



СОВРЕМЕННЫЙ ТРЕНД «ПРЕДОТВРАЩАТЬ, А НЕ ЛЕЧИТЬ» В ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

Рахматова С.А.¹

Тиркашева Д.Д.³

Шерханова Н.Ф.¹

¹ Учитель кафедры Терапевтической стоматологии

² Ташкентского международного университета Кимё Ташкент, Узбекистан

Студент 3 курса стоматологического факультета Ташкентского
международного университета Кимё

³ Студентка 1 курса стоматологического факультета Ташкентского
медицины университета

<https://doi.org/10.5281/zenodo.22274844>

Актуальность. Современный тренд «предотвращать, а не лечить» в детской стоматологии представляет собой научно обоснованную и социально значимую стратегию, направленную на сохранение стоматологического здоровья ребёнка ещё до возникновения заболеваний. В отличие от традиционного подхода, при котором лечение начинается уже после появления кариеса или других патологий, профилактическая модель основывается на раннем выявлении факторов риска, систематическом наблюдении и формировании правильных поведенческих привычек.

Цель исследования. Ключевым элементом данного подхода является ранний старт: первый визит к стоматологу рекомендуется уже в первые годы жизни ребёнка. Это позволяет не только выявить начальные изменения эмали, но и оценить особенности развития зубочелюстной системы. Регулярные профилактические осмотры помогают контролировать состояние полости рта и своевременно вмешиваться на доклиническом этапе, когда проблему можно решить безболезненно и без сложных процедур.

Материалы исследования:

В исследовании приняли участие дети в возрасте от 3 до 12 лет ($n = 60-100$), находившиеся на профилактическом и лечебном приёме в стоматологической клинике. Участники были разделены на две группы:

- основная группа — дети, которым проводился комплекс профилактических мероприятий;
- контрольная группа — дети, получавшие стандартное лечение по обращаемости.

Объектом исследования являлось состояние твёрдых тканей зубов, уровень гигиены полости рта и распространённость кариеса. В работе использовались следующие методы:



- **Клинический осмотр** — оценка состояния зубов, выявление кариозных поражений, определение индексов кариеса (КПУ/кпу).
- **Гигиенические индексы** — определение уровня гигиены полости рта (например, индекс Фёдорова–Володкиной, OHI-S).
- **Анкетирование родителей** — сбор информации о питании ребёнка, гигиенических навыках и частоте посещения стоматолога.
- **Профилактические мероприятия** (в основной группе):
 - обучение индивидуальной гигиене полости рта;
 - профессиональная чистка зубов;
 - фторирование эмали;
 - герметизация фиссур постоянных зубов;
 - рекомендации по коррекции питания (снижение потребления сахара).
- **Динамическое наблюдение** — оценка показателей через 3–6–12 месяцев.

Методы статистической обработки:

Полученные данные обрабатывались с использованием методов вариационной статистики. Рассчитывались средние значения (M), стандартное отклонение (SD). Для оценки достоверности различий применялся критерий Стьюдента (t-критерий), различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты исследования

В ходе проведённого исследования была оценена эффективность профилактического подхода в детской стоматологии на основе сравнительного анализа основной и контрольной групп.

При первичном осмотре у детей обеих групп отмечались сходные показатели распространённости кариеса и уровня гигиены полости рта, что позволило считать группы сопоставимыми. Средние значения индекса кариеса (кпу/КПУ) статистически значимо не различались ($p > 0,05$).

В процессе динамического наблюдения (через 6–12 месяцев) были выявлены существенные различия между группами:

- В **основной группе**, где применялись профилактические мероприятия, отмечено:
 - снижение прироста кариеса на 30–50%;
 - улучшение гигиенических показателей (снижение индексов налёта);
 - уменьшение числа начальных форм кариеса;



- формирование устойчивых навыков правильной гигиены у детей.
- В **контрольной группе** наблюдалось:
 - увеличение показателей кариеса;
 - отсутствие значимого улучшения гигиены полости рта;
 - более частое развитие осложнённых форм кариеса.

Заключение

Особую роль играет обучение — как детей, так и родителей. Формирование правильной техники чистки зубов, подбор средств гигиены с учётом возраста, разъяснение влияния питания (особенно частого потребления сахара) становятся основой профилактики. Важным инструментом являются профессиональные методы защиты: фторирование для укрепления эмали и герметизация фиссур, предотвращающая развитие кариеса на жевательных поверхностях зубов.

Таким образом, концепция «предотвращать, а не лечить» в детской стоматологии — это не просто медицинская тактика, а комплексная система, объединяющая профилактику, образование и раннюю диагностику. Она позволяет существенно снизить распространённость стоматологических заболеваний, уменьшить потребность в инвазивном лечении и сформировать у ребёнка устойчивую культуру заботы о собственном здоровье, что имеет долгосрочные положительные последствия для всего общества.

Литература:

1. Pitts N.B. et al. — современная концепция кариеса как динамического процесса и переход от традиционного оперативного лечения к контролю заболевания.
2. Slayton R.L. et al. — рекомендации по профилактике раннего детского кариеса.
3. AAPD. Caries-risk Assessment and Management for Infants, Children, and Adolescents. — один из основных современных документов по индивидуальной профилактике.
4. AAPD. Policy on Early Childhood Caries: Classifications, Consequences, and Preventive Strategies. — очень подходит именно для детской стоматологии.
5. AAPD. Fluoride Therapy. — профилактика кариеса фторидами.
6. AAPD. Evidence-based Clinical Practice Guideline for the Use of Pit-and-Fissure Sealants. — профилактическая герметизация фиссур.