

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

Кафедра-клиника стоматологии ИПО

Зав. Кафедрой: ДМН, проф. Алямовский Василий Викторович

Реферат на тему:

**«Программы профилактики кариозного процесса и
зубочелюстных аномалий в зависимости от возраста
ребёнка»**

Проверил: КМН, доцент Тарасова Наталья Валентиновна

Выполнил: ординатор кафедры клиники-стоматологии ИПО

Лакина Светлана Станиславовна

Специальность: 31.08.76 - Стоматология детская

Год обучения: 1

Содержание

1. Профилактика кариеса, а также зубочелюстных аномалий и деформаций у детей раннего возраста (до 3 лет).....	стр.3
2. Профилактика кариеса, а также зубочелюстных аномалий и деформаций у детей дошкольного возраста (от 3 до 6 лет).....	стр.6
3. Профилактика кариеса, а также зубочелюстных аномалий и деформаций у детей школьного возраста (от 7 до 17 лет).....	стр.9
4. Литература	стр.13

1.

Профилактика кариеса, а также зубочелюстных аномалий и деформаций у детей раннего возраста (до 3 лет).

Профилактику кариеса и ЗЧАиД у детей раннего возраста предпочтительно проводить в кабинете врача-стоматолога, а также в комнате здорового ребенка при соматической детской поликлинике, следует проводить беседы с родителями на собраниях в детских дошкольных учреждениях, а также с беременными женщинами в женских консультациях.

По результатам первичного обследования определяют ребенку диспансерную группу.

- I группа — здоровые дети;
- II группа - дети с факторами риска развития стоматологических заболеваний;
- III группа — дети, имеющие различные стоматологические заболевания (врожденные и приобретенные ЗЧА и деформации, пороки развития твердых тканей зубов, кариес зубов и др.)

Таблица 1. Факторы риска развития кариеса зубов и зубочелюстных аномалий у детей раннего возраста.

Фактор	Повышение риска развития	
	Кариеса зубов	Зубочелюстных аномалий
Возраст до 12 месяцев		
Нарушение физиологического течения беременности (токсикоз) у матери	+	+
Заболевания матери в период беременности	+	+
Высокая степень активности кариеса у родителей, братьев, сестер	+	

Зубочелюстные аномалии у родителей, братьев, сестер		+
Нарушение срока рождения ребенка (недоношенность, переносимость)	+	+
Малая масса тела при рождении	+	
Родовая травма		+
Хронические заболевания ребенка	+	+
Частые острые заболевания	+	+
Прием медикаментов (антибиотиков), неблагоприятно влияющих на состояние органов и тканей полости рта	+	
Искусственное вскармливание	+	+
Употребление сахара, сладостей	+	
Ротовое (смешанное) дыхание	+	+
Прокладывание языка между зубами		+
Вредные привычки сосания пальца, пустышки, предметов		+
Отсутствие гигиенического ухода за полостью рта	+	
Неудовлетворительное социально-экономическое положение семьи	+	+
Возраст 1-2 года. Дополнительно к предыдущим факторам		
Ночные кормления ребенка сладкими продуктами, сладкими и кислыми напитками	+	
Частое употребление сладкое, крахмалистой пищи	+	
Недостаток молочных продуктов	+	

Недостаток овощей и фруктов	+	+
Нарушение функции жевания: мягкая пища, кормление из бутылочки и др.	+	+
Снижение слюноотделения	+	
Нарушение функции глотания		+
Дисфункция языка		+
Аномалии мягких тканей (короткая уздечка языка и др.)		+
Открытые глубокие фиссуры временных моляров	+	
Недостаточное обеспечение фторидами	+	
Недостаточный гигиенический уход за зубами (чистит зубы нерегулярно, один раз в день)	+	

Таблица 2. Схема профилактических мероприятий при работе с детьми раннего возраста.

Информационно-обучающий блок: мотивация родителей к выполнению рекомендаций и назначений врача, просвещение и обучение родителей	Медико-профилактический блок: назначения	Лечебный блок
I группа: повторные осмотры после прорезывания каждой группы временных зубов		

• профилактика инфицирования ребенка <i>S mutans</i>; • уход за прорезывающимися зубами ребенка, контроль гигиенического состояния зубов, чистка зубов два раза в день, флоссинг после установления контактов между соседними зубами; • прекращение ночных кормлений ребенка сладкими и кислыми продуктами и напитками; • ограничение частоты приемов сладкого и кислого, достаточное количество молочных продуктов, введение твердой пищи; • контроль обеспечения организма ребенка фторидами; • предупреждение формирования вредных привычек (сосания пальца и др.), неблагоприятно влияющих на	• одноразовые влажные салфетки с ксилитом для ухода за зубами детей; • детские зубные пасты, не содержащие фторид	
--	--	--

формирование челюстно-лицевой области ребенка; • предупреждение травматических повреждений челюстно-лицевой области ребенка; • регулярный осмотр зубов ребенка и обращение к стоматологу при появлении белых пятен и других изменений		
II группа: повторные осмотры каждые 6 мес		
• профилактика инфицирования ребенка S mutans: уход за прорезывающимися зубами ребенка, контроль гигиенического состояния зубов, чистка зубов два раза в день, флоссинг, посев установления контактов между соседними зубами; • контроль обеспечения организма ребенка фторидами; • предупреждение травматических повреждений	• фторидные детские зубные пасты (содержание F - 500 ppm. Количество пасты на одну чистку- горошина); • профессиональная чистка зубов; экзогенная профилактика кариеса (фторидные лаки, гели, глубокое фторирование эмали, препараты кальция, фосфатов и др.) 2 раза в год, частота процедур может быть увеличена в связи с индивидуальными особенностями ребенка;	

челюстно-лицевой области ребенка: • регулярный осмотр зубов ребенка и обращение к стоматологу при появлении белых пятен и других изменений; • устранение выявленных факторов риска развития ЗЧА: отучивание ребенка от соски-пустышки, сосания пальца и т.д • устранение выявленных факторов риска развития кариеса: прекращение частых приемов сладких и кислых продуктов и напитков, особенно ночью, ограничение мягкой и крахмалистой пищи, введение в рацион полезных продуктов, регулярная и тщательная двукратная чистка зубов и др.	• герметизация фиссур временных моляров; • детям с риском развития ЗЧА — консультация ортодонта, по его назначению - массаж, миогимнастика и др.; • детям с высоким риском кариеса зубов — системные фториды' (фторированная вода, соль, молоко, таблетки, капли), по показаниям — препараты кальция, фосфатов, витамины	
---	--	--

III группа: повторные осмотры каждые 3 мес, детей с кариесом - каждые 1-2 мес		
• профилактика инфицирования ребенка <i>S mutans</i>. • Контроль за прорезывавшимися зубами ребенка, контроль гигиенического состояния зубов, флоссинг после установления контактов между соседними зубами; • контроль обеспечения организма ребенка фторидами • предупреждение травматических повреждений челюстно-лицевой области ребенка; • регулярный осмотр зубов ребенка и обращение к стоматологу при появлении белых пятен и других изменений; • устранение выявленных факторов риска развития ЗЧА: отучение ребенка от	• фторидные детские зубные пасты (содержание F — 500 ppm, количество пасты на одну чистку — горошина); • профессиональная чистка зубов: • фторидные лаки, гели, глубокое фторирование эмали, препараты кальция, фосфатов и другие 3-4 раза в год, детям с кариесом зубов - 6-8 раз в год; • герметизация фиссур временных моляров; • системные фториды, по показаниям - препараты кальция и фосфатов, витамины группы B, D, A, C и др.; • консультация ортодонта, стоматолога-хирурга, других специалистов - по показаниям	• санация полости рта; • лечение заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта; • ортодонтическое лечение; • профилактическое протезирование, • направление детей с врожденными пороками развития ЧЛО на лечение в специализированные центры

соски-пустышки, сосания пальца и др; • устранение выявленных факторов риска развития кариеса: прекращение ночных кормлений ребенка, запрет сахара и сладостей, кислых продуктов и напитков, ограничение мягкой и крахмалистой пищи, введение в рацион полезных продуктов. • чистка зубов посев каждого приема пищи		
---	--	--

Эффективность профилактики оценивают по результатам обследования детей в возрасте 3 лет. Главный критерий эффективности – количество детей со здоровой полостью рта, увеличение количества детей в I и II группах здоровья и уменьшение количества детей в III группе.

2.

Профилактика кариеса, а также зубочелюстных аномалий и деформаций у детей дошкольного возраста (от 3 до 6 лет).

Профилактика кариеса и ЗЧАиД у детей дошкольного возраста проводится в стоматологической поликлинике, в кабинете врача-стоматолога при соматической детской поликлинике, а также в стоматологических кабинетах при детских дошкольных учреждениях. Проводятся осмотры детей в кабинетах и беседы с родителями на родительских собраниях.

Профилактика в дошкольном возрасте предусматривает формирование 5 групп наблюдения:

- I группа — здоровые дети;
- II группа – дети с факторами риска развития стоматологических заболеваний;
- III группа — дети с низкой степенью активности кариеса по Т.Ф. Виноградовой;
- IV группа – дети со средней степенью активности кариеса по Т.Ф. Виноградовой;
- V группа – дети с высокой степенью активности кариеса по Т.Ф. Виноградовой.

Таблица 3. Основные факторы риска развития стоматологических заболеваний у детей 3-6 лет.

Фактор	Повышение риска развития		
	Кариеса зубов	Зубочелюстных аномалий	Заболеваний пародонта
Нарушения антенатального периода развития ребенка	+	+	+
Наследственная предрасположенность	+	+	+
Хронические и частые острые заболевания	+	+	
Прием медикаментов, неблагоприятно влияющих на органы и ткани полости рта	+		+
Недостаточное обеспечение фторидами	+		+
Недостаток молочных продуктов	+		
Частое и избыточное употребление сладкой и крахмалистой пищи	+		

Нарушение функции дыхания, смыкания губ, жевания, глотания, дисфункция языка		+	+
Снижение слюноотделения	+		+
Искусственное вскармливание	+	+	
Вредные привычки (сосёт палец, грызет ногти, карандаши и др.)		+	+
Недостаточный гигиенический уход за полостью рта	+		+
Отсутствие физиологических трем, нестертость бугров временных клыков		+	
Аномалии уздечек губ и языка		+	
Открытые глубокие ямки и фиссуры временных и постоянных зубов	+		
Неудовлетворительное социально-экономическое положение семьи	+	+	+
Нерегулярные посещения стоматолога	+	+	+

Таблица 4. Схема профилактических мероприятий для детей дошкольного возраста.

Информационно-обучающий блок мотивация	Медико-профилактический блок:	Лечебный блок
---	--------------------------------------	----------------------

родителей к выполнению рекомендаций и назначений врача, просвещение и обучение детей и родителей	назначения	
I группа: повторные осмотры 2 раза в год, каждые 5-6 мес, дополнительно — сразу после прорезывания каждой группы постоянных зубов		
• гигиена полости рта, контроль; • питание: полезные и вредные для зубов продукты • контроль обеспечения организма ребенка фторидами • предупреждение травматизма во время игр, спортивных занятий; • методы контроля состояния зубов	• фторидные детские зубные пасты (содержание F — 500 ppm, количество пасты на одну чистку - горошина); • детские жевательные резин» с кальцием и ксилитом; • профессиональная гигиена полости рта: • фторидные лаки, гели, глубокое фторирование эмали, препараты кальция, фосфатов и другие 2 раза в год; • герметизация фиссур и ямок временных и постоянных зубов	
II группа: повторные осмотры 2 раза в год. дополнительно - сразу после прорезывания каждой группы постоянных зубов		
• устранение выявленных факторов	фторидные детские зубные пасты	

риска кариеса зубов: оптимизация гигиены полости рта и питания; • контроль обеспечения организма ребенка фторидами: • предупреждение травматизма во время игр, спортивных занятий; • методы контроля состояния зубов; устранение выявленных факторов риска развития ЗЧА: нормализация функций челюстно-лицевой области, отучение от вредных привычек (сосания пальца и др.)	(содержание F — 500 ppm, количество пасты на одну чистку — горошина); • детские жевательные резинки с кальцием и ксилитом; • профессиональная гигиена полости рта; • фторидные лаки, гели, глубокое фторирование эмали, препараты кальция, фосфатов и другие 2 раза в год: • герметизация фиссур и ямок временных и постоянных зубов; • системные фториды, по показаниям — препараты кальция и фосфатов, витамины группы В, А, С и др.; • детям с риском развития ЗЧА — консультация ортодонта, по его назначению— миогимнастика, трейнеры, сошлифование нестершихся бугров временных клыков и др.	
--	--	--

III группа: повторные осмотры 2 раза в год, дополнительно - сразу после прорезывания каждой группы постоянных зубов		
• устранение выявленных факторов риска кариеса зубов: оптимизация гигиены полости рта и питания; • контроль обеспечения организма ребенка фторидами; • предупреждение травматизма во время игр, спортивных занятий; • методы контроля состояния зубов; • устранение выявленных факторов риска развития ЗЧА: нормализация функций челюстно-лицевой области, отучение от вредных привычек (сосания пальца и др.)	• фторидные детские зубные пасты (содержание F — 500 ppm, количество пасты на одну чистку — горошина); • датские жевательные резинки с кальцием и ксилитом: • профессиональная гигиена полости рта: • фторидные лаки, гели, глубокое фторирование эмали, препараты кальция, фосфатов и другие 2 раза в год'; • герметизация фиссур и ямок временных и постоянных зубов: • системные фториды", по показаниям — препараты кальция и фосфатов, витамины группы B, D, A, C и др.; • консультация детей у ортодонта, по назначению—миогимнастика, трейнеры,	• Санация полости рта. • По показаниям профилактическое протезирование

	сошлифование нестершихся бугров временных клыков и др	
IV группа: повторные осмотры 3 раза в год. Профилактические мероприятия - каждые 3-4 года		
• запрет сахара и сладостей, кислых продуктов и напитков, ограничение мягкой и крахмалистой пищи, достаточное количество молочных и морепродуктов, овощей и фруктов, твердой пищи; • чистка зубов после каждого приема пищи, флоссинг, ополаскиватели; • контроль обеспечения организма ребенка фторидами; • предупреждение травматизма во время игр, спортивных занятий; • методы контроля состояния зубов; устранение выявленных факторов риска развития ЗЧА: нормализация функций челюстно-лицевой области,	• фторидные детские зубные пасты (содержание F - 500 ppm, количество пасты на одну чистку — горошина); • леденцы с ксилитом; • профессиональная гигиена полости рта; • фторидные лаки, гели, глубокое фторирование эмали, препараты кальция, фосфатов и другие 3-4 раза в год"; • герметизация фиссур и ямок временных и постоянных зубов; • системные фториды", по показаниям - препараты кальция и фосфатов, витамины группы В. D. A. C и др.	• санация полости рта • ортодонтическое лечение • профилактическое протезирование • пластика уздечки языка

отучение от вредных привычек (сосания пальца и др.)		
V группа: повторные осмотры 4 раза в год (каждые 3 года), профилактические мероприятия- 4-6 раз в год (каждые 2-3 мес)		
- запрет сахара и сладостей, кислых продуктов и напитков, ограничение мягкой и крахмалистой пищи, достаточное количество молочных и морепродуктов, овощей и фруктов, твердой пищи; - чистка зубов после каждого приема пищи, флоссинг, ополаскиватели; - контроль обеспечения организма ребенка фторидами; - предупреждение травматизма во время игр, спортивных занятий; - методы контроля состояния зубов; ' устранение выявленных факторов риска развития ЗЧА: нормализация функции челюстно-лицевой области, отучение от	- фторидные детские зубные пасты (содержание F - 500 ppm, количество пасты на одну числу—горошина); - антибактериальные зубные пасты; - леденцы с ксилитом; - профессиональная гигиена полости рта; - фторидные лаки, гели, глубокое фторирование эмали, препараты кальция, фосфатов и другие 4-6 раз в год'; - герметизация фиссур и «мок временных и постоянных зубов; - системные фториды", по показаниям - препараты кальция и фосфатов, витамины группы В, К С и др:	- комплексное лечение - Выявленных стоматологических заболеваний: - санация полости рта, - ортодонтическое лечение. - профилактическое протезирование, пластика уздечки языка, губ, пластика преддверия рта

вредных привычек (сосания пальца и др.)	• консультация детей у врачей-специалистов (по показаниям)	
--	--	--

Эффективность программы профилактики оценивают по результатам обследования детей в возрасте 6 лет. Главный критерий – количество детей со здоровой полостью рта, увеличение количества детей в I и II группах здоровья и уменьшение количества детей в III группе, снижение потребности детей в санации полости рта, уменьшение количества осложненных форм кариеса.

3.

Профилактика кариеса, а также зубочелюстных аномалий и деформаций у детей школьного возраста (от 7 до 17 лет).

Профилактика кариеса и ЗЧАиД у детей школьного возраста проводится в стоматологической поликлинике, но более эффективно в школьных стоматологических кабинетах, а также желательно проводить уроки стоматологического здоровья для школьников.

В программе профилактики дети школьного возраста разделяются на 5 групп:

- I группа — здоровые дети;
- II группа – дети с факторами риска развития стоматологических заболеваний;
- III группа — дети, имеющие любое хронического стоматологическое заболевание легкой степени тяжести и факторы риска его утяжеления. Сюда включаются дети с:

1. Низким риском развития кариеса
2. Пороками развития твердых тканей зубов
3. Гингивитом, обусловленным легкоутрачиваемым местным фактором
4. Пороками развития в виде аномалий уздечек губ, языка, мелким преддверием полости рта

5. Легкими формами хронических заболеваний слизистой оболочки полости рта

• IV группа – дети, имеющие любое хроническое стоматологическое заболевание средней степени тяжести и факторы риска его утяжеления. Сюда включаются дети с:

1. Средней степенью активности кариеса
2. Пороками развития твердых тканей зубов средней степени тяжести
3. Гингивитом, обусловленным ЗЧА
4. ЗЧА в период ортодонтического лечения
5. В период реабилитации после лечения осложненного кариеса сформированных постоянных зубов, удаления сверхкомплектного зуба, удаления доброкачественного образования, лечения воспалительных процессов ЧЛЮ

• V группа – дети, имеющие любое хроническое стоматологическое заболевание тяжелой степени тяжести и факторы риска его утяжеления. Сюда включаются дети с:

1. Высоким риском развития кариеса
2. Очаговой деминерализацией тканей зуба
3. Тяжелыми пороками развития твердых тканей зубов
4. Локализованным или генерализованным пародонтитом или пародонтозом
5. Заболевания краевого пародонта, обусловленные заболеваниями внутренних органов
6. Травматические повреждения зубов с несформированными корнями
7. Ретенционным периодом после окончания ортодонтического лечения
8. Сочетанием кариеса зубов, заболеваниями пародонта, ЗЧА различной степени тяжести
9. Находящихся на диспансерном наблюдении в онкологическом учреждении

Таблица 5. Основные факторы риска развития стоматологических заболеваний у школьников.

Фактор	Повышение риска развития		
	Кариес а зубов	Зубоче люстных аномалий	Забол еваний пародонта
Наследственная предрасположенность	+	+	+
Хронические и частые острые заболевания	+	+	+
Приём медикаментов, неблагоприятно влияющих на органы и ткани полости рта	+		+
Недостаточное обеспечение фторидами	+		+
Частое употребление сладких и кислых продуктов и напитков	+		
Нарушение свойств и состава слюны	+		+
Неудовлетворительная гигиена полости рта	+		+
Нарушение функций ЧЛЮ, вредные привычки		+	+
Аномалии уздечек губ и языка, мелкое преддверие полости рта		+	+
Открытые глубокие ямки и фиссуры постоянных зубов	+		

Неудовлетворительное социально-экономическое положение семьи	+	+	+
Нерегулярные посещения стоматолога	+	+	+

Таблица 6. Схема профилактических мероприятий у детей школьного возраста.

Информационно-образовательный блок мотивация родителей к выполнению рекомендаций и назначений врача, просвещение и обучение детей и родителей	Медико-профилактический блок: назначения	Лечебный блок
I группа: осмотры 1 раз в год, дополнительно - после прорезывания каждой группы постоянных зубов, профилактические мероприятия — каждые 6 мес		
регулярная гигиена полости рта: двукратная чистка зубов, флоссинг, применение зубочистки, жевательной резинки, ополаскивателя, контроль гигиены;	- фторидные зубные пасты (содержание F - 1000-2500ppm); - жевательные резинки с кальцием и ксилитом; - профессиональная гигиена полости рта:	

- рациональное питание: ограничение кариесогенных продуктов, обеспечение кариес-протекторными продуктами; - контроль обеспеченности фторидами: - предупреждение травматизма во время спортивных занятий; - методы самоконтроля состояния органов и тканей полости рта; - информация о вреде курения, алкоголизма, наркотической зависимости	- фторидные лаки, гели, глубокое фторирование эмали, препараты кальция, фосфатов и другие 2 раза в год; - герметизация фиссур и ямок постоянных зубов	
II группа: осмотры 1 раз в год, дополнительно - после прорезывания каждой группы постоянных зубов, профилактические мероприятия - каждые 6 мес		
устранение выявленных факторов риска стоматологических заболеваний: оптимизация гигиены	- фторидные зубные пасты (содержание F— 1000-1500 ppm); - жевательные резинки с кальцием и ксилитом;	

полости рта и питания; нормализация слюноотделения, функций дыхания, глотания, жевания, смыкания губ, устранение вредных привычек кусания губ и др.; • контроль обеспеченности фторидами • предупреждение травматизма во время спортивных занятий; • методы самоконтроля состояния органов и тканей полости рта; • информация о вреде курения, алкоголизма, наркотической зависимости	• профессиональная гигиена полости рта; • Фторидные лаки, гели, глубокое фторирование эмали, препараты кальция, фосфатов и другие 2 раза в год; • герметизация фиссур и ямок постоянных зубов; • детям с высоким риском кариеса зубов — системные фториды", по показаниям — препараты кальция и фосфатов, витамины группы В. D. А. С и др.: • детям с риском развития ЗЧА — консультация ортодонта	
III группа: осмотр 1 раз в год, дополнительно - после прорезывания каждой группы постоянных зубов, профилактические мероприятия - каждые 6 мес		
• индивидуальный комплекс гигиены полости рта в	• фторидные зубные пасты (содержание F - 1000- 1500 ppm);	• санация полости рта:

зависимости от состояния зубов, десен, слизистой оболочки, контроль гигиены; • оптимизация питания с учетом выявленных факторов риска и стоматологических заболеваний; • контроль обеспеченности фторидами; • предупреждение травматизма во время спортивных занятий; • методы самоконтроля состояния органов и тканей полости рта; • устранению выявленных факторов риска развития ЗЧА; • информация о вреде курения, алкоголизма, наркотической зависимости	• антибактериальные и противовоспалительные зубные пасты, ополаскиватели; • зевательные резинки с кальцием и ксилитом; • профессиональная гигиена полости рта; • фторидные лаки, гели, глубокое фторирование эмали, препараты кальция, фосфатов и другие 2 • герметизация фиссур и ямок постоянных зубов; • системные фториды", по показаниям-препараты кальция и фосфатов, витамины группы В. D. А, С и др; • по показаниям — консультации ортодонта, стоматолога-хирурга, педиатра и других специалистов	• пластика уздечек языка, губ, преддверия рта; • протезирование
---	--	--

IV группа: осмотры 2 раза в год, профилактические мероприятия - 3-4 раза в год

• индивидуальный комплекс гигиены полости рта в зависимости от состояния зубов, десен, слизистой оболочки, контроль гигиены; • оптимизация питания с учетом выявленных факторов риска и стоматологических заболеваний: • контроль обеспеченности фторидами; • предупреждение травматизма во время спортивных занятия; • методы самоконтроля состояния органов и тканей полости рта; • устранение выявленных факторов риска развития ЗЧА; • информация о вреде курения, алкоголизма,	• фторидные зубные пасты (содержание F - 1000-1500 ppm); • антибактериальные и противовоспалительные зубные пасты, ополаскиватели; • леденцы с ксилитом; • профессиональная гигиена полости рта; • фторидные лаки, гели, глубокое фторирование эмали, препараты кальция, фосфатов и другие 3-4 раза в год'; • герметизация фиссур и ямок постоянных зубов; • системные "фториды", по показаниям — препараты кальция и фосфатов, витамины группы B, D, A, C и др.; • консультации ортодонта, стоматолога-хирурга, педиатра и других специалистов	• санация полости рта • пластика уздечек языка, губ, преддверия рта; • ортодонтическое лечение; • протезирование
---	--	---

наркотической зависимости		
V группа: осмотры 3 раза в год, профилактические мероприятия - 4-6 раза в год		
• комплекс гигиены полости рта: чистка зубов и языка после каждого приема пищи, флоссинг. Применение зубочисток, ополаскивателей и др.: • оптимизация питания: запрет на сладкие и кислые продукты и напитки, ограничение крахмалистой и мягкой пищи, достаточное количество молочных и морепродуктов, овощей и фруктов и других кариеспротекторных продуктов; • контроль обеспеченности фторидами; • предупреждение травматизма во время спортивных занятий:	• фторидные зубные пасты (содержание F - 1000- 1500 ppm); • антибактериальные и противовоспалительн ые зубные пасты, ополаскиватели; • леденцы с ксилитом; • профессиональная гигиена полости рта; • фторидные лаки, гели, глубокое фторирование эмали, препараты кальция, фосфатов и другие 4-6 раз в год; • герметизация фиссур и ямок постоянных зубов; • системные фториды, по показаниям — препараты кальция и фосфатов, витамины группы В. D. А, С и др.; • консультация детей у врачей-	• комплексное лечение выявленных стоматологических заболеваний: • санация полости рта; • пластика уздечек языка, губ, пластика преддверия рта, • ортодонтическое протезирование; • пародонтологическое, физиотерапевтическ ое лечение

• методы контроля состояния органов и теней полости рта; • устранение выявленных факторов риска развития ЗЧА; • информация о вреде курения, алкоголизма, наркотической зависимости	специалистов по показаниям	
--	-----------------------------------	--

Эффективность программы профилактики оценивают по результатам обследования детей в возрасте 6 лет. Главный критерий – количество детей со здоровой полостью рта, снижением показателей распространённости и интенсивности кариеса, увеличение количества детей в I и II группах здоровья и уменьшение количества детей в III группе, уменьшение потребности детей в санации полости рта, ортодонтическом лечении, протезировании, уменьшение количества осложнений кариеса и удалений постоянных зубов.

Литература

1. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство. / под ред. В.К.Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 952с.
2. Диспансеризация детей у стоматолога. / Т.Ф. Виноградова. – М. – 1988.
3. Оценка риска развития кариеса в программе профилактики кариеса зубов у детей. / А.С. Родионова// Стоматолог-практик. – 2015. – №2. – с.8-9.
4. Стоматология детского возраста. / Н.В. Курякина. – Мединформ, 2007. – 632с.
5. Детская терапевтическая стоматология: учебное пособие. / Л.П. Кисельникова. – Литтерра, 2009. – 208с.
6. Стоматология детского возраста: практическое пособие. / О.Е. Ткачук. – Феникс, 2006. – 304с.
7. Стоматология детского возраста: учебник: в 3 ч. Ч. 1. Терапия. / В.М. Елизарова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 480с.