

Давидян О.М., Косырева Т.Ф., Сафрошкина В.В., Бирюков А.С.

Российский университет дружбы народов, Москва

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ АЛГОРИТМА ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.

Кариес зубов у детей раннего возраста – одна из самых сложных проблем детской стоматологии. Кариес зубов у детей в возрасте от 6 месяцев до 3 лет характеризуется быстрым течением, множественностью поражения. Молочные зубы поражаются практически сразу после прорезывания. В России для обозначения данной патологии долгое время использовались термины «цветущий кариес», «множественный кариес». Поражения у детей первых трех лет жизни в зарубежной литературе называется «бутылочным кариесом» (baby bottle syndrome, baby bottle tooth decay – англ.), «рожковым кариесом» (de biberon – фр.), «ползучим кариесом» (rampant – англ.) или кариесом вскармливания (nursing decay – англ.). В 2002 году Американская Ассоциация детских стоматологов (AAPD) предложила термин Early childhood caries (ECC) – кариес раннего возраста. В настоящее время данный термин общепризнан в мире среди детских стоматологов. Он используется для обозначения тяжелого поражения зубов кариесом и его осложнениями в возрасте от 1 года до 4- лет.

В клинической практике чаще встречается активная форма кариеса зубов у детей раннего возраста. Единичные поражения зубов кариесом у детей первых трех лет жизни встречаются редко.

Интенсивность и распространенность кариеса раннего детского возраста является важной социальной проблемой для здравоохранения всего мира. В последние годы отмечается тенденцию к увеличению этих показателей. С возрастом распространенность кариеса увеличивается. В России к трем годам кариес временных зубов встречается в 50-60% случаев.

Первым диагностическим признаком кариеса является большое количество зубного налета. Налет с трудом снимается с поверхности зубов. В дальнейшем, на зубах появляются меловидные пятна – первые кариозные поражения. В течение 2-3 месяцев пятна становятся светло-желтыми. На месте пятен образуются дефекты твердых тканей в виде кариозных полостей. На резцах верхней челюсти дефекты распространяются вокруг шейки по всем поверхностям (вестибулярной, оральной, апроксимальных) – циркулярный кариес.

Осложнением циркулярного кариеса может быть отлом коронки.

Осложнения кариеса временных зубов приводят к развитию тяжелых воспалительных процессов в челюстно-лицевой области. При раннем удалении временных зубов формируются зубочелюстные аномалии.

Этиологические факторы кариеса зубов у детей:

- кариесогенная микрофлора полости рта
- низкий уровень гигиены полости рта
- нарушение характера и режима питания
- искусственное вскармливание
- общесоматическая патология
- поздние гестозы беременности
- раннее прорезывание зубов.

Основной этиологический фактор кариеса временных зубов - кариесогенная микрофлора полости рта. Первичное инфицирование кариесогенными микроорганизмами происходит, как правило, от матери. Ребенок легко заражается *Str. mutans* от матери, имеющей кариозные и разрушенные зубы, пломбы, требующие замены. Таким образом, для предотвращения вертикальной трансмиссии *Str. Mutans* необходимо: санация полости рта во время беременности и после родов, профессиональная гигиена полости рта, поддержание гигиены полости рта в домашних условиях. Не допускается взрослыми облизывание сосок, ложек и других предметов личного пользования ребенка.

Низкий уровень гигиены полости рта также является фактором развития кариеса временных зубов. Необходимо информировать родителей о средствах гигиены, применяемых у детей, в разные возрастные периоды. При плохой гигиене полости рта у детей со множественным кариесом выявляется большое количество зубного налета, явления катарального гингивита.

Нарушение режима и характера питания – наиболее неблагоприятный кариесогенный фактор. После прорезывания первых временных зубов необходимо обратить внимание на важность соблюдения пищевого режима. Рекомендуется исключить ночное кормление. Перед засыпанием



и ночью, при необходимости, можно давать только питьевую воду.

Поздние гестозы, стрессы, инфекционные заболевания женщины во время беременности (особенно во второй половине) являются дополнительным фактором развития кариеса раннего детского возраста, так как именно в этот период начинается минерализация твердых тканей временных зубов.

Раннее прорезывание временных зубов также является существенным предрасполагающим фактором развития кариеса зубов у детей. Это связано с гипоминерализацией твердых тканей.

В детской городской поликлинике №97 г. Москвы (главный врач А.С.Айрапетян) внедрен следующий алгоритм профилактики кариеса зубов у детей раннего возраста:

1. просветительская работа с беременными женщинами о характере питания, о необходимости санации полости рта до и после родов;
2. соблюдение режима кормления ребенка;
3. мотивация к естественному(грудному) вскармливанию детей первого года жизни;
4. с момента прорезывания первого временного зуба исключить ночное кормление грудью и через бутылочку. При засыпании и ночью можно давать лишь чистую воду;
5. рекомендация: первое посещение ребенком стоматолога в 6 месяцев, а затем в 12 месяцев;
6. соблюдение тщательного и регулярного ухода за полостью рта ребенка;
7. обучение ребенка правильной чистке зубов;
8. использование в домашних условиях реминерализующих средств (гелей, пенки, муссов);
9. обучение родителей регулярному осмотру полости рта ребенка и замечать нежелательные изменения;
10. регулярное посещение стоматолога (не менее 2 раз в год, у детей со множественным кариозным процессом – 1 раз в 3 месяца);
11. обучение родителей осматривать зубы ребенка и замечать нежелательные изменения, начиная с момента прорезывания;
12. диспансерное наблюдение детей с хроническими заболеваниями полости рта;
13. обследование у педиатра и других специалистов для выявления общесоматической патологии и очагов хронической инфекции.

Результатом проведения такого профилактического подхода явилось снижение развития кариеса временных зубов у детей на 57%.

Таким образом, указанный алгоритм профилактики кариеса раннего детского возраста позволяет улучшить качество оказываемых стоматологических услуг и рационально использовать кадровые ресурсы.

Стоматологическое здоровье детей раннего возраста очень важно, так как кариес и его осложнения неблагоприятно отражаются на всей зубочелюстной системе и ухудшают качество жизни ребенка. Мотивированность и дисциплинированность родителей – залог успеха профилактических и лечебных мероприятий.