(cc) BY

Бозуков Христо Антониев
доктор
Великова Валентина Стефанова
статистик
Ангелова Светлана Пенева
доктор управления здравоохранения,
преподаватель
Симов Максим Иванов
доктор, преподаватель
Медицинский колледж Медицинского
университета «Проф. д-р Параскев Стоянов»
г. Варна, Республика Болгария

ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ, СВЯЗАННЫЕ С ГИГИЕНОЙ ПОЛОСТИ РТА. ПОСЛЕДСТВИЯ

Аннотация: *плохие привычки могут привести к ухудшению гигиены полости рта и тяжелых форм инвалидности зубов и челюстных деформациях. Необходимо регулярно проводить профилактику в раннем детстве и изучить возможные способы лечения последствий. Материалы и методы: история, статус, анализ поведения в социальной среде детей, в возрасте до 15 лет, прошли в клинические залы ФДМ – Варна, за период сентябрь 2015 г. – март 2016 г. Авторы отмечают, что плохие привычки приводит к серьезному повреждению зубов и зубных рядов, поэтому детей необходимо избавлять от вредных для их здоровья привычек.*

Ключевые слова: *вредные привычки, гигиены полости рта, сосание пальца, сосание губ, кусание губ, скрежет зубов, зубная эмаль.*

Введение

Общие вредные привычки у детей бывают: сосание пальца, держа карандаш в рот, разрывая нить зубы, жевал конфеты, семена подсолнечника, открывая

пакеты с зубами, положив грязные руки в рот, частое употребление свежих соков, пренебрежение гигиены полости рта, сосание и кусание губ и многое другое [1; 2] Это приводит к серьезному повреждению зубов и зубных рядов, чтобы дети должны быть отвыкать вредными для их здоровья привычки [3].

Цель. Отслеживание результатов хронического воздействия вредных привычек на структурах полости рта. Профилактика и изучить возможные способы лечения последствий.

Материалы и методы: история, статус, анализ поведения в социальной среде детей в возрасте до 15 лет, прошли в клинические залы ФДМ – Варна, за период сентябрь 2015 – март 2016. Результаты были статистически проанализированы с помощью SPSS ст. 20.

Сосание пальца является нормальным явлением в младенчестве – 65%. Сосание большого пальца происходит главным образом, когда ребенок голоден, смущенный, одиноким или удовлетворить свое стремление к сосания. Непрерывное, мощное и сильное сосание пальца может повредить зубы – верхние зубы выскочит вперед, а нижнее- внутрь и в обратном направлении. У детей в возрасте до пяти лет, сосущие свой большой палец, повреждение в основном на молочных зубов и, следовательно не является столь тревожным. Но если эта привычка продолжается после того, как пять лет, постоянные зубы также будут затронуты, и это приведет к дорогостоящим стоматологическим лечениям деформированных зубов.

Рис. 1. Сосание большого пальца

Особенно вредный апельсиновый сок, который сильно деминерализирует эмали, снижает ее жесткость и приводит к огрубление. Уменьшает твердость зубной эмали на 84%. При приеме только 10 мл напиток получается период в течение 45 мин., в которой вокруг эмали, покрытой бляшки биопленки действуют кислоты, осуществляющих деминерализацию нижележащего эмали. Опыт показывает, что не так важно количество, а частота введения. Каждый прием, хотя и очень небольшое количество, обеспечит критический 43-минутный период кислотное воздействие на зубную эмаль.

Рис. 2. Использование свежих соков – 100%

Кусаться ногтей не повредит меньше, чем сосать палец, вызывая сколов по краям зубов и приводит к повреждению зубной эмали.

Рис. 3. Кусая ногти – 38%

Еще одна вредная привычка характерна для детей – зубовный скрежет. Это, безусловно, может привести к неприятным последствиям для зубов, челюстные боли и головные боли. Скрежет зубов часто может быть индикатором для присутствия стресса.

Рис. 4. Скрежет зубов – 15%

Выводы:

1. Семена подсолнечника приводят к износу режущими кромками центральных резцов, кусание карандаши тоже.

2. Загрязненные руки в рот часто приводят к гепатита Е, кандидоза и других экзогенных инфекций.

3. Пить соки – эрозии зубов.

4. Сосание пальца может вызвать открытый прикус и протрузии резцов.

Список литературы

1. Кондева В. Динамика на оклузалния кариес при постоянни молари на деца от 7 до 14 години. Зъболекарски преглед / В. Кондева, М. Куклева, С. Петрова. – 2007. – 89 (3). – С. 163–170.

2. Рашкова М. Разпределение по възраст и пол на постъпилите за лечение деца с рецидивиращи афти. Фактори, предизвикващи рецидивите / М. Рашкова, М. Пенева. – 2006. – 88 (1). – С. 3–6.

3. Barber S. Smile Mumias: oral health education and dental care for children in Mumias District, Western Kenya (formerly the Akhonya Dental Project): one year on. British Dental Journal. – 2011. – 211 (1). – P. 43–46.