البحث الأول (بحث مشترك- منشور)

اسم البحث باللغة الانجليزية:

A Randomized Trial Comparing Two Tongue-Pressure Resistance Training Protocols for Post-Stroke Dysphagia.

اسم البحث باللغة العربية: تجربة تقارن بين بروتوكولي تدريب ضغط اللسان لعسر البلع بعد السكتة الدماغية.

المشاركون في البحث:

1. كاترينا ستيل أستاذ أمراض التخاطب بجامعة تورنتو
2. مارك بايلي أستاذ أمراض االمخ و الاعصاب بجامعة تورنتو
3. ميلاني بيلادو بيجون- مهندسه طبيه- مستشفي تورنتو لاعادة التاهيل - بجامعة تورنتو
4. **احمد ناجي عبدالفتاح احمد ناجي أستاذ مساعد أمراض التخاطب بقسم الأنف والأذن و الحنجرة-طب الفيوم**
5. اشويني ناماسيفايام - اخصاءية التخاطب و طالبة الدكتوراه بجامعة تورنتو
6. شونا ستوكلي - اخصاءية التخاطب بمستشفي تورنتو لاعادة التاهيل-بجامعة تورنتو
7. تاليا ولكن - اخصاءية التخاطب بمستشفي تورنتو لاعادة التاهيل-بجامعة تورنتو

مكان وتاريخ النشر **Dysphagia Journal, Published online in March 2016:**
DOI: 10.1007/s00455-016-9699-5

Abstract

The objective of this study was to compare the outcomes of two tongue resistance training protocols. One protocol (‘‘tongue-pressure profile training’’) emphasized the pressure-timing patterns that are typically seen in healthy swallows by focusing on gradual pressure release and saliva swallowing tasks. The second protocol (‘‘tongue-pressure strength and accuracy training’’) emphasized strength and accuracy in tongue-palate pressure generation and did not include swallowing tasks. A prospective, randomized, parallel allocation trial was conducted. Of 26 participants who were screened for eligibility, 14 received up to 24 sessions of treatment. Outcome measures of posterior tongue strength, oral bolus control, penetration– aspiration and vallecular residue were made based on videofluoroscopy analysis by blinded raters. Complete data were available for 11 participants. Significant improvements were seen in tongue strength and post-swallow vallecular residue with thin liquids, regardless of treatment condition. Stage transition duration (a measure of the duration of the bolus presence in the pharynx prior to swallow initiation, which had been chosen to capture impairments in oral bolus control) showed no significant differences. Similarly, significant improvements were not seen in median scores on the penetration–aspiration scale. This trial suggests that tongue strength can be improved with resistance training for individuals with tongue weakness following stroke. We conclude that improved penetration– aspiration does not necessarily accompany improvements in tongue strength; however, tongue-pressure resistance training does appear to be effective for reducing thin liquid vallecular residue.

رئيس قسم الأنف والأذن و الحنجرة	**عميد الكلية**
أ.د/ سامح أمين	**أ.د/ حمدي محمد إبراهيم**