

Профилактика аномалий прикуса у детей.

Часто на приёме у врача-стоматолога детского родители задают вопрос – почему у ребёнка постоянные зубы растут криво?



К сожалению, чаще всего родители обращают внимание на уже сформировавшиеся зубочелюстные нарушения, когда они видны визуально. Именно это ограничивает возможности ортодонтического лечения неправильного положения зубов, поскольку начинать заниматься исправлением неправильного прикуса наиболее оптимально на той стадии, когда нарушения ещё слабо выражены, а ещё лучше – когда только начинают действовать неблагоприятные для развития зубочелюстной системы факторы



Определить самые начальные признаки формирующихся нарушений прикуса может только специалист – врач-ортодонт. Родителям важно знать, что лечение аномалий прикуса процесс длительный, требующий воспитания у ребёнка воли и пунктуальности в выполнении назначений врача. Наиболее типичные формы нарушения прикуса требуют удаления здоровых постоянных зубов.

Прикус- это соотношение зубов верхней и нижней челюстей при их смыкании. Неправильный прикус характеризуется аномалиями положения и размеров челюстей, зубных рядов, отдельных зубов, но чаще их сочетание. Наиболее часто неправильный прикус выражается в выстоянии вперёд либо верхней, либо нижней челюсти, снижение или повышение высоты прикуса, смещение нижней челюсти вправо или влево.



При неправильном прикусе нарушается жевательная функция, функция дыхания, глотания и речи, что особенно важно для ребёнка на этапах развития и роста детского организма, становления личности, социальной адаптации.



Изменение формы и положения зубов и челюстей могут быть врождёнными либо приобретёнными. Причины формирования неправильного прикуса у ребёнка можно разделить на две группы: факторы, действующие в период внутриутробного развития ребёнка и после его рождения.

Ребёнок наследует от родителей особенности строения зубочелюстной системы и лица. По наследству может передаваться количество и размеры зубов, размеры челюстей, костей черепа, мышц и мягких тканей. Это обуславливает сходство ребёнка и родителей. Возможно, ребёнок унаследует форму зубов отца, а размеры челюстей матери, что может привести к дефициту места в зубном ряду. По наследству может также передаваться отсутствие зачатков зубов, промежутки между зубами, неправильное прикрепление уздечек губ и языка.

Правильное вскармливание.

Ребёнок рождается с младенческой со смещённой кзади нижней челюстью относительно верхней челюсти. Расстояние между верхними и нижними десневыми валиками составляет 10 мм. Это физиологическое нормальное состояние. При естественном вскармливании, когда малыш активно сосёт грудь матери, стимулируются мышцы, выдвигающие вперёд нижнюю челюсть, круговая мышца рта. И к моменту появления первых временных (молочных) зубов у ребёнка (в возрасте 6-8 месяцев) расстояние между десневыми валиками устраняется, нижняя челюсть смещается вперёд за счёт активных сосательных движений, что является первой ступенькой к правильному развитию зубочелюстной системы.



Если же ребёнок находится на искусственном вскармливании, особенно неправильно организованном, у него нижняя челюсть остается в заднем положении, сохраняется щель между верхними и нижними десневыми валиками, а это уже в более старшем возрасте является признаком аномалии прикуса.

При искусственном вскармливании очень важна его правильная организация: - правильно подобранная соска:

- ее длина должна соответствовать возрасту малыша;
- размер отверстия в соске не должен позволять свободно вытекать смеси из бутылочки;
- правильное положение ребёнка во время кормления.

Если не обращать на это внимания, малыш будет просто глотать пищу без усилия – мышцы челюстно-лицевой области не будут работать, нижняя челюсть останется в дистальном положении, сформируется неправильный прикус. То же самое происходит, когда ребенка в более старшем возрасте продолжают кормить мягкой пищей.

Пустышка.



Что касается пустышек, то по большому счету её навязывают малышу родители. Общеизвестно, что основной рефлекс у малыша – сосательный, и роль пустышки – успокоить младенца. На самом деле она нужна в том случае, когда малыш очень активен, быстро насыщается по времени, и его сосательный рефлекс остается неудовлетворенным (в среднем время кормления составляет 20-25 минут). В этом случае пустышка требуется, чтобы предотвратить формирование вредных привычек, таких как сосание пальца, кулачка. Пустышку следует давать на недлительное время – 10-15 минут. Начинать отучать от неё лучше в 6-8 месяцев, когда появляются первые молочные зубки и у ребёнка начинает угасать сосательный рефлекс.



Общие заболевания

На первом году жизни на формирование правильного прикуса влияют различные перенесённые ребёнком заболевания. Прежде всего **рахит**. Если педиатр поставил вашему ребёнку диагноз рахит, обязательно сводите его к врачу-ортодонт.

В более старшем возрасте важна профилактика **болезней ЛОР-органов**. Поскольку при нарушении носового дыхания нарушается функция мышц челюстно-лицевой области. В этой ситуации формируется очень стойкие, трудно поддающиеся коррекции зубо-челюстные деформации. При наличии аденоидов характерен внешний вид ребёнка - полуоткрытый рот, скошенный подбородок, сухая слизистая полости рта, напряженные щечные и жевательные мышцы. Обращайте на это внимание и вовремя лечите нарушения со стороны носоглотки у своего малыша, добиваясь свободного носового дыхания.

На формирование зубо-челюстной системы существенно влияет действие эндокринных желёз. Так, при излишней выработке гормонов щитовидной железой наблюдается раннее прорезывание зубов, недоразвитие средней и нижней трети лица, нарушается функция жевательных, височных мышц и мышц языка, что в свою очередь приводит к нарушению функции смыкания зубных рядов.

При снижении количества вырабатываемых щитовидной железой гормонов происходит задержка развития зубочелюстной системы, наблюдается несоответствие между возрастом ребенка и этапами развития зубов и челюстей. Период смены молочных зубов на постоянные задерживается на несколько лет. Отмечается отсутствие зачатков зубов, атипичная форма коронок и уменьшение их размеров. При пониженной выработке гормонов надпочечниками нарушаются сроки прорезывания зубов.

Положение ребёнка во время сна..





Важно положение ребёнка во время сна. Когда малыш спит с запрокинутой головой или на высокой подушке или с подложенным кулачком под щёчку, это приводит к тому, что подвижная нижняя челюсть занимает неправильное положение, поскольку на этапах активного роста челюстей она легко реагирует на все эти внешние воздействия. Сон с запрокинутой головой, когда ребёнок спит без подушки, приводит к тому, что нижняя челюсть смещается кзади, и это состояние фиксируется. Сон на высокой подушке приводит наоборот к тому, что нижняя челюсть смещается кпереди относительно верхней, и формируется другая разновидность неправильного прикуса.



Правильно физиологично спать малышу на невысокой подушке, не очень мягкой, чтобы голова не проваливалась, в позе на спине, а если уж на боку, то без кулачка под щекой, чтобы не оказывалось давление на нижнюю челюсть.

Осанка.



Нельзя не отметить ещё один немаловажный фактор формирования неправильного прикуса – это искривление позвоночника -сколиоз и нарушение осанки. При данных видах нарушения формирования позвоночника голова занимает переднее положение относительно позвоночника, нарушается функция мышц плечевого пояса, шеи, что приводит к смещению нижней челюсти кзади относительно верхней. Исправление неправильного прикуса при наличии сколиоза будет эффективно только на фоне лечения основного заболевания.



Вредные привычки.

Часто вредные привычки появляются при психологических и эмоциональных нагрузках (адаптация в новом коллективе, конфликты со сверстниками, семейные неурядицы и т. д.). Каждая привычка сосания приводит к определённой патологии прикуса. Например, покусывание и сосание верхней губы способствует удлинению нижнего зубного ряда. Сосание пальца формирует не смыкание зубов . привычка

грызть карандаш, ногти, ручку приводит к повороту передних зубов, формированию диастемы (промежутка между зубами). Привычка сидеть, поддерживая голову руками или опираясь подбородком на твердый предмет, тоже может привести к зубочелюстным аномалиям. К асимметричному росту челюстей, несимметричной форме зубных дуг приводит жевание на одной стороне. Эта привычка может возникнуть в результате поражения кариесом временных зубов на одной стороне или их раннее удаление.

Если формирование вредной привычки у ребёнка всё же произошло, родители не должны вести борьбу с ребёнком, борьбу необходимо вести с вредной привычкой. Её устраняют терпеливо, затрачивая на её преодоление достаточное количество времени. Вредные привычки часто проявляются у детей, склонных к депрессии, и поэтому всё, что вызывает хорошее настроение, способствует устранению вредной привычки.



В случаях, когда не удастся отучить ребёнка от вредной привычки путем обучения и психотерапевтических приёмов, применяются специальные аппараты и устройства, помогающие избавиться от неё.



Лечение молочных зубов.

Важную роль в профилактике зубочелюстных аномалий играет своевременное лечение молочных зубов. К сожалению, часто родители считают, что раз зубы временные, то их не стоит лечить. Это ошибочное мнение. Хронические воспалительные процессы в молочных зубах могут привести к нарушению формы или структуры коронки или даже к гибели зачатка постоянного зуба, так как зачатки постоянных зубов находятся между корнями молочных зубов. При преждевременном удалении временного зуба происходит смещение соседних зубов в сторону удаленного, что в свою очередь приводит к недостатку места для прорезывающихся постоянных зубов.



Таким образом, своевременное лечение молочных зубов является одним из способов предупреждения зубочелюстных аномалий.

Гигиена полости рта.

Особую опасность в разрушении зубов представляет плохая гигиена полости рта. Кариес это инфекционное заболевание и основной причиной его развития являются микробы зубного налёта. Тщательная, регулярная и правильная гигиена полости рта способствует предупреждению развития кариеса и его осложнений. Особое значение гигиена полости рта имеет для детей с имеющимися зубочелюстными аномалиями, так как скученное или неправильное положение зубов создает трудности при чистке зубов. Родителям следует оказывать помощь детям в чистке зубов, своевременно обращаться к врачу-стоматологу детскому, гигиенисту стоматологическому.

Профилактика зубочелюстных аномалий с помощью миогимнастики.

Для развития зубочелюстной системы большое значение имеет функция мышц, окружающих зубные ряды, которые либо способствуют нормальному развитию, либо нарушают его. Неправильное распределение мышечного давления при жевании, на-

рушение функций дыхания, глотания, речи, осанки основная причина большинства аномалий челюстно-лицевой области. Цель миогимнастики – тренировка слаборазвитых мышц, которые позволяют нормализовать функцию мышц антагонистов и синергистов. Миотерапией можно достичь положительного результата при лечении аномалий в период сформированного временного прикуса. Рекомендации по проведению миогимнастики Вам могут дать врачи-ортодонты.



Таким образом, существует много причин, вызывающих зубочелюстные аномалии. Они часто сочетаются или могут действовать последовательно, доля наследственных аномалий значительно меньше, чем доля приобретённых в результате действия различных внешних факторов.

Поэтому, родителям следует уделять внимание выявлению и своевременному устранению внешних причин развития зубочелюстных аномалий. И в этом Вам помогут врачи-ортодонты и врачи-стоматологи детские.