

Галактионова М.Ю., Измestьева О.В.

*Красноярский государственный медицинский университет им. В.Ф. Войно-Ясенецкого,
г. Красноярск*

СРОКИ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ И ХАРАКТЕР ВСКАРМЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Проведено стоматологическое обследование 424 детей в возрасте от 3 месяцев до 3 лет на базе детских городских поликлиник г. Красноярска. Все обследованные дети были распределены в две группы в зависимости от характера вскармливания на первом году жизни: I группа – 260 детей, находившихся с рождения на естественном вскармливании 6 месяцев и более, II группа – 164 ребенка, находившихся с рождения на искусственном вскармливании. Выявлены более ранние сроки прорезывания первых моляров верхней и нижней челюсти у детей, находившихся на искусственном вскармливании, в среднем на 1-1,5 месяца, по сравнению с детьми, находившимися на грудном вскармливании ($p < 0,05$). У 18,1 % детей I группы и у 28,1 % детей II группы было обнаружено нарушение парности прорезывания зубов.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: сроки прорезывания; временные зубы; дети; характер вскармливания.

Galaktionova M. Yu., Izmetieva O.V.

Krasnoyarsk State Medical University by V.F. Voyno-Yasenetsky, Krasnoyarsk

TEETHING DATE TIME AND CHARACTER OF FEEDING CHILDREN ON THE FIRST YEAR OF LIVING

A dental examination of 424 children aged 3 months to 3 years based on the city of Krasnoyarsk children's polyclinics. All examined children were divided into two groups depending on the nature of feeding in the first year of life: I group – 260 children who were born with a natural-fed 6 months or more, II group – 164 children who were born with bottle-fed. Revealed

an earlier date the eruption first molars of the upper and lower jaw in children who were bottle-fed, on average 1-1,5 months, compared with children who were breast-fed ($p < 0,05$). In 18,1 % of children in group I and in 28,1 % of the children of group II was an irregularity pairing teething.

KEY WORDS: terms of the eruption; teeth; children; the nature of nursing.

В связи с негативными тенденциями в состоянии здоровья детей особое значение для общественного здравоохранения приобретает значение естественного вскармливания ребенка раннего возраста. Рациональное питание является одним из решающих условий обеспечения гармоничного роста и развития детей и их устойчивости к действию инфекций и других неблагоприятных внешних факторов. Основным принципом рационального питания детей первого года жизни является максимально длительное обеспечение ребенка грудным молоком, которое является наиболее адекватной пищей для младенцев и содержит не только все необходимые ему пищевые вещества (в идеальном сбалансированном соотношении), но и целый комплекс защитных факторов и биологически активных соединений [1-4].

Грудное вскармливание имеет значительные преимущества перед искусственным вскармливанием не только для самого ребенка и его матери, но и для семьи и общества в целом. Находясь на грудном вскармливании, ребенок меньше подвержен инфекционным заболеваниям желудочно-кишечного тракта и мочевыводящих путей, респираторным инфекциям, отитам и пневмониям, развитию пищевой аллергии, бронхиальной астмы, сахарного диабета и ожирения, а в старшем возрасте отдаленными последствиями является снижение вероятности развития заболеваний пищеварительной, сердечно-сосудистой систем и онкологических заболеваний [2, 3, 5-8].

Прорезывание зуба — это одно из звеньев сложной цепи процессов его развития, которое начинается во внутриутробном периоде и продолжается в течение нескольких лет после прорезывания [1, 9, 10]. Предполагается, что тип вскармливания оказывает непосредственное влияние на сроки прорезывания зубов. По мнению Н. Zataar (2004), временные зубы прорезываются раньше у детей, находящихся на груд-

ном вскармливании, чем у детей получающих искусственные заменители грудного молока [11]. В ряде исследований была доказана большая активность жевательных мышц при сосании ребенком груди, что очевидно, влияет на формирование челюстно-лицевого аппарата в раннем детстве [7, 12, 13]. Ретроспективные исследования М.Н. Labbok с соавт. (1987), D. Drane (1996) показали, что патология прикуса в 1,84 раза чаще проявляется среди младенцев, вскормленных из бутылочки, причем эффект усиливается с увеличением длительности этого вида кормления [4, 14].

Цель настоящего исследования — изучение сроков прорезывания временных зубов у детей раннего возраста в зависимости от типа вскармливания ребенка.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Нами было проведено стоматологическое обследование 424 детей в возрасте от 3 месяцев до 3 лет на базе детских городских поликлиник г. Красноярска. Все обследованные дети были распределены в две группы в зависимости от характера вскармливания на первом году жизни: I группа — 260 детей, находившихся с рождения на естественном вскармливании 6 месяцев и более, II группа — 164 ребенка, находившихся с рождения на искусственном вскармливании.

Клинический осмотр полости рта проводился в положении сидя при дневном освещении. Фиксировали расположение уздечек верхней и нижней губы, языка, наличие прорезавшихся временных зубов (зуб считался прорезавшимся, если у резца полностью прорезался режущий край, у клыка — режущий бугор, у моляра — два бугра).

Статистическая обработка материала проводилась с использованием программ MS Excel и при помощи программы SPSS, версии 19.0. В результате отсутствия нормального распределения признаков, в описательной статистике использовались медиана (Me) и перцентили (P_{25} ; P_{75}). Значения средних величин отображались в этом случае как Me (P_{25} ; P_{75}). Для оценки значимости статистических различий между

Корреспонденцию адресовать:

ГАЛАКТИОНОВА Марина Юрьевна,
660125, г. Красноярск, ул. Водопьянова, д. 13, кв. 150.
Тел. +7-906-915-39-85.
E-mail: myugal@mail.ru

Сведения об авторах:

ГАЛАКТИОНОВА Марина Юрьевна, доктор мед. наук, доцент, зав. кафедрой поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней, ГБОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздравоохранения России, г. Красноярск, Россия. E-mail: myugal@mail.ru
ИЗМЕСТЬЕВА Оксана Владимировна, аспирант, кафедра ортопедической стоматологии с курсом последипломного образования, ГБОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздравоохранения России, г. Красноярск, Россия. E-mail: oxi-koks@inbox.ru

Information about authors:

GALAKTIONOVA Marina Yurjevna, doctor of medical sciences, docent, head of department of polyclinic pediatrics and propaedeutics childhood diseases, Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russia. E-mail: myugal@mail.ru
IZMESTIEVA Oksana Vladimirovna, postgraduate student, department of orthopedic stoughmatologii with a course of postgraduate education, Krasnoyarsk State Medical University, Krasnoyarsk, Russia. E-mail: oxi-koks@inbox.ru

исследуемыми группами проводили тестирование групп по непараметрическому критерию Манна-Уитни. Различия во всех случаях оценивали как статистически значимые при $p < 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Как показало наше исследование, средние сроки начала прорезывания временных зубов у детей, находившихся на искусственном вскармливании, достоверно не различались от сроков прорезывания у детей, получавших грудное молоко, но имела место тенденция к более раннему прорезыванию (табл.). Данные тенденции были характерны для временных зубов как верхней челюсти, так и нижней. Статистически достоверных различий в сроках начала прорезывания временных зубов у мальчиков и девочек не наблюдалось ($p > 0,05$).

Прорезывание первых моляров верхней и нижней челюсти у детей II группы было достоверно ранним, в среднем на 1-1,5 месяца, по сравнению с детьми I группы ($p < 0,05$). Характерным для детей, находившихся с рождения на искусственном вскармливании, явилось более раннее прорезывание клыков нижней челюсти (в среднем на 2 месяца) и вторых моляров нижней челюсти (на 3 месяца) ($p < 0,05$).

Позднее прорезывание временных зубов в I группе детей отмечалось в 5,8 % случаев, когда нижние центральные резцы появлялись после года, и было связано с влиянием генетического фактора на процесс прорезывания временных зубов у ребенка.

К характеристике физиологического прорезывания зубов относятся не только сроки, но и парность, и последовательность прорезывания. Проведен ана-

лиз этих показателей в соответствии с дифференциацией детей по группам. Нарушение парности прорезывания временных зубов было выявлено у 18,1 % детей I группы и у 28,1 % детей II группы.

У 44 детей (26,8 %) первого года жизни II группы и у 39 детей (15 %) I группы выявлен мягкий зубной налет разной степени выраженности, локализация в наибольшей степени отмечалась на временных резцах верхней и нижней челюсти.

При оценке стоматологического статуса детей первого года жизни, находящихся на естественном вскармливании, установлены активные сосательные движения нижней челюсти, при этом отмечалась хорошо развитая круговая мышца рта, десневые валики имели полукруглую форму и были хорошо выражены, что свидетельствовало о гармоничном развитии челюстей, и в последующем будет способствовать формированию физиологического прикуса. У детей, получающих искусственное вскармливание, напротив, отмечались глотательные движения нижней челюсти, что в последующем может привести к задержке роста нижней челюсти и формированию патологического прикуса.

Таким образом, искусственное вскармливание детей первого года жизни предполагает к более раннему прорезыванию у них временных зубов, тем самым подвергая твердые ткани зуба к развитию кариеса, потери зуба, а также негативно влияет на формирование постоянного прикуса.

Активную пропаганду по грудному вскармливанию должны проводить не только педиатры, но и детские стоматологи, так как характер вскармливания влияет не только на сроки, парность и последовательность прорезывания временных зубов, но и на состояние здоровья всего организма.

Таблица
Средние сроки прорезывания временных зубов (возраст в месяцах)

Группа зубов	Верхняя челюсть Me (P ₂₅ ; P ₇₅)			Нижняя челюсть Me (P ₂₅ ; P ₇₅)		
	I группа (n = 260)	II группа (n = 164)	p	I группа (n = 260)	II группа (n = 164)	p
Центральные резцы	10,00 (8,00;12,40)	9,00 (7,00;10,00)	> 0,05	7,00 (6,00;8,00)	7,00 (6,00;8,00)	> 0,05
Боковые резцы	9,50 (8,88;11,00)	9,00 (7,00;11,00)	> 0,05	10,00 (9,00;12,00)	10,00 (8,00;11,00)	> 0,05
Клыки	18,50 (16,63;20,75)	18,00 (15,50;19,00)	> 0,05	20,00 (16,88;22,3)	17,80 (16,00;20,50)	< 0,05
Первые моляры	14,00 (12,63;16,00)	12,25 (10,00;14,00)	< 0,05	16,00 (14,25;18,0)	13,00 (12,00;16,00)	< 0,05
Вторые моляры	20,00 (18,00;24,00)	20,50 (19,50;23,25)	> 0,05	23,50 (20,75;24,7)	20,00 (19,00;23,50)	< 0,05

Примечание: p - достоверность различий между группами (критерий Фишера угловое преобразование).

ЛИТЕРАТУРА:

1. Елизарова, В.М. Прорезывание молочных зубов у детей, перенесших рахит /В.М. Елизарова, Т.И. Стуколова, Т.Е. Зуева //Рус. стоматол. журнал. – 2003. – № 5. – С. 30-32.
2. Коганов, Б.С. Современные проблемы педиатрической диетологии /Б.С. Коганов, Т.Н. Сорвачёва, А.Г. Сурков //Вопр. дет. диетол. – 2008. – № 4. – С. 18-20.
3. Колодкина, Е.В. Питание и пищеварение в системе мать-плод-новорожденный /Е.В. Колодкина, Н.Ф. Камакин //Вопр. дет. диетол. – 2008. – № 1. – С. 9-11.
4. Фатеева, Е.М. Отдаленное влияние грудного вскармливания на здоровье и качество жизни человека /Е.М. Фатеева, И.Я. Конь //Вопр. дет. диетол. – 2005. – № 4. – С. 34-37.

5. Научно-практическая программа «Оптимизация вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации» /Т.Э. Боровик, К.С. Ладодо, Г.В. Язык и др. //Педиатрия. – 2008. – № 4. – С. 75-79.
6. Национальная программа «Оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации» /А.А. Баранов, А.В. Тутельян, О.В. Чумакова и др. – М., 2009. – 68 с.
7. Распространенность кариеса молочных зубов у детей в связи с вскармливанием /К.Т. Сомова, О.И. Попова, В.Т. Мальков и др. //Сб. науч. тр. – Кемерово, 1993. – С. 239-241.
8. Сорвачева, Т.Н. Сравнительная оценка состояния здоровья детей в раннем возрасте в зависимости от характера вскармливания на первом году жизни /Т.Н. Сорвачева, В.В. Пашкевич, И.Я. Конь //Педиатрия. – 2001. – № 3. – С. 72-76.
9. Мак-Дональд, Р.Е. Стоматология детей и подростков /Р.Е. Мак-Дональд, Д.Р. Эйвери. – М., 2003. – 768 с.
10. Персин, Л.С. Стоматология детского возраста /Л.С. Персин, В.М. Елизарова, С.В. Дьякова. – М., 2003. – 640 с.
11. Zataar, H. Sequence and timing of emergence of primary teeth in Egyptian children and in relation to sexual dimorphism and type of feeding /H. Zataar, Abd-El. Nasser Soliman //Cairo Dent. J. – 2004. – V. 20, N 3. – P. 503-508.
12. Смоляр, Н.И. Влияние вскармливания на 1-м году жизни на поражаемость зубов кариесом у дошкольников /Н.И. Смоляр, Г.М. Солянько //Стоматология. – 1989. – № 2. – С. 61-63.
13. Palmer, B. The influence of breastfeeding on the on the development of the oral cavity: a commentary /B. Palmer //J. Hum. Lact. – 1998. – V. 14. – P. 93-98.
14. Drane, D. The effect of use of dummies and teats on orofacial development /D. Drane //Breastfeeding review. – 1996. – V. 4, N 2. – P. 59-64.

