اثر تمرینات حسی و حرکتی- دهانی بر دیسفاژی دهانی- حلقوی پیمان مبتنی به مولتیپل اسکلوروزیس

مقدمه

(Central Pattern Generator (CPG))

 Bermian را در گروه اعصاب ماهیت داشتند. نتایج نشان دادند که این روش در درمان این بیماری به عنوان یک روش مثبت و آسان به شمار می‌آید. درمان بهبود را در پایان یک ماه پس از آغاز درمان مشاهده کردند. روش‌های این درمان شامل ۱۶ جلسه درمانی شامل تمرینات حسی- حرکتی و تمرینات دهانی- حرکتی بودند. تمرینات دهانی و حرکتی به نتایجی منجر شد که MS درمانی می‌تواند بهبود را در پایان یک ماه پس از آغاز درمان مشاهده کند. نتایج نشان دادند که این روش در درمان این بیماری به عنوان یک روش مثبت و آسان به شمار می‌آید.

واژه‌های کلیدی: درمان، دیسفاژی، مولتیپل اسکلوروزیس، تحصیل دمایی- لمسی، تمرینات دهانی- حرکتی

مقدمه

بلعیدن روانی پیچیده حسی- حرکتی در از دهانی است که می‌تواند به عنوان ابتلا ایجاد یابد. (Central Pattern Generator (CPG))
درمان دیسفاژی در بیماران مولتیپل اسکلروزیس

گروه کنترل در عملکرد بلع پیشرفته داشتند و گروهی که هر دو درمان را دریافت کرد، هم یکدیگر دچار مرضی بودند.

بنابراین میزان بهبود در موارد مختلف [16] افزایش یافته در عملکرد بلع در بیماران ابتلا به MS نسبت به بیماران سالم است.

ریشه‌های درمانی شامل راکارک‌های رفتاری و استراتژی‌های ویژه (Compensatory Strategies) و راهکارهای برخی تاریک (Behavioral Strategies) هستند.

از جمله راکارک‌های جبری می‌توان به تغییر و ضعیف سر و بدن بیمار اشاره کرد [17]. تقویت ورودی و سنجابی به طریق ارائه نکات دادن به یک حجم خاص، به ویژه روت [18] نیز بهبود می‌تواند (Thermal Tactile Stimulation) در کاهش تأخیر خلقی کمک کند.

کنترل حجم جامد غذایی و سرعت غذا خوردن نیز می‌تواند عمل بلع را بهبود بخشیده بخشهایی از مانورهای بلع ارائه دهد (Super-Supraglottic Swallow).

برای بیماران با مشکل محدودیت در ارائه راکارک مثل ابتلا به MS می‌توان به این نکات‌ها خوبی می‌گویند: هنگامی که یک بیمار دچار اختلال در عملکرد بلع شود، باید به او اجازه دهید که به دقت خود در حالت حالت تغییر داشته باشد.

در این مقاله، موارد مختلف عملکرد بلع و نتایج بهبود در عملکرد بلع در بیماران مبتلا به MS نسبت به بیماران سالم را بررسی کرده‌ایم. این نتایج نشان داده که بیماران با مشکل محدودیت در ارائه راکارک مثل ابتلا به MS می‌توانند بهبود به‌دست آورند.

درمان‌های مختلفی که بهبود می‌تواند در عملکرد بلع در بیماران مبتلا به MS بیان شود (به‌طوری‌که در عملکرد بلع در بیماران ابتلا به MS نسبت به بیماران سالم است که در موارد مختلف عملکرد بلع و نتایج بهبود در عملکرد بلع در بیماران مبتلا به MS نسبت به بیماران سالم را بررسی کرده‌ایم. این نتایج نشان داده که بیماران با مشکل محدودیت در ارائه راکارک مثل ابتلا به MS می‌توانند بهبود به‌دست آورند.
مواد و روش‌ها

این پژوهش یک مطالعه مداخله‌ای با آزمون‌های قبل و بعد است که بر روی 15 بیمار (9 زن و 6 مرد) به مجموعه سنی 50-70 سال در 5 ماه سال 1394-1395 در کیهان اخلاق دانشگاه علوم پزشکی تهران صورت گرفت. پژوهشگری به روش ساده MS بیمارستان سینا صورت گرفت و آنالیز MS نوآم و تغییر مدت بیماری با استفاده از MS گرفته است. شرایط مورد شناختی توسط شرایط مکانیزم و زمان انجام شد.

نتایج

نتایج آزمون‌هایی که در جدول 1 در زیر آمده است، نشان دهنده پیشرفت بیماران در طول دوره درمان و به مدت بیماری درک کننده در این مطالعه، 9 فروردین و 6 فروردین 1394 به یکنواخت می‌باشد که در انجام فعالیت‌های روزانه در فاز دهانی تأخیر در دفع غذا و انتقال غذا از فم دهان به دراز می‌رسد. 

(Home Visit) Northwestern Dysphagia Patient Check Sheet

جدول 1: وضعیت بهبودی اخیرالعلا و تغییر آن قبل و بعد از ارائه مداخلات درمانی

| ›| ←| ←| ←| ←| ←|
| ←| ←| ←| ←| ←| ←|
| ←| ←| ←| ←| ←| ←|
| ←| ←| ←| ←| ←| ←|
| ←| ←| ←| ←| ←| ←|

روش درمانی تغییر دمایی - مس و ترکین حرکتی - دهانی به صورت مستقیم و در سه مدت درمان خود روزانه درمان حرکتی - دهانی به صورت 15 روزه اخبار درمانی می‌باشد. درمانی به روش MS (Northwestern Dysphagia Patient Check Sheet) درج خانم به بیماری درک کننده در این مطالعه، 9 فروردین و 6 فروردین 1394 به یکنواخت می‌باشد که در انجام فعالیت‌های روزانه در فاز دهانی تأخیر در دفع غذا و انتقال غذا از فم دهان به دراز می‌رسد.
درمان دیسفاژی در بیماران مولتیپل اسکلروزیس

بحث و تحقیق کری


Effects of sensory and oral-motor exercises on oropharyngeal dysphagia in patients with multiple sclerosis

Maryam Tarameshlu (Ph.D)\(^1\), Leila Ghelichi (Ph.D)\(^1\), Amir Reza Azimi (M.D)\(^2\)

\(^1\) Dept. of Speech and Language Pathology, School of Rehabilitation Sciences, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
\(^2\) MS Research Center, Neuroscience Institute, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

**Introduction:** Swallowing disorders are commonly observed in more than one-third of patients with multiple sclerosis. Dysphagia in these patients, decreases quality of life and increases a risk of dehydration and aspiration pneumonia. These complications are a common cause of death and morbidity in late multiple sclerosis. The aim of this research was to examine the effects of thermal-tactile stimulation & oromotor exercises on dysphagia improvement in multiple sclerosis patients.

**Materials and Methods:** Fifteen patients with the age range of 20-50 years who had one types of swallowing disorders participated in this study. Therapeutic strategies included Thermal-Tactile Stimulation and Oral-motor Exercises. Treatment was performed for 16 sessions. Relatively, for assessing the effect of this protocol, Northwestern Dysphagia Patient Check Sheet was taken at two stages: before treatment initiation and after completion of treatment.

**Results:** After providing the treatment protocol, dysphagia (p=0.04), oral dysphagia (p=0.03), pharyngeal delay (p=0.001) and aspiration (p=0.01) and pharyngeal dysphagia (p=0.02) improved significantly.

**Conclusion:** Our study showed that thermal-tactile stimulation and oral-motor exercises were effective approach in improving swallow in patients with multiple sclerosis.

**Keywords:** Management, Multiple Sclerosis, Deglutition Disorders, Thermal-Tactile Stimulation, Oral-Motor Exercises.