



Влияние длительности грудного вскармливания на формирование прикуса у детей

Авторы: Латышев Д.А. (2 курс, стомат. факультет), Парфененкова Е.В (3 курс, пед. факультет), Ярыщенков А.(6 курс, пед. факультет).

Научные руководители: д.м.н., проф. Легонькова Т.И., к.м.н., доц. Штыкова О.Н.

Грудное вскармливание – это не только «золотой стандарт» питания ребенка, созданный самой природой в процессе тысячелетней эволюции, но и лучший помощник в физическом и НП развитии детского организма, оно не только придаёт ребёнку чувство защищённости, эмоциональной связи с мамой, но и способствует правильному формированию и развитию зубочелюстного аппарата малыша.



Актуальность: Современные технологии шагнули далеко вперед, однако распространенность зубочелюстной патологии и нарушений прикуса у детей доходит до 50% с тенденцией роста за последние годы, что является одной из актуальных проблем детской стоматологии и педиатрии

Цель работы:

выявление оптимальной продолжительности грудного вскармливания, необходимой для формирования правильного прикуса у детей

Материалы и методы

Проанализированы 65 карт детей детских стоматологических поликлиниках г. Смоленска.

В зависимости от продолжительности ГВ дети разделены на 3 группы:

1гр. Дети, находившиеся на ГВ 12 мес (n=25) прогнатия у 12% детей

2гр. Дети, находившиеся на ГВ до 6 мес (n= 21) прогнатия у 36% детей

3 гр.- Дети с длительностью ГВ более 1,5 – 2-х лет (n=19) прогнатия у 71% детей

Чем отличается кормление из бутылочки от ГВ?

Механизм сосания груди

Процесс сосания груди ребёнком начинается с движения кончика языка, который идёт вверх и продолжается движением «покачивающий волны» спереди назад и сверху вниз. Это мощная мышечная динамика способствует развитию зубочелюстной системы, мышц дна ротовой полости, языка с окружающими его мышцами и мимической мускулатуры.

При кормлении грудью сосание оказывает значительное механическое воздействие. Нижняя челюсть опускается, в результате чего внутри рта понижается давление, что создает приток молока. Молоко попадает в пищевод благодаря глотанию, скоординированному с движением языка. Сосок матери полностью подстраивается под ротовую полость ребенка.

При грудном вскармливании соотношение верхней и нижней челюстей выравнивается к концу первого года жизни, что обеспечивает правильное положение языка в покое и его функционировании.



Механизм сосания молока из бутылочки:

У соски нет такого анатомического сопротивления, как у груди, она не приспосабливается к ротовой полости младенца.

В данных условиях кормления принимают участие почти все жевательные и мимические мышцы, язык привыкает к нижнему положению и в состоянии покоя тоже, что способствует сужению верхней челюсти и задержке развития средней трети лицевого скелета и основания черепа. Это изменяет пространство полости рта.

С возрастом язык не может занять свое физиологическое положение, так как ему просто нет места на верхней челюсти. Он начинает его искать, перемещаясь назад и поджимаясь, при этом язык тянет за собой нижнюю челюсть назад.



Варианты прикусов у детей

Результаты исследований:

1. Дети, которые находились на ГВ 12 мес, имели в 20 раз ниже риск развития заднего перекрестного прикуса, по сравнению с детьми, которые с момента рождения находились на ИВ.
2. Дети, который в течение 1 года находились на ГВ имели в 5 раз ниже риск нарушения прикуса, чем дети, которые находились на ГВ грудном менее 6 мес.

Однако, при всех своих преимуществах, длительность ГВ имеет нюансы

Дети длительно находившиеся на ГВ (более 1,5 – 2-х лет) составляли гр. риска по развитию кариеса.

Длительное ГВ, как и использование сосок и бутылочек, приводит к блоку нижней челюсти и дистализации ее положения. Жевание твердой пищи дает равномерную нагрузку на зубы, улучшая кровоснабжение и питание в мягких и твердых тканях, и помогает поддерживать зубы в анатомически правильной позиции.

В этом же возрасте нужно развивать у малыша навыки пользования ложкой, вилкой, чашкой или поильником, и, если делать это одновременно с ГВ, у малыша могут возникнуть затруднения в обучении и совершенствовании повседневных навыков.



Одной из основных причин возникновения нарушений прикуса у детей - ранний перевод ребенка на ИВ

Перевод ребенка на искусственное вскармливание при всей «безопасности» оказывает негативное влияние на здоровье полости рта.

С точки зрения стоматологического здоровья обусловлено это тем, что любая «самая лучшая» соска на бутылочке значительно уступает женской груди по эластичности и провоцирует появление и развитие аномалий альвеолярного отростка и зубов, зубных рядов, проявляющихся через формирование неправильного прикуса.

Усугубляют проблему привычки сосания пустышек, затем пальцев, распространенность которых у 3-летних детей колеблется от 66% до 88 % и обуславливает появление дистального переднего открытого, а иногда и перекрестного прикуса. Причем аномалия может остаться и в смешанном, и постоянном зубном ряду даже после того, как ребенок перестает сосать соску, палец и т.д.

Грудное молоко и зубы: вред или польза?

Если для младенцев молоко является единственным источником пищи и не представляет угрозы, то у детей с прорезавшимися зубами и разнообразным рационом складывается другая ситуация.

Грудное молоко содержит естественный сахар – лактозу, а любые сахара – это лакомый кусочек для патогенных микроорганизмов. При кормлении повзрослевших детей жидкое сладкое молоко оседает на твердых частичках пищи между зубами, и тем самым создает отличную питательную среду для размножения бактерий, ускоряя появление кариеса.



Как защитить полость рта при длительном вскармливании?

При желании длительного кормления грудью необходимо придерживаться следующих рекомендаций:

- Соблюдайте гигиену полости рта ребенка после каждого кормления
- Исключите ночные кормления. Тогда после вечерней гигиены полость рта будет защищенной от микробов до утра
- Качественный сон без пробуждений на еду – это залог хорошего ФР и НПР, а также бодрого настроения на весь день
- Отдавайте предпочтение фторсодержащим пастам – они помогут укрепить эмаль и уберечь ее от разрушения
- Поддерживайте разнообразный рацион питания малыша и следите, чтобы в нем было достаточно Б, Ж, сложных углеводов.
- Особое внимание уделяйте твердой пище – она способствует развитию мышц и механической очистке зубов
- Ограничивайте сахар и простые углеводы в рационе малыша, чтобы не создавать пищу для кариесогенных бактериям
- Не забывайте про воду. Достаточное количество жидкости поможет поддерживать влажную среду в полости рта и оптимальный уровень слюноотделения
- Регулярно посещайте стоматолога или ортодонта по персональному графику. Доктор вовремя обнаружит патологию и примет необходимые меры, чтобы не допустить осложнений

Ночные кормления: за и против. Взгляд стоматолога



Особенно нежелательны ночные кормления, когда секреция слюны замедляется, из-за чего зубы недостаточно омываются и защищаются от микробов, а также нет возможности провести гигиену. Тогда молоко остается в полости рта на длительное время, нарушая кислотно-щелочной баланс, что крайне нежелательно для детской эмали. Быстрое распространение кариеса чревато ранней потерей молочных зубов, что в свою очередь отрицательно сказывается на развитии будущих коренных зубов, и может стать причиной неправильного прикуса.

Заключение

В результате проведенных исследований было установлено, что длительность грудного вскармливания влияет на формирование прикуса у детей: оптимальный срок ГВ составляет 12 мес. Достоверно чаще аномалии прикуса отмечались у пациентов 2 и 3 группы. Превалировали аномалии в виде прогнатии. Из аномалий зубных рядов чаще всего наблюдалась скученность зубов.