



*Принципы профилактики  
аномалий и деформаций  
челюстно-лицевой области в  
детском возрасте.*

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



# Мероприятия, обеспечивающие профилактику зубочелюстных аномалий

- Клиническое обследование детей (выявить и диагностировать зубочелюстные аномалии, устранить предрасполагающие факторы их развития).
- Определение групп для диспансерного наблюдения и составление плана профилактических и лечебных мероприятий (для врачей-педиатров всех профилей специализированной службы).

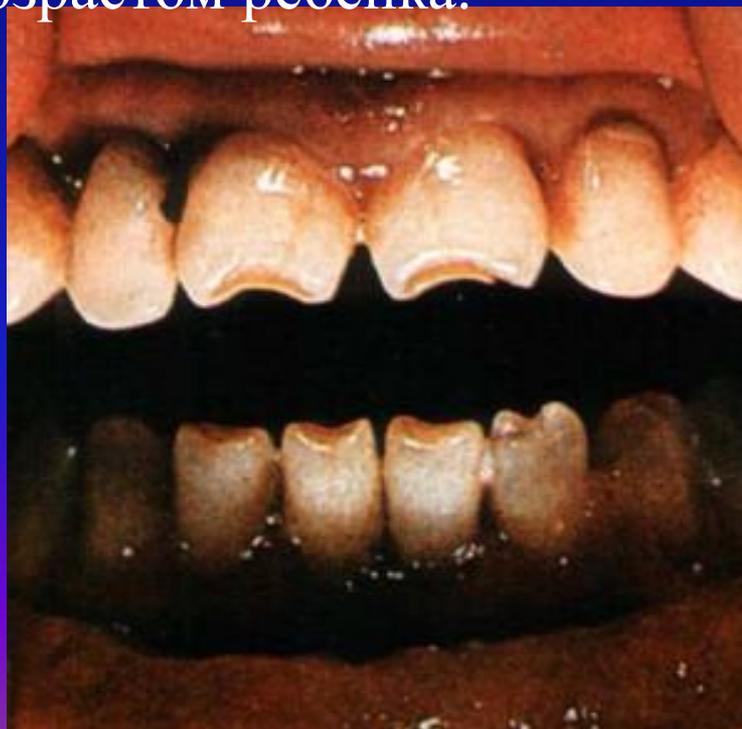


- Своевременное направление детей со сформированными аномалиями к врачу на лечение.
- Контроль за устранением у детей выявленных причинных факторов возникновения аномалий.
- Организация и проведение в детских коллективах обучения детей, их родителей, педагогического и медицинского персонала методике гигиенических мероприятий.



# Профилактические мероприятия должны строиться с учетом возрастных периодов развития ребенка

- Наиболее благоприятным для профилактики зубочелюстных аномалий является **период активного роста челюстей**, связанный с формированием молочного прикуса, что совпадает с ранним преддошкольным и дошкольным возрастом ребенка.



# Внутриутробные и постнатальные факторы риска

- 1. Внутриутробный период: генетическая обусловленность (полная или частичная адентия, сверхкомплектные зубы, индивидуальная микро -или макроденция. нарушение структуры эмали зубов, микро- или макрогнатия, про- или ретрогнатия, аномалии величины и прикрепления уздечек языка, губ)



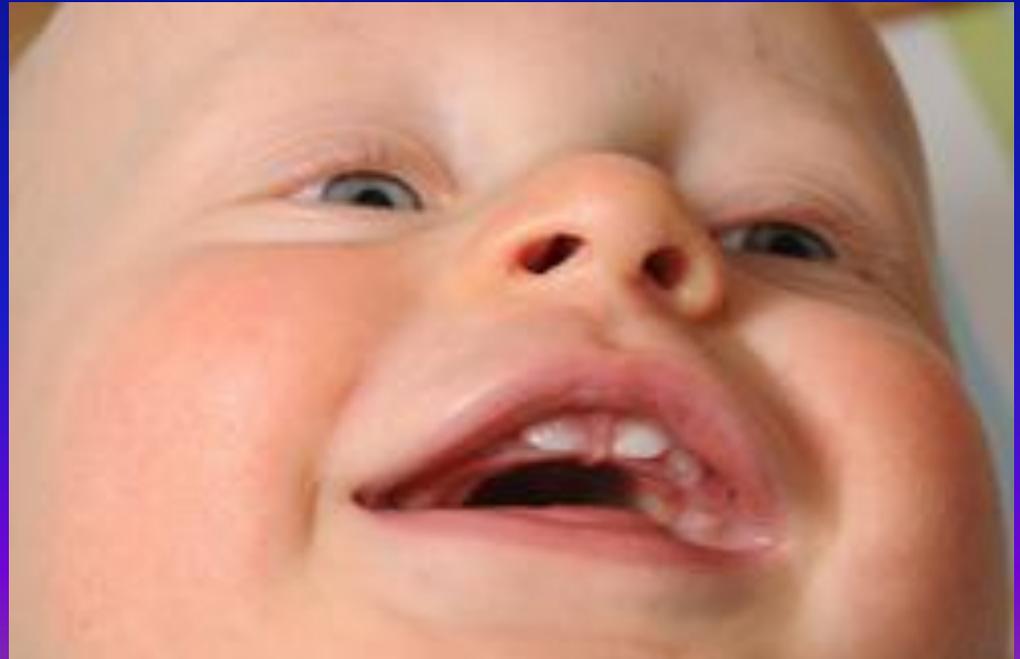
- Механические (травма, ушиб беременной женщины)
- Химические (алкоголизм и курение будущих родителей)
- Профессиональные вредности (работа с лаками, красками, химическими реактивами)
- Биологические (перенесенные заболевания беременной женщиной: туберкулез, сифилис, краснуха, эпидемический паротит, некоторые формы гриппа, токсоплазмоз)
- Психические (стрессовые ситуации у матери)



# Постнатальные факторы риска

- Нарушение правильного искусственного вскармливания ребенка.
- Вредные привычки – сосание пустышки, пальцев, языка, щек, различных предметов, неправильная осанка и поза.
- Перенесенные воспалительные заболевания мягких и костных тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава.
- Травмы зубов и челюстей.
- Рубцовые изменения мягких тканей после ожогов и удаления новообразований полости рта и челюстей.

- Кариес зубов и его последствия.
- Недостаточная физиологическая стираемость временных зубов.
- Преждевременная потеря временных зубов.
- Преждевременная потеря постоянных зубов.
- Задержка выпадения временных зубов.
- Задержка прорезывания постоянных зубов.
- Отсутствие трем и диастемы к 5-6-летнему возрасту ребенка.



# Мероприятия по пренатальной профилактике

- Устранение профессиональных вредностей.
- Установление рационального режима дня и питания.
- Лечение инфекционных заболеваний.
- Санация полости рта.



# Постнатальная профилактика

## Дети первого года жизни

Этиологические факторы:

- Искусственное вскармливание – при этом не требуется значительных усилий мускулатуры и состояние младенческой ретрогении сохраняется, создается тенденция к дистальной окклюзии.



- родовая травма (перинатальный период) - насильственное извлечение плода за нижнюю челюсть - при этом страдает зона роста - мышцелковый отросток + перенесенные заболевания — рахит - следствием которого могут быть деформации как верхней, так и нижней челюсти.



- **Гематогенный остеомиелит** - возбудитель данного заболевания оседает в основном в зонах роста - на верхней челюсти скуловой и лобный отростки, на нижней челюсти - в суставных отростках.
- **Дыхание через рот** в силу недостаточной очищенности носовых ходов от корочек или вследствие частичной или полной атрезии.



# Профилактические мероприятия:

- **Естественное вскармливание** - акт сосания является мощным стимулятором для роста костной ткани.
- **Правильное искусственное вскармливание** (соска на бутылочке должна быть физиологичной формы, быть эластичной, упругой, иметь несколько маленьких отверстий)
- **Оптимальное время для высасывания порции еды из бутылочки емкостью 200,0 мл не менее 15 минут.** Меньшая продолжительность приводит к недоразвитию нижней челюсти.



# Соска-насадка NUK

Скошенная плоская форма соски, полностью сохраняет её гибкость и обеспечивает свободные сосательные движения языка и нижней челюсти

Помогает кончику языка и нижней челюсти занять правильное положение при сосании

Достаточно пространства для движения челюсти при сосании

Округлая нижняя часть. Напоминает по форме материнскую грудь

Выпуклая верхняя часть приспособливается к форме неба и способствует его развитию

Дырочка с небной стороны способствует смачиванию пищи слюной для оптимального пищеварения

Помогает верхней челюсти во время сосания удерживать соску в полости рта младенца

Антиколиковая система NUK Anti-Colic AIR SYSTEM снижает вероятность возникновения колик



# Соска-пустышка NUK



# Прорезыватель NUK



- Пользование соской-"пустышкой" - не более 15-20 минут после еды, во время сна, бодрствования - пользование соской-"пустышкой" не рекомендуется. Длительное применение соски-пустышки (более 1-1,5 лет) приводит к формированию открытого прикуса.
- Критическое время использования пустышки составляет 6 часов в сутки.



- Правильное положение ребенка во время сна.  
Новорожденный должен спать без подушки на ортопедическом матрасе. Также необходимо переворачивать ребенка на левый, правый бок и выкладывать на живот для предупреждения западения (профилактика дистальной окклюзии) и смещения нижней челюсти вправо или влево (перекрестный прикус).



# Дети 2-го и 3-го года жизни (период формирования временной окклюзии)

- **Этиологические факторы:**
- Вредные привычки (сосание пальцев, пустышки, различных предметов, прием пищи с помощью соски)
- Рахит - недостаток витамина Д
- Отсутствие в рационе ребенка жесткой пищи.
- Затрудненное носовое дыхание.



# Профилактические мероприятия:

- Устранение вредных привычек (отучение от пустышки)
- Сбалансированное питание, использование при жевании жесткой пищи.
- Педиатрическая коррекция рахита.
- Пластика уздечки языка с целью правильного формирования функции речи.



Профилактическая вестибулярная пластина «Стоппи», разработанная для отвыкания от сосания пустышки или пальца, регулярное использование в течение 1–2-х часов днем, а также во время сна позволяет исправить прикус естественным образом, т.к. конструкция пластинки не мешает смыкаться резцам и предотвращает попадание языка между верхними и нижними зубными рядами.



# Дети в возрасте 3-6 лет

(период сформированного молочного прикуса)

- **Этиологические факторы:**
- Нарушение функции носового дыхания - проявляется в виде смешанного или ротового дыхания. В зависимости от сочетания с другими факторами способствует формированию различных аномальных прикусов.
- Нарушение функции глотания - инфантильное глотание.
- Нарушение функции жевания.
- Нарушение физиологической стираемости временных зубов.

## Профилактические мероприятия:

- Регуляция функции дыхания.
- Профилактика кариеса зубов или его осложнений.
- Подшлифовывание бугров молочных зубов (особенно клыков)
- Зубное протезирование при наличии дефектов зубного ряда.
- Выявление и удаление прорезавшихся сверхкомплектных зубов.





**Стандартная  
пластинка:**  
при сосании пустышек,  
пальцев и при ротовом дыхании



**Пластинка  
с козырьком:**  
при недоразвитии нижней  
челюсти на фоне вредных привычек



*Гигиеническая  
упаковка пластинок в виде  
яркого сундучка нравится детям*



**Пластинка  
с проволочной заслонкой:**  
при открытом прикусе и инфантильном глотании



**Пластинка  
с бусинкой:**  
при неправильном положении языка и проблемах с речью

# Дети 7-13 лет (период сменного прикуса)

## Этиологические факторы:

- Функциональные нарушения (дыхания, глотания, жевания, речи)
- Задержка стирания бугров молочных зубов.
- Нарушения в порядке смены зубов.
- Наличие сверхкомплектных зубов.
- Низкое прикрепление уздечки верхней губы, короткой уздечки нижней губы, языка и мелкого преддверия полости рта.
- Наличие дефектов осанки, искривление позвоночника.

# Профилактические мероприятия:

- Профилактика кариеса зубов и его осложнений.
- наблюдение за прорезыванием постоянных зубов (сроки, последовательность, количество, симметричность, форма, положение, тип смыкания)
- Удаление прорезавшихся сверхкомплектных зубов.
- Восстановление разрушенных коронок первых постоянных моляров и/или резцов путем протезирования.

# Профилактические мероприятия:

- Устранение вредных привычек (сосания губ, щек, языка, посторонних предметов)
- Миогимнастика для нормализации смыкания губ, носового дыхания, осанки.



# Период формирующейся постоянной окклюзии (12-18 лет), профилактика

- Профилактика кариеса зубов и его осложнений.
- Профилактика болезней пародонта.
- Удаление отдельных зубов по ортодонтическим показаниям.
- Удаление прорезавшихся или ретинированных сверхкомплектных зубов, одонтом, кист.
- Рациональное протезирование.
- Пластика укороченной или неправильно прикрепленной уздечки языка, губ, углубление мелкого преддверия полости рта.
- Лечение челюстно-лицевых аномалий с целью снижения их степени тяжести.



0-2 года

Ортодонтическая  
пустышка

- предотвращает  
формирование  
открытого прикуса



2-4 года

Эластичная  
пластина STOPPI -

Помогает малышу  
отвыкнуть от сосания  
пустышки или пальца



4-6 лет

Вестибулярные  
пластины MURPY -

корректируют  
вредные привычки и  
миофункциональные  
нарушения детей



6-12 лет

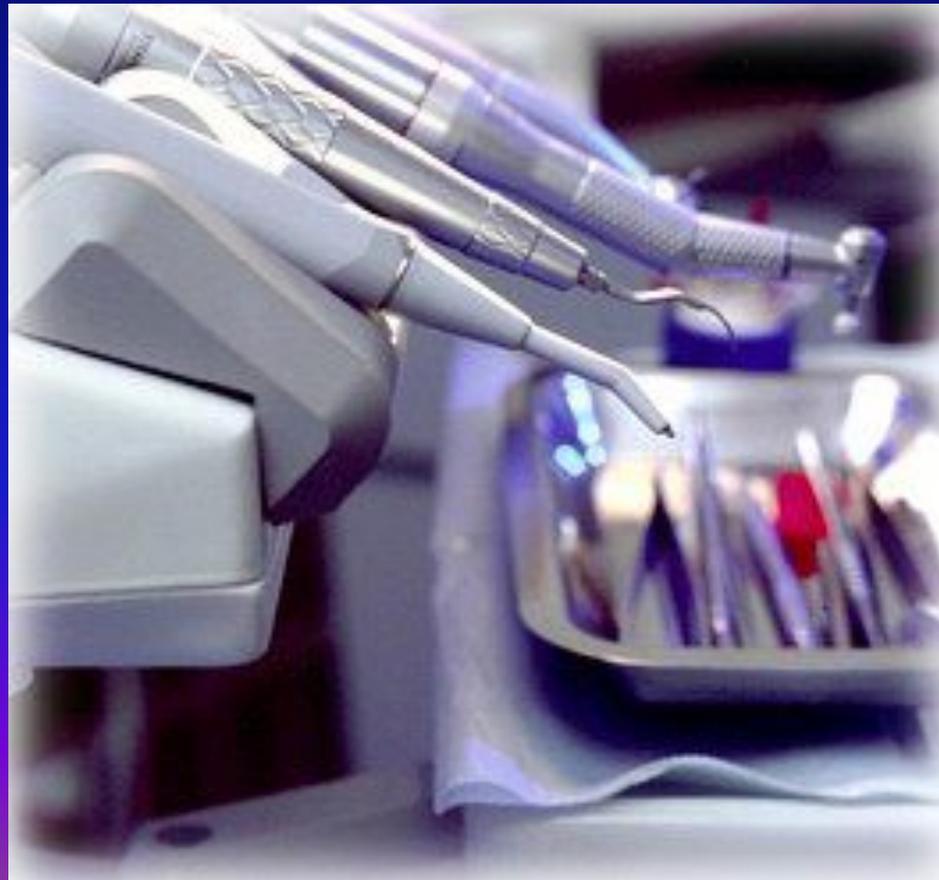
Преортодонтические  
миофункциональные  
трейнеры -

Нормализует тип  
дыхания и рост лицевого  
скелета

Корректирует вредные  
миофункциональные  
привычки и дисфункции

Выравнивают зубные  
ряды и нормализуют  
окклюзию

- В своевременном выявлении и устранении факторов риска, способствующих возникновению зубочелюстных аномалий, важное значение имеет активное участие родителей, медицинского персонала и воспитателей детских дошкольных учреждений.



Спасибо за внимание!

Выполнила студентка

ПСПбГМУ им. акад. Павлова

570 группы

Стоматологического факультета

Абайханова Мариям