Сеченовский Университет

Институт стоматологии им. Е.В. Боровского

Кафедра детской, профилактической стоматологии и ортодонтии

Москва

2024

Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний. Профилактика стоматологических заболеваний у детей различного возраста

Заведующая учебной частью кафедры детской, профилактической стоматологии и ортодонтии Института стоматологии им. Е.В. Боровского, профессор, д.м.н
Морозова Наталия Сергеевна

Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний

Общие профилактические методы направлены на поддержание общего здоровья будущей матери и создание условий для нормального формирование зубочелюстной системы ребенка

К ним относится правильный режим труда и отдыха, полноценное питание, витаминотерапия

Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний

Снижению риска возникновения и прогрессирования стоматологических заболеваний у беременных способствуют правильный гигиенический уход за полостью рта, уменьшение кариесогенного потенциала питания, а также регулярное наблюдение у стоматолога

Схема профилактики стоматологических заболеваний у беременных

Тактика врача	Мероприятия
Гинеколога	При первом визите в женскую консультацию (8-10 недель) направить женщину к стоматологу, объяснить необходимость обучения рациональной гигиене полости рта, лечения зубов, проведения профессиональной гигиены
Стоматолога	Осмотр полости рта, индивидуальные рекомендации по уходу за зубами, обучение рациональной гигиене полости рта, профессиональная гигиена с интервалом 2-3 мес, создание мотивации у женщин по уходу за зубами детей сразу после их прорезывания, рекомендации по ограничению в питании детей сахара до 20 г в сутки и использованию соски-пустышки
Педиатра	Пропаганда грудного вскармливания, рекомендации по режиму питания и ограничению потребления сахара до 20 г в сутки, мотивация родителей к регулярным посещениям стоматолога начиная с 6-месячного возраста ребенка

Алгоритм проведения профилактики в период беременности на стоматологическом приеме

1. Стоматологический осмотр, оценка состояния гигиены полости рта и тканей пародонта

Алгоритм проведения профилактики в период беременности на стоматологическом приеме

2. Обучение и контроль эффективности гигиены полости рта (при каждом посещении)

Алгоритм проведения профилактики в период беременности на стоматологическом приеме

3. Индивидуальный подбор средств гигиены

Алгоритм проведения профилактики в период беременности на стоматологическом приеме

4. Проведение профессиональной гигиены полости рта (раз в 2-3 месяца)

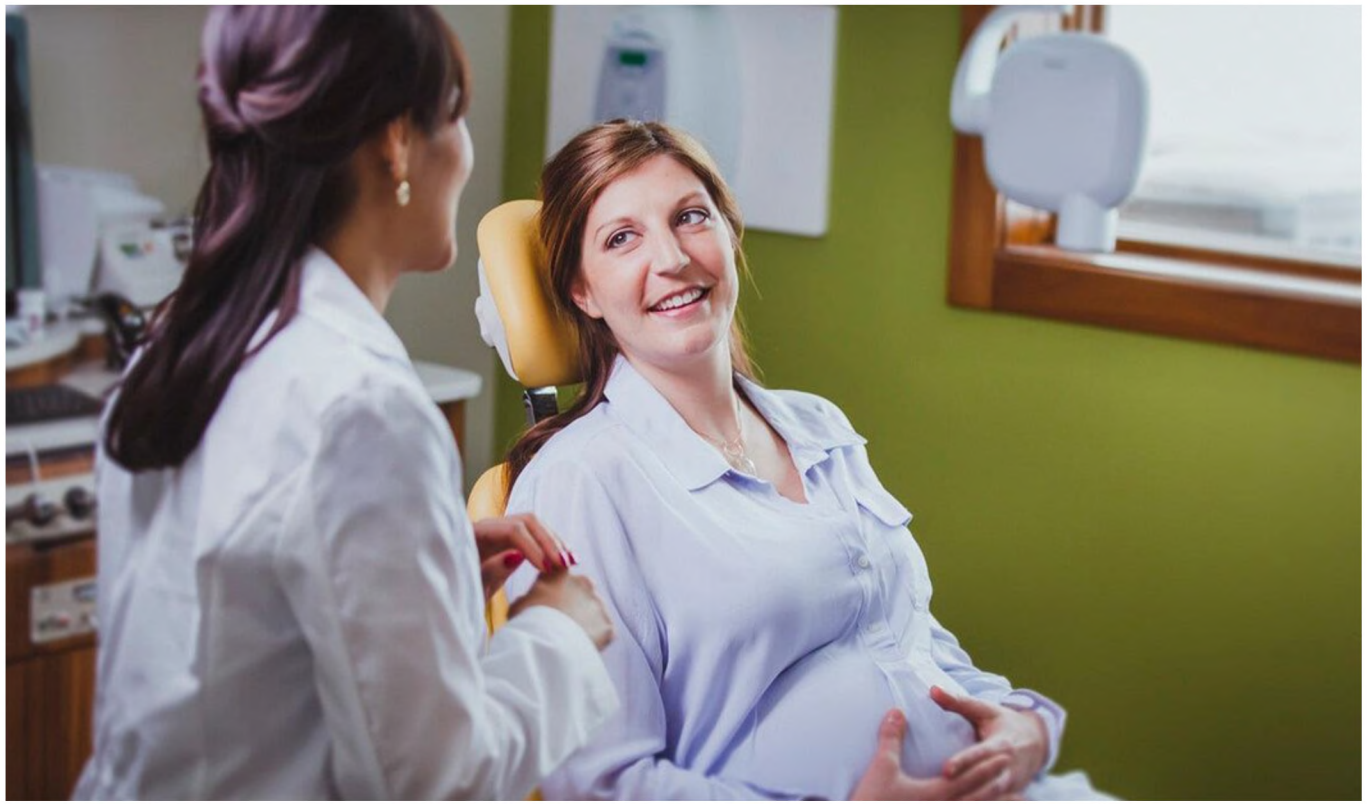
Алгоритм проведения профилактики в период беременности на стоматологическом приеме

5. Диагностика начальных форм кариеса и при их выявлении проведение курса аппликаций реминерализирующими препаратами, а по его окончании покрытие зубов фторсодержащим лаком

Алгоритм проведения профилактики в период беременности на стоматологическом приеме

6. Стоматологическое просвещение и мотивация к регулярному гигиеническому уходу за полостью рта, ограничению употребления сладостей и (по возможности) частоты приема пищи

7. Индивидуальное определение интервала до следующего посещения



Особенности осмотра в период беременности на стоматологическом приеме

При проведении лечебно-профилактических методов у беременных необходимо учитывать, что женщина должна находиться в полусидячем положении. Горизонтальное положение провоцирует повышение внутрибрюшного давления в сочетании с расслаблением гладкой мускулатуры желудочно-кишечного тракта

Особенности осмотра в период беременности на стоматологическом приеме

Манипуляции следует проводить под контролем частоты сердечных сокращений, сердечного ритма, артериального давления, изменения которых во время стоматологического приема могут быть обусловлены психоэмоциональным стрессом, связанным с визитом к стоматологу и ожиданием боли

Особенности ухода за полостью рта у беременных

При каждом посещении стоматолог определяет уровень гигиены полости рта у беременной и осуществляет контроль эффективности удаления зубного налета

Подбор средств гигиены полости рта осуществляют с учетом особенностей стоматологического статуса беременной

Индекс гигиены **ИГР-У (OHI-S)**

Индекс гигиены **PHP**

Пародонтальный индекс **PMA**

Пародонтальный индекс **CPITN**

Особенности ухода за полостью рта у беременных

Предпочтения отдают зубным пастам, содержащим противокариозные (фториды, соединения кальция) и противовоспалительные (экстракты лекарственных растений) средства. Средства, содержащие антисептики (хлоргексидин, триклозан), применяют кратковременно (до двух недель) при наличии выраженных воспалительных явлений в тканях пародонта. Использование высокоабразивных отбеливающих зубных паст в период беременности не рекомендуется

Особенности ухода за полостью рта у беременных

При выборе ополаскивателя отдают предпочтения средствам, не содержащим этилового спирта

Применение зубных нитей возможно при отсутствии гиперплазии десны, которая достаточно часто наблюдается у беременных на фоне повышения концентрации женских половых гормонов

Особенности ухода за полостью рта у беременных

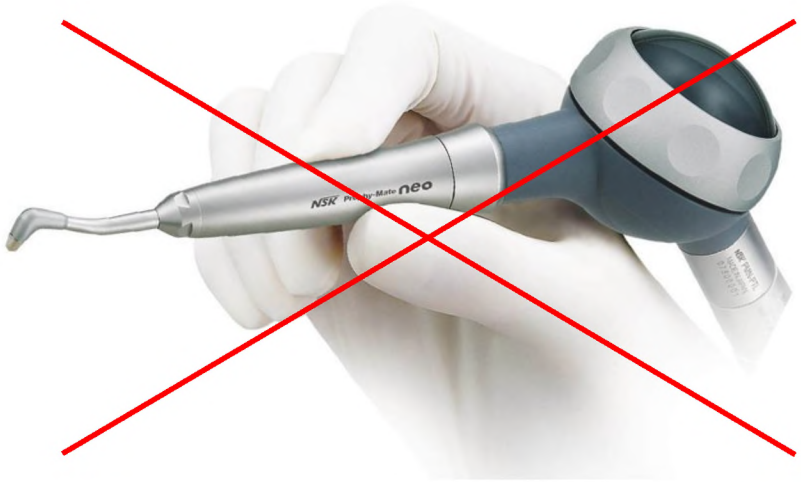
Использование ирригаторов способствуют гидромассажу десен и улучшает состояние тканей пародонта у беременной

При воспалительных заболеваниях пародонта можно использовать отвары трав (обладающих вяжущими и кровоостанавливающими свойствами), которые готовят перед использованием, в виде ванночек

Профессиональная гигиена полости рта

Для профессионального удаления зубного камня у беременных используют ручной и ультразвуковой (при отсутствии противопоказаний) методы. Затем удаляют оставшийся зубной налет и проводят полирование поверхностей зубов с помощью резиновых колпачков, щеточек, резиновых конусов и полировочной пасты

Проведение воздушно-абразивного метода в период беременности противопоказанно



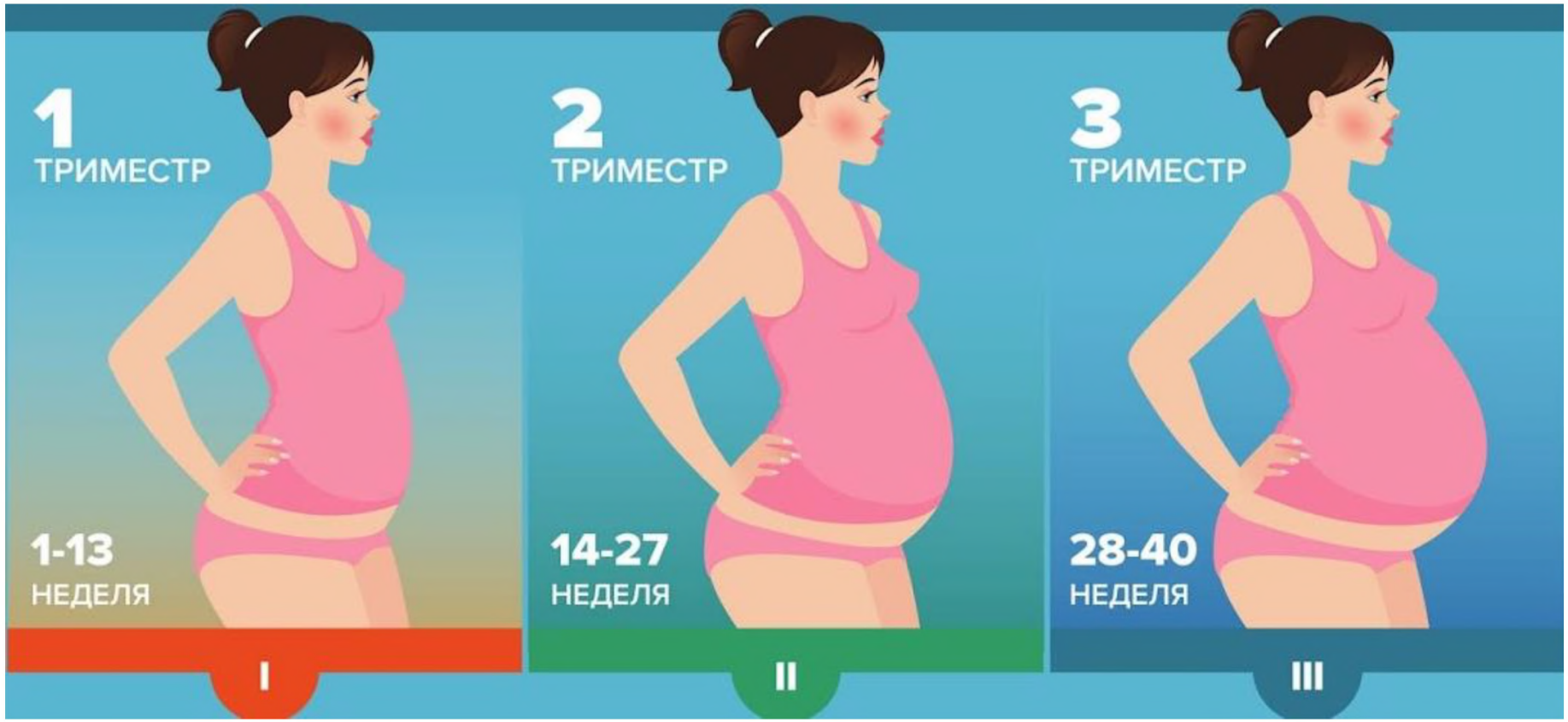
Реминерализирующая терапия

Обработку зубов минерализирующими средствами осуществляют после проведения профгигиены. С этой целью используют Са- и F-содержащие (фторлак, фторгель) средства

При высоком риске возникновения кариеса или наличии очагов деминерализации эмали проводят курс реминерализирующей терапии. Для повышения резистентности эмали показаны аппликации реминерализирующих средств в домашних условиях, после чистки зубов

Антенатальная профилактика

Оптимальным периодом для проведения плановых стоматологических лечебных вмешательств (санации полости рта) является второй триместр беременности



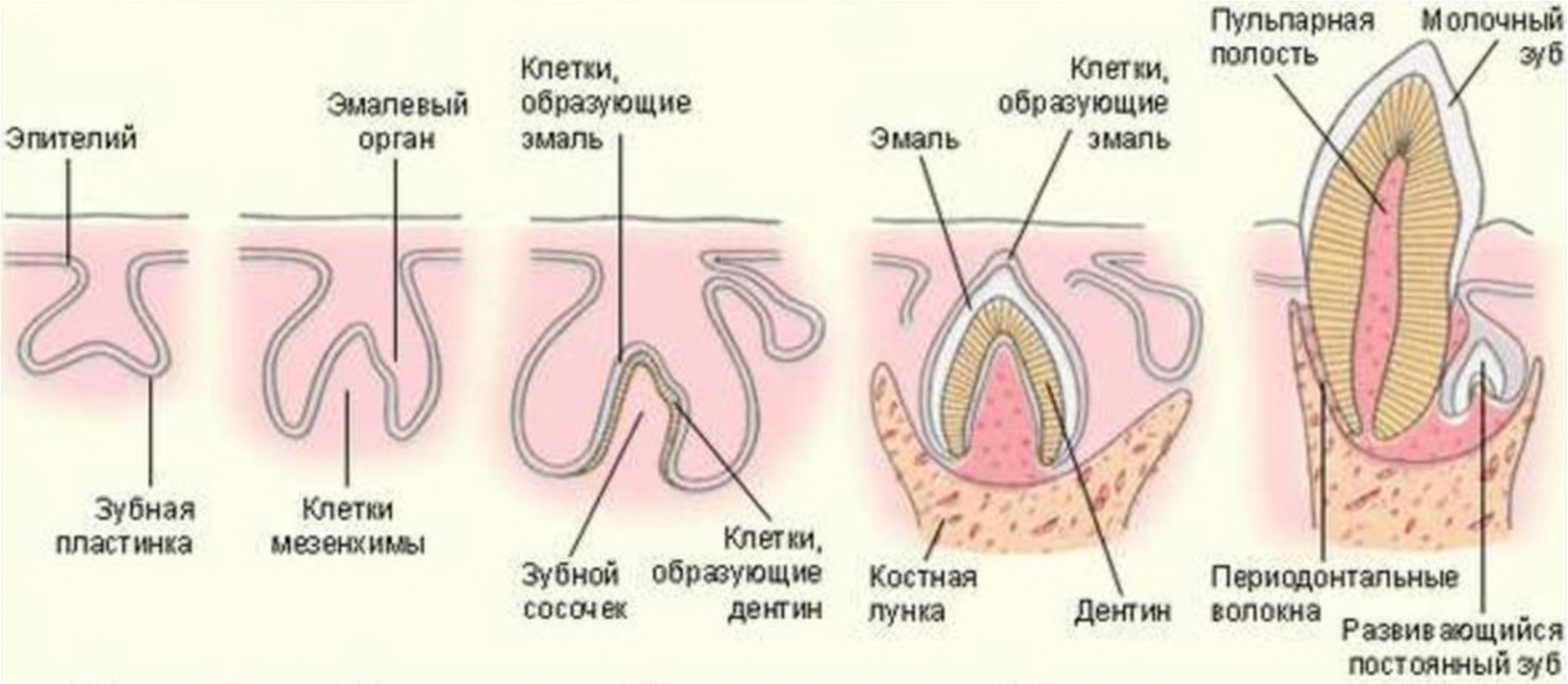
Антенатальная профилактика

Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний представляет собой комплекс мер, проводимых у беременных женщин с целью предупреждения развития у плода и, в дальнейшем, у ребенка патологии органов и тканей полости рта

Сроки формирования ЗЧС ребенка во внутриутробном периоде

- 4-5-я недели – формирование челюстных костей и мягких тканей лица
- 6-8-я недели – закладка зачатков временных зубов
- 15-16-я недели – дифференцировка тканей временных зубов
- 17-20-я недели – начало минерализации коронок временных зубов, закладка зачатков первых постоянных моляров
- 23-25-я недели – минерализация коронок временных зубов, закладка зачатков постоянных резцов и клыков
- 32-34-я недели – начало минерализации первых постоянных моляров

Развитие зуба



Сроки формирования ЗЧС ребенка

- В постнатальном периоде в течение первого года жизни полностью формируют коронки всех временных зубов и начинается минерализация постоянных резцов и клыков
- В возрасте 2-3 лет закладываются зачатки и начинается минерализация премоляров и вторых постоянных моляров
- Формирование коронок первых постоянных моляров завершается к 3-4 годам, постоянных резцов и клыков – к 5-6 годам, премоляров и вторых моляров – к 7-8 годам

Факторы риска

К возможным **факторам, нарушающим полноценное формирование зубочелюстной системы ребенка**, относится:

- Наличие экстрагенитальной патологии у матери
- Осложнение беременности (токсикозы)
- Стрессовые ситуации во время беременности
- Заболевания новорожденных и детей грудного возраста
- Ранее искусственное вскармливание

Антенатальная профилактика

Беременные входят в группу повышенного риска возникновения стоматологических заболеваний. Известно, что уже в ранние сроки беременности у женщины может происходить ухудшения состояния гигиены полости рта, твердых тканей зубов и тканей пародонта

Эрозия

Одним из распространенных поражений твердых тканей зубов является эрозия, развивающаяся вследствие воздействия кислот, поступающих в организм из внешних и внутренних источников, и приводящая к разрушению поверхностного слоя эмали и дентина

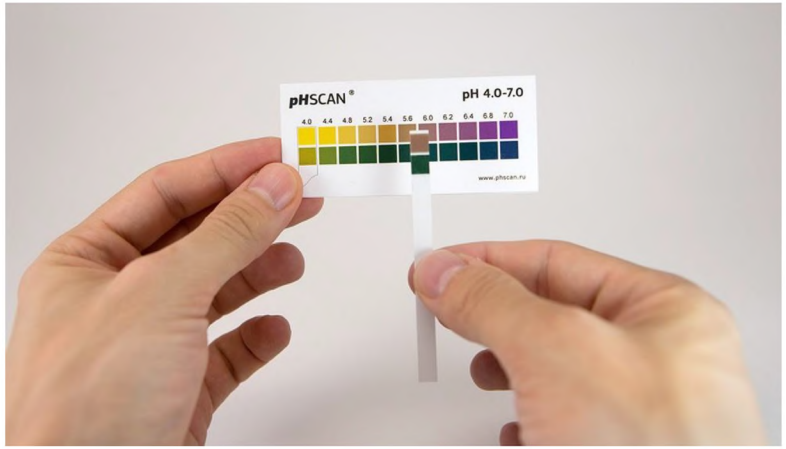
Эрозия

Беременные женщины относятся к группе риска возникновения эрозии зубов вследствие возможного изменения пищевых предпочтений, воздействия раннего токсикоза, особенно часто проявляющегося в первом триместре беременности, и сопутствующих ему симптомов в виде тошноты и отрыжки, булимии или рвоты, что способствует снижению уровня pH ротовой жидкости

Измерение pH

Для измерения pH смешанной слюны используют диагностические индикаторные полоски **GC Saliva Check Buffer**

- Предупреждение об ограничении об ограничении приема пищи за 1.5-2 часа до посещения
- Перед взятием проб слюны ополаскивание полости рта дистиллированной водой
- Нанесение капли слюны на индикатор
- Интерпретация результата по цветовой таблице



Проводят исследование трех проб нестимулированной слюны с вычислением среднего показателя

Принцип минимального вмешательства в стоматологии для управления ситуацией на начальной стадии кислотной эрозии

СОВЕТЫ ПО ПИТАНИЮ + **ЧИСТКА ЗУБОВ ДВАЖДЫ В ДЕНЬ** + **ВКЛЮЧАЯ ОЧИЩЕНИЕ МЕЖЗУБНЫХ ПРОМЕЖУТКОВ**

+

Гингивит беременных

Основная причина гиперпластического гингивита – гормональная перестройка организма во время беременности. Изменения контролируются работой гормонов – прогестерона, гонадотропина. Только фактически перед родами концентрация гормонов и клинические симптомы заболевания снижаются, но могут вернуться и в период кормления грудью

Факторы риска

Факторы, повышающие риск возникновение и развития стоматологических заболеваний у беременных:

- Снижение слюноотделения и pH ротовой жидкости
- Уменьшение содержания кальция и фосфата в слюне
- изменение привычек питания: чтобы уменьшить ощущение тошноты, женщина сосет леденцы, часто перекусывает, используя рафинированные углеводы, что увеличивает кариесогенный потенциал зубного налёта
- Частая рвота при токсикозе; кислота желудочного сока может быть причиной эрозии и деминерализации язычной поверхности зубов
- Повышение концентрации женских половых гормонов, что является фактором, способствующим гиперплазии десны
- Изменение иммунного ответа
- Нарушение баланса микрофлоры полости рта, характеризующееся увеличением содержания в зубных отложениях пародонтальных бактерий

Факторы риска

Факторы риска стоматологических заболеваний у детей до 3 лет:

- Неудовлетворительная гигиена полости рта ребенка
- Неправильное вскармливание ребенка
- Высокое содержание сахара в рационе ребенка
- Вредные привычки
- Несвоевременная диагностика стоматологических заболеваний

Уход за полостью рта до прорезывания зубов

После каждого кормления – удаление остатков пищи марлевой салфеткой

Во время прорезывания зубов возможно повышенное слюноотделение, гиперемия и отечность десен, повышение температуры тела

Уход за полостью рта до прорезывания зубов

Для облегчения состояния ребенка в этот период возможно использование:

- Прорезывателей и игрушек
- Массаж десны щеткой напальчником
- Гелей с анестетиками

Уход за полостью рта с момента прорезывания зубов

С момента прорезывания первых зубов необходимо проводить гигиену полости рта и зубов дважды в день

До 1 года возможно использование щетки-напальчника

В возрасте с 1 года возможно использование очень мягкой зубной щетки и гелеобразной зубной пасты

С 2-3 летнего возраста ребенок может самостоятельно проводить гигиену полости рта, под контролем родителей

Детские зубные посты должны быть безопасны при приглатывании, не должны содержать парабенов, лаурилсульфата натрия и сахара

Уход за полостью рта с момента прорезывания зубов

Зубная щетка должна иметь маленькую рабочую часть, мягкую щетину с закругленными кончиками

Уход за полостью рта с момента прорезывания зубов

Детские зубные посты должны быть безопасны при проглатывании, не должны содержать парабенов, лаурилсульфата натрия и сахара

Снижение кариесогенного потенциала

- Ограничение употребления сахара (сок, сладкая вода)
- После прорезывания первого зуба отказ от ночных кормлений и засыпания с бутылочкой
- Контроль экспозиции сладостей в полости рта
- Рациональная гигиена полости рта ребенка

Уход за полостью рта детей дошкольного возраста

- Дошкольный возраст 3-6 лет

Щетки по возрасту

Пасты с фторидами

Tooth Mousse после курса фторирования

Монопучковая зубная щетка

Флосс/флосспик

В этом возрасте необходимо помогать ребенку чистить зубы, нужно контролировать этот процесс, проверяя качество чистки и количество используемой пасты

Особенности гигиены полости рта у детей дошкольного возраста

- Гигиена должна проводиться под контролем родителей
- Контроль гигиены может быть осуществлен с помощью специальных красителей, применяемых после чистки зубов
- Стоматологические осмотры должны проводиться раз в 3 месяца вместе с профессиональной гигиеной полости рта
- Обучение по уходу за полостью рта должно проводиться стоматологом в игровой форме

GC Tooth Mousse

- Препарат наносится на поверхность зубов с помощью ватного тампона или сухим чистым пальцем
- Необходимо оставить GC Tooth Mousse на поверхности зубов минимум на 3 минуты
- Затем языком распределить остатки по поверхности зубов
- Стараться как можно дольше (не менее 1-2 минут) не сплевывать и не сглатывать слюну

Этапы обучения ребёнка рациональной чистке зубов, дёсен и языка

I этап – 3 года МЛАДШАЯ ГРУППА	Обучение ребёнка вертикальным движениям зубной щётки на передней поверхности передних зубов
II этап – 3 года МЛАДШАЯ ГРУППА	Обучение ребёнка вертикальным движениям зубной щётки на передней поверхности боковых зубов
III этап – 3 года МЛАДШАЯ ГРУППА	Обучение ребёнка вертикальным движениям зубной щётки на язычной поверхности зубов
IV этап – 4 года СРЕДНЯЯ ГРУППА	Обучение ребёнка чистить жевательные поверхности зубов горизонтальными движениями
V этап – 5-6 лет СТАРШАЯ ГРУППА	Формирование навыка чистки зубов в определённой последовательности для удаления налёта со всех поверхностей верхних и нижних зубов
VI этап – 6 лет ПОДГОТОВИТЕЛЬНАЯ ГРУППА К ШКОЛЕ	Обучение ребёнка массажу дёсен круговыми движениями зубной щётки и чистке языка с помощью специальных скребков, щёток для чистки языка или специальной щётки для чистки языка. Движения при чистке языка должны быть не жёсткими, вести щётку нужно от корня до кончика языка

Стоматологическое просвещение

Контингент	активное	пассивное	Исполнители
Детская стоматологическая поликлиника			
Родители детей 3-6 лет, не посещающих ДДУ	«Школа молодых родителей» Лекции, индивидуальные консультации, вечер вопросов и ответов, родительская конференция	Санитарная стенная печать Стенды по гигиене и профилактике Плакаты, памятки	Стоматолог детский, гигиенист стоматологический Центр здоровья
Родители	Индивидуальные консультации Беседы в процессе плановой санации группы (класса)	Санитарная стенная печать Стенды Памятки	Стоматолог, гигиенист стоматологический, медицинская сестра кабинета гигиены Центр профилактики
Дети 3-6 лет, не посещающие ДДУ	Обучение уходу за зубами Индивидуальная беседа	Плакаты Стенды по гигиене	Гигиенист стоматологический, стоматолог, медицинская сестра Центр профилактики
Дети 3-6 лет, посещающие ДДУ	Контролируемая гигиена полости рта Индивидуальная беседа	Плакаты Стенды по гигиене	Медицинская сестра кабинета гигиены, стоматолог, гигиенист стоматологический Центр здоровья

Просвещение

Стоматологическое просвещение

Контингент	активное	пассивное	Исполнители
Детское дошкольное учреждение			
Родители	Лекции и беседы Выступления на групповых и общих собраниях Индивидуальные консультации Демонстрация правильной методики чистки зубов (в том числе детьми)	Тематические материалы уголка для родителей Материалы рубрики «чему мы с детьми учимся?» Стенд предметов гигиены Санитарная стенная печать ДДУ	Стоматолог, гигиенист стоматологический, педиатр, профилактическая медицинская сестра Воспитатель группы Старшая медицинская сестра ДДУ
Дети 3-6 лет	Дидактические игры на гигиеническую тематику Сюжетно-ролевые игры Разучивание коротких стихов гигиенического содержания Ежедневная контролируемая чистка зубов Экскурсия в кабинет зубного врача	Настольно – печатные игры (гигиенические домино, лото) Диафильмы Книги	Стоматолог, гигиенист стоматологический Воспитатель группы Центр здоровья

Уход за полостью рта детей раннего школьного возраста

- Ранний школьный возраст (6-12 лет):

  В данном возрасте рекомендуется вводить в уход за полостью рта средства для индикации зубного налета

Кариозные поражения

Школьный возраст детей тесно связан с периодами сменного и постоянного прикуса у детей

- В период смены временных зубов на постоянные повыше риск возникновения кариеса постоянных зубов (наиболее часто поражается жевательная поверхность первых постоянных моляров)
- В период формирования постоянного прикуса вероятность появления кариеса снижается (очаги деминерализации чаще локализуются на пришеечной области, жевательных, проксимальных поверхностях)

Кариозные поражения

Факторы риска развития кариеса у детей до 12 лет:

- незавершенная минерализация фиссур сразу после прорезывания
- недостаточное очищение
- отсутствие естественного очищения (отсутствие контакта с антагонистом)

Уход за полостью рта детей старшего школьного возраста

- Старший школьный возраст (12-17 лет)

  Важным фактором в достижении успеха и результативности у данной возрастной группы детей – мотивация

Кариозные поражения

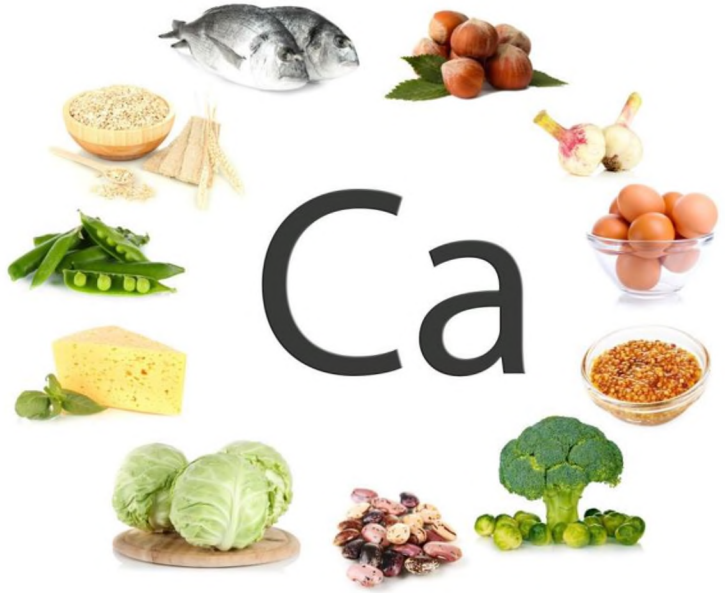
Факторы риска развития кариеса у детей старше 12 лет:

- неудовлетворительная гигиена
- высокоуглеводная диета
- вредные привычки(курение), некоторые модные тенденции (пирсинг)

Снижение кариесогенного потенциала

Для снижения кариесогенного потенциала питания нужно:

- уменьшить общее потребление сахаров, особенно легкоусвояемых углеводов (сахар, кондитерские изделия)
- полоскать зубы после каждой еды, вычищая межзубные пространства с помощью зубной нити
- не употреблять сладкое между основными приемами пищи
- исключить употребление сладких газированных напитков, фруктовый сок лучше пить через трубочку
- ввести в рацион необходимое количество твердой и волокнистой пищи (сырые овощи и фрукты)
- включать в ежедневный рацион необходимое количество витаминов и микроэлементов (кальций, фтор, витамин D)
- следует тщательно и долго пережевывать пищу, жевательные движения совершать равномерно на обеих сторонах челюсти



Алгоритм профилактики стоматологических заболеваний

- Мотивировать родителей наблюдать за состоянием полости рта ребенка
- Обучение родителей правилам гигиены полости рта и зубов ребенка
- Информировать родителей о факторах риска возникновения стоматологических заболеваний и основных методах борьбы с ними
- Подбор средств гигиены
- Информирование родителей о снижении количества сахара в рационе ребенка
- Информирование о своевременном отказе от соски пустышки
- При необходимости – санация полости рта

Просвещение

Методы стоматологического просвещения:

- беседы
- лекции
- ответы на вопросы
- уроки
- семинары
- игры
- распространение печатных и иллюстрированных материалов

Программа профилактики

- Контролируемая чистка зубов, профессиональная гигиена полости рта
- Местное применение фторидов
- Герметизация фиссур постоянных моляров
- Мотивация и обучения родителей и детей
- При наличии очагов деминерализации- проведение курса реминерализирующей терапии

Сеченовский Университет

Спасибо за внимание!