

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/diplomnaya-rabota/29566>

Тип работы: Дипломная работа

Предмет: Стоматология

ВВЕДЕНИЕ 4

ГЛАВА 1. ДЕТСКИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ИХ ОСОБЕННОСТИ 8

1.1. Сущность и причины стоматологических заболеваний 8

1.2. Основные виды стоматологических заболеваний 10

1.3. Специфика протекания стоматологических заболеваний у детей 15

1.4. Принципы профилактики стоматологических заболеваний у детей 19

ГЛАВА 2. ПРИНЦИПЫ И ВИДЫ ЛЕЧЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ 31

2.1. Общие принципы и направления лечения стоматологических заболеваний у детей 31

2.2. Алгоритмы терапевтического лечения стоматологических заболеваний у детей 35

2.3. Хирургическое вмешательство при детских стоматологических заболеваниях 42

2.4. Роль ортодонта в лечении детских стоматологических заболеваний 45

2.5. Гигиеническая стоматологическая помощь и ее виды 49

ГЛАВА 3. ОРГАНИЗАЦИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ В ЧАСТНОЙ СТОМАТОЛОГИИ

«СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ГОРОДА» Г САНКТ-ПЕТЕРБУРГА 54

3.1. Общая характеристика клиники «Стоматологический центр города» г Санкт-Петербурга 54

3.2. Основные направления оказания стоматологической помощи детям в клинике «Стоматологический центр города» Санкт-Петербурга 56

3.3. Удовлетворенность родителей оказанием стоматологической помощи детям в клинике «Стоматологический центр города» г Санкт-Петербурга 57

3.4. Укомплектованность, техническое оснащение клиники. 61

ГЛАВА 4. ХАРАКТЕРИСТИКА ВСЕХ ИССЛЕДУЕМЫХ ДЕТЕЙ СО СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В КЛИНИКЕ «СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ГОРОДА» Г САНКТ - ПЕТЕРБУРГ 71

4.1. Общая характеристика детей со стоматологическими заболеваниями 71

4.2. Характеристика стоматологических заболеваний у детей с года до трех лет 73

4.3. Характеристика стоматологических заболеваний у детей с 3 до 10 лет 78

4.4. Характеристика осложнений при лечении кариеса у детей 82

4.5. Характеристика частоты обращения детей со стоматологическими заболеваниями 90

4.6. Характеристика психологического состояния детей на приеме у стоматолога 91

ВЫВОДЫ 100

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 102

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....98

ПРИЛОЖЕНИЕ 110

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования. Болезни детских зубов опасны ничуть не менее своих взрослых «аналогов». Ошибочно думать, что на месте разрушенного молочного зуба вырастет новый, здоровый, и ребенок еще долго не окажется в стоматологическом кресле. В этой статье мы собрали самые распространенные заболевания зубов и десен, их причины и особенности течения у детей.

1. Кариес молочных зубов. Кариес у детей может развиваться очень стремительно, поражая за короткое время несколько зубов. В большинстве случаев причиной заболевания становится пристрастие к сладкому и недостаточная гигиена ротовой полости. Также важную роль играет фактор наследственности и неправильное использование пустышек. Заметить кариес у ребенка не сложно: сначала на зубах появляются белые пятна, которые со временем темнеют. Затем неокрепшая зубная эмаль начинает разрушаться, поражается пульпа, дентин и корень зуба. С большой вероятностью, на месте больного молочного зуба не сможет появиться здоровый постоянный, поэтому кариес нужно лечить: укреплять эмаль, устранять бактериальный налет, очищать кариозную полость и наносить герметичную пломбу.

2. Пульпит у детей. Причиной развития пульпита у детей становится более рыхлая, нежели у взрослых, соединительная ткань молочных зубов, слабый дентин и низкая сопротивляемость инфекциям. Когда кариес разрушает эмаль и проникает в пульпу, она воспаляется, вызывая сильную зубную боль и повышение температуры. Примечательно, что у детей часто развивается хроническая форма пульпита, усложняя лечение и создавая риск воспаления тканей постоянного зуба. Чаще всего детский стоматолог старается сохранить пульпу, чтобы не спровоцировать развитие неправильного прикуса из-за раннего удаления молочного зуба, но это удастся сделать лишь в случае своевременной диагностики заболевания.

3. Неправильный прикус. Неправильный прикус у детей может быть врожденным (обусловленным наследственностью) и приобретенным. К частым причинам, вызывающим нарушение прикуса, относят сосание пальца, длительное использование пустышки и раннее удаление молочных зубов (соседние зубы смещаются к образовавшемуся промежутку). В ранние годы, когда формируется зубочелюстная система, необходимо регулярно наблюдаться у ортодонта. Это вовсе не значит, что ребенку придется носить сложные выравнивающие аппараты: врач просто сможет вовремя заметить и предотвратить нарушения прикуса. Также следует тщательно лечить болезни молочных зубов и не допускать их ранней потери.

4. Периодонтит у детей. Кариес, пульпит, травмы зубов и привычка грызть твердые предметы – главные причины периодонтита временных зубов. Воспаление соединительной ткани между зубом и десной грозит переходом инфекции на соседние области, развитием гнойных осложнений и нарушением формирования постоянных зубов. У детей периодонтит часто протекает бессимптомно, и лишь на поздних стадиях проявляются клинические признаки: зубная боль, повышение температуры, потеря аппетита. Для лечения врач очищает корневой канал, снимает воспаление с помощью инъекций и антибиотиков, однако нередко прибегает и к удалению пораженного зуба.

5. Периостит у детей. В народе периостит больше известен как флюс. Воспаление надкостницы приводит к напуханию десны и грозит сильным нагноением. Причиной его развития может стать травма, воспаление пульпы, периодонтит и другие заболевания зубов и десен. Периостит чрезвычайно опасен для детей, поскольку из-за неокрепшего иммунитета быстро переходит в гнойную форму, что предполагает сильную боль, интоксикацию организма, высокую температуру и ряд серьезных осложнений, в числе которых – остеомиелит.

Периодические посещения стоматологического кабинета легко могут предотвратить многие детские стоматологические заболевания, в крайнем случае, избежать осложнений. Важно понимать, что нельзя ребенка пугать стоматологом, когда он балуется. Родители должны постараться выстроить свою линию поведения, чтобы не спровоцировать детский страх посетить кабинет детского стоматолога для лечения молочных зубов у детей. Дело в том, что этот детский страх может мешать впоследствии взрослому человеку вовремя прибегать к помощи зубного врача.

Сегодня детская стоматология богата методиками, которые помогают легко и без болезненных ощущений проводить диагностику детских зубных болезней и лечить их. Так, обработка кариозных полостей с помощью препарата кариосольв позволяет стоматологу разрушать пораженную область зуба без болезненных ощущений для маленького пациента и без использования бормашины.

Раньше исправление прикуса и неправильного положения зубов считалось возможным только детской ортодонтии. Теперь благодаря появлению брекет-систем ортодонтическое лечение стало возможным в любом возрасте. Число взрослых людей, обращающихся за ортодонтическим лечением, с каждым годом становится всё больше, ведь лечение с помощью брекетов позволяет не только получить красивую улыбку и ровные зубы, но и создать благоприятные условия для протезирования и имплантации, а также лечения заболеваний пародонта.

И, наконец, один из главных факторов профилактики болезней полости рта у ребенка – это гигиена. Здесь важны совместные усилия родителей и детского стоматолога. Если они научат ребенка ухаживать за зубами, он сможет избежать множества стоматологических проблем в будущем.

Цель исследования – изучить и проанализировать особенности стоматологических заболеваний у детей и оказания им медицинской помощи.

Задачи исследования:

- 1) изучить особенности детских стоматологических заболеваний;
- 2) рассмотреть принципы и виды лечения стоматологических заболеваний у детей
- 3) проанализировать организацию стоматологической помощи детям в частной стоматологии «Стоматологический центр города» г. Санкт-Петербурга;
- 4) дать характеристику всех исследуемых детей со стоматологическими заболеваниями в клинике «Стоматологический центр города» г. Санкт - Петербург

Объект исследования – «Стоматологический центр города» Санкт-Петербурга.

Предмет исследования – особенности стоматологических заболеваний у детей и оказания им медицинской помощи.

Работа по структуре состоит из введения, четырех глав основного текста, заключения, списка литературы и приложения.

ГЛАВА 1. ДЕТСКИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ИХ ОСОБЕННОСТИ

1.1. Сущность и причины стоматологических заболеваний

Стоматологическими заболеваниями называют патологии твердых тканей зуба, тканей пародонта (тех, что окружают и удерживают зуб), слизистой рта, губ .

Наиболее распространенными в данной группе недугов является:

- кариес;
- пульпит;
- пародонтит;
- пародонтоз;
- гингивит;
- стоматит;
- неправильный прикус;
- истирание эмали.

Среди основных причин развития стоматологических заболеваний выделяют следующие:

1. Неправильная гигиена. Результатом неправильной и нерегулярной гигиены становится мягкий зубной налет, представляющий собой конгломерат частичек пищи и патогенных микроорганизмов. Иногда его даже можно физически ощутить – прозрачный, немного липкий налет. В процессе жизнедеятельности бактерий образуется кислота, разъедающая эмаль. Попав через трещины эмали в более глубокие ее слои, бактерии начинают активно размножаться и продвигаться к дентину и пульпе. Так развивается кариес. Однако развитие кариозных полостей, ни единственный вред, наносимый мягким налетом. Если его не удалять, то спустя достаточно короткий промежуток налет кристаллизуется, уплотняется и превращается в зубной камень. Оседая на зубах, он оказывает давление на десны, способствуя развитию их воспаления – пародонтита. Со временем, бактерии проникают в дентальные каналы, углубляя их и пробираясь к тканям челюсти.

2. Адентия

При отсутствии зуба, кость челюсти начинает атрофироваться, сглаживается альвеолярное ложе. В результате наблюдается смещение остальных зубов, неправильная нагрузка на них и, как следствие, перегрузка. В тяжелых случаях развивается неправильный прикус, провоцирующий деформацию и изменение положения суставной головки височно-нижнечелюстного сустава, а значит, артрит.

3. Неправильное питание

Питание должно быть сбалансированным, с достаточным поступлением белков, кальция, фтора и минеральных солей. В противном случае невозможно формирование и функционирование зубов. Сахар и пища, богатая углеводами (сладости) являются наиболее благоприятной средой для размножения микроорганизмов, провоцирующих кариес и другие заболевания полости рта.

Дефицит фтора способствует истончению эмали, что делает зубы уязвимыми для атаки патогенными микроорганизмами. Увлечение излишне мягкой и полупротертой пищи снижает двигательную активность челюстей, вызывая их атрофию, замедление роста. Особое внимание собственному рациону должна уделять женщина в период беременности. Недостаток того или иного элемента, витаминов чреват патологиями челюстной системы плода .

4. Патология прикуса

Будучи незначительной, патология прикуса легко исправляется ношением специальных приспособлений. Однако при отсутствии лечения неправильный прикус вызывает пародонтоз, повышенную истираемость эмали, нагрузку на зубы и, как следствие, их заболевания.

5. Генетическая предрасположенность

Многие заболевания являются наследственными. В большинстве случаев это патологии прикуса, разрастание десневой ткани. Пародонтиты и гингивиты чаще всего также относятся к заболеваниям,

появление которых определено на уровне генетике. Таковыми считаются также все онкологические образования.

6. Вредные привычки, прием лекарственных препаратов

Всем известно, что курение делает зубы желтыми. Оказывается, горячий дым и прочие токсичные элементы регулярно поражают мягкие ткани полости рта, особенно небо. Существуют заболевания, характерные исключительно для людей, которые не в силах расстаться с этой пагубной привычкой – меланоз курильщика, никотиновый стоматит.

7. Стоматологические заболевания как сопутствующие недуги

Многие соматические заболевания в качестве сопутствующих недугов имеют стоматологические заболевания. Например, различные глосситы (заболевания языка), в частности его обложенность, чаще всего свидетельствуют о проблемах с ЖКТ. ВИЧ – инфицированные страдают от непроходящих стоматитов, гингивитов, пародонтитов. Характерные изменения ротовой полости наблюдаются у больных сифилисом.

1.2. Основные виды стоматологических заболеваний

По данным ВОЗ заболеваемость кариесом зубов в разных странах и среди разного контингента колеблется от 80 % до 98 %. В последние два десятилетия отмечается тенденция роста заболеваемости среди детей, особенно в экономически развитых странах, и уже к 6–7 годам у 80–90 % детей наблюдается кариес разной глубины. Распространенность признаков поражения тканей пародонта среди детского населения Краснодарского края достигает 95% у 12-летних детей и 97% - у 15-летних подростков. Среднее количество здоровых секстантов пародонта составляет от $2,7 \pm 0,5$ до $3,9 \pm 0,8$.

В структуре стоматологических заболеваний одно из ведущих мест занимают воспалительные заболевания пародонта. Эти заболевания нередко являются причиной потери зубов, в том числе у лиц молодого возраста, приводящей к стойким морфофункциональным изменениям в жевательном аппарате, неблагоприятно влияющим на деятельность органов пищеварительной системы, нарушающей эстетику лица, жевания и речь, что, несомненно, приводит к увеличению спроса на услуги стоматологического характера.

Распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний в различных регионах нашей страны подвержена значительным колебаниям и зависит от климато-географических условий местности, содержания фтора, йода и других микроэлементов в питьевой воде, экологических, социальных и других факторов.

В ходе масштабных (более 50 тысяч человек различных возрастных групп) эпидемиологических стоматологических обследований населения РФ по унифицированным критериям ВОЗ в 1998 и в 2008 годах была выявлена высокая распространенность кариеса постоянных зубов, составляющая в группе 12-летних детей 73-78 %, 15-летних — 82-88 %. Интенсивность кариеса по индексу КПУ (кариозные, пломбированные и удаленные постоянные зубы) составляла в 12 лет — 2,91, в 15 лет приближалась к 5,0. Начальные стадии заболеваний пародонта, выявляемые у 4-5 % детей младшей возрастной группы, достигают уровня 20 % у учащихся начальной школы и 50 % у 15-летних подростков. Частота выявления патологии постоянного прикуса у детей старшего школьного возраста достигает 57-60 %.

Кариес – наиболее актуальная проблема современной детской стоматологии. Данному заболеванию подвержены дети разных возрастов. Чаще признаки кариеса начинают проявляться у ребенка 2–3 летнего возраста. Кариес поражает твердые ткани зуба сразу после его прорезывания или через некоторый промежуток времени.

Причины появления кариеса у детей.

Особая разновидность заболевания - бутылочный кариес, имеющий свойство развиваться у ребенка до трех лет. Он возникает вследствие кормления малыша сладкими смесями и напитками. Кроме данных причин, существуют факторы, которые имеют свойство способствовать развитию кариеса:

- чересчур активное употребление пищи, богатой на углеводы;
- несоблюдение правил гигиены ротовой полости;
- раннее введение искусственного вскармливания;
- недостаток фтора в используемой воде;
- проблемы структуры тканей зубов при внутриутробном развитии организма;
- понижение иммунитета, появление бактерий;
- дефицит необходимых микроэлементов и витаминов;
- генетическая предрасположенность.

Детская стоматология основательно подходит к вопросу лечения кариеса зубов. В основном, от этого

периода зависит состояние и долговечность постоянных зубов во взрослом возрасте. К сожалению, невозможно избавиться от всех вредных бактерий в ротовой полости. Однако правильно подобранные профилактические процедуры позволяют значительно уменьшить их количество и предотвратить их появление.

Стоматит у детей – это воспаление слизистой оболочки на любом участке полости рта, проявляющееся в появлении характерных язвочек, как одиночных, так и множественных. Протекает стоматит у детей в достаточно болезненной форме, и даже при своевременном лечении сохраняет высокий процент рецидивов.

Проблема стоматита у детей беспокоит и родителей, и врачей. Стоматитом называется воспаление слизистой оболочки полости рта. Болезнь не отличается серьезными внешними проявлениями, имеют место лишь некрупные вздутия диаметром до 2 миллиметров на внутренней поверхности ротовой полости. Но стоматит – явление достаточно болезненное.

Стоматит у ребенка может появиться по причине, например:

- Недостаточной гигиены полости рта и рук.
- Вирус, который ребенок получил из окружающей среды.
- Дисбактериоз микрофлоры полости рта.

Наличие инфекционных заболеваний различного генеза.

Очевидно, что стоматит у ребенка не может возникнуть сам собой, на это должна быть веская причина, поэтому детский организм имеет высокую подверженность данному недугу. Одной из наиболее частых причин возникновения детского стоматита является нарушение работы иммунной системы детского организма вмешательством вредных вирусов, бактерий и микробов.

Организм взрослого человека способен лучше противостоять внешним неблагоприятным факторам, нежели организм ребенка. Важно укреплять иммунитет маленького человека с рождения, заниматься своевременной гигиеной всего тела и закалять организм малыша. Только в этом случае растущий организм имеет высокие шансы никогда не столкнуться со стоматитом.

Зачастую грибковый стоматит, часто возникающий у грудных детей, проявляется в виде молочного налета на губах, языке, щеках и небе. Стоматит имеет несколько разновидностей, например, герпетический и бактериальный, и у каждого из них имеется определенный возрастной контингент пациентов, а также симптомы, заметно отличающиеся друг от друга.

Стоматит имеет несколько разновидностей, основными из которых являются:

- Катаральный.
- Язвенный.
- Грибковый – кандидомикоз.
- Афтозный.
- Герпетический.

Также существуют дополнительные разновидности стоматита, которые спровоцированы не непосредственно вирусами и бактериями. К ним относятся:

- Аллергический.
- Травматический.
- Стоматит микробного происхождения.

Симптомы стоматитов.

Кандидомикоз (дети до 1 года): пятнистый беловатый налет с неровными краями в ротовой полости. Легко устраняется, но оставляет воспаленные красноватые участки кожи. Это заболевание является грибковым, носит второе название – молочница.

Герпетический стоматит (дети до 3 лет): огненно-красное покраснение слизистой оболочки ротовой полости, с дальнейшим появлением высыпаний в виде пузырьков. Через несколько дней пузырьки проходят, выделяя мутноватую или прозрачную жидкость. После этого начинается самый сложный период – болезнь перерастает в эрозию.

Афтозный стоматит: эрозии округлой или овальной формы, небольшие язвочки с сероватым или желтоватым налетом, обрамленные яркой красной окантовкой.

Язвенный стоматит: вариант недуга, не вылеченный до конца либо запущенный. Представляет собой россыпь болезненных язвочек в ротовой полости.

Периодонтит у детей – это заболевание, являющееся наиболее серьезным осложнением кариеса молочных зубов. Как правило, периодонтит у детей развивается гораздо быстрее, чем у взрослых, в том числе с переходом в гранулирующую форму с обширным поражением здоровых тканей и серьезным нагноением.

Причины детского периодонтита:

- Кариес молочных зубов.
- Различные повреждения зубов механического характера.
- Слишком грубые манипуляции стоматолога или неправильные пломбировочные материалы.
- Проникновение в ткани периодонта инфекции из другого источника.
- Аутоиммунные или системные заболевания соединительных тканей.

Классификация детских периодонтитов

По причине:

- Инфекционный периодонтит, развивающийся из-за попадания в ткани периодонта бактериальных агентов, чаще всего из кариозной полости
- Травматический периодонтит, возникающий из-за травмы зуба
- Токсический периодонтит, возникающий из-за воздействия на ткани пародонта токсичных лекарств

По типу воспаления:

- Острый (серозный и гнойный)
- Хронический
- Фиброзный – часть волокон меняется на фиброзную ткань
- Гранулирующим – с быстрым разрастанием тканей и разрушением челюстных костей.
- Гранулематозным, с образованием в верхушке корня кисты с гноем.

По локализации:

- Верхушечный.
- Краевой.

Пульпит у детей молочных и постоянных зубов. Детский пульпит встречается намного чаще, чем у взрослых. Стоматологи объясняют эту закономерность особенностями строения молочных зубов, у которых соединительные ткани более рыхлые, корневые каналы более широкие, а дентин меньше минерализован, чем у коренных. Еще одно объяснение тому, что пульпит у детей распространен гораздо чаще – несовершенная иммунная система. Это значит, что вероятность подхватить простуду или воспаление в детском возрасте в десятки раз выше, чем у взрослых. Однако природа сбалансировала эту неприятность тем, что пульпит молочного зуба в 65% случаев протекает практически безболезненно. Здесь-то и кроется опасность .

1.3. Специфика протекания стоматологических заболеваний у детей

Стадии стоматологического заболевания – кариес.

Иногда профилактические методы применять поздно по причине того, что зуб уже поражен. В этом случае надо обратиться без замедления в стоматологическую клинику. Кариесу начальной стадии характерно появление белого пятнышка, причем зачастую страдают заболеваниями передние зубы. В данном случае врач сможет назначить специальное лечение пораженного участка фтором.

Если не заметить симптом начальной стадии заболевания, зуб начинает чернеть и проявляется поверхностный кариес. При употреблении соленой, сладкой, кислой еды у ребенка появляется зубная боль.

При следующей стадии -

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В результате рассмотренного и изученного материала, были решены следующие задачи исследования:

- 1) изучены особенности детских стоматологических заболеваний;
- 2) рассмотрены принципы и виды лечения стоматологических заболеваний у детей
- 3) проанализирована организация стоматологической помощи детям в частной стоматологии «Стоматологический центр города» г. Санкт-Петербурга;
- 4) дана характеристика всех исследуемых детей со стоматологическими заболеваниями в клинике «Стоматологический центр города» г. Санкт - Петербург

В детском возрасте одни заболевания встречаются часто, а другие – очень редко. Поэтому существуют стоматологические заболевания, которые типичны для детского возраста. Знание этих патологических процессов позволит проводить целенаправленную профилактику. Речь идет о следующих патологических процессах детского возраста:

- аномалии прикуса;
- стоматит;

- короткая уздечка языка;
- кариес;
- неправильное прорезывание зубов и некоторые другие.

Детская стоматология в данной рассмотренной клинике в большей части имеет профилактическую направленность. Поэтому существуют определенные рекомендации по посещению стоматолога. Основная их цель – это своевременная диагностика патологического состояния зубов и ротовой полости. Итак, детского стоматолога рекомендуется посещать:

- первый раз в 9-месячном возрасте;
- второй раз – в полтора года;
- третий раз – в 2 года.

Последующие визиты проводятся с частотой один раз в квартал, так как именно за это время, возможно, выявить новые начальные признаки стоматологического заболевания.

Очень важной особенностью детской стоматологии в рассмотренной клинике является обучение ребенка правильной технике чистки зубов и ее регулярности. Ребенок должен знать, что после появления у него молочных зубов их необходимо чистить дважды в день – утром и вечером как минимум, или же после каждого основного приема пищи. После дополнительных приемов необходимо тщательно полоскать рот, чтобы удалить остатки пищи. Также могут применяться флосы с этой целью – это специальные стоматологические нити. Стоматолог помогает подобрать наиболее оптимальную зубную пасту для ребенка.

Специалисты настоятельно рекомендуют тщательно следить за чистотой полости рта сразу после рождения. Опасностью для малыша могут стать бактерии и микробы, вызывающие кариес. Они легко передаются от матери к ребенку, по этой причине никогда не стоит облизывать соску ребенка или кормить со своей ложки.

Еще одна скрытая угроза для здоровья зубов малыша – это т.н. зубные бляшки. На деснах малыша еще до прорезания зубиков может образовываться тонкая пленка, содержащая остатки еды, бактерии и слизь.

Рекомендуется удалять ее два раза в день с помощью ткани, смоченной водой, зубных салфеток или специальных щеток с мягкой щетиной. Профилактики кариеса у детей также способствует грудное вскармливание и ополаскивание после приема компотов, соков, чая и других напитков.

Профилактика заболеваний зубов от 2 до 13 лет.

2-5 лет. В раннем возрасте чистить зубы ребенка должны родители. Если малыш уже умеет и хочет делать это сам, то тогда просто помогите ему с труднодоступными участками. Процедуру нужно проводить утром и вечером и не менее 2 минут. Здоровье молочных зубов напрямую влияет на состояние коренных. И если первые зубки поражены кариесом, то и постоянные могут прорезаться уже инфицированными и со слабой эмалью.

5-13 лет. В этом возрасте чистка должна длиться уже не 2, а минимум 3 минуты. Родителям стоит ограничить прием сладкого, а после употребления конфет проследить за тем, чтобы зубы были почищены сразу после еды. Если такой возможности нет, то воспользуйтесь зубными салфетками.

От 13 и старше. Регулярная чистка зубов должна уже войти в привычку. С одобрения стоматолога можно уже использовать электрические зубные щетки. Раз в полгода или год необходимо посещать специалиста по гигиене зубов и проходить профессиональную чистку. Это позволит отслеживать состояние эмали и предотвратить развитие болезней на ранних этапах.

Профилактика кариеса у детей.

Все мамы знают, что здоровье малыша формируется в течение 9 месяцев до рождения и первых лет после. А такой важный пункт, как состояние зубов, необходимо отслеживать еще до прорезывания первых молочных зубиков. Согласно статистике, почти у каждого третьего малыша уже в первые годы жизни появляются признаки заболеваний зубов и десен. И одна из самых больших опасностей, подстерегающих наших детей – это кариес. Но ведь болезнь легче предотвратить, чем лечить. Именно поэтому профилактику кариеса у детей нужно начинать уже в самом раннем возрасте.

Методы профилактики кариеса.

Антенатальная (дородовая) профилактика – один из самых важных методов профилактики кариеса у детей. 9 месяцев ожидания – период формирования зачатков временных зубов у плода. В эти дни маме необходимо строго следить за своим питанием и стараться включать в рацион как можно больше продуктов, содержащих кальций. Не стоит также пренебрегать гигиеной полости рта. Желательно провести профилактику и лечение кариозных очагов у стоматолога, т.к. они могут негативно повлиять на развитие плода. По рекомендациям врачей осуществляйте профессиональную чистку зубов и принимайте

прописанные витамины.

Питание. Для профилактики кариеса у детей дошкольного возраста важно следить, чтобы питание ребенка было полноценным. В организм малыша должно поступать достаточное количество аскорбиновой кислоты. Ею богаты шиповник, черная смородина и болгарский перец. Не менее важен витамин D, содержащийся в рыбе, печени и куриных яйцах. Для самоочищения зубов отлично подойдут твердые фрукты и овощи. Важно также ограничить прием сладкого, а любимую детскую газировку постараться заменить минеральной водой.

Экзогенная профилактика кариеса зубов для детей подразумевает регулярное посещение детского стоматолога вне зависимости от наличия или отсутствия жалоб. Внешне болезнь может протекать незаметно, и только специалист способен диагностировать ее. В случае если домашней профилактики оказалось недостаточно, стоматолог назначает лечение кариеса у детей. Процедуры и лекарства назначаются в индивидуальном порядке.

Кроме регулярного посещения детская стоматология имеет еще одну особенность – это психологическая составляющая работы стоматолога. Многие дети боятся лечить зубки, поэтому требуется применять специальные подходы, которые помогут победить страх. Также широко используются современные методы обезболивания. Красивый интерьер клиники, доброжелательность медицинского персонала – все это делает приятным посещение стоматолога, и дети приходят на прием с радостью, особенно если они понимают, что это залог их красивой улыбки в будущем. В заключение необходимо отметить, что детская стоматология имеет свои особенности, которые и позволили ей выделиться в отдельную науку. Детский стоматолог использует специальные психологические приемы в работе с ребенком, которые позволяют справиться со страхом. Также очень важно в детском возрасте уделять особое внимание профилактическим мероприятиям, так как от здоровья молочных зубов зависит здоровье постоянных зубов.

1. Аванесян Р.А., Исенев К.С. Стоматологическое здоровье школьников и социальные фактора его улучшения // Социология медицины. - 2015. - № 1. -С. 41-45.
2. Аверьянов С.В., Исхаков И.Р., Исаева А.И., Гараева К.Л. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ, ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА И ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ У ДЕТЕЙ ГОРОДА УФЫ // Современные проблемы науки и образования. - 2016. - № 2.
3. Анурова А.Е., Косырева Т.Ф. и др. Кариес зубов в детском возрасте. Современные методы диагностики и лечения. - М.: Российский университет дружбы народов, 2017. — 95 с.
4. Герметизация фиссур как метод профилактики кариеса зубов / Под ред. С.Л. Блашковой, Е.Ю. Старцевой, К.А. Березина. - Казань: КГМУ, 2012.
5. Зеленский В.А., Мухорамов Ф.С. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Учебник для ВУЗов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 208 с.
6. Казеко Л.А. и др. Минимально инвазивные методы оперативного лечения зубов. Minimal invasive methods of tooth operative treatment. Учебно-методическое пособие. — Минск: БГМУ, 2016. — 20 с.
7. Колоскова Т. М., Рубежов А. Л., Ким А. В. Роль мобильного стоматологического кабинета в системе профилактики стоматологических заболеваний у детей. IX Научно-практическая конференция «Воронцовские чтения. Санкт-Петербург-2016»; 3-5 марта, 2016
8. Медведева И.В., Машкин А.М., Петров И.М. (ред.) Клинические наблюдения и научные исследования аспирантов, интернов и ординаторов. Материалы III научно-практической конференции с международным участием. — Тюмень: Айвекс, 2016. — 256 с.
9. Международный журнал экспериментального образования. - 2014 - №03 - часть 2.
10. Молодой ученый. Новые задачи современной медицины 2012 январь. Материалы междунар. заоч. науч. конф. (г. Пермь, январь 2012 г.). / Под общ. ред. Г.Д. Ахметовой. — Пермь: Меркурий, 2012 г. — 142 с
11. Райт, Дж. Управление поведением детей на стоматологическом приеме: руководство для врачей / Дж.Райт, П.Э.Старки, Д.Э.Гарри / под общ. ред. Т.В.Попруженко, Т.Н.Тереховой. - М.: МедПресс, 2008. - 302 с.
12. Романчук Е.В. Стоматологическая заболеваемость учащихся школ г. Волгограда // Бюллетень медицинских интернет-конференций. - 2013. - Т. 3. -С. 588
13. Сабанов В.И., Романчук Е.В. Пути совершенствования организационной работы детского врача-стоматолога в условиях школьного стоматологического кабинета // Медицинский альманах. - 2014. - № 2(32). - С. 18-21.
14. Сатыго Е.А. Система профилактики зубочелюстных аномалий и кариеса зубов у детей в период раннего

- сменного прикуса. Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Специальность: 14.01.14 - стоматология. СЗГМУ им. И.И. Мечникова. Санкт-Петербург. 2013. — 222 с.
15. Сборник тезисов XXXVII научно-практической конференции Донской академии наук юных исследователей им. Ю.А. Жданова. Ростовское отделение Общероссийской Малой Академии Наук «Интеллект будущего» (30-31 марта – 1 апреля 2012 года). Ростов-на-Дону: Южный федеральный университет, ДАНЮИ, 2012. – 339 с.
 16. Середа В.М., Гурьева Н.А., Шарафутдинова Л.Л., и др. Опыт организации медико-социальной работы среди детского населения в Центральном районе Санкт-Петербурга / Под редакцией проф. В.И. Орла, проф. А.В. Кима. - СПб.: СПбГПМУ, 2016.
 17. Справочник по детской стоматологии /Под ред. А.С.Cameron, R.P.Widmer. - М.: Медпресс-информ, 2010. - 391с
 18. Стрижицкая О.Ю. Психология XXI века: российская психология в контексте мировой науки. Материалы международной научной конференции молодых ученых. — СПб.: Скифия-принт. 2016 — 336 с.
 19. Хоменко Л.А. (ред.) Терапевтическая стоматология детского возраста. - Киев: Книга Плюс, 2007. — 816 с.
 20. Адентия и ретенция зубов у детей. - http://www.blackpantera.ru/detskaya_stomatologiya/33185/
 21. Алгоритм работы врача-стоматолога детского в школьном стоматологическом кабинете. - <http://www.smile-center.com.ua/articles-algoritm-raboti-vracha-stomatologa-v-wkol-kabi.html>
 22. Аномалии отдельных зубов. - <http://www.medterapevt.ru/1176.html> 6.
 23. Болезни зубов. - http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_stomatology
 24. Детский ортодонт. - <https://klinika.k31.ru/napravleniya/pediatriya/detskiy-ortodont/>
 25. Какие существуют современные методы лечения кариеса? - http://mnogozubov.ru/sovremennye-metody-lecheniya-kariesa/#h2_5
 26. Кариес зубов и его осложнения. - <https://mos-doctor.com/%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8/%D0%BA%D0%B0%D1%80%D0%B8%D0%B5%D0%B7%D1%83%D0%B1%D0%BE%D0%B2-%D0%B8-%D0%B5%D0%B3%D0%BE-%D0%BE%D1%81%D0%BB%D0%BE%D0%B6%D0%BD%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F>
 27. Кариес у детей и подростков. - <http://udent-clinic.ru/articles/detskaya-stomatologiya/karies-u-detey-i-podrostkov>
 28. Лечение зубов у детей. - https://www.starsdent.ru/interesnie_fakti_stomatologia/lechenie_zubov_u_detey/
 29. Лечение периодонтитов у детей. - <http://mydentist.ru/detskaya-stomatologiya/lechenie-periodontita/>
 30. Методы лечения кариеса зубов: на передовой современной стоматологии. - <https://www.pravda.ru/navigator/kak-lechit-karies-zubov.html>
 31. Ошибки и осложнения при лечении кариеса. - <https://stomat.org/oshibki-i-oslozhneniya-pri-lechenii-kariesa.html>
 32. Причины стоматологических заболеваний. - <https://rsdent.ru/prichiny-zabolevanij>
 33. Пульпит у детей. - <https://www.startsmile.ru/detskaya-stomatologiya/pulpit-u-detey/>
 34. Развитие зубов. - <http://anatomija.vse-zabolevaniya.ru/rot-rotovaja-polost/razvitie-zubov.html>
 35. Роль ортодонта в процессе диспансеризации детей у стоматолога. - <http://stomekspert.ru/rol-ortodonta-v-processe-dispanserizacii-detey-u-stomatologa.html>
 36. Симптомы кариеса, его признаки и проявления. -http://www.ardenta.ru/bolezni-zubov/karies/simptomu_kariesa.htm
 37. Современные формы стоматологической профилактической помощи детям. - <https://cyberleninka.ru/article/n/sovremennye-formy-stomatologicheskoy-profilakticheskoy-pomoschi-detyam>
 38. Стадии кариеса у детей, методы лечения. - <https://tuladent.ru/poleznyie-znaniya/detskaya/stadii-kariesa-u-detey,-metodyi-lecheniya/>
 39. Термин «адентия» - <http://prozubki.com/lechenie/hirurgiya/prichiny-i-posledstviya-arentii-zubov-938.html>

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/diplomnaya-rabota/29566>