

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

Кафедра-клиника стоматологии детского возраста и ортодонтии

Реферат

Вредные привычки у детей.

Работа выполнена в соответствии
с ОПОП по специал. «Ортодонтия»
заглавием учеб. занятия «Ортодонтия»

Б/у Бриль Е.А.
28.09.2020 г.

Выполнил ординатор
кафедры-клиники стоматологии
детского возраста
и ортодонтии по специальности:
«Ортодонтия»
Скакунова Ксения Витальевна
Рецензент: д.м.н., доцент Бриль Е.А.

Красноярск, 2020

Содержание.

Введение

Классификация вредных привычек (по В.П.Окушко)

Способы коррекции вредных привычек

Миобрейсы

Введение.

С ростом и развитием ребёнка у него нередко появляются привычки, которые со временем, если на них не обращать внимание, становятся вредными и могут преследовать человека всю жизнь. Многие из привычек являются не только вредными и не привлекательными на вид, но и способны пагубно повлиять на здоровье.

К наиболее распространённым вредным привычкам у детей можно отнести: привычку сосать пальцы или посторонние предметы, грызть ногти, сосание языка, сосание губы, привычка дышать носом.

Привычка сосать пальчик до определённого возраста считается нормальным явлением. Однако дети, которые часто и интенсивно сосут палец в возрасте 4-5 лет, или же продолжают это делать после 5 лет, могут столкнуться с серьёзными стоматологическими и речевыми проблемами.

Классификация вредных привычек (по В.П.Окушко)

1. Привычки сосания (зафиксированные двигательные реакции)
 - а) привычка сосания пальцев
 - б) привычка сосания и прикусывания губ, щек, предметов
 - в) привычка сосания и прикусывания языка.
2. Аномалии функции (зафиксированные неправильно протекающие функции)
 - а) нарушение функции жевания
 - б) неправильное глотание и привычка давления языком на зубы.
 - в) неправильная речевая артикуляция
3. Зафиксированные позо - тонические рефлексы, определяющие неправильное положение частей тела в покое
 - а) неправильная поза тела и нарушение осанки
 - б) неправильное положение нижней челюсти и языка в покое.

Привычка сосать большой или указательный палец возникает обычно в 5 лет. В случае если не устранить вредную привычку, то могут возникнуть серьезные деформации зубных рядов, открытый во фронтальном участке прикус, сужение верхнего зубного ряда и др.). Раннее выявление и ликвидация вредной привычки позволяют предупредить развитие деформации или исправить ее с помощью простых съемных ортодонтических аппаратов.

Появление ЗЧАД тесно связано с удалением зубов. Только у половины детей с удаленными временными молярами сохраняется ортогнатический прикус. У остальных детей выявлены дистанальная и в полтора раза чаще мезиальная окклюзия. При оценке положения зубов обнаруживается смещение соседних впереди и позади расположенных зубов в сторону дефекта зубного ряда.

Особенно нежелательно удаление временных моляров для прорезывания первых постоянных моляров. Установлено, что чем раньше были удалены зубы, тем больше вероятность появления аномалий.

Нарушение деятельности мышц ЧЛЮ может привести к неправильному росту челюстей и деформации зубных рядов. При ортогнатическом прикусе функциональные нарушения круговой мышцы рта наблюдаются только в 12,4%, тогда как при аномалиях окклюзии — в 68%. Доказана эффективность тренировок с вестибулярной пластинкой для устранения сагиттальной щели и уменьшения длины верхней зубной дуги.

Выявлено повышение тонуса собственно жевательных мышц у детей с дистальным прикусом, а сократительная способность и амплитуда сокращения оказались сниженными. Биоэлектрическая активность круговой мышцы рта снижена, но повышена активность мышц языка, причем сократительная способность последних больше, чем сократительная способность мышц верхней губы.

Установлено, что удлинение фронтального отдела верхнего зубного ряда и наклон резцов верхней челюсти вперед тем больше, чем выраженнее отклонение функциональных показателей мышц верхней губы и языка. У детей с прогеническим прикусом имелось несколько увеличенное давление языка на верхний и нижний зубной ряд, в отличие от детей с ортогнатическим и прогнатическим прикусом. При открытом прикусе была снижена сила сокращения височных и жевательных мышц, но увеличена сила мышц, опускающих нижнюю челюсть, снижение сократительной способности жевательных мышц во время жевания может быть одной из причин зубоальвеолярного удлинения в боковых отделах.

Способы коррекции вредных привычек.

Прежде чем начинать коррекцию вредных привычек, необходимо выяснить причину. Зачастую причиной могут быть проблемы с лор органами или неврологические. В таком случае необходима консультация коллег — лор врача и невролога, возможно, психолога.

После решения проблем по сопутствующим заболеваниям можно приступить к коррекции при помощи ортодонтических аппаратов.

Миобрейсы, трейнеры

К одним из основных способов коррекции можно отнести миофункциональные аппараты, такие как трейнеры и миобрейсы.

Аппарат устраняет такие аномалии как скученность зубов при узкой челюсти. Трейнер можно носить детям от трех лет. С помощью него можно избавить малышей от детских привычек и аномалий:

- Сосание пальцев и пустышек; дыхание ртом вместо носа;
- Неправильное положение языка;
- Речевые дефекты;
- Аномальное положение нижней челюсти.

Так же с помощью миобрейсов можно скорректировать глотательный рефлекс, который у некоторых малышей сформировался не полностью. В подростковом возрасте миобрейсы применяют для выравнивания единичных зубов либо коррекции скученности при недостаточной ширине челюсти.

Помимо стоматологической коррекции каппа миобрейс способствует правильному анатомическому расположению гайморовых пазух, которые находятся сразу над корнями зубов — это способствует выработке навыка правильного дыхания носом.

Список литературы

1. Персин, Л.С. Стоматология детского возраста: Учебник / Л.С.Персин, В.М.Елизарова, С.В. Дьякова – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2008.
2. Персин, Л.С. Виды зубочелюстных аномалий и их классифицирование. – М. – 2010.
3. Митчелл, Л. Основы ортодонтии / Лаура Митчелл; пер. с англ. Под ред. Ю.М.Малыгина. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010.
4. Аболмасов, Н.Г. Ортодонтия: Учебное пособие / Н.Г.Аболмасов. – М.: МЕДпресс-информ, 2008
5. <http://medic.oplib.ru/>