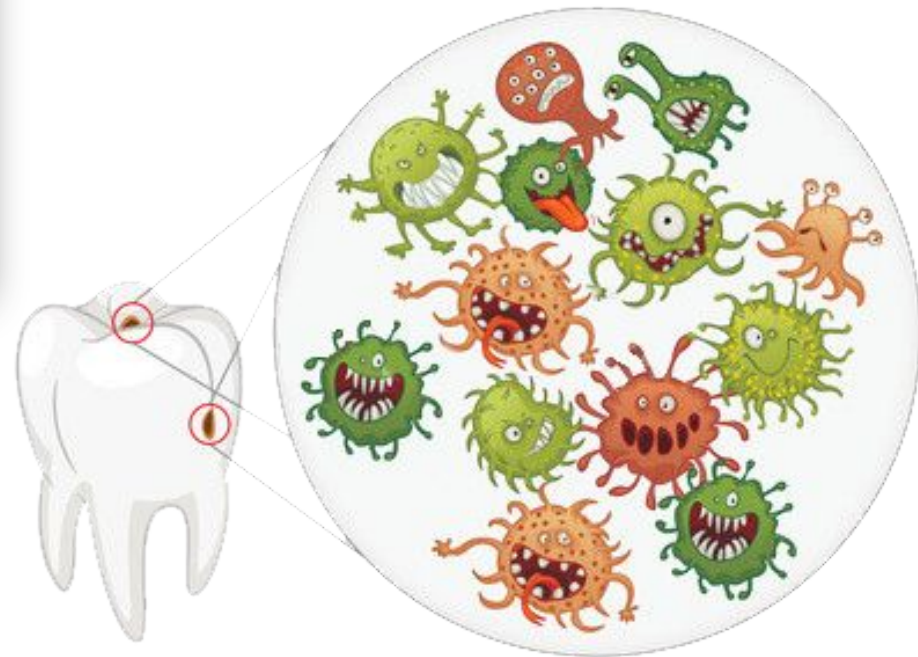


кариес

или зачем лечить молочные зубы





Автор:

Николаева Мария Александровна

детский врач-стоматолог

ГБУЗ «Выксунская центральная районная больница»

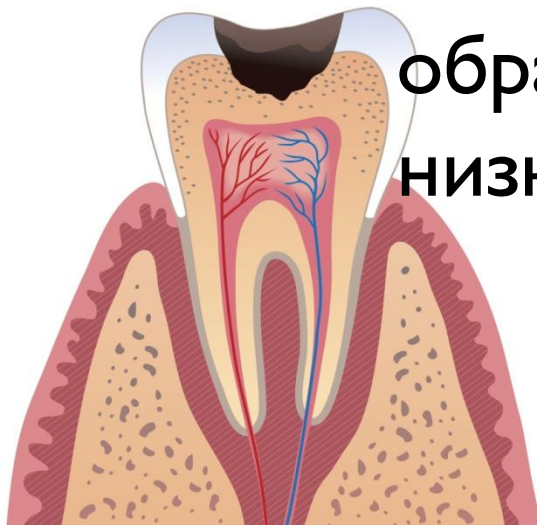
г. Выкса

Нижегородская область

2017 год

Кариес-заболевание твердых тканей зуба

- Кариес – это инфекционный процесс, который вызывается определенными, так называемыми кариесогенными микроорганизмами, которые ферментируют в течение достаточно долгого времени углеводы пищи с образованием кислот в условиях низкой устойчивости эмали зубов.

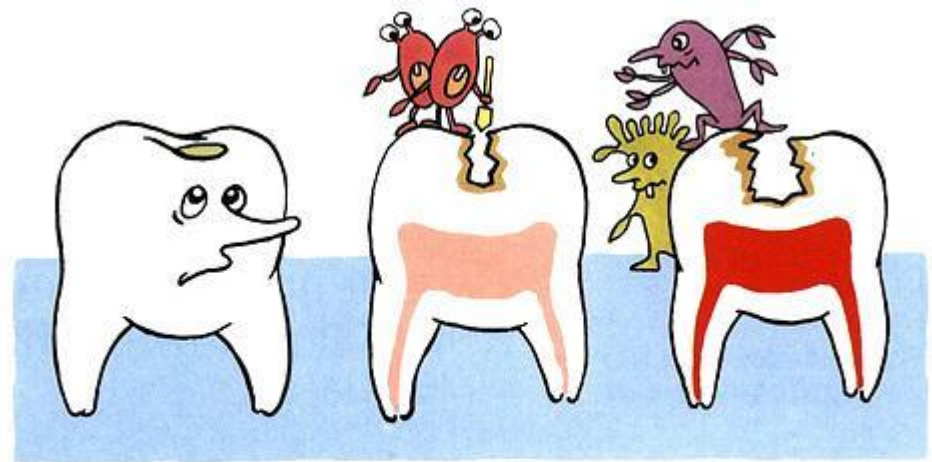


Что влияет на развитие кариеса?

- Наличие инфекционных и системных заболеваний у матери(хр.пиелонефрит, сах. диабет, ожирение 2-3ст, обострение хрон.холецистита , ОРВИ, гипертоническая болезнь, анемия, инфекционный гепатит)
- Токсикоз, гестоз
- Курение
- Заболевания ребенка в возрасте до 1 года(ОРВИ, ОРЗ, пневмония, бронхит, кишечные инфекции, грипп, болезни крови, респираторные аллергозы)
- Наследственность (ген резистентности рецессивен по отношению к гену предрасположенности)
- Состояние полости рта(состав слюны, гигиена, анатомия зубов)
- Характер питания(искусственное вскармливание, преобладание углеводов)

Виды кариеса

- Поверхностный(кариес эмали)
- Средний(кариес дентина)
- Глубокий (кариес дентина, граничащего с пульпой)



КАРИОЗНОЕ
ПЯТНО

ОБРАЗОВАНИЕ
КАРИОЗНОЙ
ПОЛОСТИ

ГЛУБОКИЙ
КАРИЕС

Схема прорезывания молочных зубов

(нумерация в порядке их появления)



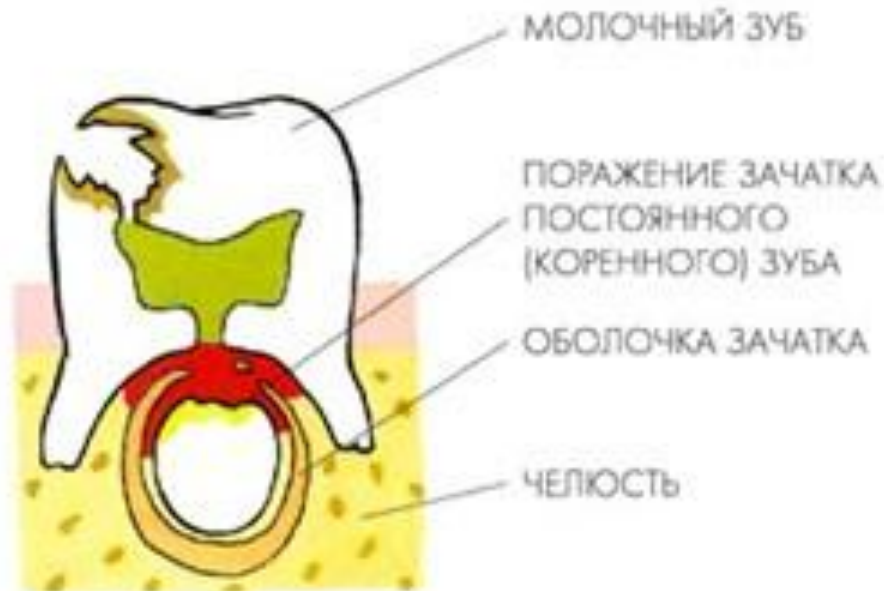
1. Нижние центральные резцы (6-7 мес.)
2. Верхние центральные резцы (8-9 мес.)
3. Верхние боковые резцы (9-11 мес.)
4. Нижние боковые резцы (11-13 мес.)
5. Верхние первые моляры (12-15 мес.)
6. Нижние первые моляры (12-15 мес.)
7. Клыки (18-20 мес.)
8. Вторые моляры (20-30 мес.)

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ КАРИЕСА В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ



I. Быстрое развитие кариозного процесса

- Эмаль тонкая
- Слабая минерализация ТТЗ
- Несовершенство иммунной системы



2. Безболезненное течение
заболевания

3. Множественное поражение
зубов 6-8, а иногда и все 20 зубов

4. Неадекватная реакция
организма (повышение t ,
головная боль, отек тканей)



Макет челюсти 5 летнего ребёнка



Дентиция 5-летнего ребёнка. Постоянные зубы развиваются под молочными зубами.

Череп 6 летнего ребёнка



**5.1 ПОД МОЛОЧНЫМИ ЗУБАМИ В
КОСТИ ЛЕЖАТ ЗАЧАТКИ
ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ**

Локальная форма

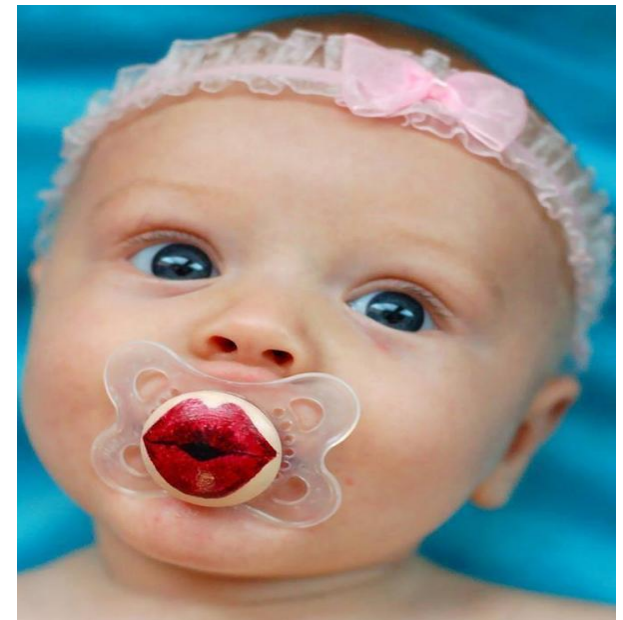


Генерализованная форма



«Бутылочный кариес»

Причины возникновения



- **Причиной бутылочного кариеса считается также наследственность, однако в подавляющем большинстве случаев родители оправдывают наследственностью свою лень и нежелание чистить зубки у ребенка или приучать его делать это самостоятельно.**

Лечить или не лечить?

- Молочные зубы с кариесом у детей обязательно должны быть вылечены. Подход некоторых родителей «Все равно выпадут, нечего мучить ребенка и тратить деньги» – это преступление перед здоровьем малыша.

Почему надо лечить?

- Нормальное прорезывание постоянных зубов и формирование прикуса в значительной мере зависит от здоровья и своевременной смены молочных зубов. Полный комплект молочных зубов формирует правильные размеры челюсти.
- Кариес на молочных зубах может осложняться пульпитом и периодонтитом, из-за которых могут появляться кисты в прикорневой зоне, а также поражаться зачаток постоянного зуба.
- При раннем удалении жевательных молочных зубов ребенок не будет иметь возможность нормально пережевывать пищу. В результате в желудочно-кишечный тракт будет попадать недостаточно обработанный пищевой комок, что сможет привести к нарушениям пищеварения.

Профилактика кариеса



Дородовая профилактика

- Соблюдать правильный режим и характер питания: увеличить в рационе количество продуктов, содержащих кальций, ограничить потребление углеводов (сладостей, мучных изделий), особенно в промежутках между основными приемами пищи.
- По согласованию с врачом применять витаминно-минеральные комплексы, направленные на профилактику дефицита полезных веществ — как для обеспечения здоровья самой женщины, так и для правильного развития зубных зачатков плода с целью повышения их устойчивости к кариесу в будущем.

С ПОЯВЛЕНИЕМ ПЕРВОГО ЗУБА

салфетки



Силиконовые щеточки



Гигиенические пенки для полости рта



Реминерализующие гели



Дошкольный возраст

- Своевременное начало кормления иной пищей, помимо грудного молока и искусственных смесей способствует не только профилактике кариеса, но и нормальному развитию всей зубочелюстной системы.
- Ограничение потребления сладостей примерно до 3-4-летнего возраста
- Употребление витаминно-минеральных комплексов и пищи богатой витаминами.
- регулярное посещение детского стоматолога независимо от наличия или отсутствия жалоб
- Гигиена: 2р/день, до 6-10 лет зубы ребенку чистят родители

Для профилактики кариеса и иных заболеваний полости рта, прежде всего, следует обеспечить достаточное количество аскорбиновой кислоты, желательно – содержащейся в продуктах питания (шиповник, чёрная смородина, болгарский перец и пр.).



Выбор щетки



- Ручка зубной щетки должна быть очень толстая, прорезиненая
- Щетина должна быть искусственной и мягкой
- рабочая головка не должна превышать 2 см – именно такого расстояния хватит для того чтобы при чистке зубов захватить 2 – 2,5 рядом стоящих зуба – это является золотым правилом щетки.



Пасты зубные

- Гигиенические- служат только для очищения поверхности зубов
- Лечебно-профилактические- содержат также те или иные активные (лекарственные) добавки, обеспечивающие лечебный эффект при употреблении продукта.
- **Детские зубные пасты** тоже отличаются от взрослых. В них мало абразивных добавок, низкое содержание фторида, и есть фруктовые отдушки и вкусовые добавки.

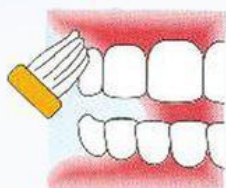
Школьный возраст

- Профессиональная профилактика
- Самостоятельная профилактика



Как чистить зубы.

Наружные поверхности зубов.



Щётку располагают под углом 45 градусов к зубу и производят короткие выметающие движения от десны к режущему краю.



Щётку располагают под углом 45 градусов к зубу и производят короткие движения от десны к режущему краю.



Щётку располагают под углом 45 градусов к зубу и производят выметающие движения от десны.

Внутренние поверхности зубов.



Производят короткие выметающие движения от десны к режущему краю.



Зубную щётку располагают вертикально, производят движения от десны к режущему краю (сверху вниз).



Зубную щётку располагают вертикально, производят движения от десны к режущему краю (снизу вверх).

Жевательные поверхности зубов.



Производят движения вперёд - назад.

Массаж дёсен.



Заканчивают чистку зубов круговым массажем дёсен при сомкнутых передних зубах.



Спасибо

за

внимание!

