

# Патологии в строении языка. Что надо знать родителям?

## ***Своевременный осмотр языка.***

Язык – сравнительно небольшой орган человеческого тела, тем не менее, именно в нем могут скрываться причины, связанные не только с проблемами звукопроизношения, но и со здоровьем в целом. Поэтому хирург-стоматолог должен тщательнейшим образом осмотреть ротовую полость ребенка еще в роддоме, в крайнем случае – в первый месяц жизни.

## ***Патологии в строении языка***

Что особенного может быть в строении языка? Родителям разобраться в этом сложно. Стоматолог же сразу заметит неполадки. Например, патологически маленький язык (микроглоссия), или непомерно большой язык (макроглоссия).

Микроглоссия приводит к трудностям с кормлением: у малыша нарушаются процессы сосания, жевания и глотания, начинаются проблемы с пищеварением, ребёнок недобирает нужный вес и с каждым месяцем все больше и больше отстает в своём психо-физическом развитии от сверстников. Впоследствии такой ребенок начинает поздно говорить, у него множественные дефекты звукопроизношения. Маленький язычок не способен принять нужную артикуляционную позу: амплитуда его движений слишком мала.

Макроглоссия, или, как говорят логопеды, - массивный язык. Такой язык не уместается в ротовой полости и буквально вываливается изо рта. Для правильного звукопроизношения и приема пищи это тоже большой минус.

Бывает, что ребенок рождается с раздвоенным языком (так называемый «змеиный язык»)

В данных случаях детский хирург-стоматолог делает пластику языка.

## ***Язык – карта внутренних проблем.***

Внимание родителей также должен привлечь слишком бледный, рыхлый и вялый язык ребенка. В таком языке понижен мышечный тонус (**гипотонус**), движения его медленные и нечёткие, принять нужную артикуляционную позу для произнесения того или иного звука ему порой невозможно. Отсюда и ошибки в звукопроизношении: «каша во рту».

Если язык слишком напряженный, отчего его спинка вздёрнута, словно «горб», а в высунутом положении язык синее, кончик языка отклоняется в сторону, - налицо **гипертонус**. И в первом, и во втором случае следует показать ребёнка детскому неврологу, возможно, подобные явления – следствие родовой травмы, энцефалопатии или каких-то других заболеваний.

О чём ещё может «рассказать» язык ребёнка? Последнее время всё чаще встречаются дети с «**географическим языком**». Поверхность такого языка покрыта разводами белого, бурого и розового цветов, очертаниями напоминающими карту материков, отсюда и название. При этом слизистая языка блестящая, словно отполированная, на ней слабо просматриваются вкусовые сосочки. Это состояние языка говорит о необходимости посетить аллерголога и гастроэнтеролога. Визит к логопеду тоже желателен. Как правило, чувствительность такого языка и подвижность существенно ограничены, поэтому приходится проводить артикуляционную гимнастику и постановку некоторых звуков.

Иногда поверхность языка бывает испещрена глубокими бороздками, словно морщинами. Этаким язычок-старичок. Он болезненно сух и малоподвижен, что отрицательно сказывается на звукопроизношении. Подобная особенность встречается при сбоях в эндокринной системе, так что не стоит откладывать визит к эндокринологу.

Чем раньше родители увидят «языковую проблему» своего ребенка, тем успешней её можно будет решить, обратившись за помощью к специалистам.

### ***Подъязычная уздечка***

Уздечка (связка) под язычком ребёнка недопустимо короткая, или она отсутствует? В последнем случае язык желеобразный и студенистый, словно лишённый мышечной массы. Такой язык не справляется с правильным произнесением звуков. Операция здесь не поможет, вся надежда на логопеда: с помощью специальных артикуляционных упражнений можно увеличить подвижность языка, подготовить к правильному произнесению звуков.

Разглядеть подъязычную уздечку ребёнка непросто. Хорошо, если эту процедуру проведёт стоматолог. Самим родителям хвататься за язык и приподнимать его не стоит. Во-первых, ребёнок вряд ли потерпит такое обращение, а во-вторых, без достаточных знаний и умений можно серьезно травмировать слизистые оболочки ротовой полости.

Строение и размеры уздечки – самые разнообразные. Очень редко, но можно встретить раздвоенную уздечку, даже тройную.

Подъязычная уздечка может быть практически незаметной прозрачной плёнкой, совершенно не мешающей работе языка. А может быть

плотной, массивной и короткой настолько, что малыш не в состоянии даже на пару миллиметров приподнять язык кверху.

Все эти отклонения от нормы в строении подъязычной уздечки на первых порах будут затруднять процесс кормления ребёнка, а впоследствии помешают своевременному появлению звуков.

Родители в большинстве своём не любят слушать доводы в пользу операции на подъязычной уздечке. Они уповают на упражнения, с помощью которых короткая уздечка якобы растягивается. Хотим разочаровать: уздечка в процессе логопедической работы не растягивается. Хотя иногда с помощью специальных артикуляционных упражнений, массажа можно существенно увеличить подвижность языка.

Перечислим основные последствия отказа от операции:

- формирование неправильного прикуса: прогения (нижняя челюсть выдвинута вперед), косой прикус, передний открытый прикус, боковой открытый прикус;
- неправильное формирование нёбно-глоточного кольца: голос ребёнка приобретает гнусавый оттенок;
- нарушение физиологического и речевого дыхания; формирование стойкого ротового дыхания; бесконечные простудные заболевания;
- тихий «иссякающий голос», невыразительная речь;
- сложная дислалия (многочисленные нарушения звукопроизношения)

Это – далеко не полный перечень проблем. Конечно же, выбор – за родителями.