

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Ministry of Public Health of the Russian Federation
Российская академия наук (СЗО)
Russian Academy of Sciences (NWD)
Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова
North-Western State Medical University named after I. I. Mechnikov
Стоматологическая Ассоциация России (СтАР)
Russian Dental Association (RDA)
Стоматологическая ассоциация Санкт-Петербурга
Dental Association of St. Petersburg
Выставочная компания «ПРИМЭКСПО» / ITE Санкт-Петербург
Exhibition company PRIMEXPO / ITE St. Petersburg

МАТЕРИАЛЫ КОНФЕРЕНЦИИ CONFERENCE PROCEEDINGS

**XXII МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ ХИРУРГОВ И СТОМАТОЛОГОВ
«НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СТОМАТОЛОГИИ»**

**XXII INTERNATIONAL CONFERENCE
OF MAXILLOFACIAL SURGEONS AND STOMATOLOGISTS
'MODERN TECHNOLOGY IN DENTISTRY'**

**Россия, Санкт-Петербург, 16–18 мая 2017 г.
St. Petersburg, Russia, 16–18 May 2017**

Ф.Я. Хорошилкина, О.А. Базикян, А.Г. Чобанян, И.А. Леонидов
СОЧЕТАНИЕ РАЗМЕРОВ ГОЛОВЫ И ЛИЦА И ЕГО ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ
ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ЭСТЕТИЧЕСКИХ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ
ЗУОЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ АНОМАЛИЙ
(Москва)

Ф.Я. Хорошилкина, А.Г. Чобанян, В.В. Микрюков
ВЕРТИКАЛЬНАЯ ПОЗИЦИЯ КОСТНЫХ ТОЧЕК ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА
ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ
И ЕЕ ОТРАЖЕНИЕ НА ФОРМЕ ПРОФИЛЯ ЛИЦА
(Москва)

Ф.Я. Хорошилкина, А.Г. Чобанян, В.В. Микрюков
РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗУЧЕНИЯ ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ПОЗИЦИИ КОСТНЫХ ТОЧЕК
ЧЕРЕПА ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ
(Москва)

А.В. Шафигуллин, М.В. Жмудь
О ЛЕЧЕНИИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО СИНУСИТА
(Калининград, Санкт-Петербург)

Е.В. Шевелева, И.А. Зиновьев, Т.Д. Бабич
ВЫБОР МЕСТНОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО
И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА В АМБУЛАТОРНОЙ СТОМАТОЛОГИИ
(Москва)

П.Л. Юстер, С.П. Сысолятин, К.А. Банникова
КОРРЕЛЯЦИЯ СОСТОЯНИЯ ОСТИОМЕАТАЛЬНОГО КОМПЛЕКСА
И ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ПРИ ЕЕ ОДОНТОГЕННОМ
ИНФИЦИРОВАНИИ ПО ДАННЫМ КТ
(Москва)

И.В. Янишен, Н.Н. Бреславец, Н.В. Кричка
МЕТОДИКА УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МЕХАНИЧЕСКОЙ РЕТЕНЦИИ
13 ЦЕЛЬНОЛИТОГО КАРКАСА В МЕТАЛЛОПЛАСТМАССОВЫХ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗАХ
г. Харьков (Украина)

И.В. Янишен, Н.В. Кричка, Н.Н. Бреславец
14 ОСОБЕННОСТИ ПОВТОРНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ БОЛЬНЫХ ПОЛНЫМИ
СЪЕМНЫМИ ПЛАСТИНОЧНЫМИ ПРОТЕЗАМИ
(г. Харьков)

А.И. Яременко, Т.Е. Колегова
ЭНДОСКОПИЧЕСКИ-АССОЦИИРОВАННЫЕ ОПЕРАТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА
В ОБЛАСТИ ГОЛОВЫ И ШЕИ
(Санкт-Петербург)

А.И. Яременко, Д.Н. Суслов, А.В. Лысенко, П.В. Попрядухин, В.Е. Юдин
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ БИОИНЖЕНЕРНЫХ
КОНСТРУКЦИЙ ПРИ ПЕРФОРАТИВНОМ СИНУСИТЕ
(Санкт-Петербург)

Е.Г. Ярошенко
15 НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ УСТРАНЕНИЯ КАРИЕСОГЕННОЙ СИТУАЦИИ
В ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА
г. Харьков (Украина)

**Некоторые аспекты устранения кариесогенной ситуации в
полости рта у детей раннего возраста.**

Ярошенко Е.Г.

Харьковский национальный медицинский университет

Гигиеническое состояние полости рта является существенным фактором риска развития стоматологических заболеваний. Дети раннего возраста являются особенно важной возрастной группой в отношении усвоения гигиенических навыков, формирования автоматизма действий и установки ухода за полостью рта на всю жизнь.

Целью наших исследований было проведение анализа ухода за полостью рта у детей раннего возраста с последующим обоснованием выбора современных предметов и средств гигиены.

Объекты и методы исследования.

Нами было обследовано 56 ребенка от 11 до 36 месяцев (29 девочек и 27 мальчиков), которые были направлены районными врачами стоматологами - педиатрами, врачами педиатрами в Университетский стоматологический центр ХНМУ с целью консультации и санации полости рта.

Определяли интенсивность кариеса (кп), состояние твердых тканей зубов. Качество ухода за временными зубами в период формирования временного прикуса у обследованных детей оценивали по результатам индекса гигиены полости рта (ИГ) по Кузьминой Э.М.. Был проведен анализ анкетирования родителей по различным аспектам.

Результаты исследования. Дети были поделены на возрастные группы: 1-я группа дети от 11 до 18 месяцев (12 человек), 2-я группа дети от 19 до 24 месяцев (20 детей), 3-я группа - дети от 25 до 36 месяцев (24 ребенка).

Плохое гигиеническое состояние полости рта у детей наблюдалось во всех возрастных группах (ИГ от 0,47 до 0,56), что соответствует плохому уровню гигиены. Интенсивность кариеса во всех 3-х группах высокая (в 1-й группе $kп=1,8\pm 0,36$ - высокий показатель интенсивности кариеса т.к. в этой возрастной группе в полости рта у детей прорезалось от 8 до 12 зубов, во 2-й группе $kп=2,9\pm 1,18$, что соответствует высокому показателю, в 3-й группе $kп=3,6\pm 1,90$ - высокий показатель интенсивности кариеса). По данным Л.А. Хоменко интенсивность кариеса зубов у детей в возрасте 2-х лет считается высокой, если $kп=2$, у детей 3-х лет, - если $kп$ = от 2 до 5. Данные об интенсивности кариеса у детей от 1-го года до 1,6 лет в доступной литературе не освещено.

В первой группе – у 8 детей из 12 был поставлен диагноз системная гипоплазия временных зубов.

После проведения анализа анкетирования родителей, по вопросам питания детей в грудном возрасте были получены следующие данные. В 1-й группе детей родители отмечали сладкое ночное питье (это фруктовые соки и подслащенные напитки) из бутылочки, у 9-ти детей, во второй группе – у 13 детей. Также в 1-й группе детей 100 % родителей не уделяют внимание уходу за полостью рта. Как показало анкетирование 2-й и 3-й групп у 58,5% обследованных детей раннего возраста родители не проводят уход за полостью рта у своих детей, пытаются ухаживать за полостью рта детей при помощи детской зубной щетки, смоченной кипяченой водой. Чистят зубы 1 раз в день 35,2%, и только 6,3% детей два раза в день чистят зубы зубной щеткой с применением детского зубного геля, детской зубной пасты.

Родители 1-й возрастной группы детей не знают о необходимости ухода за полостью рта у своих детей. При стоматологическом обследовании выявлена патология твердых тканей

зубов и также повышена кариесогенная ситуация в полости рта. Также родители не знают о наличии специальных предметов по уходу за полостью рта у детей младшей возрастной группы.

У 2-й и 3-й групп предметы и средства гигиены полости рта родители детям выбирают в 38,1% случаев в зависимости от цены, в 28,6% случаев – по совету продавца, в 19,0% случаев – учитывают рекламную агитацию и лишь в 14,3% случаев – по назначению врача.

Выводы.

Анализ полученных результатов свидетельствует о том, что у обследуемых детей грудного возраста (1-я группа) плохой уровень гигиены. Дети в 67% случаев находятся на искусственном вскармливании с трех месячного возраста. Дети имеют патологию твердых тканей (системная гипоплазия временных зубов, кариозные поражения).

Полученные данные свидетельствуют о низком уровне гигиенического состояния у детей второй и третьей групп (ранний детский возраст), родители не обладают информацией о необходимости гигиенических мероприятий у своих детей.

Детям грудного и раннего возраста, с заболеваниями твердых тканей зубов и повышенной кариесогенной ситуацией необходимо проводить следующие профилактические мероприятия: родителям мы рекомендовали чистить зубы детям 2 раза в день утром, и перед ночным сном, после дневного сна желательно протирать зубы специальными одноразовыми салфетками с ксилитом (дневной сон у детей раннего возраста длится до трех часов).

Детям 1-й возрастной группы зубы необходимо чистить специальными резиновыми щетками – кольцами, силиконовыми «щетками – напалечниками», силиконовой щеткой с ограничителем, детям 2-й и 3-й групп зубы надо чистить специальными зубными щетками из серии «babies».