

ОСЛОЖНЕНИЯ КАРИЕСА МОЛОЧНЫХ И ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ

Азимов Саидаброр Каюмжон угли – ассистент кафедры терапевтической
стоматологии

Узбекистан, г.Андижан

Резюме. В статье обсуждается сравнительный анализ амбулаторных карт с осложнениями кариеса молочных и постоянных зубов, анализ обращаемости детей с осложнениями кариеса, на основании полученных данных выявить степень распространенности осложнений.

Ключевые слова: кариес, полость рта, некариозные поражения.

COMPLICATIONS OF DAIRY AND PERMANENT TEETH IN CHILDREN

**Azimov Saidabror Kayumjon ugli - Assistant of the Department of
Therapeutic Dentistry
Uzbekistan, Andijan**

Summary. The article discusses a comparative analysis of outpatient cards with complications of caries of milk and permanent teeth, an analysis of the negotiability of children with caries complications, based on the data obtained, to identify the prevalence of complications.

Key words: caries, oral cavity, non-carious lesions.

Актуальность исследования.

Кариес зубов является наиболее распространенным стоматологическим заболеванием. У детей в нашей стране кариес временных зубов регистрируется уже в 2-летнем возрасте, а к 6–8 годам это заболевание выявляется почти у 100 % детского населения. Поэтому наряду с профилактикой сохраняют актуальность вопросы лечения кариеса временных зубов. Эффективное лечение временных зубов является сложной задачей. Клинические манипуляции должны выполняться на таком высоком профессиональном уровне, чтобы не потребовалось повторное лечение

молочных зубов до их физиологической замены. Своевременная диагностика и правильный выбор метода лечения кариеса временных зубов способствуют снижению количества осложненных форм этого заболевания, что, в свою очередь, является профилактикой возникновения очагов одонтогенной инфекции.

Самым первым осложнением кариеса является пульпит - воспаление нерва[1,2]. Пульпит может быть острым или хроническим. У детей практически не встречается острого пульпита.

Практически всегда воспаление пульпы носит хронический характер, при этом еще одной из особенностей является то, что пульпит у детей может возникнуть даже при самой незначительной кариозной полости в зу[4]. Наиболее частым осложнением молочных зубов является хронический фиброзный пульпит и хронический гранулирующий периодонтит, среди постоянных зубов - острый и хронический пульпит[3].

До 2,5 лет молочные зубы формируются, в силу анатомических особенностей строения зуба воспаление из пульпы быстро переходит в периодонт, где развивается воспаление. В кости над молочными зубами находятся зачатки постоянных зубов, которые в это время развиваются[6,7]. Так как скорость развития воспаления у малышей значительно больше, чем у взрослых, воспаление в кости быстро прогрессирует. Это нарушает развитие зачатка постоянного зуба, вызывая недоразвитие тканей постоянного зуба (гипоплазию), а иногда и его гибель[5].

Цель: провести сравнительный анализ амбулаторных карт с осложнениями кариеса молочных и постоянных зубов.

Материалы и методы. Проведена статистическая обработка данных амбулаторных карт АОСП за 2022г. с осложнениями кариеса молочных и постоянных зубов.

Результаты исследования. В результате проведенного анализа сводной ведомости отделения детского возраста за 2022 г. мы выяснили, что

по поводу осложнений кариеса обращалось 1860 пациентов. Из них 71% с осложнениями молочных зубов, 29% с осложнениями постоянных зубов.

По данным амбулаторных карт АОСП за 2022г. выявлено: по поводу осложнений кариеса зубов обращалось 1801 человек. Из них по поводу осложненных молочных зубов обращалось 868 человек, по поводу осложненных постоянных зубов 433 человек (рис.1,2).

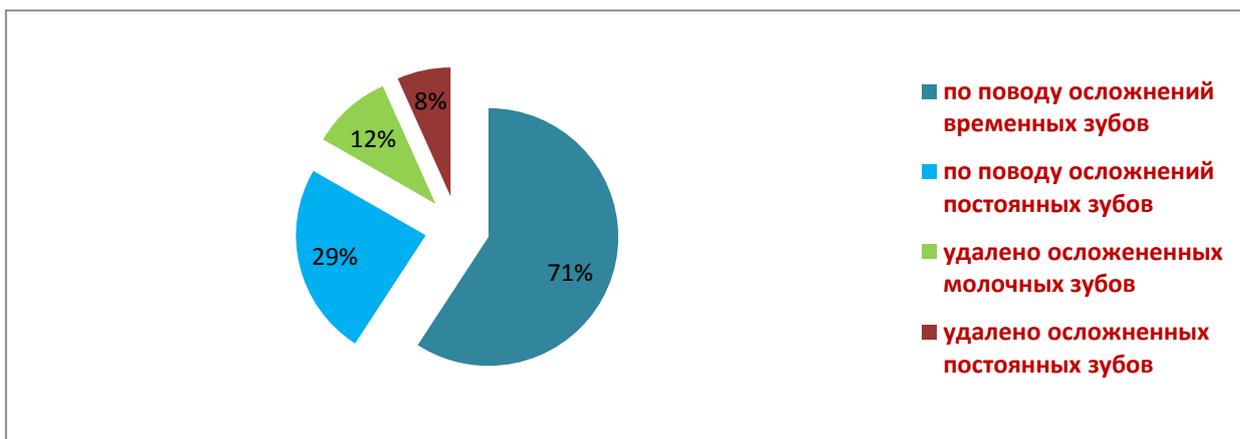


Рис.1. Обращаемость пациентов в клинику ЧГМА.

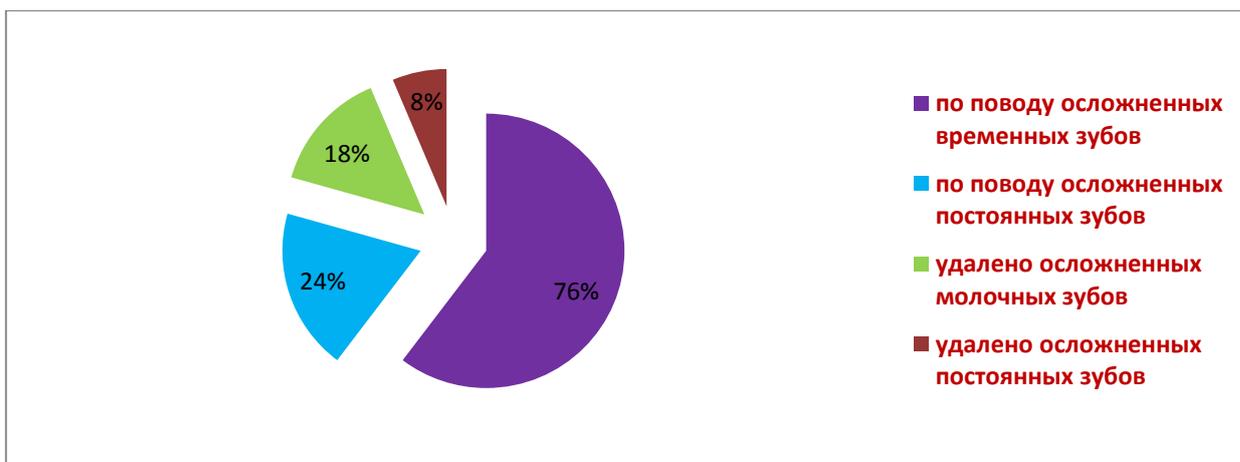


Рис.2. Обращаемость пациентов в АОСП

Вывод. Таким образом, наибольшее число пациентов обращаются с неосложненными формами кариеса, как молочных так и постоянных зубов.

Степень распространенности осложнений кариеса молочных зубов превалирует над осложнениями постоянных зубов.

Не смотря на значительное превалирование посещений в АОСП, процентное соотношение посещений по разным критериям различается незначительно.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Виноградова Т.Ф. Стоматология детского возраста. М.: Медицина, 1987. - 528 с.
 2. Виноградова Т.Ф. Педиатру о стоматологических заболеваниях у детей. - Л.: Медицина. - 1982. - 159 с.
 3. Виноградова Т.Ф. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей. Учебное пособие.-М.:Мед.пресс-информ. - 2010.-168 с.
 4. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство/под ред. В.К.Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 896 с.
 5. Курякина Н.В., Морозова С.И. Кариес и некариозные поражения твердых тканей зубов. Учебное пособие. - Меди , изд-во Санкт-Петербург: 2005. - 110 с.
 6. Сайфуллина Х.М. Кариес зубов у подростков. - М.: Медпресс, 2001. - 95с.
 7. Скорикова Л.А., Осадчая Г.Н. Профилактические мероприятия при множественном кариесе зубов // Дентал Юг.- 2010.- № 10.-С.30-32.
- С.К. Зыкеева, М.О.Билисбаева