

Хміль О.В. Каськова Л.Ф., Кулай О.О, Хміль Д.О., Садовські М.О.

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

Кафедра дитячої терапевтичної стоматологічної академії з профілактикою

стоматологічних захворювань

khmilelena@gmail.com

## ЗАСТОСУВАННЯ КАЛЬЦІЙУМІСНИХ ЗУБНИХ ПАСТ ДЛЯ ПРИСКОРЕННЯ ВТОРИННОЇ МІНЕРАЛІЗАЦІЇ ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ У ДІТЕЙ У РАННІ ТЕРМІНИ ПІСЛЯ ЇХ ПРОРІЗУВАННЯ

Дитячий стоматолог зобов'язаний приділяти увагу не тільки якісним характеристикам лікування карієсу та його ускладнень, а й проводити ефективну первинну профілактику стоматологічних захворювань у дітей.

Вивчення основних принципів підбору протикаріозних зубних паст під час проведення гігієнічних заходів в порожнині рота, особливо у період вторинної мінералізації постійних зубів, є найбільш актуальним завданням сучасної стоматології. З урахуванням строків прорізування, ремінералізуючу терапію доцільно починати з 6 років, що дозволить лікарю максимально підвищити резистентність емалі, що починає активно мінералізуватися. Першим етапом даного процесу має стати збагачення емалі кальцієм та фосфатами з подальшим введенням препаратів фтору, які потім знижуватимуть проникність емалі.

Нами було цілеспрямовано вивчена можливість регулювання показників мінералізації емалі постійних зубів у дітей за допомогою кальційумісних зубних паст. Оглянуто 38 дітей у віці 6-8 років. Виділено дві групи спостереження: перша група - 20 дітей, які здійснювали чистку зубів ремінералізуючою зубною пастою «Рідка емаль» AraCare Cumdente (AraCare Remineralisierende Zahncreme) (Німеччина); друга група - 18 дітей, чистили зуби пастою «Дракоша». В обох групах проводилося одноразове навчання дітей чищенню зубів стандартним методом з

використання ними зубних паст у домашніх умовах під наглядом батьків з подальшим контролем якості чищення та визначенням індексу гігієни до і після чищення зубів.

Обстеження дітей включало: збір анамнезу, клінічний огляд порожнини рота, в кожній клінічній групі спостереження, визначення стану гігієни ротової порожнини за допомогою індексу OHI-S (Green-Vermillion, 1964); структурно-функціональну резистентність емалі (TEP) вивчали за методом Окушко, Косаревої (1983). При фіксуванні зубної формули реєстрували тимчасові та постійні зуби, наявність в них каріозного процесу або його ускладнень, відсутність зубів, пов'язану з їх видаленням.

Наше дослідження показало, що стан гігієни ротової порожнини в усіх обстежених дітей було на досить низькому рівні. Середній показник гігієни порожнини рота OHI-S (Green-Vermillion) в групах до початку дослідження відповідав незадовільному рівню гігієни, що свідчить про існування в порожнині рота карієсогенної ситуації. Рівень структурно-функціональної резистентності емалі постійних зубів в обох групах дітей до дослідження був теж низьким.

Після проведеного дослідження через 4 місяці ми встановили, що показник індексу гігієни OHI-S (Green-Vermillion) в усіх обстежених дітей змінився і став відповідати рівню задовільної гігієни ротової порожнини, а у першій групі спостереження він навіть відповідав гарному рівню гігієни. Дослідження рівня структурно-функціональної резистентності емалі постійних зубів після регулярного використання кальційумісної зубної пасти показало підвищення показників емалевої резистентності в 1,3 рази, що може свідчити про більш високий рівень мінералізації емалі в першій групі дітей.

Отримані результати підтвердили ефективність застосування кальційумісних зубних паст у дітей 6-8 років в період активної вторинної

мінералізації їх зубів. Доведено, що кальційумісні зубні пасти суттєво посприяли активації ремінералізуючих властивостей емалі постійних зубів у ранні терміни після їх прорізування.

Цілеспрямований вплив профілактичних заходів на головні чинники ризику виникнення карієсу реально може підвищити ефективність первинної профілактики карієсу постійних зубів у дітей.

Призначення зубних паст дітям повинно проводитися лікарем-стоматологом з урахуванням властивостей їх складових та з урахуванням термінів прорізування зубів. Це дозволить значно підвищити ефективність профілактичних та лікувальних заходів у дітей раннього шкільного віку.

Отримані результати свідчать про важливе значення гігієни порожнини рота в процесах мінералізації твердих тканин зубів у перші роки після їх прорізування.