

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра-клиника стоматологии ИПО

Комплексный подход к профилактике кариеса временных зубов у детей

Выполнила ординатор
кафедры-клиники стоматологии ИПО
по специальности «стоматология детская»

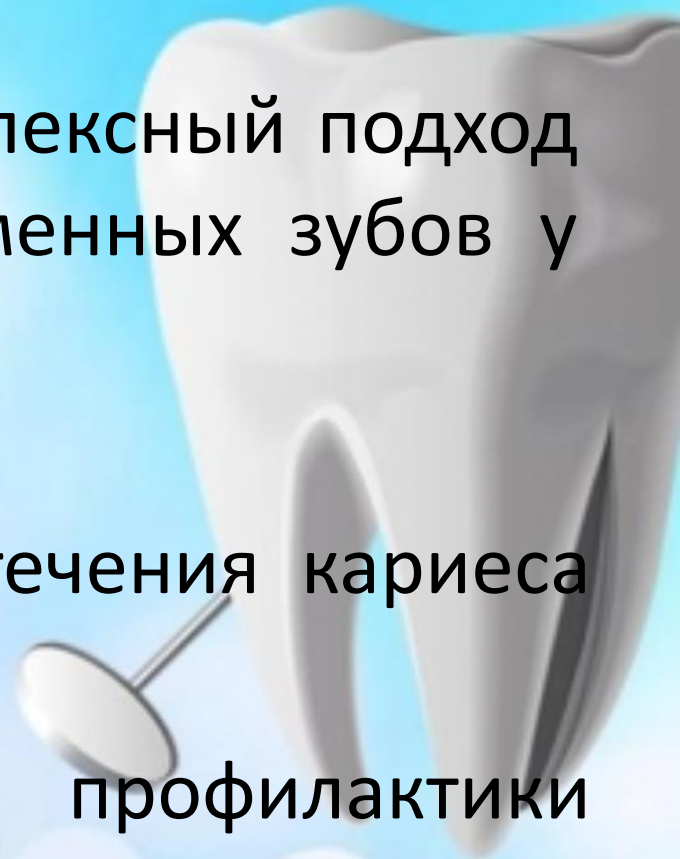
Елоева Диана Васильевна
рецензент к.м.н. Левенец Оксана Анатольевна

Красноярск, 2019

Цель работы: изучить комплексный подход к профилактике кариеса временных зубов у детей.

Задачи работы:

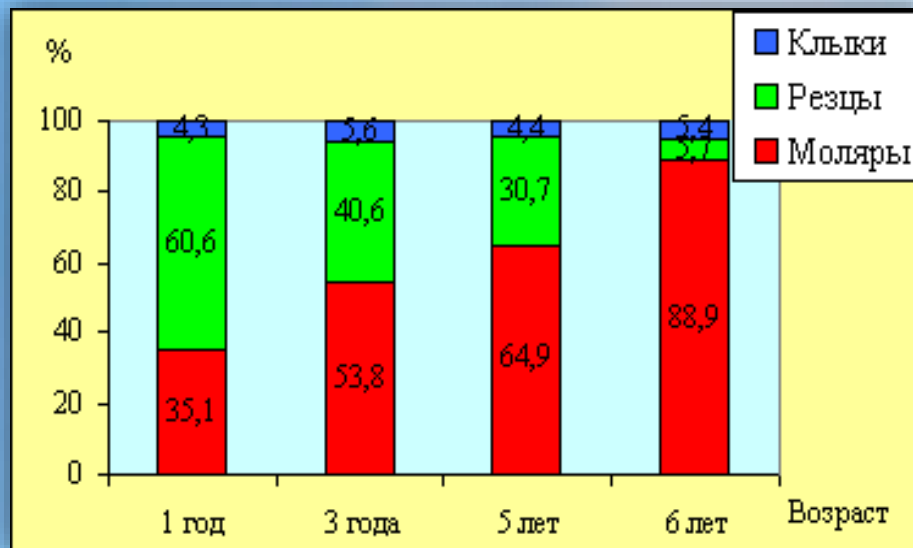
1. Выявить особенности течения кариеса временных зубов у детей.
2. Рассмотреть методы профилактики кариеса временных зубов у детей.



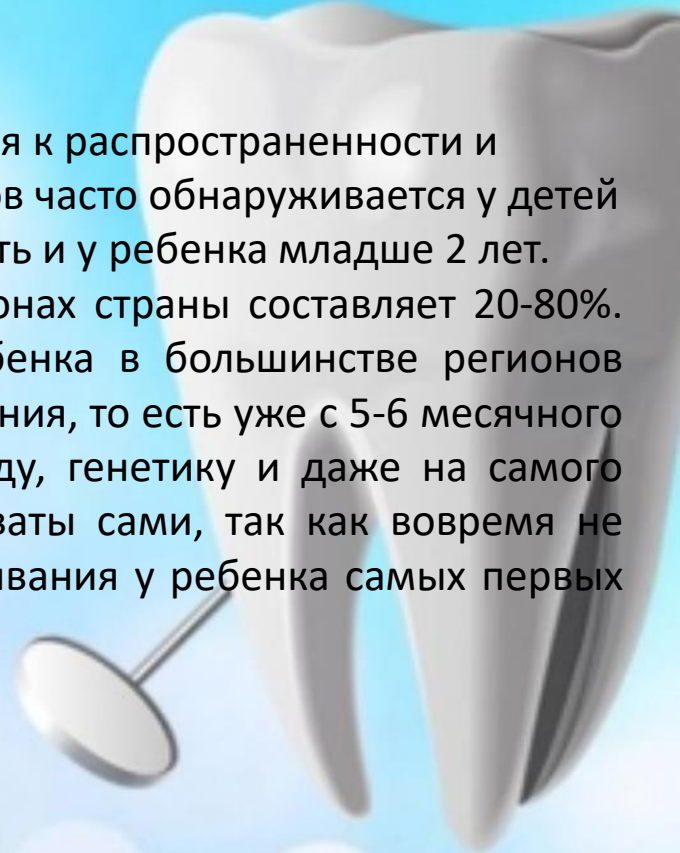
Введение

Актуальность. В последние годы наблюдается тенденция к распространенности и интенсивности кариеса зубов у детей. Кариес молочных зубов часто обнаруживается у детей в возрасте 2-3 лет, но в некоторых случаях он может возникать и у ребенка младше 2 лет.

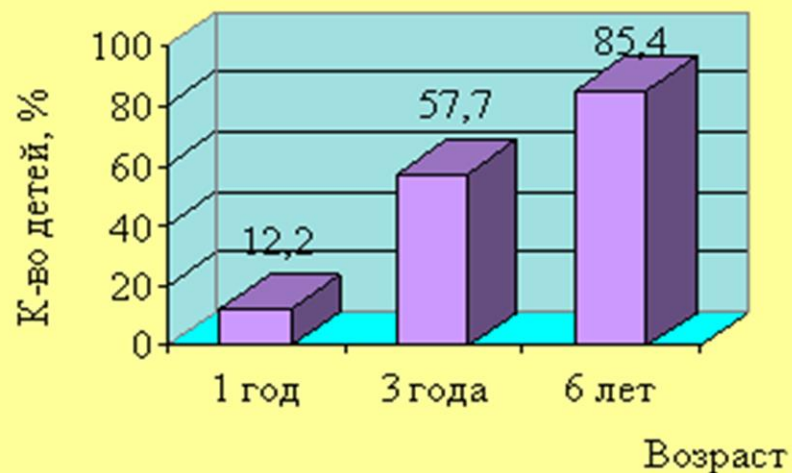
Распространенность кариеса к 4 годам в разных регионах страны составляет 20-80%. Согласно статистике, практически у каждого третьего ребенка в большинстве регионов России зубки начинают портиться сразу же после прорезывания, то есть уже с 5-6 месячного возраста. Многие родители возлагают вину на плохую воду, генетику и даже на самого малыша, но на самом деле в большинстве случаев виноваты сами, так как вовремя не начали проводить профилактику кариеса в период прорезывания у ребенка самых первых временных зубов.



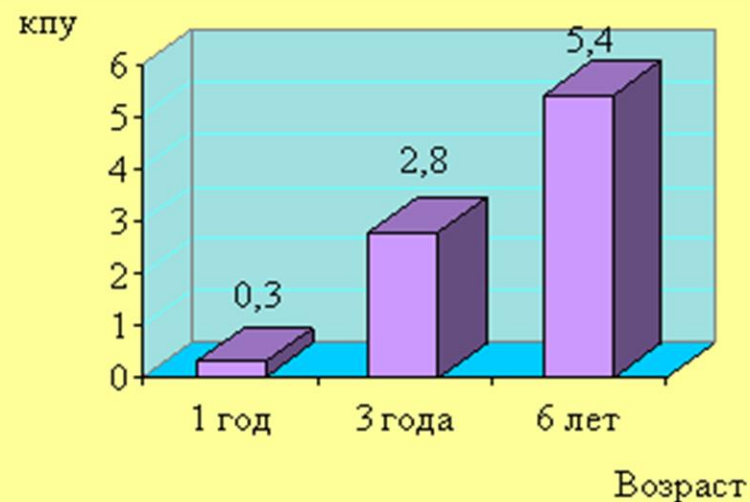
**Структура поражения кариесом
молочных зубов у детей**



Осложнения кариеса временных зубов приводят к тяжелым воспалительным процессам в челюстно-лицевой области с поражением ростковых зон челюстных костей. Раннее удаление временных зубов является одной из причин формирования зубочелюстных аномалий.



Распространенность кариеса молочных зубов у детей 1-6 лет

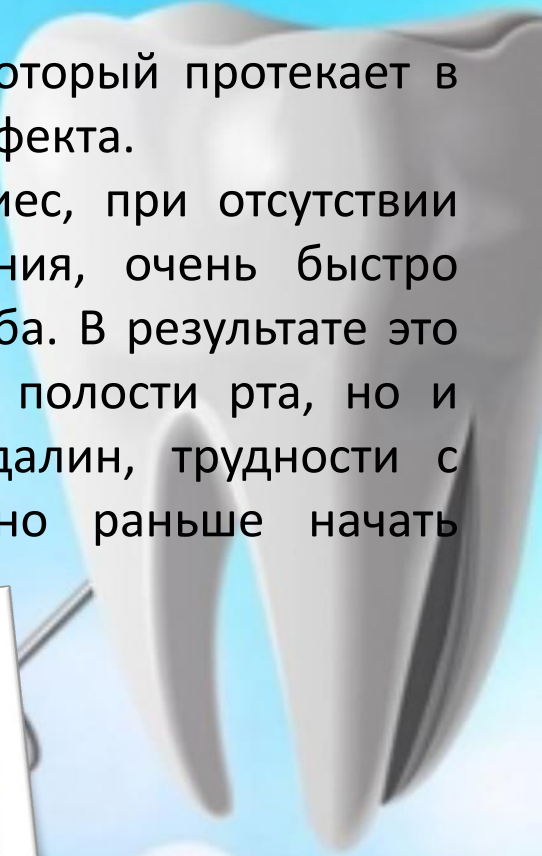


Интенсивность кариеса молочных зубов у детей 1-6 лет

Кариес

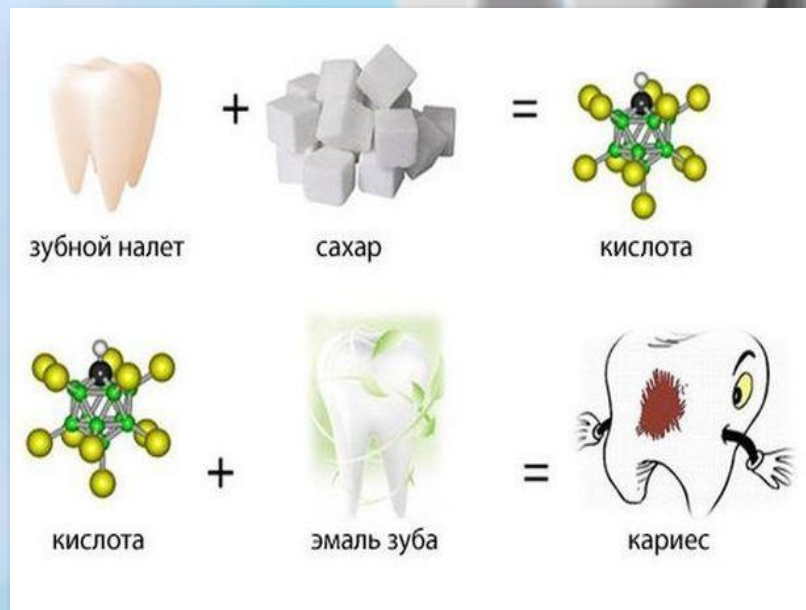
Кариес – это сложный патологический процесс, который протекает в твердых тканях зуба и приводит к образованию в них дефекта.

Основная опасность заключается в том, что кариес, при отсутствии надлежащей профилактики и своевременного лечения, очень быстро распространяется, охватывая все большую площадь зуба. В результате это влечет за собой не только проблемы со здоровьем полости рта, но и желудочно-кишечные заболевания, воспаление миндалин, трудности с дыханием и др. Поэтому очень важно как можно раньше начать профилактику развития кариеса у детей.



Факторы влияющие на развитие кариеса временных зубов:

- ☐ Недостаточная гигиена полости рта или ее полное отсутствие.
- ☐ Большое количество углеводов в пище ребенка.
- ☐ Недостаток в рационе ребенка пищи, требующей интенсивного жевания и приводящей к повышенному слюноотделению, естественным образом очищающим зубы.
- ☐ Недостаток фторидов и кальция в воде и пище.
- ☐ Физиологически низкая сопротивляемость тканей детских зубов к агентам, вызывающим кариес.
- ☐ Рахит, при котором эмаль и другие ткани зуба легко разрушаются.
- ☐ Длительное питание через бутылочки: при сосании пища подолгу задерживается во рту, контактируя с поверхностью зубов, и поражение чаще локализуется на передних молочных зубах.
- ☐ Крайне неблагоприятны в плане возникновения кариеса ночные кормления из бутылочки соками и компотами.
- ☐ Генетическая предрасположенность к развитию кариеса.
- ☐ Аномалии прикуса.
- ☐ Хронические заболевания, частые вирусные инфекции, снижающие общую сопротивляемость организма.
- ☐ Заболевания матери во время беременности.



Классификация кариеса по глубине поражения тканей зуба



Начальный



Поверхностный



Средний



Глубокий

Тактика педиатра, стоматолога и родителей при проведении профилактики стоматологических заболеваний у детей раннего возраста

Педиатр	1. При первом визите – направление матери с ребенком к стоматологу. 2. Пропаганда грудного вскармливания. 3. Рекомендации по режиму питания ребенка.
Стоматолог	1. Мотивация родителей – с 6-месячного возраста регулярное посещение стоматолога (1 раз в полгода). 2. Мотивация родителей к уходу за зубами детей с момента их прорезывания. 3. Обучение родителей гигиеническому уходу за полостью рта детей начиная с момента прорезывания первых временных зубов. 4. Регулярный контроль за осуществлением гигиенических мероприятий у детей.
Родители	1. Проведение ежедневного гигиенического ухода за полостью рта и зубами ребенка. 2. Соблюдение режима кормления ребенка. 3. Ограничение потребления сахара детьми. 4. Соблюдение рекомендаций по использованию соски-пустышки. 5. Предупреждение возникновения у ребенка вредных привычек.

Схема взаимодействия специалистов и родителей для предупреждения стоматологических заболеваний у детей раннего возраста



Гигиенический уход за полостью рта

К 1 году родители должны очищать зубы уже 2 раза в день также без зубной пасты мягкой детской зубной щетки, длина рабочей части щетки не должна превышать 15 мм. К 2 – 2,4 годам можно использовать детскую гелеобразную зубную пасту.

Чистку зубов обеих челюстей надо проводить по определенной схеме: визуально каждая челюсть делиться на три сегмента: по 2 фронтальных (резцы, клыки), моляры, справа и слева. Чистку зубов можно начать с вестибулярной стороны моляров справа или слева на верхней челюсти и продолжать до противоположной стороны, затем очистить жевательную поверхность зубов и завершить чистку на небной поверхности зубов. В той же последовательности чистят зубы нижней челюсти. Все поверхности зубов каждого сегмента челюсти необходимо чистить не менее чем 10-ю парными движениями щетки. Время чистки зубов должно составлять не менее 3-4 минут.



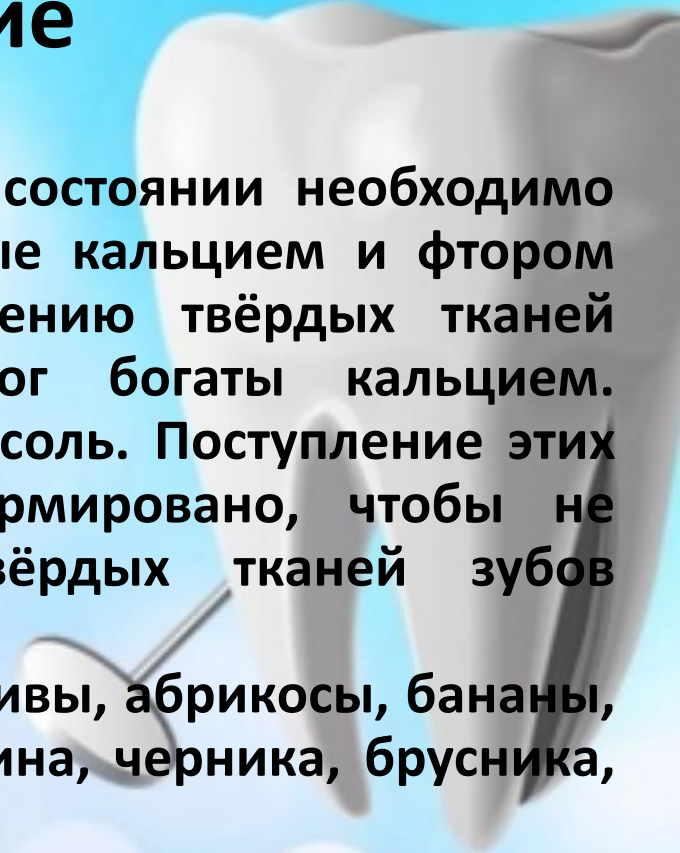
Кариес и питание

Для поддержания зубов в хорошем состоянии необходимо уделить внимание качеству пищи. Богатые кальцием и фтором продукты питания способствуют укреплению твёрдых тканей зубов. Например, сыр, молоко, творог богаты кальцием. Фторированные продукты: молоко, вода, соль. Поступление этих веществ в организм должно быть нормировано, чтобы не допустить некариозных поражений твёрдых тканей зубов (флюороз и т.д.).

Из фруктов полезны яблоки, груши, сливы, абрикосы, бананы, вишня, из ягод – малина, черная смородина, черника, брусника, клюква, крыжовник.

Ограничить потребление сладостей. После сладкого – полоскание полости рта.

Не облизывать детскую соску и ложки.

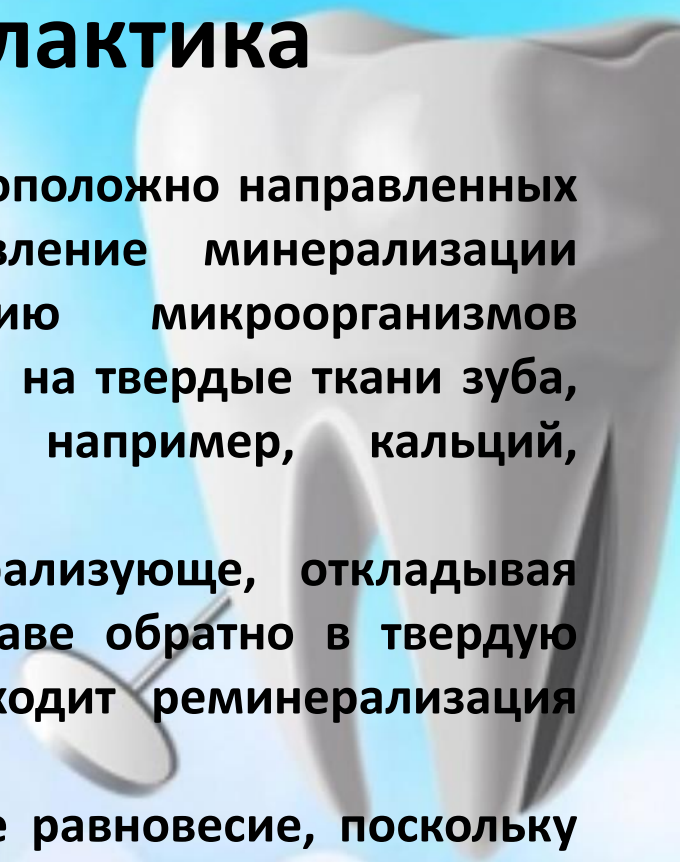


Кариес и его профилактика

В зубах непрерывно происходят два противоположно направленных процесса – деминерализация и восстановление минерализации (реминерализация): благодаря воздействию микроорганизмов (бактерий) вначале на зубную эмаль, а затем и на твердые ткани зуба, высвобождаются минеральные вещества, например, кальций, вследствие чего зубы деминерализуются.

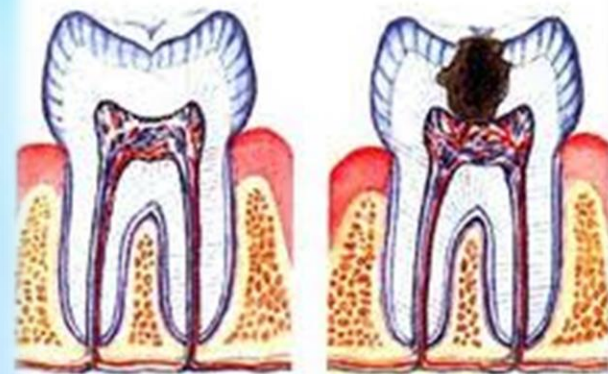
Слюна действует на этот процесс нейтрализующе, откладывая излишки минеральных веществ в своем составе обратно в твердую субстанцию зубов – благодаря этому происходит реминерализация зубов.

Однако в этом процессе отсутствует строгое равновесие, поскольку деминерализация протекает в шесть раз быстрее, чем реминерализация. По этой причине вредные для зубов отложения должны постоянно удаляться, чтобы не возник кариес.



Кариес и его профилактика

Деминерализованные участки зубной поверхности имеют вид белых пятен. На этой стадии зубы могут быть реминерализованы целенаправленной фторизацией. Если же кариес уже образовался, то в этом случае больная ткань зуба должна быть удалена, а возникшее на ее месте отверстие плотно закрыто зубной пломбой. Для этого в распоряжении зубного врача имеется большой набор пломбирующих материалов.



Кариес часто возникает на коренных зубах в области фиссур; слева здоровый зуб, справа кариесный зуб.



Глубокое фторирование

Это обработка зубов фторсодержащей жидкостью. Позволяет снизить чувствительность зубов и предотвратить кариозное поражение.

Детям, так же как и взрослым, рекомендуется регулярно проводить профессиональную гигиеническую чистку зубов, в ходе которой снимаются зубные отложения: вычищаются зубодесневая борозда и пришеечная область



Серебрение молочных зубов

Покрытие зубной поверхности
серебряным раствором, который имеет
выраженный антибактериальный эффект.

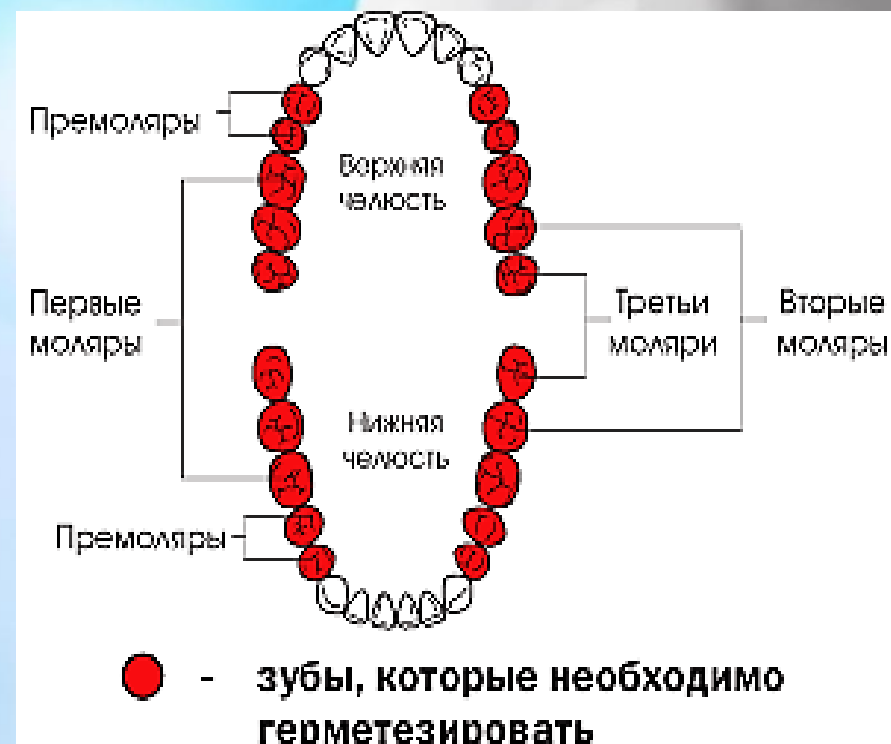
ДО



ПОСЛЕ



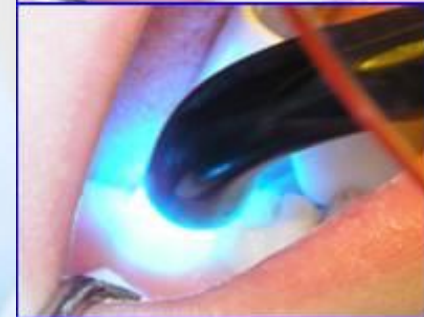
Герметизация фиссур



Нанесение специального герметика на неровности и бороздки зуба с целью предотвращения размножения в них бактерий и образования кариеса.

Герметизация фиссур

Процедура запечатывания фиссур начинается с тщательной очистки зуба от налёта щёткой и пастой и последующего высушивания воздухом. Далее фиссуры в течение 30-40 секунд обрабатывают 32%-ортофосфорной кислотой H_3PO_4 для травления (процесс, при котором под действием кислоты разрушается ядро или оболочка составных частей эмали – эмалевых призм), промывают дистиллированной водой и вновь высушивают. Затем их заполняют жидкой фазой композитного пломбировочного материала. Под действием специальной лампы через 40-45 секунд происходит отверждение материала, после чего твёрдой карборундовой головкой устраняют избыток и шлифуют материал на жевательной поверхности. Считается, что герметизация фиссур эффективна в течение 5-8 лет.



Заключение (выводы)

Итак, в заключении можно сделать следующие выводы:

1. Питание – это основной провоцирующий фактор развития кариеса, а точнее, погрешности в нем. Конфеты, сдоба, сладкие газированные напитки, отсутствие полноценной гигиены полости рта – причины роста заболевания.

2. Мероприятия по первичной профилактике: обучение детей эффективной гигиене полости рта; диспансеризация детей у врачей стоматологического профиля с целью предупреждения и раннего выявления стоматологических заболеваний; проведение герметизации постоянных зубов с целью обеспечения и стимуляции процессов созревания твердых тканей; местная обработка зубов противокариозными препаратами; эндогенное применение препаратов фтора и кальция.

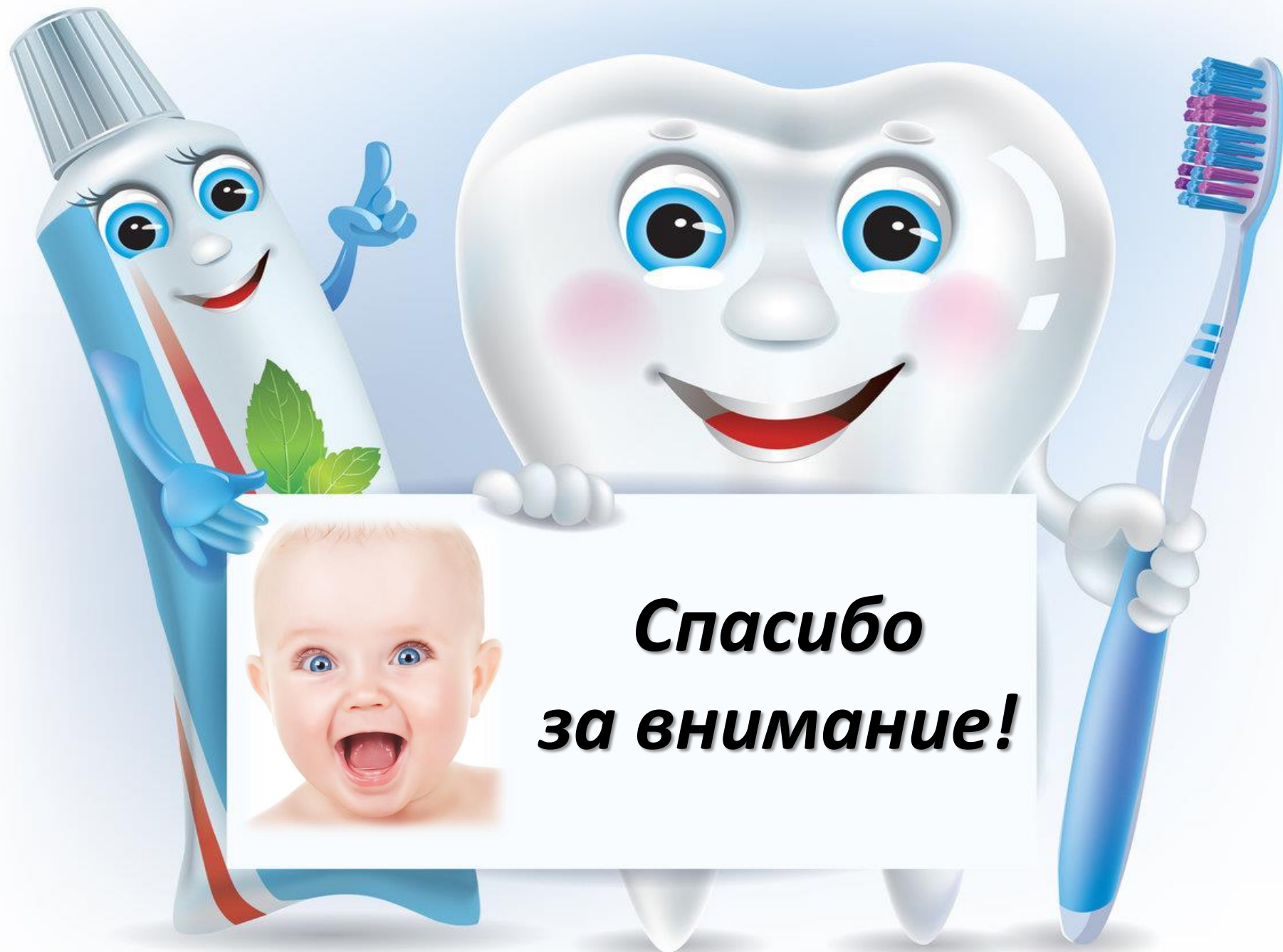
3. Мероприятия по вторичной профилактике: санация полости рта; диспансерное наблюдение детей у стоматолога, педиатра, узких специалистов (по показаниям).

4. Профилактику, направленную против развития кариеса зубов, следует проводить не только с самых первых дней жизни ребенка, но еще когда происходит внутриутробное формирование зубных зачатков. Если у будущей мамы будет неправильным питание, недостаток кальция, а также присутствовать вредные привычки и другие негативные факторы, то это приведет в итоге к нарушениям формирования твердых зубных тканей, а значит, сделает их менее защищенными от кариеса.

5. Сохранение здоровых временных зубов до физиологической смены позволит избежать многих проблем с постоянными зубами в будущем.

Список основных использованных источников

1. Арутюнов С.Д., Кузьмичевская М.В. Профилактика кариеса.- М.,2010. – 80 с.
2. Визинштейн А.В, Морозов В.В. Кариес у детей дошкольного и раннего школьного возрастов, СПб.: 2003. – 420 с.
3. Демина Р.Р. Кариес зубов у детей раннего возраста, факторы риска, профилактика: Автореф. дис... к.м.н. / Самарский государственный медицинский университет, 2012. — 22 с.
4. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство: / ред.: В.К. Леонтьев, Л.П. Кисельникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 890 с.
5. Курякина Н.В. Терапевтическая стоматология детского возраста. М.: Медицинская книга, Н. Новгород: Издательство НГМА, 2013. – 744 с.
6. Кузьмина Э.М. - Профилактика стоматологических заболеваний, М.: 2010. – 520 с.
7. Корчагина В.В - Лечение зубов у детей раннего возраста, М.: 2009. – 290 с.
8. Кариес зубов у детей раннего возраста: учеб.-метод. Пособие / Н.В. Шаковец, Н.В. Ковальчук. – Минск: БГМУ, 2011. – 44 с.
- 9.Терапевтическая стоматология детского возраста под редакцией Л.А. Хоменко. ООО «Книга плюс» 2012. – 815 с.
- 10.Шачнев Р.М., Макарьева Е.А. Меры профилактики развития кариеса у детей и подростков // Молодежный научный форум: Естественные и медицинские науки: электр. сб. ст. по мат. XX междунар. студ. науч.-практ. конф. № 1 (19). URL: [https://nauchforum.ru/archive/MNF_nature/1\(19\).pdf](https://nauchforum.ru/archive/MNF_nature/1(19).pdf) (дата обращения: 01.02.2019).



**Спасибо
за внимание!**