

Методы комплексной профилактики зубочелюстных аномалий.

Зубочелюстные аномалии-состояния, которые включают наследственные нарушения развития зубочелюстной системы и приобретенные, выражающиеся в аномалиях зубов, челюстных костей и соотношений зубных рядов(прикуса) различной степени тяжести.

Профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций — это комплекс мероприятий, направленных на предупреждение и устранение причин и следственных факторов, способствующих возникновению зубочелюстных аномалий.

Существуют несколько этапов профилактики аномалий прикуса:

Первичная профилактика состоит в предупреждении, раннем выявлении и устранении факторов риска.

Вторичная профилактика - это комплекс мероприятий, направленных на снижение распространенности и степени тяжести зубочелюстных аномалий, т. е. ортодонтическое лечение.

Третичная профилактика включает в себя восстановление утраченной частично или полностью функции жевания, речевой артикуляции, эстетики, т.е. своевременное рациональное протезирование.

Профилактика аномалий прикуса проводится в различные периоды формирования зубочелюстной системы детского, включая внутриутробное развитие, и юношеского возраста, а так же у взрослых с учетом физиологических, морфологических и функциональных изменений.

Различают десять периодов:

I — внутриутробное развитие эмбриона и плода (формирование тканей и органов в зубочелюстной области);

II — от рождения до 6 мес (до прорезывания первых временных зубов);

III — от 6 мес до 3 лет (формирование временного прикуса);

IV — от 3 до 6 лет (сформированный временный прикус);

V — от 6 до 12 лет (период смены зубов);

VI --- от 12 до 18 лет (период формирования постоянного прикуса);

VII — от 18 года до 40 лет (период сформированной постоянной окклюзии, активная функция зубочелюстной системы);

VIII — от 40 лет и старше (снижение функции зубочелюстной системы).

Для каждого периода характерны свои методы профилактики.

До рождения ребенка:

- ✓ нормализация жизни беременной (сбалансированное питание, рациональный режим труда и отдыха);
- ✓ регулярная гигиена и санация полости рта будущей мамы;
- ✓ санитарное просвещение по вопросам причин развития зубочелюстных аномалий и деформаций;
- ✓ выявление зубочелюстных и других аномалий у родственников.

После рождения ребенка:

- ✓ профилактика травматизма при рождении ребенка;

- ✓ **характер вскармливания;**
- ✓ наблюдение за прорезыванием зубов (сроки и последовательность, парность, количество, симметричность, форма, положение, тип смыкания) ;
- ✓ **профилактика кариеса** и его осложнений, своевременная **санация полости рта** во избежание ранней потери временных зубов;
- ✓ воспитание гигиенических навыков по уходу за полостью рта, чтение литературы, просмотр мультфильмов на соответствующую тему;
- ✓ **ограничение потребления сладкого**, легкоусвояемых углеводов;
- ✓ **санация дыхательных органов** (носоглотки) для профилактики ротового дыхания и сужения челюстей;
- ✓ **устранение вредных привычек** (сосания пальцев, пустышки, соски, посторонних предметов, наблюдение за функцией языка при глотании и разговоре);
- ✓ избирательное **пришлифовывание нестершихся бугров** временных зубов (чаще клыков) во избежание блокирование роста челюсти и развитие ее деформации;
- ✓ комплексы **миогимнастики** - для нормализации смыкания губ, расположения нижней челюсти и языка в покое и во время функции;
- ✓ своевременное и регулярное посещение гигиениста стоматологического для **профилактики болезней пародонта;**
- ✓ лечение челюстно-лицевых аномалий с целью снижения их степени тяжести;
- ✓ удаление отдельных зубов по ортодонтическим показаниям.
- ✓ **хирургическое вмешательство.**

В качестве примеров хирургических вмешательств хотелось бы привести следующие мероприятия:

- операции на уздечке языка проводятся:
 1. при рождении - ребенок не может полноценно питаться грудным молоком.
 2. В 3 года - при нарушении речи.
 3. В 7 лет – при аномальном положении и прорезывании резцов.
 4. После 7 лет - в плане профилактики заболеваний пародонта нижних зубов.

(Такое вмешательство так же обусловлено тем, что короткая уздечка верхней или нижней губы, провоцирует образование мезиального, открытого или дистального прикуса).

- углубление преддверия полости рта (проводится в 8-9 лет).
- удаление временных зубов, оставшихся после прорезывания постоянных.

От 18 лет и старше (период сформированной постоянно окклюзии, а после 40 снижение ее функции):

- ✓ -санация полости рта и соблюдение основ гигиены;
- ✓ -восстановление коронок разрушенных зубов;

- ✓ -замещение отсутствующих зубов путем протезирования;
- ✓ -устранение парафункций (бруксизм);
- ✓ -шинирование зубов при заболеваниях пародонта;
- ✓ -предупреждение перегрузки опорных зубов при протезировании;
- ✓ -сохранение тканей протезного ложа.

Предвидим Ваш вопрос: когда же лучше идти к ортодонту?

1. При нарушениях прикуса (серьезном видимом нарушении смыкания зубных рядов) в любом возрасте.
2. При аномалиях отдельных зубов или зубных рядов лучше уже после 12-14 лет.

В случае незначительных поворотов или тесного положения зубов у детей, можно дома самостоятельно:

- Проводить пальцевой/языком массаж неправильно стоящего зуба/группы зубов 2-3 раза в день по 1-2 минуте.
- Усилить жевательную нагрузку, а именно прием жесткой пищи (яблоки, морковь, корочки хлеба) для стимуляции роста челюсти.

Здоровых Вам зубов и красивых улыбок!

Автор: заведующий ортодонтическим кабинетом врач-ортодонт Глухих А.В.