

Институт повышения квалификации и переподготовки медицинских кадров УО»БГМУ»
кафедра терапевтической стоматологии
Город Минск, Беларусь

Мотивация к сохранению стоматологического здоровья ребёнка

**Профессор, доктор медицинских наук
Луцкая Ирина Константиновна**

НУЖДАЕМОСТЬ В ЛЕЧЕНИИ ЗУБОВ



ПРИЧИНЫ ОТКАЗА ОТ ЛЕЧЕНИЯ ЗУБОВ



Некоторые родители не обращают внимание на профилактику и лечение кариеса временных зубов



ОСОБЕННОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ

- Боязнь новой обстановки
 - Страх перед бормашиной
 - Страх перед незнакомыми манипуляциями
 - Нежелание общаться с людьми в белых халатах
 - Плохое настроение
 - Затрудненность адекватной обратной связи
- И прочее

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ

- Обильное слюноотделение
 - Неширокое открывание рта
 - Неусидчивость
 - Быстрая утомляемость
 - Формирование и резорбция корней молочных зубов
 - Склонность к быстрой генерализации воспаления
- И прочее

СОЦИАЛЬНЫЕ

- Общество
- Семья и окружение
- Детский коллектив

АНАТОМИЧЕСКИЕ

- Мелкое преддверие и дно полости рта
 - Малые размеры зубов
 - Соотношение анатомических структур зуба
 - Расположение выходов нервных волокон
- И прочее



ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЛЕЧЕНИЯ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ

- ❑ Дети, никогда не лечившиеся у стоматолога, испытывают тревогу и боязнь перед неизвестностью.
- ❑ В свою очередь, малыши, знакомые с неприятными ощущениями в процессе лечения, проявляют страх перед конкретными манипуляциями – работой бормашины, проведением анестезии.
- ❑ 10% осмотренных категорически отказываются от лечения.
- ❑ Чувство тревоги, страха, которое требует психологической коррекции со стороны врача, проявляют около 50% детей.
- ❑ Несколько меньшее число бывает настроено доброжелательно, когда они сами изъявляют желание лечить зубы, терпеливо переносят все манипуляции. Такие дети достаточно адекватно реагируют на стоматологический осмотр, внимательно относятся к состоянию своих зубов, задают вопросы об их состоянии



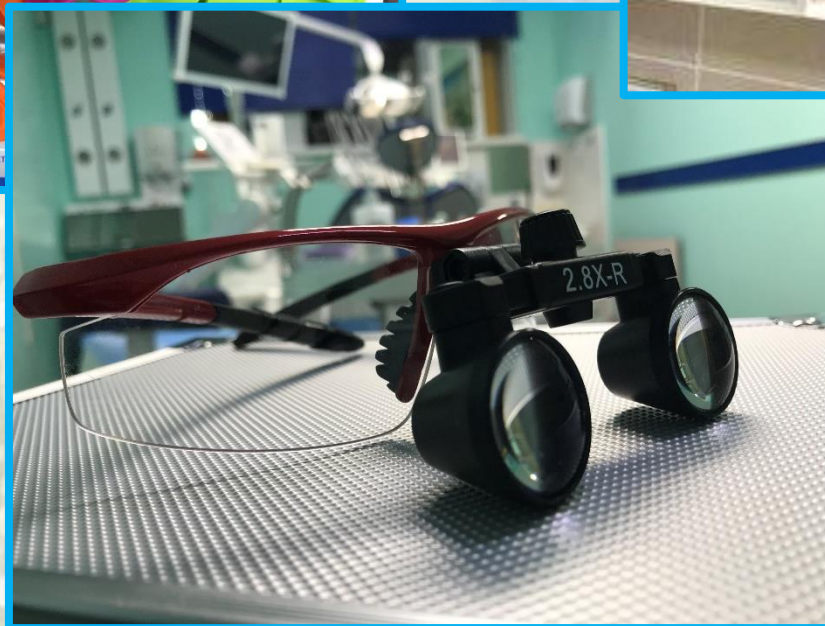
**Ребёнок 3-5 лет
подражает взрослым.
Указания выполняет,
вовлекаясь в игру**



**Игра-мотивация
«ЗУБНАЯ ФЕЯ»
в детском коллективе**



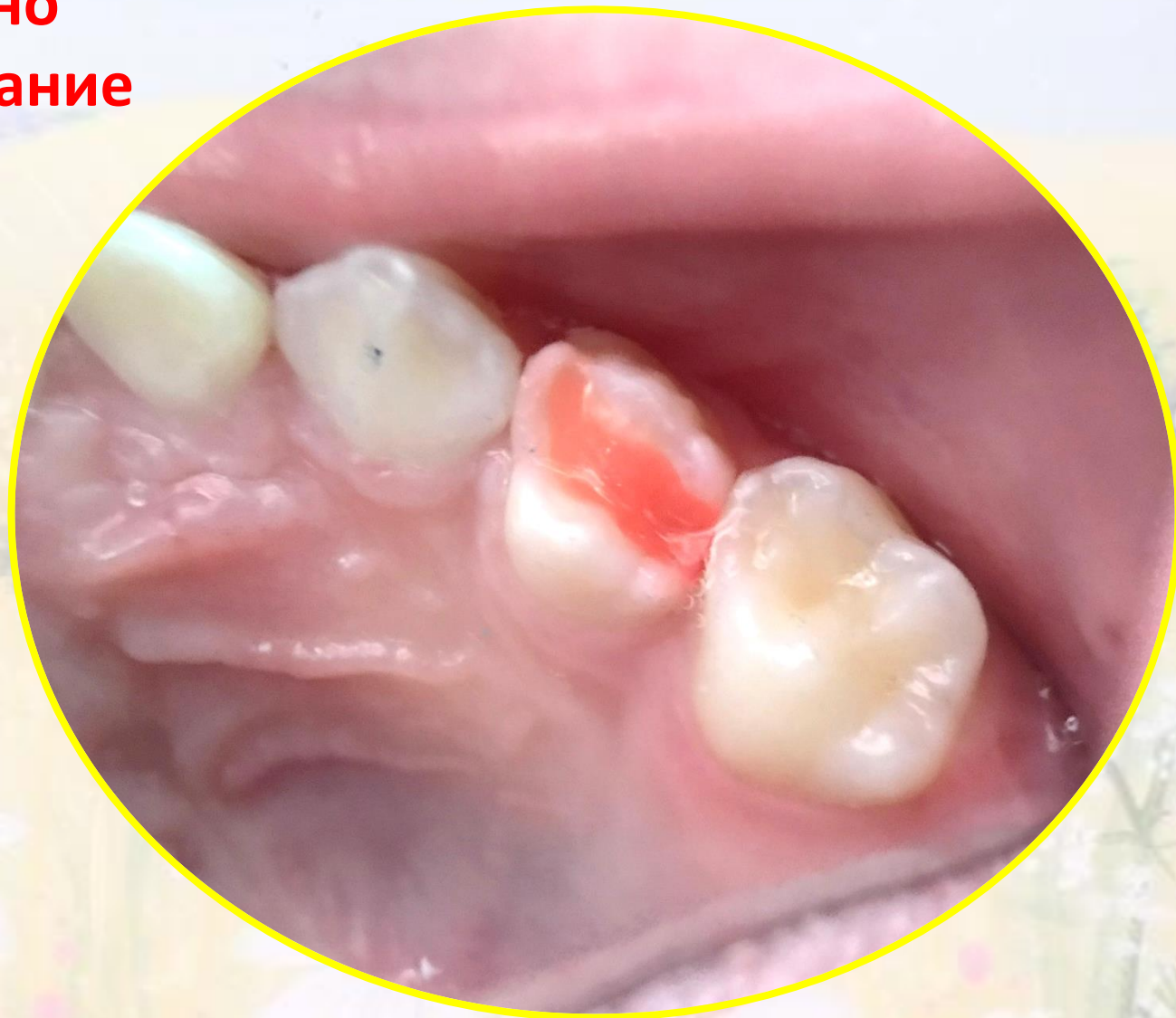
ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ДЛЯ ДЕТСКОГО ПРИЁМА





**Использование стилизованных
игрушек для снятия
психологических зажимов,
проведения мотивационных
и обучающих игр**

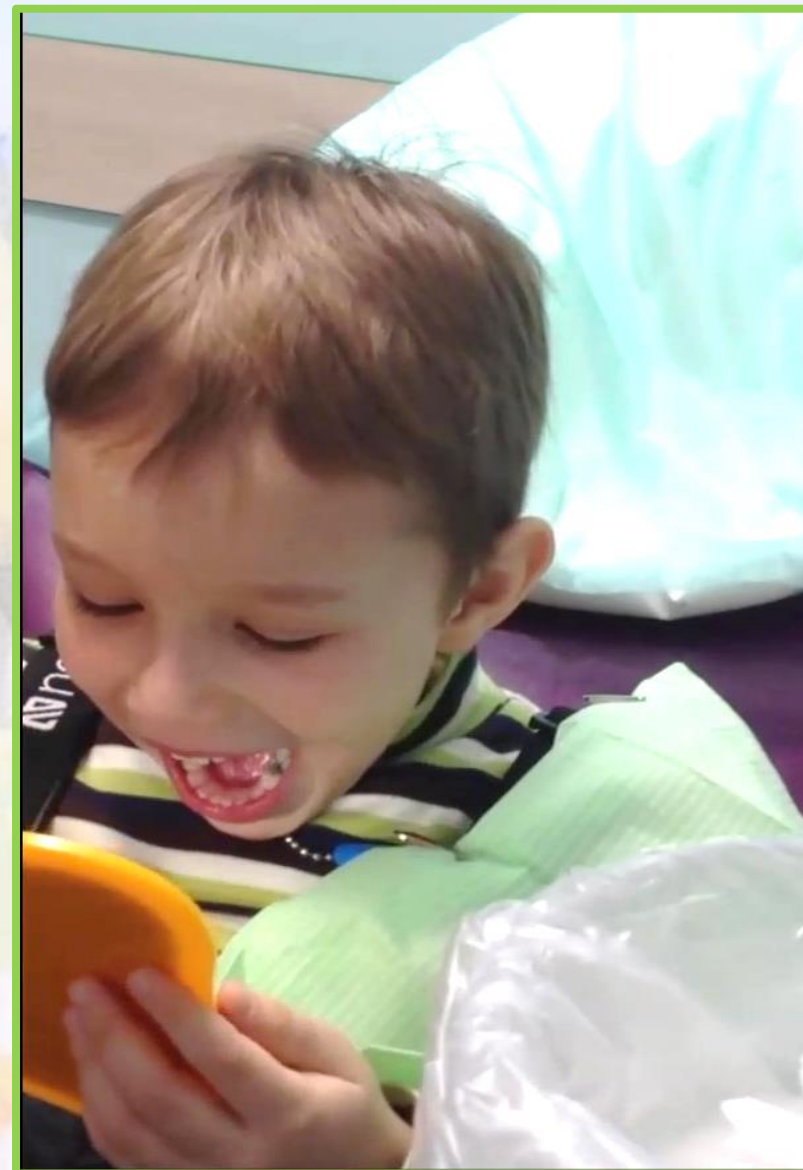
**В возрасте 5 - 11 лет выражено
чувство самостоятельности, желание
участвовать в процессе**





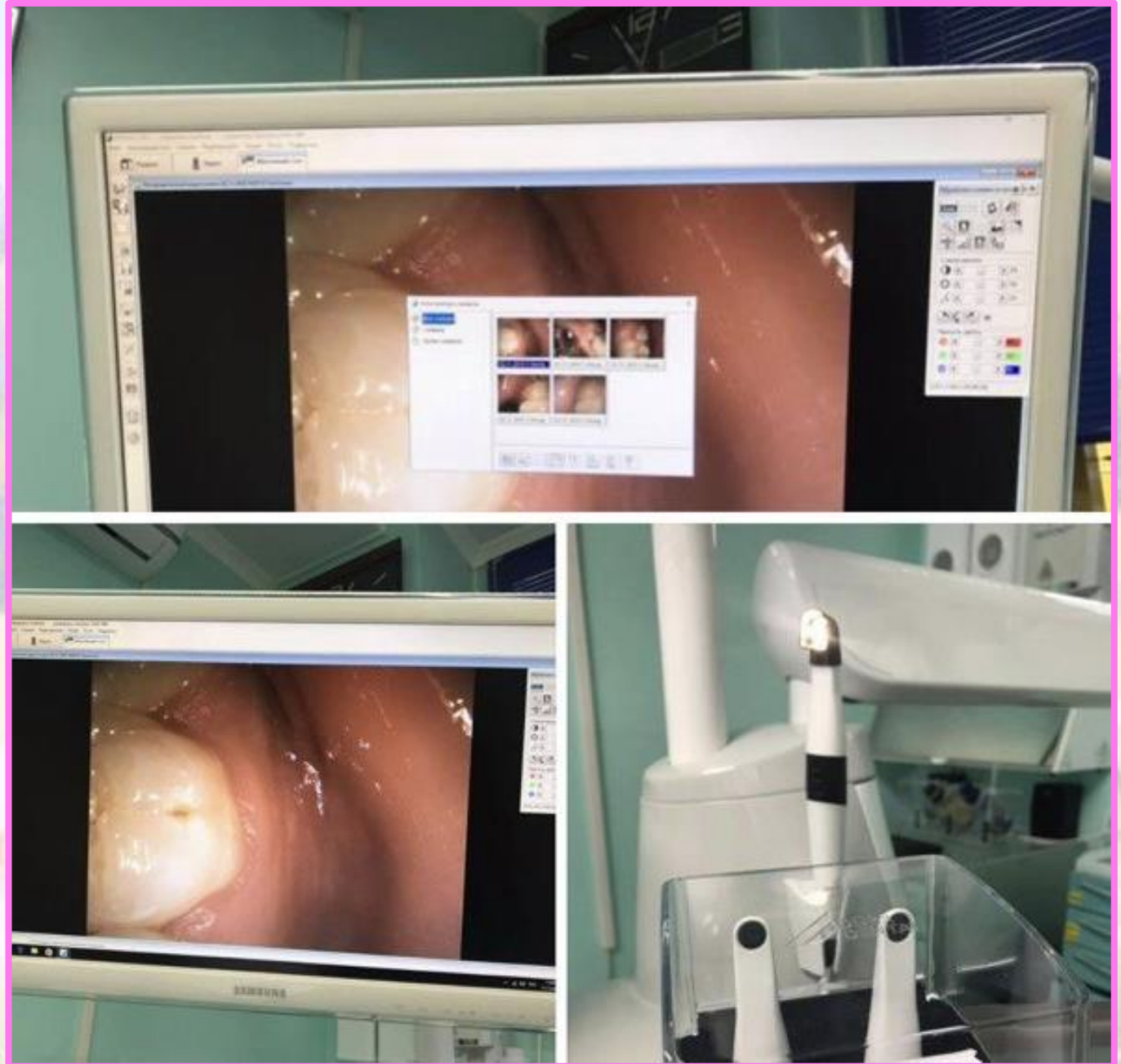
В возрасте 5 – 11 лет у детей выражено чувство долга и стремление к самостоятельному решению поставленных задач, нацеленность фантазии и игры на лучшие перспективы.

В данной ситуации можно добиться успеха, если дать почувствовать ребёнку, что к нему относятся с пониманием, и он является непосредственным участником и руководителем процесса лечения



Использование дигитальных компьютерных средств для диагностики и мотивации к лечению и профилактике

- ❑ Интраоральная видеокамера передаёт на большой экран увеличенное изображение из полости рта
- ❑ Позволяет пациенту чётко рассмотреть даже маленькие и скрытые кариозные полости, зубной налёт и камень





**Проведение комплексной
процедуры
профессиональной гигиены
полости рта**

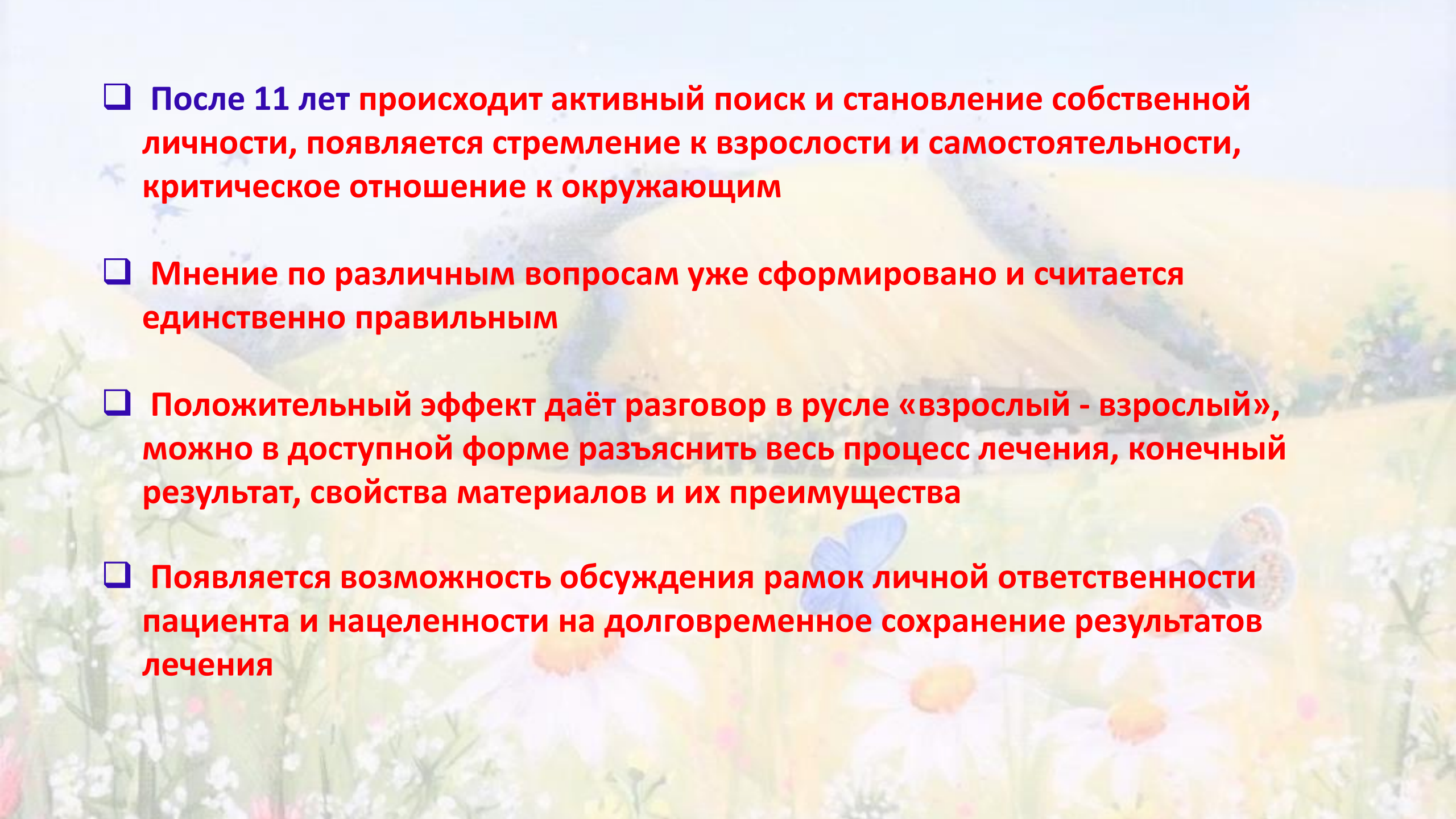
Возраст 12-18 лет

**Характерно становление личности, инициатива
Необходимо информировать о проводимой работе**



**Гипоминарализация
эмали у подростка
14 лет**



- 
- ❑ После 11 лет происходит активный поиск и становление собственной личности, появляется стремление к взрослости и самостоятельности, критическое отношение к окружающим
 - ❑ Мнение по различным вопросам уже сформировано и считается единственно правильным
 - ❑ Положительный эффект даёт разговор в русле «взрослый - взрослый», можно в доступной форме разъяснить весь процесс лечения, конечный результат, свойства материалов и их преимущества
 - ❑ Появляется возможность обсуждения рамок личной ответственности пациента и нацеленности на долговременное сохранение результатов лечения

Успешность лечения в равной степени зависит от врачебных процедур и от добросовестности и точности выполнения пациентом назначений и рекомендаций

ПЕРВЫЙ ЭТАП ЛЕЧЕНИЯ ГИПОМИНЕРАЛИЗАЦИИ С ОЧАГОВЫМ СЛУЩИВАНИЕМ ЭМАЛИ

- Профессиональная гигиена полости рта (полировочная паста CleanJoy Voco)
- Сошлифовывание неровных нависающих краёв дефектов эмали с помощью мелкозернистого полировочного бора с жёлтой маркировкой
- Полировка вестибулярной поверхности резцов полировочными дисками в порядке убывания жёсткости
- Процедура глубокого фторирования препаратом Глуфторед
- Покрытие зубов препаратом фтора Бифлюорид 12: 3-х кратное с интервалом в 2-3 дня



**После
сошлифовывания
и полирования
поверхности
эмали**



**После проведения
глубокого
фторирования**



ВТОРОЙ ЭТАП ЛЕЧЕНИЯ

- ❑ Обучение навыкам и принципам индивидуальной гигиены.
- ❑ Коррекция питания (исключение газированных напитков, кратность питания, включая перекусы, не чаще чем через 2,5 часа для обеспечения восстановления кислотно-щелочного баланса)
- ❑ Домашняя реминерализующая терапия для всех зубов в течение 2-3 недель с повтором через 6 месяцев (препараты Tooth Mousse GC или Remin Pro Voco)
- ❑ Контрольный осмотр через 3 месяца, повторное фторирование



Через 3 месяца



Через 11 месяцев, после профгигиены



Лечение флюороза постоянных резцов у подростка 10 лет



КОГДА НАЧИНАЕТСЯ ЗАБОТА О СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ЗДОРОВЬЕ РЕБЁНКА ???

???

После прорезывания постоянных зубов ?

???

С появлением первых молочных зубов ?

???

После рождения ребёнка ?

???

Во время беременности ?

???

В период планирования беременности ?

???

В детстве будущих родителей ?



Благодарю за
внимание

Желаю
успеха!