

Онайбекова Н.М., Амираев У.А.

**ОСОБЕННОСТИ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ПРИ РАННЕМ ПРОРЕЗЫВАНИИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ**

*N.M. Onaybekova, U.A. Amiraev*

**FEATURES OF ORAL HEALTH IN EARLY TEETHING PERMANENT TEETH IN CHILDREN**

УДК: 612.017.1:617.52-053.2

*В статье рассматривается профилактика кариеса и особенности гигиены полости рта при раннем прорезывании постоянных зубов у детей.*

*The article deals with prevention of dental caries and oral hygiene especially in the early eruption of permanent teeth in children.*

**Актуальность.** Профилактика кариеса в нашей стране одна из актуальных проблем. Профилактика направлена на устранение условий, способствующей развитию кариеса, и повышение резистентности эмали зуба. Из существующих программ по профилактике кариеса нам известно, что гигиена полости рта, умеренное применение углеводов в рационе, режим питания, фторирование питьевой воды и т.д. Однако не учитываются меры профилактики кариеса при раннем прорезывании постоянных зубов у детей.

**Материал и методы.** Ведущее значение в профилактике кариеса зубов принадлежит гигиене полости рта. Из 188 наблюдаемых детей с РППЗ мы отобрали 105 добровольцев, которые изъявили желание принимать участие в дальнейшем исследовании, которые были распределены на 2 группы:

Первую (основную) группу составили 52 (27,6%) ребенка, которым проводили лечебно-профилактические меры с включением новой зубной

пасты для детей "R.O.C.S.". Вторую (сравниваемую) группу составили 53 (28,2%) детей, которые пользовались другими зубными пастами.

До начала исследования с детьми проводили занятия по гигиеническому обучению и воспитания. Дети чистили зубы 2 раза в день после еды под контролем родителей в течение одного года. В этот период нами контролируемая чистка зубов у детей проводилась 1 раз в неделю первые три месяца, в последующем - 1 раз в месяц.

**Результата и обсуждения.** Результаты исследований показали, что у пациентов основной группы, которые регулярно в течение года пользовались новой зубной пастой "R.O.C.S.", произошло полное исчезновение или достоверное снижение микроорганизмов на поверхности зубов. В то же время, у больных сравниваемой группы, которые пользовались разными зубными пастами, единичные микроорганизмы (стафилококки, кандиды, энтерококки) уменьшились, а остальные оставались на исходном уровне.

Изучение в динамике гигиенического состояния полости рта подтвердили результаты микробиологических исследований (таблица 1).

Таблица 1.

**Динамика изменений гигиенического состояния полости рта у детей с РППЗ, получавших разные лечебно-профилактические меры**

Исследуемые группы Детей	Показатели гигиенического индекса (по методу Федорова-Володкиной)					
	Исходные данные		Через 6 месяцев		Через 12 месяцев	
	М	±m	М	±m	М	±m
Основная (зубная паста РОКС)	2,3	0,26	1,1	0,27 *	1,0	0,26 *
Сравниваемая (другие зубные пасты)	2,2	0,26	1,5	0,27	1,5	0,25 *

\* Различие результатов статистически достоверно (P<0,05<0,001).

Если в исходном состоянии показатели ГИ у больных основной и сравниваемой групп были почти одинаковыми, то через 6 месяцев пользования зубной пастой "R.O.C.S." ГИ полости рта статистически достоверно снизился (P<0,001). Такие показатели держались до конца наблюдений (1 год). У больных сравниваемой группы также наметилась тенденция к снижению показателя ГИ через 6 месяцев и только к концу одного года этот показатель статистически снизился (P<0,05). Эти данные свидетельствуют о значительном уменьшении микроорганизмов через 12 месяцев на поверхности РППЗ, что указывает на хорошие очищающие способности новой зубной пасты "R.O.C.S."

Таким образом, количество микробов на поверхности рано прорезавшихся постоянных зубов у детей во многом зависит от гигиены полости рта. Соблюдение режима питания, чистка зубов 2 раза в день и личная гигиена полости рта могут снизить количественный и видовой состав полости рта до минимума. О важности гигиенических навыков, режима питания должны знать пациент, чтобы после завершения противокариозных мероприятий, именно поддержка гигиены полости рта должна стать общепринятой необходимостью в повседневной жизни ребёнка.

**Литература:**

1. "Терапевтическая стоматология детского возраста".- Н.В. Курякина. - М. 2001 г.
2. "Стоматология детского возраста" (под ред. Т.Ф. Виноградовой). Руководство для врачей.- М.1987 г.
3. "Стоматология детей и подростков".- под ред. Ральф Е.Мак-Дональд, Дейвид Р.Эйвери. Медицинское информативное агенство. М.-2003г.
4. Журнал "Стоматология" №3, 2004 г. - стр. 53-57.

**Рецензент: д.м.н. Кадырова Р.М.**

---