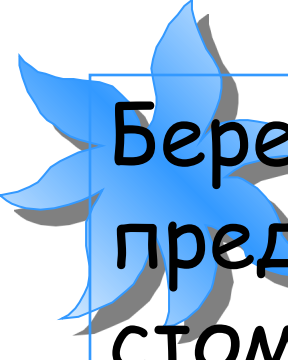


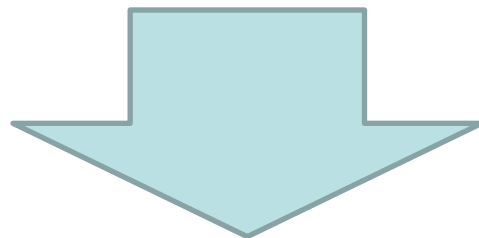


Аntenатальная профилактика. Особенности проведения профилактики стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста. Содержание стоматологического просвещения для беременных женщин. Возрастные анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы. Роль питания в развитии зубочелюстной системы и формировании зубочелюстных деформаций.

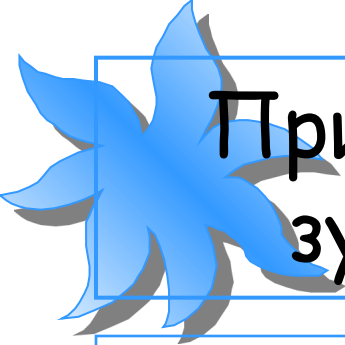




Беременные женщины больше
предрасположены к возникновению
стоматологических заболеваний -
кариеса зубов и заболеваний пародонта.



Осуществление комплекса лечебно-
профилактических мероприятий,
несомненно, улучшает состояние
стоматологического уровня здоровья как
матери, так и будущего ребенка.



Причины нарушения формирования зубочелюстной системы плода:

- осложнения беременности (токсикозы первой и второй половины)
- стрессовые ситуации во время беременности
- заболевания новорожденных и детей грудного возраста
- раннее искусственное вскармливание



Беременной женщине необходимо:

1. соблюдать индивидуальную гигиену полости рта,
2. провести санацию (комплекс процедур, направленных на предупреждение и необходимое лечение болезней полости рта)
3. провести профессиональную гигиену
4. провести реминерализирующую терапию с целью повышения устойчивости эмали зубов.





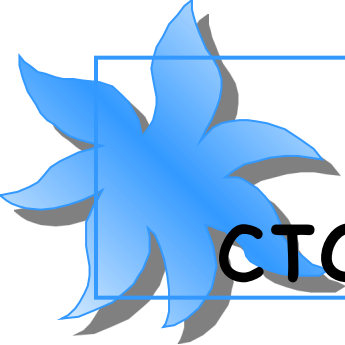
Профилактика стоматологических заболеваний у беременных женщин включает:

Регулярное наблюдение у стоматолога.

В течение беременности к стоматологу следует обратиться 4 раза - в 6-8, 16-18, 26-28 и 36-38 недель.

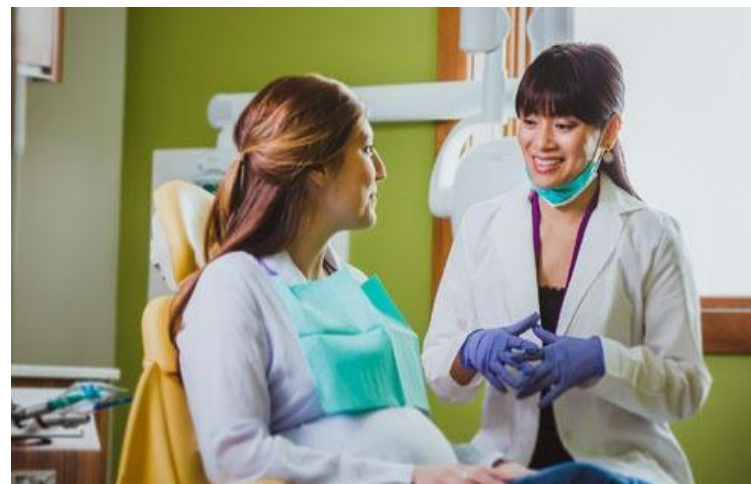
При наличии предрасположенности к стоматологическим заболеваниям (кариесвосприимчивости) количество осмотров увеличивается в два раза.



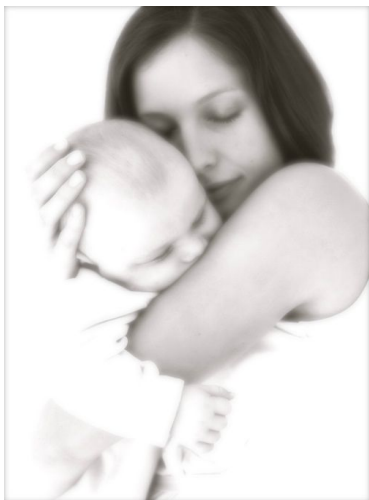


При оказании стоматологической помощи:


Будущая мама находится в полусидячем положении.
Доктор проводит обучение рациональной гигиене полости рта с контролируемой чисткой зубов, помогает в подборе основных и дополнительных средств гигиены



Удаление зубов при беременности



- Удаление зуба только по медицинским показаниям в случае выраженного болевого синдрома.
- Если все-таки это необходимо, то выбирать сроки следует между 13 и 32 неделями беременности. В этот период уже закончено образование и развитие органов плода, сформирована плацента, улучшены показатели иммунологического статуса у матери.
- Лечение проводится под анестезией без адреналина



Беременным женщинам необходимо соблюдать общие профилактические мероприятия:

- правильный режим труда и отдыха
- полноценное питание (должно быть разнообразным с необходимым количеством витаминов и микроэлементов)
- витаминотерапия
- полноценный сон до 8-9 часов
- длительное пребывание на свежем воздухе в сочетании с дозированной физической нагрузкой (это способствует поступлению в организм кислорода)

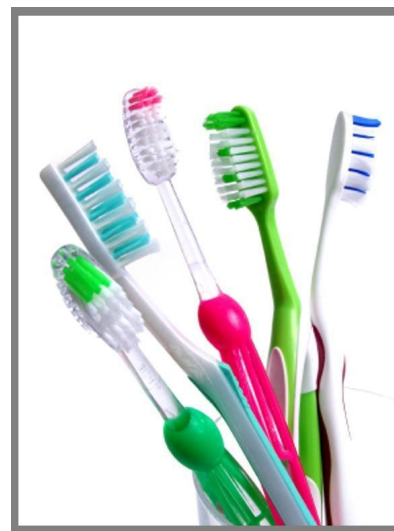


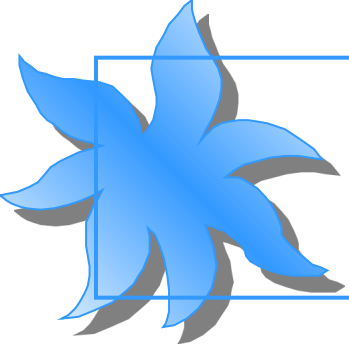
Индивидуальная гигиена полости рта.

Зубы следует чистить не реже 2-х раз в день (утром и вечером после приема пищи)

Следует использовать щетки с нормальной (normal) или слабой жесткостью (soft) щетины.

Следует использовать лечебно-профилактические пасты, содержащие кальций, а также пасты, уменьшающие воспаление десен.

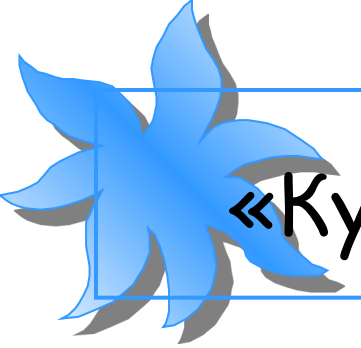




Питание.



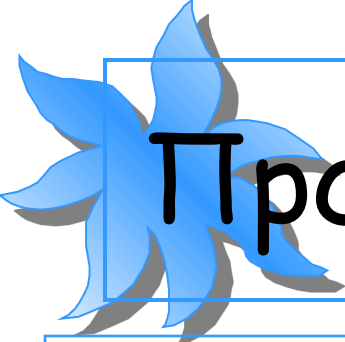
- В первой половине беременности организм нуждается в непрерывном поступлении белка.
- Во второй половине - возрастает потребность в витаминах, микроэлементах и минеральных солях. Овощи, фрукты должны быть постоянными ингредиентами пищевого рациона.



«Культура потребления углеводов»:



- 1) не есть сладкого на ночь;
- 2) не употреблять углеводы как последнее блюдо при приеме пищи;
- 3) не есть сладкого между приемами пищи.



Прогулки на свежем воздухе

Целенаправленно
загорать или посещать
солярий не надо,
но регулярно
пребывать
на улице, дышать
свежим
воздухом следует
обязательно.



НетНикогоКрасивееБеременнойЖен
щины. В глазах-счастье, в сердце-любовь, внутри-маленькая жизнь

Санитарно-просветительская работа

- Предоставление информации беременным женщинам о стандартных сроках прорезывания молочных и постоянных зубов у детей
- Обучение индивидуальной гигиене полости рта ребенка, начиная с первого появившегося зуба
- Рекомендации по правильному питанию и режиму



Профилактика кариеса зубов у детей раннего возраста

- Гигиенический уход за полостью рта детей с момента прорезывания первого зуба(5-6 мес.) - очень мягкая зубная щетка без пасты 1 раз в день (вечером)



Профилактика кариеса зубов у детей раннего возраста

- 8-10 мес.- мягкая зубная щетка (не более 15мм - головка) без пасты 2 раза в день



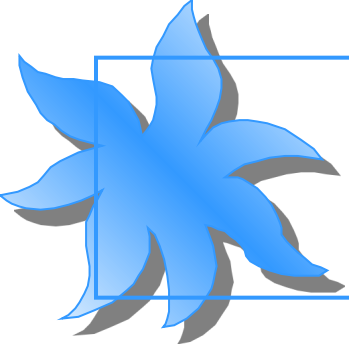
Askorbin.ru



Профилактика кариеса зубов у детей раннего возраста

- 2-2.5 лет - мягкая зубная щетка с гелеобразной пастой 2 раза в день.






Питание ребенка в возрасте 6 месяцев - 1.5 лет:

- отказ от дробных частых кормлений
- отказ от неограниченного постоянного доступа ребенка к фруктам, печенью и другим перекусам в течение дня
- отказ от ночных кормлений грудью
- **и самое главное: не поить ребенка сладкими чаями, компотами из бутылочки, особенно, в ночные кормления, т.к. это является наиболее важным фактором в развитии раннего детского «бутылочного» кариеса.**





В дневной рацион ребенка в возрасте

1-3 лет должны быть включены:

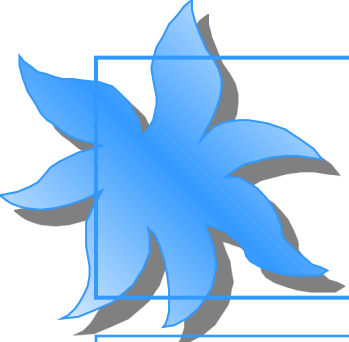
- молоко (не менее 700 г),
- творог (35-40 г),
- овощи (не менее 150 г, помимо картофеля),
- фрукты (не менее 100 г).
- сахар не более 60 г,
- сладости - не более 10 г в день.





Профилактика кариеса в период прорезывания постоянных зубов

- 1) рациональная гигиена полости рта (окрашивание микробного налета, обучение родителей и детей правильной чистке зубов)
- 2) профессиональная чистка зубов
- 3) местное применение фторидсодержащих средств (2% фторид натрия - аппликация 3 мин.)
- 4) герметизация фиссур



Разработанная программа профилактики должна включать:

- 1) стоматологическое просвещение
- 2) гигиеническое обучение
- 3) беседы с родителями и педагогами

И должна зависеть от возрастного периода детей, с учетом типов психологического восприятия информации.

- Дошкольный возраст-программа в виде игровых форм обучения, с участием родителей и воспитателей.



- Младший школьный возраст - групповые формы организации занятий: уроки гигиены с элементами игры.
- Подростковый возраст - групповые формы организации занятий: цикл лекций и практических занятий по обучению гигиеническим навыкам.
- Старший школьный возраст - мотивация к уходу за полостью рта с изучением научно-популярной литературы

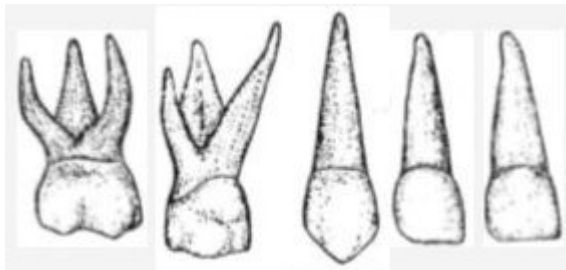




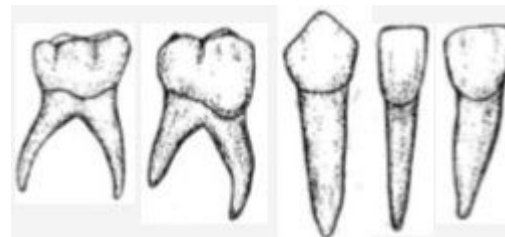
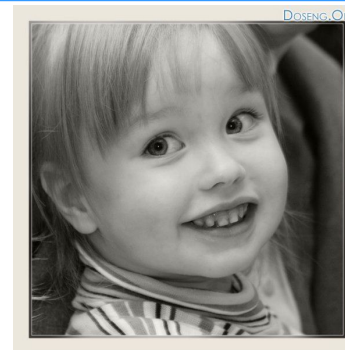
- Кроме стоматологического просвещения и гигиенического обучения детей должны использоваться различные средства профилактики:
- Чистка зубов фторидсодержащими пастами и покрытие зубов фторлаком
(в 3-7 лет, 7-12 лет, 12-15 лет, 15-17 лет)
- Герметизация фиссур постоянных моляров
(в 7-12 лет)
- Профессиональная гигиена полости рта (в 7-12 лет, 12-15 лет, 15-17 лет).



Временные (молочные) зубы

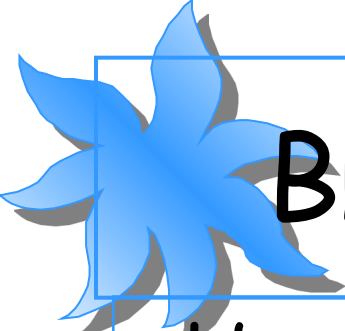


Верхняя челюсть



Нижняя челюсть





Внутриутробный период

На втором месяце внутриутробной жизни начинают формироваться челюсти эмбриона.

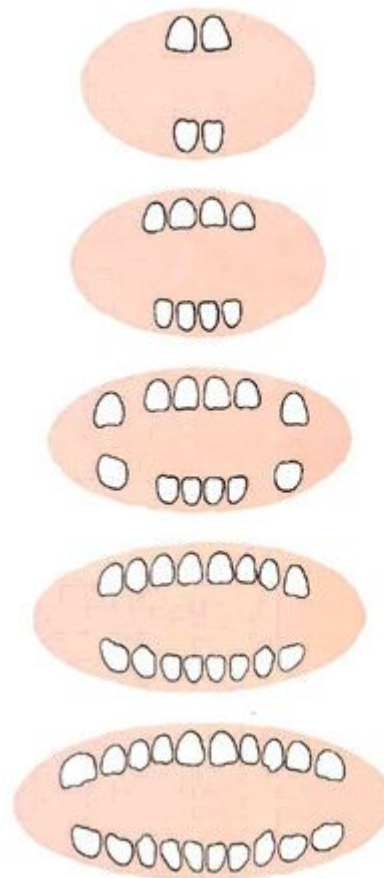
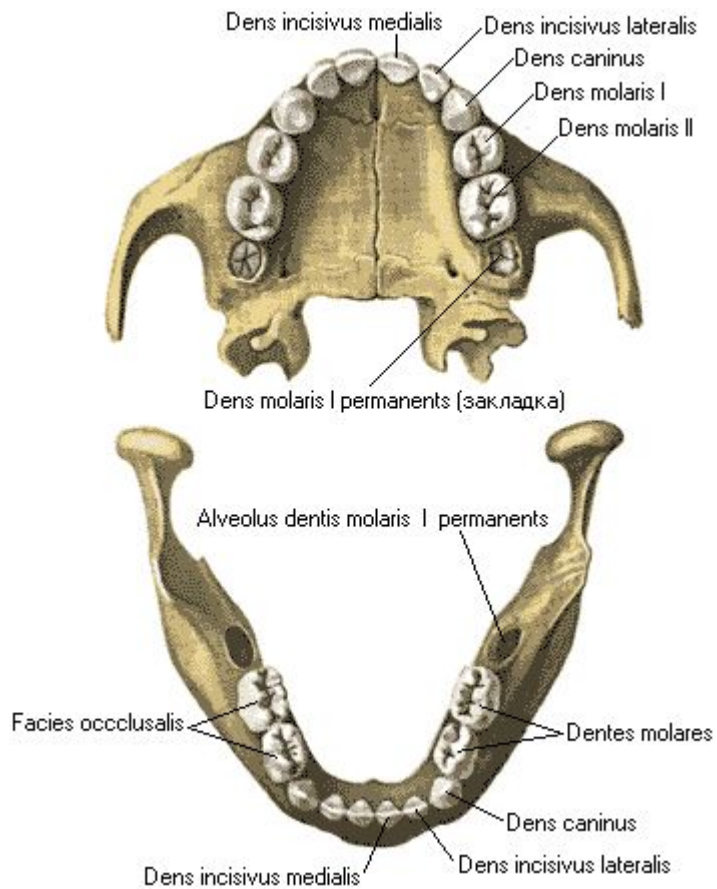
На третьем месяце начинается отделение ротовой полости от носовой.

Временные зубы начинают развиваться с 5 - 7 недели, а постоянные - с пятого месяца эмбриональной жизни.

Беззубый рот новорожденного

- Ребенок рождается беззубым.
- У него имеются зачатки зубов: 10 временных и 8 постоянных (первые моляры, резцы и клыки). То есть, коронки зубов образуются в деснах до рождения ребенка.





7-9
МЕСЯЦЕВ



10-12
МЕСЯЦЕВ



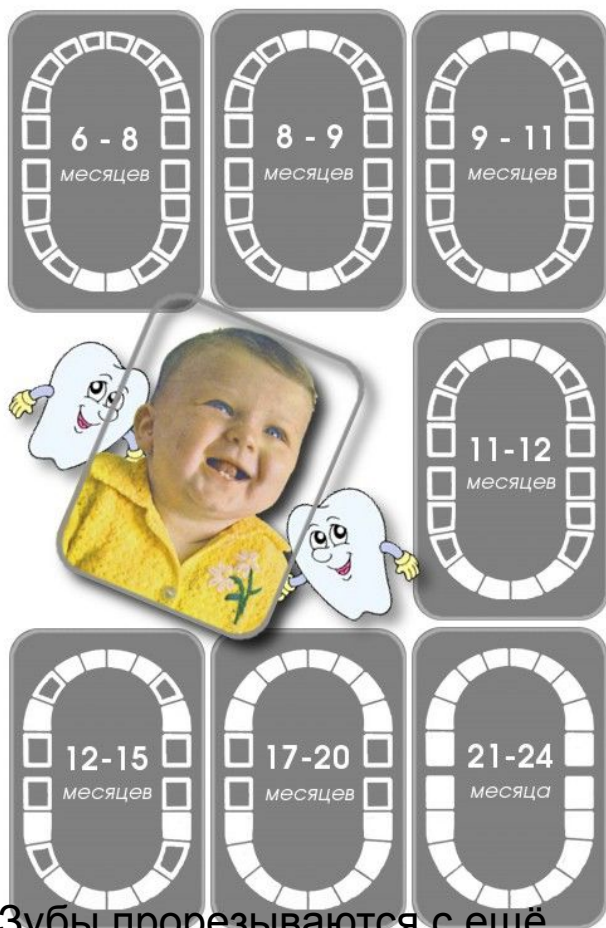
12-16
МЕСЯЦЕВ

16-20
МЕСЯЦЕВ

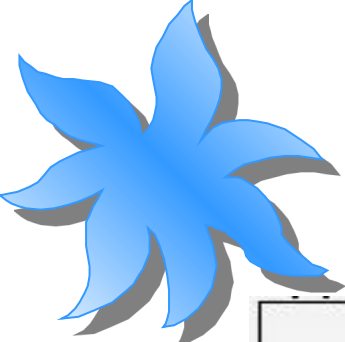


24-30
МЕСЯЦЕВ

Период формирования прикуса молочных зубов (6 месяцев - 3 года)



Зубы прорезываются с ещё несформировавшимся корнем, развитие которого завершается через 3-4 года после прорезывания зуба.



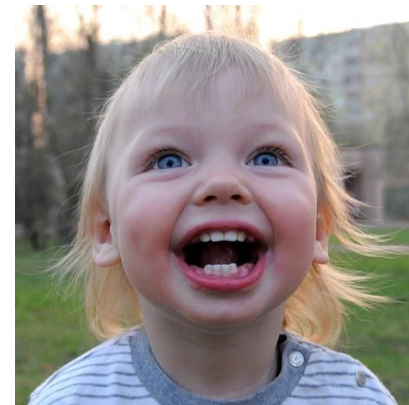
Формула зуба	Временные				
	I	II	III	IV	V
Закладка зубов	С 7 до 20 недели эмбрионального развития				
Начало	4,5	4,5	7,5	7,5	7,5

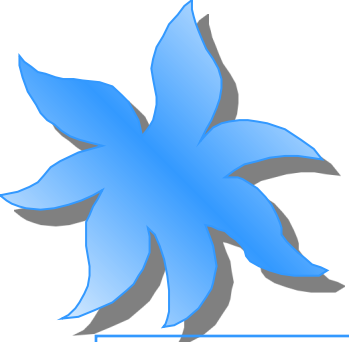
минерализации	В месяцах эмбрионального развития				
	Сроки прорезывания	6 - 8	8- 12	16 - 20	12 - 16
Сроки формирования корней	В месяцах жизни				
	К _о 2	К _о 2	К 5	К 4	К 4
Сроки резорбции корней (начало)	лет				
	4 - 5	4 - 5	8 - 9	6- 7	7 - 8
	лет				

Временный(молочный) прикус

Во временном прикусе различают три основных периода:

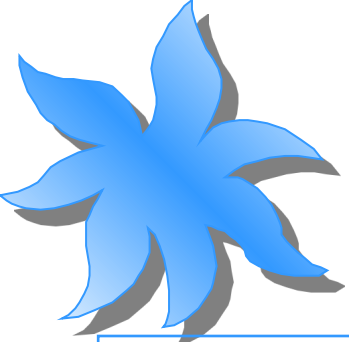
- 1-й период :от рождения до 2,5 - 3 лет - формирование временного прикуса





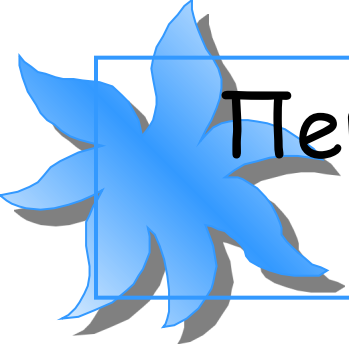
- 2-й период (от 3 до 4 лет) - сформированный временный прикус;





- 3 период (от 4,5 до 5 - 6 лет) - редукция (истирание, изнашивание) временного прикуса.





Период формирования временного прикуса

При нормальном развитии зубов и челюстей на 6 - 8-м месяце начинается процесс прорезывания временных зубов продолжающийся до 2,5—3 лет.

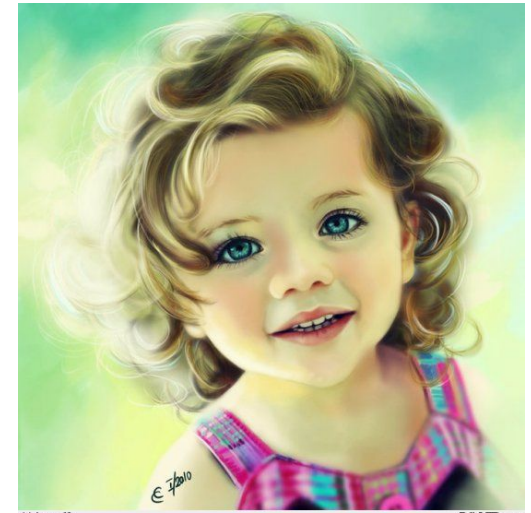


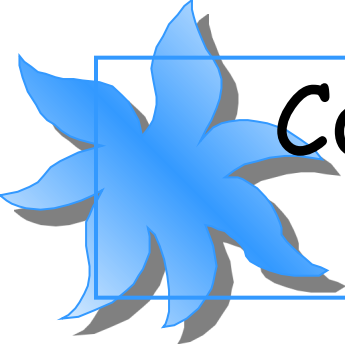
- С прорезыванием вторых временных моляров происходит первый подъем высоты прикуса.

Период сформированного временного прикуса

К 2,5 - 3 годам временный прикус считается сформированным.

Этот период продолжается до 4 лет и является стабильным состоянием зубочелюстной системы.





Сформированный временный прикус

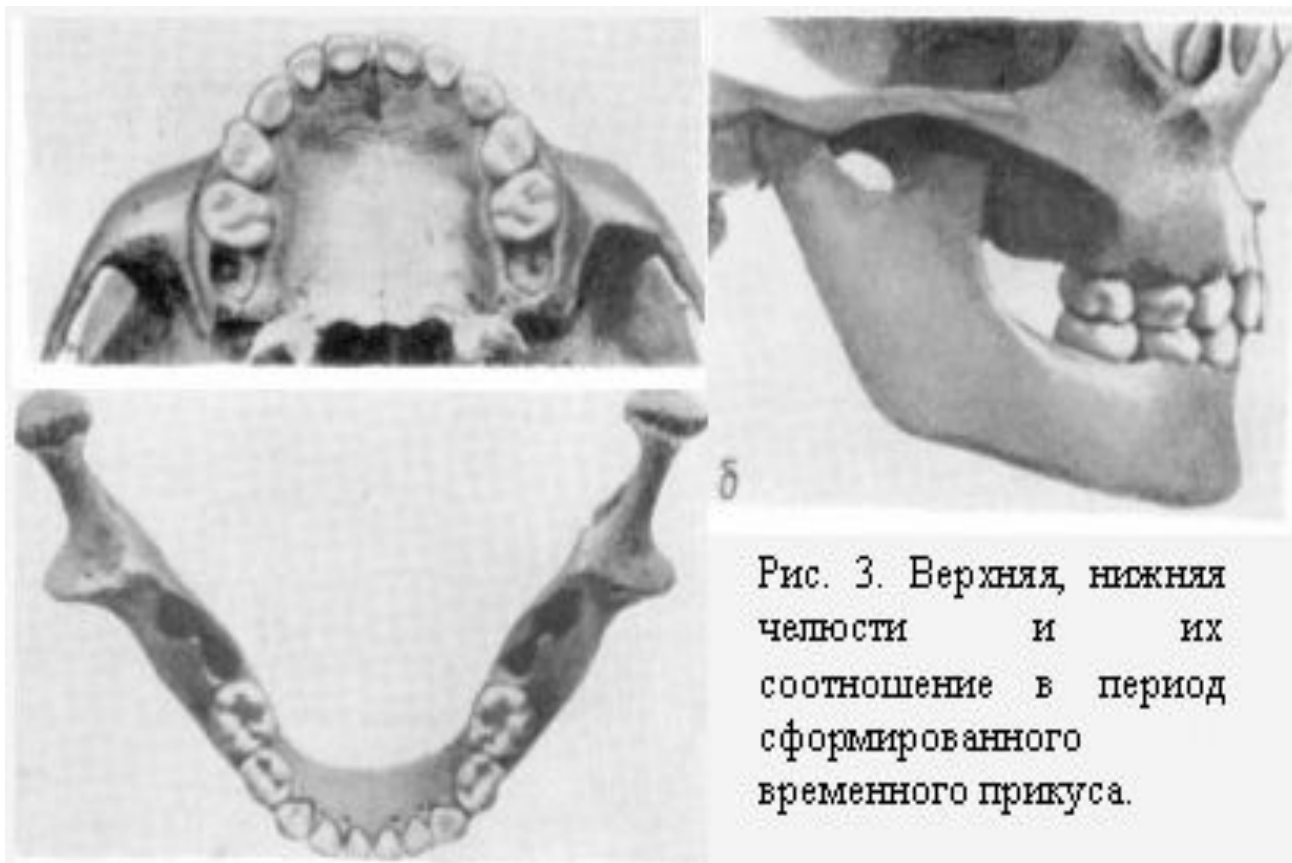


Рис. 3. Верхняя, нижняя челюсти и их соотношение в период сформированного временного прикуса.



Период сформированного временного прикуса имеет следующие зубные признаки:

- 1). временных зубов 20, они имеют выраженную анатомическую форму,
- 2). зубы в пределах зубного ряда имеют плотный контакт. Контактный пункт точечный, но при увеличении физиологической подвижности к концу периода сформированного временного прикуса контактный пункт становится плоскостным.
- 3). верхний и нижний зубные ряды имеют форму полукруга и их середины совпадают между собой;
- 4). зубы верхней челюсти во фронтальном отделе перекрывают зубы нижней. Это объясняется большей шириной верхней зубной дугой по сравнению с нижней;
- 5). каждый зуб верхней челюсти артикулирует с двумя нижними, за исключением второго моляра, который артикулирует только со своим антагонистом - вторым нижним моляром;
- 6). дистальные апроксимальные поверхности вторых временных моляров находятся в одной вертикальной плоскости



Период редукции временного прикуса

Продолжается с 4,5 до 6 лет.

Этот период еще называют «периодом изнашивания» временного прикуса.



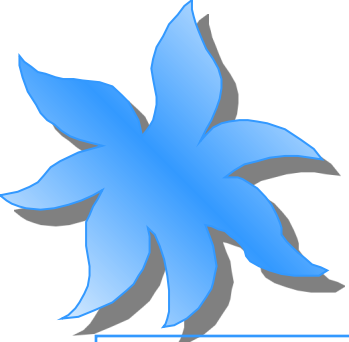


Для этого периода характерно:

- 1) формирование физиологических промежутков между зубами (диастем - между центральными резцами и трем - между остальными зубами).
- 2) постепенно нарастает стираемость бугров жевательных зубов и режущих краев фронтальных зубов.
- 3) Усиливается физиологическая подвижность отдельных зубов, подлежащих смене.
- 4) Зубные ряды удлиняются. За счет стирания жевательных поверхностей боковых зубов происходит медиальный (к средней линии) сдвиг нижней челюсти и формируется «прямой скользящий прикус». При этом резцы контактируют режущими краями, а в боковом участке возникает медиальная ступенька, образованная дистальными поверхностями вторых временных моляров (симптом Цилинского).



- Такое соотношение зубов обеспечивает в последующем правильное положение и соотношение первых постоянных моляров.
- Диастемы и тремы являются резервным местом для медиального смещения нижнего зубного ряда и последующего беспрепятственного размещения постоянных зубов.
- К концу периода «изнашивания» временного прикуса начинается прорезывание первых постоянных моляров.



- Развитие постоянных зубов в целом напоминает развитие временных зубов.
- У постоянных моляров временные предшественники отсутствуют, поэтому их называют дополнительными.
- Все остальные постоянные зубы являются замещающими.



- В ходе прорезывания постоянных замещающих зубов происходит разрушение и выпадение временных зубов, которое включает и прогрессивную резорбцию корней временных зубов и их альвеол
- Локализация зон физиологической резорбции корней временных зубов различна в зависимости от групповой принадлежности зуба:
 - у однокорневых зубов она располагается в области верхушки зуба с язычной стороны,
 - у многокорневых зубов - в зоне бифуркации корней.



- Сроки прорезывания постоянных зубов при правильном развитии ребенка совпадают со временем выпадения временных зубов



- Процесс выпадения временного зуба протекает синхронно с процессом прорезывания постоянного зуба.



Сроки прорезывания зубов

Молочные зубы

Постоянные зубы



Верхняя
челюсть



Нижняя
челюсть



Верхняя
челюсть



Нижняя
челюсть

6-10 месяцев

8-13 месяцев

10-16 месяцев

13-19 месяцев

16-23 месяца

23-33 месяца

6-8 лет

7-9 лет

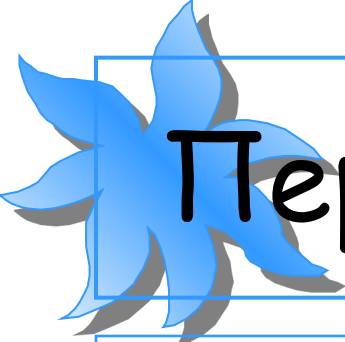
9-12 лет

11-13 лет

17-21 год



- Прорезывание постоянных зубов:
 - первый постоянный моляр - 6 лет.
 - центральные и боковые резцы : 6 - 8 лет
 - первые премоляры : 9-10 лет
 - клыки : 10 - 11 лет
 - вторые премоляры : 11 - 12 лет
 - вторые постоянные моляры : 12 - 13 лет .
- К 12 - 13 годам все временные зубы заменяются постоянными. Окончательное формирование корней завершается к 15 годам.

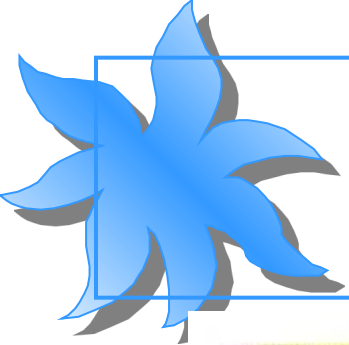


Периоды сменного прикуса

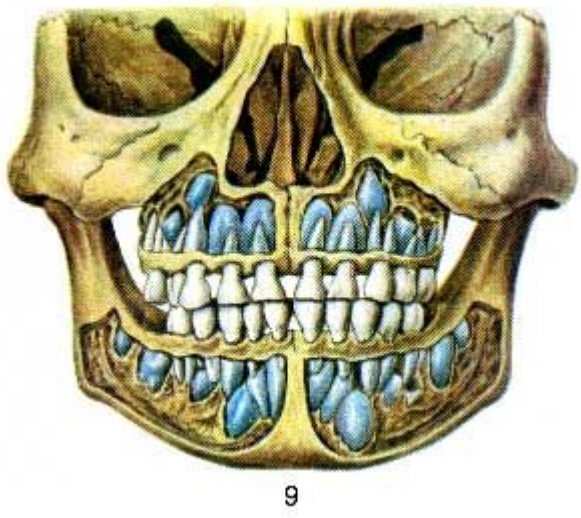
Характеризуется наличием временных и постоянных зубов, который продолжается от 6 до 12–14 лет.

Выделяют в сменном прикусе два периода:

- 6 - 8 лет - ранний сменный прикус (наличие в зубных рядах первого постоянного моляра, четырех постоянных резцов на верхней и нижней челюсти).
- 9 - 12 лет - поздний сменный прикус (наличие премоляров и клыка)

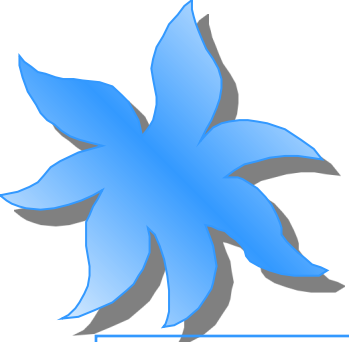


Сменный прикус

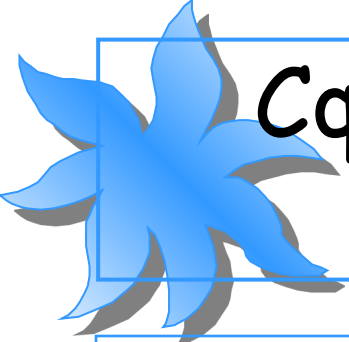


9





- Прорезывание первых постоянных зубов (первых моляров) обеспечивает второй физиологический подъем высоты прикуса,
- формируется сагиттальная и трансверзальная окклюзионные кривые.
- Третий период повышения высоты прикуса начинается в 12 лет прорезыванием второго моляра. Он сопровождается активным ростом зубоальвеолярных дуг, который продолжается от 13,5 до 15 лет.



Сформированный постоянный прикус

- Форма верхнего зубного ряда - полуэллипс, нижнего - парабола.

Признаки постоянного прикуса:

- передние верхние резцы перекрывают нижние резцы на $1/3$, верхние боковые зубы перекрывают нижние на глубину продольной фиссуры,
- каждый зуб имеет 2 антагониста (кроме верхних последних зубов и нижних центральных резцов, которые имеют по одному антагонисту) и т.д.



Спасибо за внимание!