

КОМПЛЕКС ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ У ПОДРОСТКОВ

Выполнили: 4гр II стом
Нелаев КН, Трусов АН

- Если состояние зубов у маленьких детей полностью контролируется родителями, то старшие дети, как правило, заняты другими проблемами и обращают на здоровье своих зубов минимум внимания (не понимая последствий этого).



- Подростковый период характеризуется активной перестройкой эндокринной системы, гормональным и половым развитием, усиленным ростом. В этом периоде часто встречаются функциональные расстройства сердечно-сосудистой и нервной систем, рост тела и отдельных органов происходит быстро и непропорционально, вегето-сосудистая и эндокринная системы неустойчивы. Это отражается на проблемах с зубами и полостью рта.



- **Гингивит гипертрофический ("юношеский").** Хронический воспалительный процесс тканей десны, протекающий без нарушения зубодесневого прикрепления, сопровождающийся увеличением объема тканей десны. Причинами заболевания являются нарушения продукции гормонов, расстройство обменных процессов и функций тканей и органов в подростковом периоде. Развивающиеся у подростков поражения десен с характерной локализацией в области фронтальных зубов называются ювенильным гингивитом. В отсутствие адекватного, вовремя начатого лечения, возможны более глубокие поражения тканей пародонта

- **Зубные отложения.** Резкое увеличение мягкого зубного налета, твердых зубных отложений (зубных камней, зубных бляшек) может происходить при чрезмерном употреблении крепкого чая, кофе, курении, изменении состава слюны. Зубные отложения, способствующие появлению кариеса и заболеваний десен, удаляются только в условиях стоматологической клиники.



- **Зубочелюстные аномалии.** Встречаются у 30% подростков. Это могут быть аномалии отдельных зубов (макродентия, микродентия, повороты и смещения зубов), аномалии зубных рядов (например, диастемы, тремы), аномалии прикуса. Вовремя начатое ортодонтическое лечение в подростковом возрасте позволяет с высокой эффективностью исправить аномалии и привести зубные ряды и прикус в физиологическую норму.



- **Заболевания слизистой оболочки полости рта.** Вследствие увеличения нагрузки на иммунитет (постоянный контакт подростка с большим количеством светстников, нахождением в местах скопления людей) возрастает заболеваемость бактериальными и вирусными инфекциями. В результате - невылеченные насморки, гаймориты, фронтиты и т.п. Инфекция, в свою очередь, легко переходит на слизистую оболочку полости рта.



- **Функциональные заболевания височно-нижнечелюстного сустава.** В юношеском возрасте происходит интенсивный рост скелета, причем рост костей опережает рост и адаптацию мышц и связочного аппарата. Вследствие быстрого роста нижнечелюстной кости связочный аппарат перерастягивается, но это явление в начальном периоде компенсируется за счет эластичности связок. Позже суставная сумка и связки теряют тонус. Чрезмерное перерастяжение связочного аппарата височно-нижнечелюстного сустава позволяет нижней челюсти совершать большие движения по амплитуде, что может приводить к выходу суставной головки из суставной впадины в положение подвывиха и вывиха.



- Пораженный сустав несет повышенную нагрузку, хроническое раздражение элементов сустава вызывает острый (а затем хронический) артрит. Хроническое воспаление и повышенная нагрузка на сустав приводят к развитию в суставе воспалительно-дистрофических изменений. В процесс вовлекаются костные структуры сустава, что завершается возникновением первично-хрящевого деформирующего артроза. Лечение на ранних стадиях - комплексное (медикаментозное, назначение щадящих диет, электрофорез), при неэффективности консервативного лечения проводится хирургическое вмешательство на суставах.

ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА

- Выделяют индивидуальную и профессиональную (в условиях стоматологической клиники) гигиену полости рта.
- Стоматолог подберет для вашего ребёнка щетку и зубную пасту, средство для снижения боли при прорезывании зубов, научит правильно чистить зубы и ухаживать за полостью рта, проведет урок контролируемой гигиены, позволяющий при помощи специальных реагентов выявить плохо очищаемые места.



- Профессиональная гигиена полости рта проводится не реже 2-х раз в год, обеспечивает полное удаление мягкого и твердого зубного налета, зубного камня, в том числе в труднодоступных местах, является обязательным условием перед терапевтическим, ортопедическим, ортодонтическим, хирургическим лечением. Кроме того, является единственно возможным методом качественного удаления налета при наличии заболеваний органов желудочно-кишечного тракта, приеме некоторых лекарственных средств, наличии ортодонтических аппаратов, налете Пристли и др.

- **Укрепление эмали зубов: глубокое фторирование эмали, индивидуальные каппы для реминерализирующей терапии в домашних условиях.**
- Несбалансированное питание, пища с высоким содержанием углеводов, неудовлетворительная гигиена полости рта, прием некоторых лекарственных средств зачастую приводит к деминерализации эмали - вымыванию кальция и фтора с образованием белых пятен на эмали - первой стадии кариеса зубов.
- Восполнить содержание микроэлементов (реминерализация) позволят методы глубокого фторирования эмали и использование реминерализирующих средств.

- **Герметизация** (запечатывание) фиссур - метод изоляции фиссур (углублений на жевательной поверхности зубов) моляров и премоляров (т.е. коренных зубов) с помощью специальных герметиков после предварительного очищения. Герметизация надежно защищает зубы от действия кислот пищевых продуктов, микроорганизмов путем создания физического барьера. Метод используется для временных и постоянных зубов, особенно показан для незрелой эмали недавно прорезавшихся коренных зубов (у детей 5-6 лет).



- Существует 2 техники герметизации фиссур:
- 1. Неинвазивная (не требующая препарирования зуба) - используется на «чистых», не затронутых кариесом зубах.
- 2. Инвазивная (с предварительным препарированием) - при наличии поверхностного фиссурного кариеса.
- Герметизация фиссур проводится один раз в 1-2 года.

- Родители должны приложить максимум усилий, чтобы убедить подростка в необходимости профилактических посещений врача-стоматолога. Родители не должны забывать, что их почти взрослые дети - еще дети, и должны убеждать их посещать стоматолога минимум 2 раза в год для профилактических осмотров, проведения профессиональной гигиены полости рта. При малейших же признаках нездоровья зубов и полости рта необходимо немедленно обращаться к врачу-стоматологу

