

опасность с преимуществами медикаментозного лечения.

3. Для снижения побочных эффектов лекарственных средств широко использовать системную энзимотерапию.

4. Людям подверженным к аллергическим заболеваниям, лучше ориентироваться на различные методы альтернативной медицины.

ВЛИЯНИЕ РАННЕЙ ПОТЕРИ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ НА РАЗВИТИЕ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Абыкешева Г.А.

МУ «Областная стоматологическая поликлиника»

Наиболее частыми клиническими проявлениями частичной потери зубов является формирование зубочелюстных деформаций. Степень выраженности этих нарушений во многом зависит от возраста, в котором были удалены зубы, то есть чем раньше произошла потеря зубов, тем более выражена степень деформации.

Одной из основных причин раннего разрушения и потери молочных зубов является кариес и его осложнения, что наблюдается более, чем у 57,6% детей. В молочных зубах наблюдается быстрое течение кариеса, что объясняется структурными особенностями зубных тканей и происходящими в них биохимическими изменениями. Потеря молочных зубов раньше, чем за один год до периода их физиологической смены, считается

преждевременной.

Материал и методы. Профилактический осмотр 200 школьников младшего школьного возраста. Осмотр проводился с использованием стоматологического зонда и зеркала. Выявлялось количество удаленных молочных зубов и расположение прорезавшихся постоянных зубов. Также изучались диагностические модели и рентгенограммы челюстей.

Результаты и обсуждение. К 9 годам ребенок теряет молочные зубы в результате физиологической смены резцов и первых моляров. Место для первых постоянных моляров создается за счет гармонического сочетания мезиального сдвига впереди расположенных зубов и преимущественного роста тела челюсти в дистальном направлении.

Таблица - Результаты проведенных осмотров школьников в возрасте от 6 до 8 лет.

Зубы	Количество удаленных зубов			
	6 лет	7 лет	8 лет	Всего
Резцы верхней челюсти	108	49	-	157
Клыки верхней челюсти	2	6	7	15
Моляры верхней челюсти	98	131	120	349
Резцы нижней челюсти	54	-	-	54
Клыки нижней челюсти	0	0	0	0
Моляры нижней челюсти	102	125	114	341
Всего	364	311	241	916

Как видно из таблицы всего удалено 916 зубов, на одного ребенка приходится 4,6 удаленных зубов, что составляет 22%

молочных зубов.

Больше удаляется моляров, что составило 75% из числа удаленных зубов.

Преждевременная потеря молочных моляров вызывает следующие характерные морфологические нарушения: мезиальное перемещение постоянных моляров, затем премоляров из-за отсутствия места в зубном ряду, которые устанавливаются тесно с мезиальным наклоном, иногда первые премоляры могут частично занять место постоянных клыков. Развитие феномена «зубоальвеолярного удлинения» в области зубов, не имеющих антогонистов, связано с изменением формы и величины подлежащего альвеолярного отростка, при этом высота клинической коронки зуба не увеличивается.

Потеря нижних молочных моляров в большей степени приводит к деформации зубных рядов, нарушению сроков прорезывания постоянных зубов, односторонняя потеря отдельных зубов приводит к ассиметричной деформации зубоальвеолярной дуги.

После ранней потери молочных моляров нарушается миодинамическое равновесие между языком и щеками, возникают специфические вредные привычки (прокладывание языка между зубными рядами в области дефекта, сосание языка), трудноустраняемые в процессе дальнейшего лечения. В других случаях отсутствие молочных моляров вынуждает ребенка во время приема пищи смещать нижнюю челюсть вперед или в сторону. Отсутствие верхних молочных резцов приводит к дальнейшему уплощению верхней

губы и выстоянию нижней, отодвигаемой нижними резцами под давлением языка. Деформация зубоальвеолярных дуг, смещение нижней челюсти и нарушение функций зубочелюстной системы, возникающие после ранней потери молочных зубов, отражается и на формировании черт лица.

На диагностических моделях и рентгенограммах челюстей видны наиболее часто встречающиеся формы альвеолярного отростка у детей: заостренная, среднекруглая, округлая.

При заостренной форме альвеолярного отростка зачатки премоляров находятся под толстым слоем кости, среднекруглой- под тонкой костной пластинкой, а при округлой форме- под слизистой. Эти закономерности позволяют врачу предположить место расположения зачатков премоляров, не прибегая к рентгенологическому исследованию, ограничиваясь только клиническим осмотром и изучением диагностических моделей.

Выводы. Своевременное лечение молочных зубов имеет большое значение для профилактики ранней потери зубов. Преждевременное удаление зубов у детей влияет на состояние прикуса и вызывает ряд функциональных нарушений.

Литература:

1. Хорошилкина Ф.Я. руководство по ортодонтии. - М., 2007.- С.463.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ КАРИЕСА ЗУБОВ

Абыкешева Г.А.

МУ «Областная стоматологическая поликлиника»

Кариес зубов - это патологический процесс, характеризующийся очаговой деминерализацией твердых тканей с образованием кариозной полости, способный обостряться, стабилизироваться, приобретать различную активность и находиться в разной степени компенсации хронического патологического

процесса.

Согласно номенклатуре ВОЗ, при изучении пораженности населения кариесом следует выделять три показателя: распространенность, интенсивность, прирост интенсивности.

Материал и методы:

Проведенный профилактический осмотр