**Причины развития системной гипоплазии временных зубов**

1. Нарушение процессов в организме матери в период беременности (гестозы, краснуха)
2. Недоношенные дети
3. Дети, перенесшие родовую травму
4. Дети, перенесшие гемолитическую желтуху
5. Дети, родившиеся в асфиксии
6. Дети, имеющие резус-конфликт с матерью
7. Женщина, принимавшая антибиотики тетрациклинового ряда в период беременности

\*чаще дефекты обнаруживают на молярах и клыках

**Причины развития системной гипоплазии постоянных зубов**

1. Нарушение обменных процессов в детском организме в первые три года
2. Дети, перенесшие рахит
3. Дети, перенесшие острые инфекционные заболевания
4. Дети, перенесшие токсическую диспепсию в период формирования и минерализации зубов
5. Дети с хроническими соматическими заболеваниями, которые возникли до и вскоре после рождения
6. Гиповитаминозы

**План диспансеризации детей 6-12лет с гипоплазией бороздачатой формы:**

Т. К . системная гипоплазия постоянных зубов у детей 6-12 начинается формироваться в период раннего детского возраста, когда ребенок переносит инфекционные заболевания, соматические, и др, лечение таких зубов сводится к : микроабразии, реминерализирующей терапии, пломбированию деффекта либо ортопедическое лечение (детская коронка).

Эти дети чаще всего имеют кариозное поражение зубов и соматические заболевания, поэтому относятся ко второй диспансерной группе.

II диспансерная группа:

– дети с хроническими заболеваниями внутренних органов (ΙΙΙ, ΙV и V группы здоровья), не имеющие заболеваний зубов, пародонта, аномалий прикуса; – здоровые и практически здоровые дети, имеющие:

а) II степень активности кариеса;

б) гингивиты, обусловленные аномалиями прикуса, для устранения которых необходимо ортодонтическое лечение;

в) зубы, леченные по поводу осложнений кариеса (период реабилитации); – дети, перенесшие: а) воспалительные процессы челюстно-лицевой области (остеомиелит, одонтогенный лимфаденит и др.); б) операцию удаления сверхкомплектного зуба; в) операцию удаления доброкачественного новообразования; – дети, находящиеся на ортодонтическом лечении.

Таким образом, вторую группу осматривают и санируют 4 раза в год.