

## **Профилактика кариеса у детей дошкольного возраста**

Проблема высокой заболеваемости кариесом у детей дошкольного возраста остается актуальной, частота кариеса у дошкольников достигла 71,94% (в 4 года) , 82,48% (в 5 лет), 87,87 % (в 6 лет).

**Кариесом** называется хроническое инфекционное заболевание детей и подростков, вызванное жизнедеятельностью в полости рта микробов - стрептококков (*Streptococcus mutans*) на фоне диеты, богатой углеводами.

**Кариес** – мультифакториальное заболевание, т.е. для его развития требуется сочетания многих факторов. Это

- наличие инфекции

Передача возбудителя *Streptococcus mutans* осуществляется в раннем детстве, чаще от матерей. Вот почему, беременной обязательно показана консультация стоматолога и, при необходимости, санация полости рта. Проще говоря, лечение зубов, родителям строго обязательно, т.к. кариозный зуб – это всегда очаг хронической инфекции и повышенный риск передачи ее малышу.

- несоблюдение гигиены полости рта

Однако с соблюдением гигиены вопрос стоит неоднозначно, т.к. даже при тщательно чистке зубов микробы могут оставаться в микротрещинках, впадинках зубов. Однако, это не означает, что чисткой зубов можно пренебречь, т.к. зубной налет все же необходимо удалять.

- диета, богатая углеводами

Кариогенные бактерии расщепляют углеводы с образованием кислоты, разрушающей минеральную структуру зубов. Из всех сахаров наиболее «опасным» для зубов является сахароза (бытовой белый сахар).

**Дошкольный период** - это время начала сознательного закрепления навыков по индивидуальной стоматологической профилактике, поэтому чрезвычайно важно именно в этом возрасте уделить должное внимание формированию у ребенка положительного отношения к гигиене полости рта и другим компонентам стоматологической профилактики, закрепить полученные навыки и постоянно поддерживать их.

В то же время следует учитывать особенности развития организма ребенка в этом возрасте, включая как психологические черты, так и физиологические особенности.

**Комплекс мероприятий по профилактике кариеса у детей дошкольного возраста включает в себя целый ряд составляющих:**

- 1) Консультация у педиатра, обеспечение общего рационально режима жизни ребенка.
- 2) Нормализация питания, тщательное соблюдение потребления углеводной пищи.
- 3) Индивидуальная гигиена полости рта.

Для индивидуальной гигиены полости рта у детей от 3-х до 6-ти лет используют:

- пасты, содержащие соединения Са, фосфора, микроэлементы, фториды
- детская щетка с маленькой головкой, мягкой щетиной, лучше с индикатором ее износа и удобной ручкой
- ополаскиватели полости рта без спирта

Пасты для детей до 6-ти лет должны соответствовать следующим требованиям :

1. Низкое содержание фторида. Оптимальное концентрация ионов фтора в зубных пастах для детей этого возраста составляет 200-500 ч/млн (0,02-0,05% F)
2. Низкая абразивность, гелевые пасты хорошо подходят в этом случае
3. Нейтральный вкус, не вызывающий желаний съесть пасту.

Необходимо приучить ребенка чистить зубы два раза в день (утром и вечером), а также проводить гигиенические процедуры после каждого приема пищи.

4. Профессиональное удаление зубных отложений с кратностью, определяемой в индивидуальном порядке в зависимости от стоматологического статуса ребенка.
5. Местное применение препаратов, повышающих минерализацию эмали. Вы сможете сделать это в кабинете у детского стоматолога. Частота проведения процедур зависит от выраженности факторов риска и от того, какой именно препарат применяется. Особое внимание следует уделить первым постоянным молярам. Их обязательно нужно обрабатывать фтористыми препаратами не менее 4 раз в году.
6. Профилактическое покрытие фиссур и слепых ямок временных моляров СИЦ; герметизация фиссур первых постоянных моляров сразу после прорезывания при отсутствии противопоказаний к этой процедуре.
7. Назначение фтористых добавок внутрь при низком содержании фторида в питьевой воде.
8. Назначение внутрь препаратов кальция, витамина D, микроэлементов и витаминов. Детям в возрасте 3-6 лет рекомендуется прием витамина D3 (200 МЕ в течении 30 дней в году), кальция глюконата (0,5\*3 раза в день) в течении 30 дней. Назначение лекарственной эндогенной профилактики обязательно следует согласовать с педиатром.
9. Санитарное просвещение и гигиеническое обучение.

В 3 года ребенок способен воспринимать такие понятия, как "полезно" - "вредно", поэтому продолжить гигиеническое воспитание в этом возрасте необходимо, манипулируя уже этими понятиями. В этом возрасте ребенок должен уметь делать наиболее простые движения и чистить зубы самостоятельно, но под пристальным контролем родителей. В этом возрасте он должен усвоить:

- что сосать пальцы и грызть ногти нельзя (объяснить ребенку, что такое микробы);
- есть сладкое вредно, полезная пища - фрукты, овощи, молочные продукты.

Дети должны осматриваться стоматологом 3 раза в год. Кратность осмотров детей дошкольного возраста зависит, в частности, от степени прорезывания первых постоянных моляров, состояния их фиссур и пораженности кариесом.

**Профилактика кариеса зубов у дошкольников - актуальная проблема современной детской стоматологии.**