

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Д.Л. Пиневиц  
28.11.2012  
Регистрационный № 152-1112

**СПОСОБ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ  
У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Белорусский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: д-р мед. наук Т.Н. Терехова, канд. мед. наук Н.В. Шаковец

Минск 2012

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод профилактики кариеса зубов у детей раннего возраста, применение которого позволяет выявить факторы и степень риска развития кариеса зубов и назначить комплекс лечебно-профилактических мероприятий.

Инструкция предназначена для врачей-стоматологов.

## **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

1. Стоматологическая установка.
2. Стоматологический набор.
3. Предметы и средства для индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта.
4. Фторидсодержащий лак.
5. Стоматологическая амбулаторная карта (форма №43/у-10).

## **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Возраст ребенка до 3 лет.

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Отсутствуют.

## **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

Для реализации дифференцированного подхода к проведению мероприятий, направленных на профилактику кариеса у детей раннего возраста, необходимо определить степень риска развития этой патологии.

Степень риска определяют путем комплексного анализа данных анамнеза жизни и клинических исследований. С этой целью родителей опрашивают о состоянии их зубов, наличии «слюнного» контакта между ними и ребенком, характере вскармливания ребенка (частота кормлений, ночное кормление, частота потребления сахаросодержащей пищи/напитков), о гигиеническом уходе за зубами ребенка. При осмотре полости рта врач-стоматолог регистрирует гигиеническое состояние зубов (видимый зубной налет на фронтальных зубах), наличие начальных и развившихся кариозных поражений. Наличие риска развития кариеса и его степень определяют по таблице 1.

К факторам риска относят:

- 1) наличие видимого зубного налета на фронтальных зубах;
- 2) отсутствие гигиенического ухода за зубами или нерегулярная гигиена полости рта;
- 3) потребление соков и компотов чаще 2 раз в день;
- 4) питье сахаросодержащих напитков из бутылочки;
- 5) ночное кормление;
- 6) потребление конфет и других сладостей;
- 7) недоношенность, низкий вес при рождении;
- 8) хронические заболевания;
- 9) потребление лекарственных средств в сиропах курсами чаще 3 раз в год.

Таблица 1 — Определение группы риска развития кариеса на основании стоматологического статуса и наличия факторов риска

| Группа риска                          | Нет кариеса | Начальные кариозные поражения | Кариозные полости | Факторы риска отсутствуют | 1–3 фактора риска | Более 3 факторов риска |
|---------------------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------|---------------------------|-------------------|------------------------|
| <b>1. Риск отсутствует</b>            | X           |                               |                   | X                         |                   |                        |
| <b>2. Низкий риск</b>                 | X           |                               |                   |                           | X                 |                        |
| <b>3. Умеренный риск</b><br>Вариант 1 | X           |                               |                   |                           |                   | X                      |
| Вариант 2                             |             | X                             |                   |                           | X                 |                        |
| <b>4. Высокий риск</b><br>Вариант 1   |             | X                             |                   |                           |                   | X                      |
| Вариант 2                             |             |                               | X                 |                           | X                 |                        |
| Вариант 3                             |             |                               | X                 |                           |                   | X                      |

В группу детей, у которых риск кариеса зубов отсутствует, относят тех детей, у которых отсутствуют кариозные поражения, и нет факторов риска.

В группу с низким риском развития кариеса относят детей без кариозных поражений, у которых имеются не более 1-3 факторов риска. В группу с умеренным риском относят тех, которые имеют более 3 факторов риска (вариант 1) или начальные и/или приостановившиеся кариозные поражения и не более 1–3 факторов риска (вариант 2). В группу с высоким риском кариеса относят детей с начальными и/или приостановившимися кариозными поражениями и более чем с 3 факторами риска (вариант 1) либо с кариозными полостями (варианты 2 и 3).

Детей, имеющих привычку потребления ночью сахарсодержащих жидкостей или ночное кормление, даже при наличии только этого одного фактора риска развития кариеса, относят в группу умеренного риска, даже если у них отсутствуют кариозные поражения.

В зависимости от степени риска развития кариеса зубов разработаны схемы профилактических мероприятий (таблица 2).

Таблица 2 — Схемы профилактических мероприятий в зависимости от группы риска развития кариеса у детей раннего возраста

| Группа риска развития кариеса зубов | Схема профилактических мероприятий  |
|-------------------------------------|---|
| 1. Риск отсутствует                 | Осмотр врачом-стоматологом 2 раза в год   |
| 2. Низкий риск                      | Обучение родителей чистке зубов<br>Аппликация фторлака 2 раза в год   |
| 3. Умеренный риск                   | Обучение родителей чистке зубов<br>Применение в домашних условиях фторсодержащей зубной пасты 500 ppm<br>Коррекция питания<br>Проведение профессиональной гигиены полости рта и аппликация фторлака 4 раза в год<br>Аппликация на зубы кальцийсодержащих лекарственных средств ежедневно по 1 мес. 2 раза в год |
|                                     |   |

|                 |   |
|-----------------|---|
| 4. Высокий риск | Пломбирование кариозных полостей<br>Коррекция питания<br>Чистка зубов 2 раза в день фторсодержащей зубной пастой 500 ppm<br>Аппликации кальцийсодержащих лекарственных средств ежедневно в течение 1 мес. Аппликации повторить через 1 мес. (4–6 курсов в год)<br>Аппликация 0,05% раствора хлоргексидина 1 раз в день в течение 2 недель с перерывом 1 мес. до окончания прорезывания всех временных зубов<br>Аппликация фторлака 1 раз в месяц в течение 3 мес., затем 1 раз в 3 мес. |
|-----------------|---|

Так, для детей, у которых отсутствует риск развития кариеса зубов, схема профилактических мероприятий включает осмотр у врача-стоматолога 2 раза в год с обучением/коррекцией гигиены полости рта. Врач-стоматолог обучает родителей методу чистки КАИ.

Для детей с низким риском развития кариеса зубов схема профилактических мероприятий включает обучение родителей гигиене полости рта и проведение аппликаций фторсодержащего лака 2 раза в год.

Схема профилактических мероприятий для детей с умеренным риском развития кариеса зубов включает обучение родителей чистке зубов детей (инструктаж на модели, в полости рта), применение для чистки зубов фторсодержащей зубной пасты с концентрацией фторидов 500 ppm, коррекцию питания (кормление не чаще 5–6 раз в день, не более 2 перекусов, отмена ночных кормлений, кормление из ложки, питье соков и компотов не чаще 1–2 раз в день), аппликации на зубы ребенка в домашних условиях кальцийсодержащих лекарственных средств ежедневно в течение 1 мес. 1 раз в день (курс повторять 2 раза в год), проведение профессиональной гигиены полости рта с последующей аппликацией фторсодержащего лака 4 раза в год.

Схема профилактических мероприятий для детей с высоким риском кариеса зубов проводится после пломбирования имеющихся у ребенка кариозных полостей и включает обучение родителей чистке зубов детей (инструктаж на модели, в полости рта), применение для чистки зубов фторсодержащей зубной пасты с концентрацией фторидов 500 ppm, коррекцию питания (кормление не чаще 5–6 раз в день, не более 2 перекусов, отмена ночных кормлений, кормление из ложки, питье соков и компотов не чаще 1–2 раз в день), аппликации на зубы в домашних условиях 0,05% раствора хлоргексидина 1 раз в день в течение двух недель с перерывом 1 мес. до прорезывания всех временных зубов, препаратов кальция ежедневно в течение 1 мес. 1 раз в день (курс повторять 4–6 раз в год), проведение профессиональной гигиены полости рта с последующей аппликацией фторсодержащего лака 1 раз в месяц в течение 3 мес., а затем 1 раз в 3 мес.

Врач-стоматолог должен сформировать у родителей достаточный мотивационный уровень для организации адекватного домашнего ухода за полостью рта.

После беседы о причинах и факторах риска развития кариеса зубов в раннем возрасте проводится обучение родителей уходу за полостью рта:

- родители очищают зубы детей утром и вечером щеткой, предназначенной для детей раннего возраста, с использованием пасты, содержащей 500 ppm фторида, методом КАІ. Особое внимание родители должны уделять очищению фронтальной группы зубов верхней челюсти, для чего им следует приподнимать в процессе чистки верхнюю губу ребенка.

### **Метод обучения дошкольников гигиене полости рта КАІ**

Зубной ряд условно делят на 4 сегмента: моляры и передние зубы с каждой стороны. Чистку зубов начинают с жевательной поверхности, где щеткой совершают короткие поступательные горизонтальные движения. Щетку продвигают справа налево по зубам верхней челюсти, а затем слева направо по зубам нижней челюсти. Очищение вестибулярных поверхностей проводится круговыми движениями при сомкнутых зубах с одновременным захватом верхних и нижних зубов сегмента, с постепенным продвижением справа налево. Очищение оральных поверхностей проводится подметающими вертикальными движениями от десневого края к жевательной поверхности (режущему краю) на верхней челюсти справа налево и на нижней челюсти слева направо.

Аппликацию 0,05% раствора хлоргексидина можно проводить ватной палочкой или марлей, намотанной на палец.

Аппликацию кальцийсодержащих препаратов в домашних условиях следует проводить перед сном после чистки зубов фторсодержащей зубной пастой. Для этого необходимо выдавить из тюбика на указательный палец препарат размером с небольшую горошину и распределить его по зубам ребенка.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

Отсутствуют.