирования междисциплинарной команды специалистов и ее последующего успешного функционирования, а также для работы с медицинской общественностью по вопросам направления и последующей маршрутизации детей с речевыми и зубочелюстными проблемами, рекомендуется проведение образовательных семинаров по программе междисциплинарного взаимодействия с участием всех заинтересованных специалистов в решении данных проблем для формирования единого информационного, научного и терминологического пространства.

## Литература

1. Анохина А. В. Раннее выявление и реабилитация детей с нарушениями формирования зубочелюстной системы. Казань: Медицина, 2004.  
[Anohina A. V. Early detection and rehabilitation of children with impaired dentition. Kazan: Medicine, 2004.] (rus.)
2. Байрамова Л. Н., Закирова Г. Г., Текутьева Н. В. Остеопатическое сопровождение пациентов с аномалиями зубочелюстной системы // Рос. остеопат. журн. 2015. № 1–2. С. 86–95.  
[Bajramova L. N., Zakirova G. G., Tekuteva N. V. Osteopathic support of the patients with anomalies of dental system // Rus. osteopath. journ. 2015. № 1–2. P. 86–95.] (rus.)
3. Белоусова М. В., Байрамова Л. Н., Анохина А. В. и др. Комплексная медико-психолого-педагогическая помощь детям с речевыми и зубочелюстными нарушениями: алгоритм междисциплинарного взаимодействия. Казань: Отечество, 2016.  
[Belousova M. V., Bajramova L. N., Anohina A. V. et al. Complex medical-psychological-pedagogical assistance to children with verbal and dentoalveolar disorders: the algorithm of interdisciplinary interaction. Kazan: Fatherland, 2016.] (rus.)
4. Водолацкий В. М. Клиника и комплексное лечение сочетанных форм аномалии окклюзии зубных рядов у детей и подростков: Автореф. канд. дис. Ставрополь, 2010.  
[Vodolackij V. M. Clinic and complex treatment of combined forms of anomalies of occlusal dentition in children and adolescents: Author's abstract cand. diss. Stavropol, 2010.] (rus.)
5. Козлов Д. С. Изучение распространенности зубочелюстных аномалий и деформаций среди детей школьного возраста. Мониторинг проведенного ортодонтического лечения и анализ его эффективности: Автореф. канд. дис. Воронеж, 2009.  
[Kozlov D. S. Study of the prevalence of dentoalveolar anomalies and deformations among school-age children. Monitoring of conducted orthodontic treatment and analysis of its effectiveness: Author's abstract cand. diss. Voronezh, 2010.] (rus.)
6. Коренева Е. А. Речевая диагностика у детей раннего дошкольного возраста: к вопросу о проблемах и перспективах // Практич. психол. и логопед. 2013. № 3. С. 63–65.  
[Koreneva E. A. Speech diagnosis of children of early preschool age: the issue of problems and prospects // Pract. psychol. speech ther. 2013. № 3. P. 63–65.] (rus.)
7. Коррекция речи у детей: взгляд ортодонта / Под ред. Я. В. Костиной, В. М. Чапала. М.: ТЦ Сфера, 2009.  
[Correction of speech in children: the view of the orthodontist / Ed. Ja. V. Kostinoj, V. M. Chapala. M.: Sphere, 2009.] (rus.)
8. Нефедьева Д. Л., Остудина В. А. Речевые нарушения у детей: нейрофизиология, клиника, дифференциальная диагностика, реабилитация: Учеб. пособие. Казань, 2015.  
[Nefed'eva D. L., Ostudina V. A. Speech disorders in children: neurophysiology, clinic, differential diagnosis, rehabilitation: Textbook. Kazan, 2015.] (rus.)
9. Остеопатическая диагностика соматических дисфункций: Клинические рекомендации / Под ред. Д. Е. Мохова и др. СПб.: Невский ракурс, 2015.  
[Osteopathic diagnosis of somatic dysfunction: Clinical guidelines / Ed. D. E. Mokhov et al. St. Petersburg: Nevskij rakurs, 2015.] (rus.)
10. Проффит У. Р. Современная ортодонтия (3-е изд.). М.: МЕДпресс-информ, 2015.  
[Proffit U. R. Modern orthodontics (3rd ed.). M.: MEDpress-inform, 2015.] (rus.)

Дата поступления 21.12.2016

Байрамова Л. Н., Белоусова М. В. Междисциплинарное взаимодействие в организации помощи детям с речевыми и зубочелюстными нарушениями // Рос. остеопат. журн. 2017. № 1–2 (36–37). С. 31–36.