

## ЭТИОЛОГИЯ КАРИЕСА

Волченко Н.В.

*Харьковский национальный медицинский университет*

Наиболее распространенными стоматологическими заболеваниями, поражающими большинство населения земного шара, являются кариес и болезни пародонта (ВОЗ, 2002г.).

Ведущим фактором, способным регулировать обмен веществ в организме, как известно, является питание, поэтому рациональное питание признается одной из основных мер профилактики кариозной болезни, особенно у детей (Е. Е. Платонов, А. Э. Шарпенак, И. О. Новик и др.). В период роста и развития ребенка нормальная структура зубов обеспечивается за счет того, что зубы ассимилируют необходимые им питательные вещества из пищи и воды. Поэтому качество питания не может не отразиться на состоянии зубов ребенка, особенно в период их развития, так как «в прорезывающемся зубе обмен веществ происходит в десять раз активнее, чем в зубах взрослого человека» (И. О. Новик). Наиболее распространенной в настоящее время в нашей стране является теория проф. А. Э. Шарпенака, из которой следует, что «основным профилактическим мероприятием против кариеса зубов должна явиться рационализация питания: повышение содержания белка, особенно лизина, в пище, повышение содержания в ней витамина В, некоторых микроэлементов и, наоборот, снижение потребления углеводов, особенно сахара».

По вопросам этиологии и патогенеза кариеса, как в нашей стране, так и за рубежом накоплен огромный теоретический и практический материал. Достаточно сказать, что в настоящее время известно около 414 различных теорий происхождения кариеса, однако ни одна из них не дает исчерпывающего ответа о его этиологии и патогенезе.

Известно только, что у ослабленных людей кариес встречается чаще, а наличие сопутствующей патологии, особенно связанной с нарушением функции эндокринной системы, оказывает непосредственное воздействие на кариесвосприимчивость зубов (Бриль Е.А., Левенец А.А., Кожевникова Т.А.). У детей это могут быть заболевания верхних дыхательных путей, частые ангины, хронические тонзиллиты, грипп, диспепсические расстройства.

Активному течению кариозного процесса также способствуют явления сенсibilизации организма, умственное или физическое перенапряжение, снижение неспецифической резистентности организма, нарушение белкового, углеводного или минерального обмена (Борисенко Н.А., Солнцев А.С., Жукова Н.В., Алямовский В.В. 1995г.).

Важное значение в возникновении и течении кариеса имеет содержание минеральных солей кальция, фосфора, магния, натрия, калия, а также таких микроэлементов, как фтор, молибден, цинк и др. в воде, пище, почве (Циммерманн М., Тищенко Л.Д.).