

## **ВПЛИВ ЗАХВОРЮВАНЬ ЛОР-ОРГАНІВ НА ВИНИКНЕННЯ КАРІЄСУ ТИМЧАСОВИХ ЗУБІВ У ДІТЕЙ**

Уласевич Л.П.

Науковий керівник проф. Каськова Л.Ф.

Кафедра дитячої терапевтичної стоматології з профілактикою стоматологічних захворювань

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія»

Карієс тимчасових зубів є одним з найпоширеніших стоматологічних захворювань дітей дошкільного віку, за останніми даними в Україні в різних регіонах вона досягає близько 80 % (Н.В. Біденко, 2009). Протягом останніх років спостерігається значне «помолодшання» даної патології. Так, якщо ще 40 років тому карієс практично не зустрічався у віці 3-4 років, то в даний час його діагностують вже у 1-1,5 річних дітей. Причиною виникнення даної ситуації є як загальні, так і місцеві фактори, а саме значний вплив на їх виникнення має погіршення загального стану здоров'я дитини. За даними різних дослідників, кількість дітей, які часто хворіють, коливається в межах 30-70%, а в ранньому (до 3 років) і дошкільному віці кількість таких дітей найвища, серед захворювань переважають гострі респіраторні, які сприяють виникненню хронічних ЛОР-патологій (В. Килимчук, 2009). В свою чергу, вище вказані патологічні зміни формують порушення функції дихання, воно стає ротовим або змішаним. На цьому фоні спостерігається зміна як якісних, так і кількісних показників ротової рідини дітей, що, в свою чергу, призводить до виникнення карієсу.

Отже, метою нашого дослідження було визначення поширеності та інтенсивності карієсу тимчасових зубів у дітей дошкільного віку із патологією ЛОР-органів для подальшого формування комплексної профілактики, спрямованої на зниження ризику виникнення карієсу у них.

Обстеження проводилися у групі дітей віком 3-5 років, кількістю 50 осіб (28 дівчаток, 22 хлопчики. Клінічне обстеження проводили за загальноприйнятою методикою, визначали поширеність та інтенсивність карієсу зубів за показниками КР<sub>зубів</sub>, функціональну дихальну пробу.

Із 50 обстежених – у 26 (52 %) дітей відмічається наявність частих проявів захворювань ЛОР-органів (більше 5 епізодів за рік). Із 26 дітей – у 15 (57,7%) осіб спостерігали аденоїдити, тонзиліти, у 11 (42,3) осіб – риніти, синусити. У 80 % - спостерігалось змішане або ротове дихання (визначалося за допомогою функціональної дихальної проби). Усі обстежені діти із супутньою патологією мали субкомпенсований (17 осіб) та декомпенсований (9 осіб) ступінь активності карієсу. У групі здорових дітей (24 особи) декомпенсованого ступеня активності карієсу нами не виявлено.

Отже, у дітей із супутньою патологією відмічається порушення носового дихання, а саме перевага змішаного або ротового дихання, що в свою чергу провокує виникнення сухості ротової порожнини. За рахунок чого відбувається зниження захисних властивостей відносно утворення зубної бляшки, розмноження карієсогенної мікрофлори, порушується баланс між де- та ремінералізацією. Дана ситуація спонукає до подальшого вивчення впливу ЛОР-патології на виникнення та профілактику карієсу тимчасових зубів.