

УДК 616.314-002.4-053.37-083

**Е.Г. Ярошенко, И.И. Соколова**

## АНАЛИЗ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА И ПИТАНИЯ В ГРУДНОМ ВОЗРАСТЕ У ДЕТЕЙ С РАННИМ ДЕТСКИМ КАРИЕСОМ

Харьковский национальный медицинский университет

Проблема высокой заболеваемости кариесом зубов у детей дошкольного возраста остается актуальной как в Украине, так и в большинстве стран бывшего СНГ. По данным Л.А.Хоменко (2010), частота кариеса у дошкольников по Украине составляет от 71,94% до 82,48%.

Среди детей младшей возрастной группы (1-3,5) распространенность кариеса временных зубов составляет 79%, из них у 33% детей диагностированы осложненные формы кариеса [1, 2, 3, 4]. Гигиеническое состояние полости рта является существенным фактором риска развития стоматологических заболеваний. Именно гигиена полости рта - первое и ведущее звено экзогенной профилактики кариеса зубов. По рекомендациям экспертов ВОЗ, основным направлением профилактики стоматологических заболеваний является гигиена полости рта. Дети раннего и дошкольного возраста являются особенно важной возрастной группой в отношении усвоения гигиенических навыков, формирования автоматизма действий и установки ухода за полостью рта на всю жизнь. Поэтому мотивация родителей детей младшего возраста к соблюдению правил ухода за полостью рта является одним из актуальных направлений ежедневной деятельности врача-стоматолога.

**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 54 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. [5]. 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). Данные осмотра полости рта представлены в табл. №1.

Таблица 1  
Показатели интенсивности кариеса и уровня гигиены

Группы	Возраст	Количество детей	Показатель интенсивности кариеса (кп)	Индекс гигиены (ИГ)	Уровень гигиены
1	11-18 мес.	12	1,8±0,36	0,52±0,03	плохой
2	19-24 мес.	20	2,9 ±1,18*	0,47±0,20	плохой
3	25-36 мес.	24	3,6±1,90**	0,56±0,21	плохой

Примечание: \* -  $p<0,05$  - достоверность отклонений между показателями 2-й и 1-й группами;

\*\* -  $p<0,05$  - достоверность отклонений между показателями 3-й и 1-й группами.

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 кп=1,8±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 кп=2,9±1,18, что соответствует высокому показателю; в 3-й группе кп=3,6±1,90 – высокий показатель интенсивности кариеса). По данным Л.А.

Хоменко [6], интенсивность кариеса зубов у детей в возрасте 2-х лет считается высокий, если кп=2, у детей 3-х лет- если кп= от 2 до 5. Данные об интенсивности кариеса у детей от 1-го года до 1,6 года в доступной литературе не освещены.

Кроме того, в 1-й группе у 8 детей из 12 был установлен диагноз «системная гипоплазия временных зубов».

Данные анализа анкетирования родителей по вопросам питания детей в грудном возрасте представлены в табл. №2.

Таблица 2  
Данні кормлення дітей до 1 року.

Группи	Возраст	Грудное кормление до 3 месяцев	Грудное кормление до 6 месяцев	Грудное кормление до 9 месяцев	Грудное кормление до 12 месяцев
1	11-18 мес.	8	4	-	-
2	19-24 мес.	15	5	-	-
3	25-36 мес.	19	6	-	-

Как видно из приведенных данных, в 1-й группе детей родители отмечали сладкое ночное питье (фруктовые соки и подслащенные напитки) из бутылочки у 9-ти детей, во второй группе – у 13 детей.

Также в первой 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 родители своим детям 1 раз в день 35,2%, и только 6,3% родителей чистят зубы своим детям два раза в день 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. На стоматологическом обследовании детей 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. Во 2-й и 3-й группах 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.

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 кормлении с трехмесячного возраста. При обследовании детей выявлено высокий уровень интенсивности кариеса и наличие некариозных поражений зубов.

### Обсуждение

Полученные данные свидетельствуют о низком уровне гигиенического состояния у детей 2-й и 3-й 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 переденным сном, после дневного сна желательно протирать зубы специальными одно-

разовыми салфетками с ксилитом (рис.1) (дневной сон у детей раннего возраста длится до трех часов).



Рис.1. Одноразовые салфетки

Детям первой возрастной группы зубы необходимо чистить специальными резиновыми щетками – кольцами (рис.2), силиконовыми «щетками-напалечниками» (рис.3), силиконовой щеткой с ограничителем (рис.4); детям второй и третьей группы зубы надо чистить специальными зубными щетками из серии «babies», которые состоят из силиконовой головки и нейлоновой щетины (рис.5). Этими щетками маленький ребенок может пользоваться сам, не травмируя слизистую оболочку полости рта и облегчая себе состояние в момент прорезывания зубов.



Щетинки  
очень мягкие, что  
исключает  
повреждения

Зубное кольцо  
с небольшими  
выпуклостями  
облегчает  
прорезывание  
зубов



Рис.2, рис.3, рис.4. Щетка – кольцо, щетка – напалечник, щетка с ограничителем



Рис.5. Щетки с нейлоновой щетиной

При чистке зубов необходимо применять зубные гели, гелевые пасты, Compol такие как R. O. C. S. Baby, Smile, Splat ежедневно. Из состава зубных паст этих производителей исключены фтор, отдушки, красители, и лаурил-сульфат натрия, а в качестве абразивного вещества введен поливинилпиролидон медицинский. Ксилит способствует ограничению заселения кариесогенных микроорганизмов и ускоряет минерализацию зубов.

В настоящее время существует необходимость повысить эффективность профилактики

стоматологических заболеваний у детей грудного и раннего возраста путём совершенствования системы гигиенического обучения и воспитания родителей и их детей, учитывая интенсивность кариозного процесса, психоэмоциональное развитие детей этого возраста, характер их питания и современные предметы и средства гигиены полости рта.

Питание детей раннего возраста имеет большое социальное значение и является одной из определенных причин дальнейшего развития и состояния здоровья ребенка, в т.ч. стоматологического.

Необходимо активизировать проведения лекций, обучающих уроков по теме рационального питания в грудном возрасте для будущих мам. Акцентировать внимание:

- на преимущество грудного кормления, количество углеводов в материнском молоке – 7%, а в молочных детских смесях - от 76,5 до 85%;
- на правильном введении прикорма – количество потребляемых соков не должно превышать допустимой нормы, а именно  $n \times 10,0$  где  $n$  – возраст в месяцах. Родителям необходимо знать, что осветленные фруктовые соки, соки из цитрусов, бананов повышают кариесогенную ситуацию в полости рта ребенка. Та же недопустимо сладкое ночное питье.

#### Література

1. Біденко Н. В. Ранній карієс у дітей: стан проблеми в Україні та світі / Н. В. Біденко // Детская стоматология. – 2007. - № 1. – С. 66 - 72.
2. Минченя О. В. Заболеваемость кариесом зубов у детей в возрасте 3-6 лет / О. В. Минченя // Современная стоматология (Беларусь). – 2000. - №2. – С. 55-57.
3. Леонтьев В. К. Оценка основных направлений развития стоматологии / Леонтьев В. К., Шестаков В. Т., Воронин В. Ф. – М.: Медицинская книга, 2007. – 280 с.
4. Обоснование этиопатогенетических подходов к профилактическому лечению. Кариес зубов у детей раннего возраста / Л. П. Кисельникова, Т. Е. Зуева, О. А. Кружалова [и др.] // Стоматолог. – 2007. - № 1.- С. 15 - 18.
5. Кузьмина Э. М. Профилактика стоматологических заболеваний / Э. М. Кузьмина, Т. М. Смирнова. – М.: ПолиМедиа Экспресс, 2001. – 216 с.
6. Хоменко Л.А. Терапевтическая стоматология детского возраста / Л.А. Хоменко, Ю.Б. Чайковский, А.В. Савичук. – К.: Книга плюс, 2010.

Стаття надійшла  
2.09.2013 р.

### Резюме

Целью данного исследования было проведение анализа ухода за полостью рта у детей раннего возраста с последующим обоснованием выбора современных предметов и средств гигиены. Изучены результаты стоматологического обследования 56 детей раннего возраста, которые были направлены районными врачами стоматологами-педиатрами, врачами-педиатрами в Университетский стоматологический центр ХНМУ с целью консультации и санации полости рта. Подчеркнуто плохое гигиеническое состояние полости рта у детей. Интенсивность кариеса во всех 3-х группах высокая. Установлено, что у обследованных детей ночью было сладкое питье из бутылочки. Также отмечен низкий уровень знаний родителей об уходе за полостью рта у детей.

**Ключевые слова:** гигиена полости рта, предметы и средства гигиены, грудной возраст, интенсивность кариеса.

### Резюме

Метою дослідження було проведення аналізу догляду за порожниною рота в дітей раннього віку з по- дальшим обґрутуванням вибору сучасних предметів і засобів гігієни. Вивчено результати стоматологічного обстеження 56 дітей раннього віку, які були направлені районними лікарями стоматологами - педіатрами, лікарями-педіатрами в Університетський стоматологічний центр ХНМУ з метою консультації та санації порожнини рота. Підкреслено низький гігієнічний стан порожнини рота в дітей. Інтенсивність каріесу у всіх 3-х групах висока. Установлено, що в обстеженіх дітей уночі було солодке питво з пляшечки. Також виявлено низький рівень знань батьків щодо догляду за порожниною рота в дітей.

**Ключові слова:** гігієна порожнини рота, предмети і засоби гігієни, грудний вік, інтенсивність каріесу.

### Summary

The aim of this study was to analyze the oral care in young children with the following justification of modern items and hygiene products. The results of the dental examination of 56 infants who were sent to the district of dentists - pediatricians, pediatricians in the University Dental Center KhNMU to consultations and dental health. Low oral hygiene health in children. The intensity of caries in all 3 groups is high. Found that children surveyed noted the sweet night drinking bottle . Also noted the low level of awareness of parents about oral health care for children.

**Key words:** oral hygiene, household and hygiene, breast age, the intensity of caries.