

Тема : Поверхностный кариес у детей детского возраста.

Преподаватель: Е.С Запорожская

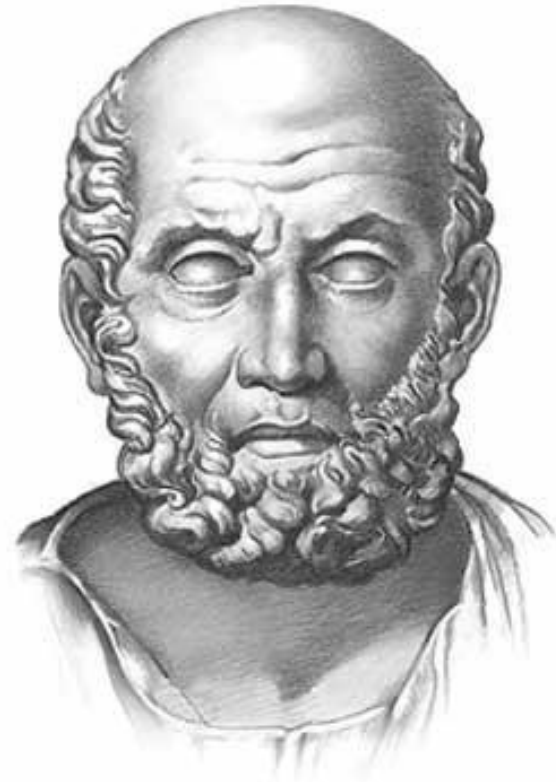
Группа : МС-301

Выполнили студенты : Евгений Абрамович
Павлидис Панаетис



Интересные данные о прорезывании зубов можно найти в сочинениях Гиппократов:

"В периоде прорезывания зубов наблюдаются: зуд в области десен, лихорадка, понос, особенно это бывает при прорезывании клыков у детей полных со склонностью к запорам".



ГИППОКРАТ
460-370 до н. э.

Детская стоматология

Детская стоматология - специальность сложная и многокомпонентная.

Включает

- 1) детскую терапевтическую стоматологию
- 2) все виды хирургии челюстно-лицевой области (ЧЛО)
- 3) сложную хирургию новорожденных и грудных детей
- 4) ортодонтию и детское протезирование.

Общие сведения о кариесе зубов у детей

Кариес зубов (Caries dentis) — это полиэтиологический патологический процесс, характеризующийся очаговой деминерализацией твердых тканей зуба с образованием кариозной полости.

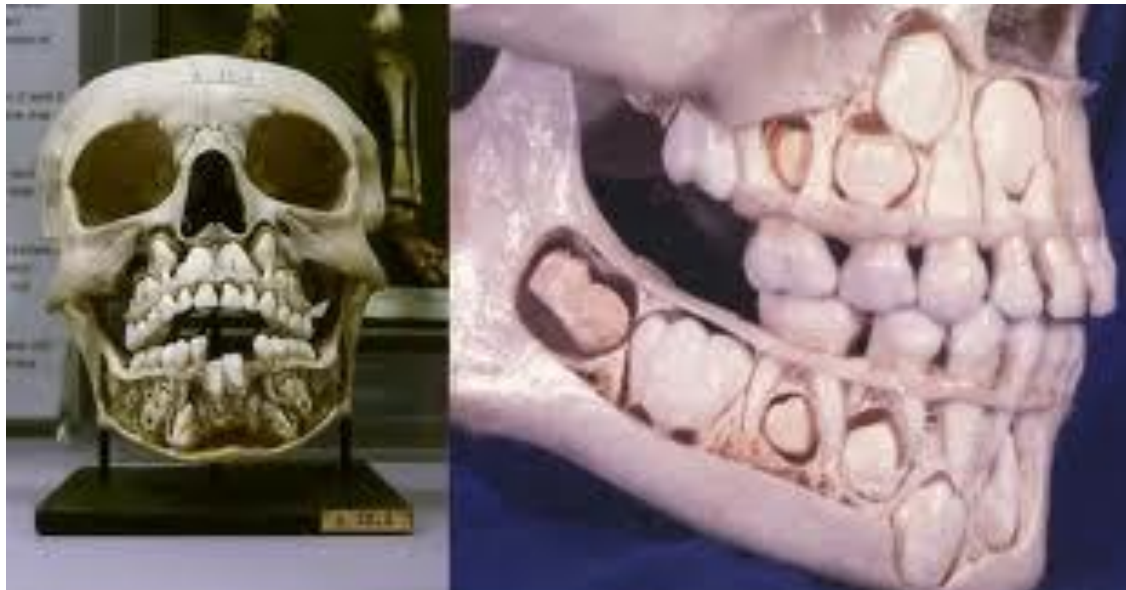
Кариес зубов в настоящее время является самым распространенным заболеванием человечества. Имеются многочисленные данные о том, что в экономически развитых странах пораженность им населения достигает 95-98%.

К тому же заболеваемость кариесом во всем мире проявляет тенденцию к росту, особенно среди детского населения. Так, уже к 6-7 годам 80-90% детей имеют кариозные зубы.



Процесс быстро достигает дентина, захватывает большие участки. Это обуславливается тонким эмалевым покровом молочных зубов, меньшим объемом дентина, имеющим слабоминерализованные зоны, достигающие до пульпы. Определенное значение имеет меньшая активность пульпы молочных зубов в силу несовершенства иммунной системы ребенка в целом.

Кариес у детей в различные возрастные периоды протекает неодинаково.



В результате многолетних исследований, посвященных изучению клинического развития кариеса зубов у детей, Т.Ф.Виноградовой предложена для практического использования следующая классификация кариеса у детей:

I. По степени активности заболевания:

- компенсированная форма;
- субкомпенсированная;
- декомпенсированная.

II. По локализации:

- фиссурный;
- апроксимальный;
- пришеечный.

III. По глубине поражения:

- начальный;
- поверхностный;
- средний;
- глубокий.



IV. По последовательности возникновения:

- первичный;
- вторичный или рецидивный.

V. По патоморфологическим изменениям:

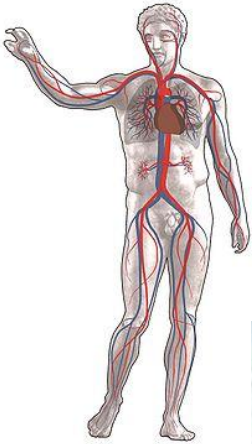
- кариес в стадии пятна (белое, серое, светло-коричневое, коричневое, черное);
- кариес эмали (поверхностный);
- средний кариес;
- средний углубленный кариес (соответствует клинике глубокого кариеса);
- глубокий перфоративный кариес (соответствует клинике пульпита и периодонтита).

Причины, способствующие нарушению развития твердых тканей зубов у детей.

ПРИЧИНЫ

ОБЩИЕ

МЕСТНЫЕ



Общие причины:

1. Гипоксия плода;
2. Хронические экстрагенитальные болезни матери, анемии, токсикоз беременности;
3. Характер питания матери во время беременности;
4. Дети, перенесшие после рождения инфекционные и другие заболевания (рахит, диспепсия);
5. Характер питания ребенка. При искусственном вскармливании у большинства детей кариес выявляется раньше и протекает более активно, чем у получавших до года наряду с прикормом и материнское молоко.
6. Наследственные причины. Кариес передается от мужчин по мужской линии, от матерей - дочерям.

Местные причины:

1. Аномалии положения зубов;
2. Тесное расположение зубов;
3. Ношение ортодонтических аппаратов;
4. Пониженное самоочищение зубов при повышенной вязкости слюны;
5. Низкий уровень гигиены полости рта;

Поражаемость кариесом отдельных групп зубов и их поверхностей

1) Среди молочных зубов часто поражаются моляры - на нижней челюсти, резцы - верхней челюсти, клыки.

2	0	1	2		2	1	0	2
<hr/>								
2	0	1	2		2	1	0	2

2) Первое место по локализации кариозных полостей в молочных зубах занимают апроксимальные поверхности, затем пришеечные и жевательные



Клинически у детей выделяют кариес:

- в стадии пятна(macula cariosa);
- **поверхностный (caries superficialis);**
- средний (caries media);
- глубокий (caries profunda);

Поверхностный кариес

Характеризуется размягчением эмали, которая при небольшом усилии, отделяется экскаватором. Кариозная полость находится в пределах эмали.

Большинство детей жалоб не предъявляют. Иногда возникают кратковременные боли от сладкого, кислого, соленого!



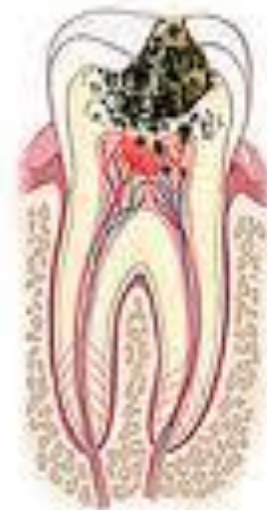
стадия пятна



поверхностный кариес



средний кариес



глубокий кариес

При осмотре обнаруживается дефект эмали, обычно округлой формы. Воздействие холодоного и химических раздражителей нередко болезненно. При трансиллюминации всегда выявляется дефект эмали, даже скрытый. На фоне яркого свечения интактных тканей зуба отчетливо видна тень, соответствующая дефекту. При ЭОД отклонений от нормы не обнаруживается.



Сладкое детям.

- Любовь к сладкому заложена в ребенке на генетическом уровне.
- Первое питание в жизни младенца – это грудное молоко, сладость которому придает молочный сахар — лактоза.
- После года детям разрешается вводить в питание небольшое количество столового сахара, а также сладости.
- Для детей от 1 года до 3 лет количество сахара в сутки составляет 30 г, от 3 до 6 лет – 50 г.

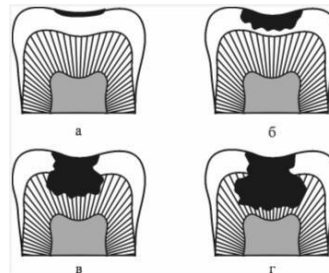
Патанатомия поверхностного кариеса

Главной особенностью кариеса молочных зубов является быстрота развития патологического процесса (от 3 месяцев до 6 месяцев).

При поверхностном кариесе определяется участок деструкции эмали без нарушения эмалево-дентинного соединения и без изменений в дентине.

При прогрессировании процесса происходит разрушение эмалево-дентинного соединения, и возникает следующая стадия кариозного процесса.

Caries Superficialis



Caries Media



Диагностика

- 1) Окрашивание очагов поражения анилиновыми красителями – 2% р-р метиленового синего
- 2) Рентгенография (при наличии кариеса на контактной поверхности)
- 3) ЭОД – 2-6 мкА (не проводятся в молочных зубах)

Дифференциальная диагностика та же, что и при кариесе в стадии пятна.

Одним из эффективных методов лечения кариеса молочных зубов является **серебрение зубов.**

- Серебрение проводят в пределах эмали, при размягченном дентине метод противопоказан и требуется препарирование.
- Метод серебрения заключается в троекратной (с интервалом в 2-3 дней) аппликации 30% раствора нитрата серебра на предварительно очищенную от налета и размягченных тканей поверхность зуба.



Имеется комплекс препаратов для серебрения

- «Агренаг двухкомпонентный»
- «Агренаг однокомпонентный»
- «Saforade» (улучшает результаты лечения)



- В результате – на поверхности зуба образуется защитная пленка.
- Аппликации проводятся после тщательного удаления поврежденных тканей экскаватором, антисептической обработки перекисью водорода и высушиванием.
- Работать осторожно во избежание ожога слизистой оболочки полости рта.
- **Применяется только на молочных зубах, так как зубы окрашиваются в черный цвет**

Лечение кариеса зубов с использованием современной микроинвазивной инфильтрации эмали материалом «Icon»

- 2009 году в Европе был предложен способ микроинвазивного лечения кариеса.
- Уникальная методика инфильтрации кариозных поражений эмали, позволяет блокировать кариес на ранних этапах без препарирования и потери здоровых тканей зубов, в одно посещение.
- Метод основан на удалении слоя эмали 15% соляной кислотой с последующим заполнением очага поражения смесью синтетических смол.







Профилактика
(лечение
фторидами)

Микро-
инвазивное
(инфильтрация)

Инвазивное
(препарирование,
реставрация)



E1



E2



D1



D2



D3





ВАЖНО, что не нужно делать анестезию



**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**