

АНАЛИЗ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Одной из актуальных проблем современной стоматологии является кариес зубов у детей раннего возраста (дети до 3-х лет), что обусловлено как сложностью оказания стоматологической помощи детям раннего возраста, так и отсутствием квалифицированных кадров для ее осуществления и неудовлетворительной материально-технической базой лечебных учреждений. Несмотря на совершенствование методик лечения и усилия, прилагаемые детскими стоматологами, данное заболевание остается распространенным во многих странах мира [2].

Так, в России кариес временных зубов встречается у 50-60% 3-летних детей. Важен и тот факт, что осложнения кариеса временных зубов приводят к тяжелым воспалительным процессам в челюстно-лицевой области с поражением ростковых зон челюстных костей. Раннее удаление временных зубов является одной из причин формирования зубочелюстных аномалий [3].

Согласно реестрам Детской стоматологической поликлиники №2 г. Барнаула, за последние 3 месяца собраны и обработаны данные по обращаемости детей до 3-х лет.

Всего за последние 3 месяца обратилось 350 детей до 3-х лет: почти 50% всех обратившихся пациентов отмечено в терапевтическом отделении – 173 человека; с целью планового осмотра по направлению педиатра обратилось 120 человек – это 34% от общего числа обратившихся пациентов; количество пациентов в хирургическом отделении составило 16% – это 57 человек (рис. 1).

С целью коррекции уздечки языка 28 человек – 48%; с травмами ЧЛЮ и зубов 10 человек – 17%; с обострением хронических

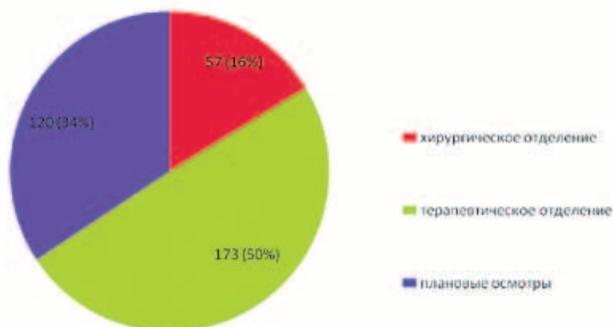


Рис. 1. Обращаемость в поликлинику детей до 3-х лет (всего 350 человек) в %



Молофеева В.А.

врач стоматолог-терапевт детский, МУЗ Детская стоматологическая поликлиника №2, г. Барнаул, lera.molofeeva@mail.ru

Резюме

Одной из актуальных проблем современной стоматологии является кариес зубов у детей раннего возраста (дети до 3-х лет), что обусловлено как сложностью оказания стоматологической помощи детям раннего возраста, так и отсутствием квалифицированных кадров для ее осуществления и неудовлетворительной материально-технической базой лечебных учреждений. Несмотря на совершенствование методик лечения и усилия, прилагаемые детскими стоматологами, данное заболевание остается распространенным во многих странах мира. В статье приведены и проанализированы данные по структуре обращаемости детей до трех лет в стоматологическую поликлинику, описаны основные методы лечения зубов у пациентов в данной возрастной категории; особо отмечена роль первого знакомства со стоматологом.

Ключевые слова: кариес зубов, методы лечения, стоматология детского возраста.

ANALYSIS OF RENDERING OF DENTAL HEALTH SERVICE FOR YOUNG CHILDREN
Molofeeva V.A.

The summary

One of the urgent problems of modern dentistry is dental caries in young children (children under the age of three years); the reason for this is not only the difficulty of rendering of dental health service for young children but also the lack of qualified personnel for its rendering and poor material and technical base of medical institutions. Despite development of treatment methods and efforts made by dental therapists, dental caries remains common worldwide. The article presents and analyses the data on the incidents of visits of children under the age of three years to dental polyclinic, deals with major treatment methods for patients in this age category, the role of the first acquaintance with the dentist is particularly noted.

Keywords: dental caries, treatment methods, dental health service for young children.

периодонтитов 19 человек – 32% от всех обратившихся; двум пациентам была проведена операция периостотомия – 3% (рис. 2).

В терапевтическое отделение поликлиники обратились 173 человека, из них с заболеваниями слизистой оболочки полости рта (афтозный стоматит, острый герпетический и хронический рецидивирующий герпетический стоматиты, хронический атрофический и острый псевдомембранозный стоматиты) обратилось 67 человек – 38%; непосредственно на лечение с осложненным и неосложненным кариесом обратилось 106 пациентов – 62% от числа обратившихся (рис. 3).

Кариес, причины, методы лечения

Если говорить о соотношении осложненного кариеса и неосложненного, то оно составляет 50/50. Единичные кариозные поражения зубов у детей раннего возраста встречаются крайне редко. В клинической практике врачам чаще всего приходится сталкиваться с так называемым «бутылочным» или «цветущим» кариесом, которым поражены передние зубы малышей (5.2, 5.1, 6.1, 6.2 и 7.2, 7.1, 8.1, 8.2). И осложненные формы кариеса – пульпиты, периодонтиты первых временных моляров (5.4, 6.4, 7.4, 8.4) [1, 3].

Существует ошибочное мнение, что лечение молочных зубов у детей надо начинать ближе к 3 годам, но, к сожалению, очень часто к 3 годам у детей с врожденными дефектами твердых тканей зубов развивается осложненный кариес. Формируется хронический очаг инфекции, а санация полости рта заключается в удалении пораженных зубов.

Особо нужно отметить работу смотрового кабинета, где проводят обследование полости рта пациента, обучают гигиене и подбирают средства индивидуальной гигиены, беседуют с родителями.

Самым важным является первое посещение, так сказать, «знакомство» со стоматологом. Оценив настроение ребенка, состояние полости рта малыша и его желание идти на контакт, доктор определяет объем работы и манипуляций для первого посещения. Как правило, в первое посещение, если пациент обращается с целью плановой санации (нет острой боли), то проводится обучение гигиене полости рта, чистка зубов, беседа с родителями с целью определения тактики дальнейшего лечения [2, 3].

Вопрос анестезии решается сугубо индивидуально. Современные обезболивающие препараты импортного производства не оказывают вредного воздействия на организм ребенка, что позволяет использовать их у детей до 3-х лет. Нами используются как препараты для инфильтрационной анестезии (Ultracain DS и Ultracain D без адре-

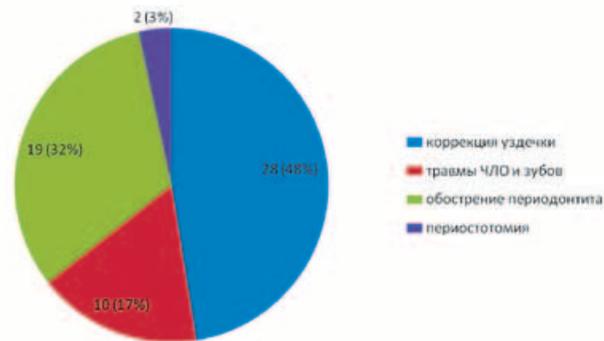


Рис. 2. Распространенность нозологий в хирургическом отделении (всего 57 человек)

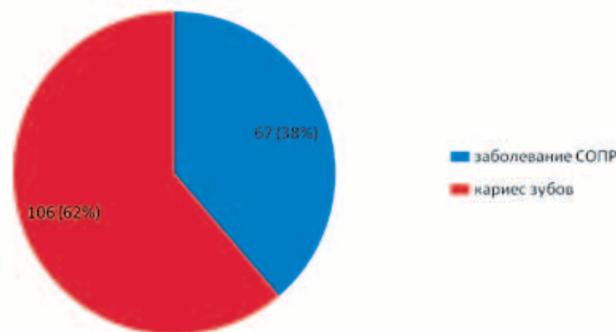


Рис. 3. Терапевтическое отделение (всего 173 человека)

налина), так и обезболивающие гели и спреи для аппликационной анестезии.

Лечение неосложненного кариеса молочных зубов проводится с помощью стеклоиономерных цементов (СИЦ), таких, как «Цемион», «Цемион Колор», «Витример», «Кетак Моляр», «Фуджи», компомер «Твинки Стар». Положительным свойством этих цементов является возможность постановки пломбы без наложения прокладки, быстрота и удобство использования, а также выделение фтора. А у «Твинки Стар» и «Цемиона Колор» еще и многообразная цветовая палитра (возможность постановки цветных пломб) (рис. 4).

Лечение осложненных форм кариеса – пульпитов молочных зубов – осуществляется как витальными, так и девитальными способами. Лечение методом витальной ампутации проводится с анестезией и использованием препаратов «Пульпотек» (Septodont), «Пульпо-дент» (ВладМива) в два посещения. Лечение методом девитальной ампутации проводится с наложением мышьяковистой пасты и использованием препарата «Резодент» (ВладМива) в 3 посещения. Однокорневые зубы лечатся экстирпацией с пломбированием корневых каналов ЦОЭ пастой [1, 2, 3].

Наиболее сложным остается лечение периодонтитов молочных зубов, так как требуется эндодонтическая обработка корневых каналов, а корневая система зубов еще не до конца сформирована.

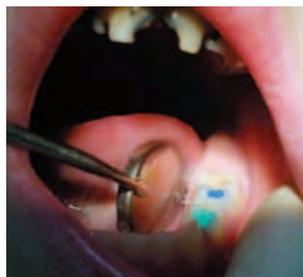


Рис. 4.
Пациентка А., 2,6 года,
зубы 7.4, 7.5 пролечены
по неосложненному
кариесу с постановкой
пломб материалом
«Цемион Колор»

Периодонтит – это одонтогенный источник хронической инфекции, наличие которого просто недопустимо в растущем организме. Поэтому лечение периодонтитов молочных зубов проводится совместно с ортодонтами. Решается вопрос об удалении и дальнейшем протезировании ребенка с целью предотвращения патологии прикуса [2].

Серебрение, плюсы и минусы

Серебрение – метод лечения неосложненного кариеса (кариеса в стадии пятна, поверхностного кариеса). В нашей практике применяем препарат «Аргенат» (ВладМива) одно- и двухкомпонентный (рис. 5).

У данного метода лечения есть как свои плюсы, так и минусы.

К плюсам можно отнести: возможность использования для лечения кариеса на стадии пятна, безболезненность данного метода и быстрота манипуляции.

К минусам относятся следующие аспекты: нарушение эстетики в связи с появлением черного



Рис. 5. Пациент М., 2 года,
проведено серебрение
зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2
(препарат «Аргенат»)

окрашивания на леченых зубах (психогенный травматизм), множество осложнений при использовании для лечения более поздних форм кариеса [2, 3].

Эффективность лечения кариеса у детей связывают не только с качественным пломбированием, использованием современных пломбировочных материалов, но и с ранней санацией полости рта.

Проанализировав работу нашей поликлиники и обращаемость детей до 3-х лет, можно сделать следующие выводы: для улучшения контакта с пациентами желательно увеличение времени приема, возможно, обучение врачей-стоматологов общению с маленькими пациентами, подготовка специалистов для лечения детей до 3-х лет; организация смотровых кабинетов и кабинетов гигиены для первого посещения пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Даггал М.С., Виноградова Т.Ф. Лечение и реставрация молочных зубов. – Медицина. – 2005. – С. 36.
2. Куцевляк В.И. Роль своевременной санации полости рта в профилактике аномалий и деформаций зубочелюстной системы. – Стоматология. – 2002. – С. 124.
3. Хоменко Л.А. Терапевтическая стоматология детского возраста. – Стоматология. – 2000. – С. 87.

С профессиональным праздником!

Все знают, что в июне отмечается День медицинского работника. У стоматологов, кроме этого, есть свой профессиональный праздник – День стоматолога, который они празднуют 9 февраля. Эта дата выбрана не случайно. 9 февраля – день святой Аполлонии, покровительницы стоматологов.

Аполлония была дочерью александрийского чиновника. Она уверовала во Христа в то время, когда было распространено многобожие, люди должны были верить в божественное происхождение императора. Гонители христианства преследовали Аполлонию, требовали отречься от веры. Разъяренная толпа схватила Аполлонию, ее подвергли жестоким пыткам, вырвали все зубы, угрожали сжечь на костре. Аполлония попросила развязать ее, чтобы она смогла выполнить требования толпы. Когда измученную женщину развязали, она сама бросилась в огонь. Это было 9 февраля 249 года.

Христианский подвиг Аполлонии так поразил ее соотечественников, что ее имя стали произносить в мольбах при зубной боли. В 300 году Аполлония была канонизирована как святая мученица. До XVIII века Аполлония считалась покровительницей страждущих от зубной боли. В XVIII веке с легкой руки Пьера Фожара, основателя современной стоматологии как науки и профессии, Аполлония стала покровительствовать и стоматологам, призванным эту боль устранять.

Сегодня стоматология призвана не только избавлять от зубной боли, но и предупреждать ее, возвращать не только здоровье, но и красоту.

Редакция журнала «Проблемы стоматологии» поздравляет всех наших авторов, практикующих стоматологов, а также тех, кто делает только первые шаги в данной сфере, с профессиональным праздником и желает всем здоровья, успехов и всего самого-самого доброго!

