

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

Первичная профилактика детям дошкольного возраста, методы, средства,
особенности проведения профилактических мероприятий.

Работа выполнена в соответствии
с ОПОП. Тема реферата раскрыта
литература: №3, №2, №4, №5 - оформ-
лено по ГОСТ, литература
старше 10 лет, источников не
досконально.
Оценка: хорошо — "

Титар
05.11.19.

Выполнил ординатор
кафедры-клиники стоматологии ИПО
по специальности «стоматология детская»
Ливанова Александра Петровна
рецензент к.м.н., доцент Тарасова Наталья
Валентиновна

Красноярск, 2019

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

Первичная профилактика детям дошкольного возраста, методы, средства,
особенности проведения профилактических мероприятий.

Выполнил ординатор
кафедры-клиники стоматологии ИПО
по специальности «стоматология детская»
Ливанова Александра Петровна
рецензент к.м.н., доцент Тарасова Наталья
Валентиновна

Красноярск, 2019

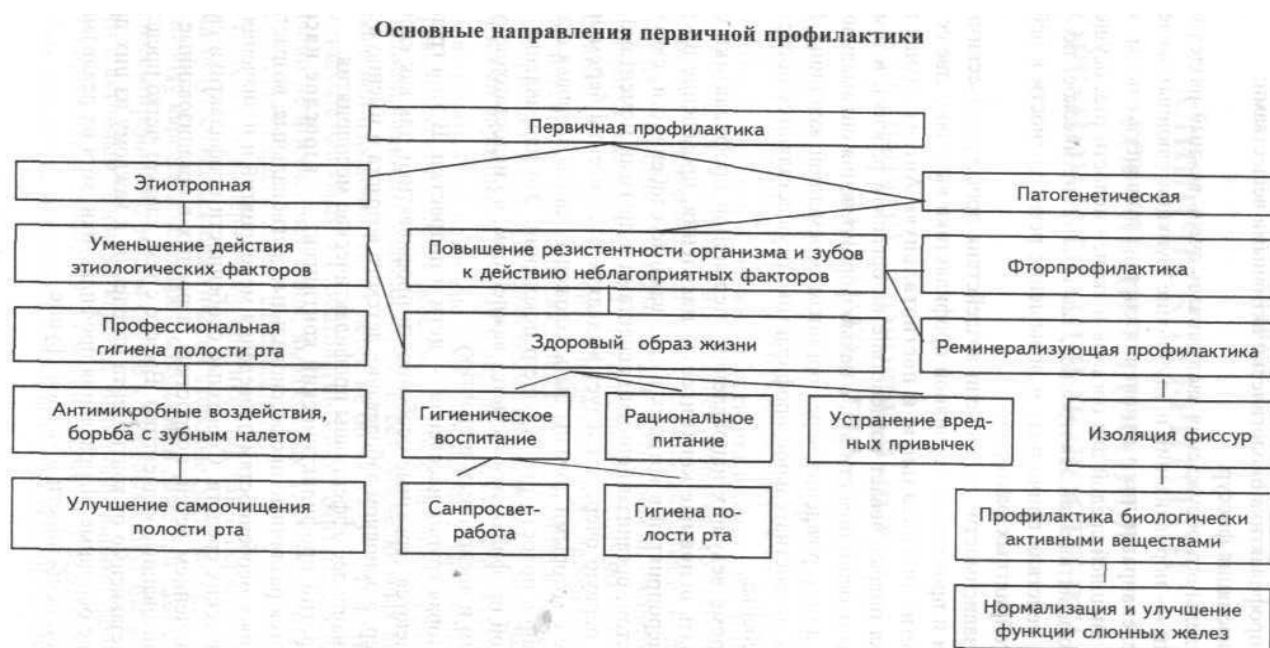
Введение

Профилактика — это систем государственных, социальных, гигиенически и медицинских мероприятий, направленных на обеспечение высокого уровня здоровья и предупреждение заболеваний. Профилактика стоматологических заболеваний является общегосударственной задачей и осуществляется в качестве важнейшей составляющей части комплексной программы оздоровления населения. В определении понятия «профилактика» четко прослеживается два основных аспекта: а) немедицинский (социальный) и б) медицинский (медицинские и гигиенические мероприятия). Поэтому уже в основах профилактики заложено важнейшее понятие, что только лишь усилиями медицинских работников проблема предупреждения заболеваний никогда не может быть решена — нужны усилия на уровне государственных и социальных формаций.

Система государственных профилактических мероприятий является наиболее обширной, охватывающей все население страны. Он направлен на формирование, развитие и поддержание высокого уровня здоровья у населения. К государственным мероприятиям относится система охраны беременных женщин, охрана здоровья матери и ребенка, охрана детства, охрана окружающей среды, сама государственная система здравоохранения.

Основополагающим мероприятием, стоящим в центре всей работы по первичной профилактике основных стоматологических заболеваний является здоровый образ жизни, представляющий собой позитивное взаимодействие социальных и медицинских мер. В здоровом образе жизни сосредоточена взаимосвязь этиотропной и патогенетической профилактики, так как он влияет одновременно как на уменьшение действия кариесогенных и пародонтогенных факторов полости рта, так и на повышение резистентности организма и зубов к действию неблагоприятных факторов. Здоровый образ

жизни по отношению к органам и тканям полости рта включает в себя три основных раздела: гигиеническое воспитание населения, осуществляемое путем санитарно-просветительной работы, обучения и проведения рациональной гигиены полости рта; рациональное питание; устранение вредных привычек и факторов риска по отношению к органам и тканям полости рта, а также коррекция вредного влияния факторов окружающей среды.



Обучение методам гигиены полости рта

Важным разделом гигиенического воспитания населения, является обучение методам гигиены полости рта. Этот раздел работы при проведении первичной профилактики кариеса зубов у детей также направлен на четыре основные группы населения: педагоги (воспитатели), медицинские работники детских учреждений, родители и дети.

Обучение детей — самый трудоемкий и ответственный этап гигиенического воспитания. Лучше всего его проводить в сочетании с активными и пассивными формами санпросветработы, т.е. чередовать эти мероприятия. Обязательными атрибутами обучения методам гигиены полости рта должны быть крупные игрушки (для младших детей), модели челюстей, рисунки, плакаты, зеркала, раковины. В различных возрастных группах детей характер обучающих занятий дифференцируется. Так, у детей 2—4 лет беседы и обучение должны быть тесно переплетены между собой в форме игрового обучающего продолжительного, в несколько занятий, спектакля, в котором беседа подана в виде доступной детям игры, а обучение навыкам носит регулярный последовательный характер с требованием неукоснительного повторения и закрепления навыков путем их усложнения от занятия к занятию. К их окончанию ребенок должен владеть этими навыками полностью, хотя может чисто внешне, поверхностно представлять их необходимость. В соответствии с игровой ситуацией должно быть оформлено помещение. Плакаты и рисунки должны нести в себе определенную смысловую и обучающую нагрузку.

Для детей 5—7 лет в обучение чистке зубов можно внести элементы соревнования, если предварительно или после окончания гигиенических мероприятий покрасить зубной налет (например, эритрозином).

В этом случае дети могут наглядно убедиться в качестве ухода за полостью рта и необходимости довольно длительного времени для удаления налета.

Проведение гигиенического воспитания населения является одним из важнейших и необходимых звеньев в комплексе первичной профилактики кариеса зубов. Соблюдение всех основных этапов гигиенического воспитания может существенно повысить эффективность всей профилактической работы. Предложенная система гигиенического воспитания охватывает широкий круг мероприятий и дает возможность ориентироваться в дифференцированном выборе форм, средств и методов применительно к различным группам населения.

Подбор зубных щеток должен осуществляться индивидуально по рекомендации стоматолога в зависимости от клинического состояния органов и тканей полости рта. Наиболее оптимальны для детей щетки с длиной рабочей части головки 18—25 мм и шириной. Следует отдавать предпочтение щеткам из искусственного волокна, как более гигиеничным и менее травмирующим слизистую оболочку полости рта.

До и после употребления щетку следует тщательно промыть водой, очистить от зубного налета, слизи, остатков пищи и пасты и хранить в сухом виде в доступной открытому воздуху емкости. Через каждые 3—4 месяца щетку необходимо менять, так как она теряет свои очищающие свойства.

С момента прорезывания первых молочных зубов их необходимо очищать не менее 1 раза в день специальной зубной щеточкой, которую родители надевают себе на палец.

С 1 года ребенку можно чистить зубы 2 раза в день мягкой детской зубной щеткой, с 2—2,5 лет — 2 раза в день, используя при этом мягкую зубную щетку и гелеобразную детскую зубную пасту. Контролем правильности чистки зубов во всех возрастных периодах должно служить отсутствие видимого налета.

Круговой метод Fones. Используя этот метод, вначале очищают вестибулярные поверхности сомкнутых зубов круговыми движениями, исключая краевую часть десны, затем открывают рот и очищают маленькими вращательными движениями оральные поверхности, горизонтальными или вращательными движениями — окклюзионные поверхности зубов. Этот метод рекомендуется и детям, и взрослым.

Splat Baby «Яблоко-Банан»

Splat Baby – детская зубная паста на основе натуральных компонентов. Она разрешена к применению при появлении первых зубов у малыша. Формула абсолютно безопасна при проглатывании и снижает чувствительность десен во время прорезывания зубов. В комплекте с тубой продается мягкая силиконовая щетка, не повреждающая нежную слизистую. Она надевается на палец и превращает чистку зубов в интересное и гигиеничное занятие.

Kodomo «Апельсин»

Зубная паста Kodomo рекомендована малышам с 6 месяцев. В основе ее формулы – флуорид и ксилитол, которые укрепляют эмаль и препятствуют появлению кариеса. Состав натурален и подходит для чистки первых зубов, а насыщенный апельсиновый вкус нравится большинству детей. Для удобства родителей в комплекте идет небольшая мягкая щетка, которая бережно массирует десны, не травмируя их.

Babycossole «Со вкусом яблока»

Babycossole – итальянская паста, которая не содержит сульфатов, парабенов, аллергенов и потому абсолютно безопасна при проглатывании. Формула предотвращает развитие кариеса и эффективно очищает ротовую полость. Входящие в состав фторид и кальций укрепляют не до конца сформировавшуюся эмаль молочных зубов.

Chicco со вкусом клубники

Chicco с клубничным вкусом – зубная паста с безопасной формулой для детей старше года. Из ее состава исключены фторсодержащие вещества и абразивы, способные повредить несформировавшуюся эмаль. Ксилит предупреждает появление кариеса, а биокальций укрепляет зубы.

Новый жемчуг «Апельсин»

Недорогая паста для молочных зубов имеет универсальную формулу, не содержит фтора, безопасна для проглатывания и препятствует образованию зубного камня. А кальций и фосфор в ее составе укрепляют эмаль. Производитель предлагает «Апельсин» для детей от года до 6 лет.

R.O.C.S. Kids «Цитрусовая радуга»

R.O.C.S. Kids разработана совместно со стоматологами для детей от 4 до 7 лет. Ее цитрусовый вкус очень похож на натуральные фрукты и надолго оставляет приятный запах. В состав пасты входит ксилит и фирменный комплекс Amifluor с аминофторидом в концентрации 500 ppm, которые защищают зубы от кариеса и других повреждений, а также предупреждают воспаление десен и нормализуют микрофлору полости рта. Благодаря низкому содержанию абразивных веществ формула не травмирует эмаль.

Реминерализующая терапия

Реминерализующая терапия — это одно из перспективных направлений профилактики кариеса зубов. Она направлена на создание условий полноценного формирования и минерализации твердых тканей зубов для предотвращения или устранения кариесогенной ситуации. Основными компонентами эмали зуба являются кальций и фосфор, они же составляют основу реминерализующих препаратов. Проникшие в эмаль ионы минеральных элементов сорбируются на органическом матриксе, образуя аморфное кристаллическое вещество, или замещают свободные места в неразрушившихся кристаллах апатитов эмали.

По уровню воздействия и применяемым методам реминерализующая терапия может быть:

- Общая — пероральный прием препаратов;
- Местная — непосредственное воздействие на твердые ткани зуба: полоскания, аппликации реминерализующих средств на твердые ткани зубов, электрофорез реминерализующих препаратов.

К средствам, предназначенным для местной реминерализующей терапии относятся фтор-, фосфат и кальцийсодержащие растворы, лаки, гели, пленки, зубные пасты и диски. Введение элементов непосредственно в твердые ткани зуба получило довольно широкое распространение среди методов профилактики кариеса зубов.

Гель “R.O.C.S. Medical Minerals”

Данный гель является источником кальция, фосфора и магния, которые необходимы для укрепления эмали. Введенный в состав геля ксилит повышает реминерализующий потенциал комплекса, а так же обладает бактериостатическим свойством. Благодаря специальным добавкам формирует стабильную пленку на зубах, обеспечивает проникновение

минералов в ткани зуба, позволяет продлить время экспозиции активных компонентов.

Tooth Mousse (GC Corporation, Япония)

Tooth Mousse (GC Corporation, Япония) – «Мусс для зубов» или «Жидкая эмаль». Активный компонент «жидкой эмали» – это Recaldent®, содержащий комплекс CPP-ACP (казеин фосфопептид аморфный кальций-фосфат), разработан в CPP-ACP School of Dental Science, University of Melbourne Victoria/Australia (Recaldent® используется по лицензии Recaldent® Pty. Limited). Комплекс CPPACP вырабатывается из казеина молока. Казеин молока – это носитель действующих веществ, свободно связывается с эмалью, биопленкой, зубным налетом и мягкими тканями, доставляя кальций и фосфат туда, где они больше всего необходимы. Аморфный кальций фосфатный комплекс – это идеально сбалансированная комбинация, которая идентична утраченным составляющим эмали зубов и обеспечивает зубную эмаль свободными ионами кальция и фосфата. Мусс для зубов – аппликационный препарат восстановления минерального баланса в полости рта и реминерализации. Применяется для снижения чувствительности зубных тканей после отбеливания, профессиональной чистки («Дентилюкс»), кюретажа, ортодонтического лечения, профилактики кариеса на ранних стадиях и для нормализации слюноотделения.

Гель для фторирования зубной эмали Elmex gelee 25 мл

Фторирующий гель Elmex препятствует развитию кариеса, уменьшает чувствительность зубов. Укрепляет зубную эмаль, способствует ее реминерализации.

Применение: один раз в неделю, желательно перед сном, после чистки зубов нанести на зубную щетку полоску примерно 1 см. геля и тщательно почистить зубы. Сплюнуть. Не полоскать.

Аппликационные противокариозные средства

Наиболее распространенными видами аппликационных противокариозных средств являются различные гели, ополаскиватели и лаки, содержащие препараты фтора, которые связывают кальций эмали и образуют фторapatит

Наиболее простым и доступным является 0.2% раствор фтористого натрия, изготавливаемый в аптеке. Применять его можно в виде аппликаций на ватных тампонах в течении 5-10 минут, или в виде полосканий в течении 30-45 секунд два раза в год. При активном развитии кариеса, количество процедур увеличивается до четырех в течение года.

Однако сейчас имеется достаточно большой выбор готовых растворов, содержащих фтористый натрий. Так фирма «**VOCO**» выпускает **Profluorid M**, фирма «**Oral B**» производит одноименный ополаскиватель. Наряду с этим, можно применять **Profluorid Gelee** фирмы «**VOCO**», который вносится с помощью аппликатора или втирается зубной щеткой.

Более простым методом является покрытие зубов фторсодержащим лаком. Для профилактики кариеса у детей лучше всего подходит лак на основе древесной смолы, поскольку он позволяет сравнительно быстро обрабатывать даже влажные зубы, приклеиваясь к ним. Фирма «**VOCO**» предлагает в качестве такого препарата **Fluoridin Gel #5**, содержащий 5% фторида натрия. В связи с этим, врачи особенно охотно используют этот препарат для обработки зубов у детей, у которых нанесение препарата на предварительно высушенную поверхность обычно достаточно сложно.

Вместе с тем используют для приготовления лака и искусственные смолы, хотя последние могут быть применены только при возможности нанесения на тщательно высушенные поверхности зубов. Это приводит к увеличению времени на подготовку процедуры профилактики, однако имеют место и

определенные преимущества, так как лак сохраняется на зубах существенно дольше. В этих случаях можно использовать отечественный **Фторлак**.

Закрытие слепых ямок и фиссур герметиками

Герметизация слепых ямок и фиссур на жевательной поверхности малых и больших коренных зубов является действенной мерой по предупреждению кариеса зубов. По данным ряда авторов, таким способом обеспечивается снижение прироста кариеса на 90–95 %. В основу этого метода профилактики положен принцип исключения контакта углеводов и микроорганизмов полости рта с эмалью фиссур.

Наиболее подходящим материалом для «запечатывания» фиссур является композиционный материал, а именно его жидкая фаза, или специальные фиссурные герметики типа «Delton» и др. Производится это следующим образом. Фиссуры зуба тщательно очищают от налета щеткой и пастой и высушивают струей воздуха, обрабатывают специальной жидкостью для травления в течение 30–40 с, промывают дистиллированной водой и вновь тщательно высушивают. Затем фиссуры заполняют жидкой фазой (смесь двух жидкостей в равном количестве для консайза) композитного пломбировочного материала. Твердение материала наступает через 40–45 с, после чего карборундовой головкой устраняют избыток и пришлифовывают материал на жевательной поверхности. Считают, что герметизация фиссур при использовании эвикрола и консайза действенна в течение 1–2 лет, «Delton» дает эффект на 5–8 лет.

Список литературы

1. Исмаилов, К. Р. Рациональное питание в профилактике стоматологических заболеваний / Исмаилов, К. Р., Валиева, Р. М., Исмаилов, Р. М. – Текст: электронный // Вестник. 2015. № 4. С. 204-206.
2. Строкина, Н. С., Грибинюк, Д. В. Препараты для реминерализующей терапии в стоматологии // Молодежный научный форум: Естественные и медицинские науки: электр. сб. ст. по мат. XXIII междунар. студ. науч.-практ. конф. № 4(22). URL: [https://nauchforum.ru/archive/MNF_nature/4\(22\).pdf](https://nauchforum.ru/archive/MNF_nature/4(22).pdf) (дата обращения: 27.10.2019)
3. Курякина, Н. В., Савельева, Н. А. Стоматология профилактическая : Медицинская книга / Н. В. Курякина, Н. А. Савельева. – Нижний Новгород. : НГМА, 2005. – 284 с.
4. Флейшер, Г. М. Кариес: профилактика, новые методы лечения и реминерализация : Руководство для врачей / Г. М. Флейшер. – Издательские решения. 2019
5. Персии, Л. С., Елизарова, В. М., Дьякова, С. В. Стоматология детского возраста : Учебная литература для студентов медицинских вузов / Л. С. Персин, В. М. Елизарова, С. В. Дьякова. – Москва. – Медицина, 2003. – 640 с.