

A.V. Kreyer, K.O. Kuchuk
**ПАТОЛОГИИ ПРИКУСА: ПОСТНАТАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ,
ВЛИЯЮЩИЕ НА ИХ РАЗВИТИЕ, И МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ**
Научный руководитель: преподаватель-стажер А.А. Гутырчик
Кафедра ортопедической стоматологии и ортодонтии
Белорусский государственный медицинский университет, Минск

A.V. Kreyer, K.O. Kuchuk
**BITE PATHOLOGIES: POSTNATAL FACTORS, INFLUENCING
ITS DEVELOPMENT, AND PREVENTIVE MEASURES**
Tutor: trainee teacher A.A. Gutyrchyk
*Department of Orthopedic Dentistry and Orthodontics
Belarusian State Medical University, Minsk*

Резюме. Патологии прикуса – распространенная стоматологическая патология, развитие которой обусловлено генетическими и постнатальными факторами. Анкетирование респондентов возрастом от 15 до 21 года показало низкую осведомленность о мерах профилактики патологий прикуса. Исследование выявило наиболее распространенные факторы, на основе которых предложен комплекс мер профилактики патологий прикуса.

Ключевые слова: аномалии прикуса, меры профилактики, постнатальные факторы.

Resume. Malocclusion is a prevalent dental issue that develops due to genetic and postnatal factors. A survey among respondents aged 15 to 21 showed a lack of awareness about malocclusion prevention measures. Based on the survey results, the most common factors were identified, a set of prevention measures was suggested.

Keywords: malocclusion, preventive measures, postnatal factors.

Актуальность. По данным литературных источников, патологии прикуса являются одной из самых распространенных стоматологических патологий [1]. Аномалии прикуса оказывают влияние не только на эстетику лица, но и на функциональные аспекты здоровья пациента. Патологии прикуса могут приводить к затруднению жевательной функции, нарушениям дикции, а также оказывать влияние на состояние височно-нижнечелюстного сустава и дыхательной системы. Изучение постнатальных факторов, влияющих на развитие патологий прикуса, является одной из основных составляющих комплексного лечения ортопедических и ортодонтических пациентов. Понимание факторов, влияющих на развитие прикуса после рождения, помогает не только выстроить эффективную стратегию профилактики зубочелюстных аномалий, но и значительно улучшить качество жизни пациентов в настоящем и будущем. Проведенное исследование направлено на анализ постнатальных факторов, таких как ротовое дыхание, нарушение осанки, негативные привычки, особенности вскармливания и некоторые другие. Выявление этих факторов позволяет своевременно разработать профилактические меры, направленные на предупреждение нарушений формирования зубочелюстной системы.

Цель: определить наиболее распространенные факторы, влияющие на развитие патологий прикуса, сформировать перечень основных мер профилактики патологий

прикуса.

Материалы и методы. Был проведен анализ литературных источников (PubMed, GoogleScholar, PMCfreearticle) и обобщение материала. Проведено анкетирование 88 респондентов на тему «Патологии прикуса» студентов 1-го и 2-го курсов УО «БГУ», УО «БГМУ», а также учащихся 10-х и 11-х классов средних школ г. Минска, возрастом от 15 до 21 года. Анкетирование включало перечень вопросов, направленных на оценку факторов, потенциально влияющих на развитие патологий прикуса. Респонденты отвечали на вопросы, касающиеся наличия аномалий прикуса, типа вскармливания в младенчестве, наличия позвоночных деформаций, вредных привычек, типа дыхания, эндокринных заболеваний и особенностей жевания и сна. Полученные данные были обработаны с целью выявления ключевых факторов, способствующих развитию патологий прикуса.

Результаты и их обсуждение. По данным анкетирования у 63% респондентов ранее были или есть в настоящее время аномалии прикуса. 23% респондентов находились на искусственном вскармливании в младенчестве. У 74% участников анкетирования есть установленные деформации позвоночника (сколиоз), а также у 55% долговременные негативные привычки, такие как кусание губ, щек или инородных предметов. 47% респондентов отмечают ротовой тип дыхания в раннем возрасте, у 19% из них в настоящее время отмечаетсяносовое дыхание. У 3% респондентов диагностированы эндокринные заболевания или рахит. 38% опрошенных пережевывают пищу с одной стороны челюсти, и 17% спят в одной позе в течение ночи. Только 61% участников опроса знают о существовании мер профилактики неправильного прикуса.

Выводы. Проблема патологии прикуса часто встречается среди лиц в возрасте 15 - 21 года. Согласно результатам исследования, наиболее значимыми факторами, способствующими развитию патологий прикуса, являются ротовое дыхание, неправильная осанка и негативные привычки, связанные с зубочелюстной системой. Основной комплекс профилактических мероприятий патологий прикуса включает в себя: Основной комплекс профилактических мероприятий включает:

- грудное вскармливание или использование анатомически подходящих бутылочек;
- раннее лечение заболеваний верхних дыхательных для предотвращения ротового дыхания;
- регулярные физические упражнения для укрепления мышц спины и поддержания правильной осанки;
- контроль вредных привычек (исключение кусания предметов, губ и щек).

Полученные данные могут быть использованы в профилактических программах для подростков и молодых людей, направленных на формирование здорового прикуса. Результаты исследования также могут быть полезны ортодонтам и ортопедам при составлении индивидуальных планов лечения, учитывая влияние постнатальных факторов.

Кроме того, результаты исследования могут быть применены в образовательных курсах и просветительских лекциях, ориентированных на повышение осведомленности населения о важности профилактики аномалий

прикуса. В рамках просветительской деятельности были разработаны брошюры на тему «Профилактика патологий прикуса», содержащие перечень основных мер профилактики патологий прикуса, актуальность и важность сохранения здоровья зубочелюстной системы. Эти материалы способствуют повышению осведомленности о методах предупреждения развития патологий прикуса и принятию осознанные мер для сохранения здорового прикуса.

Литература

1. Stomatologic S. Worldwide prevalence of malocclusion in the different stages of dentition: A systematic review and meta-analysis //Eur J Paediatr Dent. – 2020. – Т. 21. – №. 2. – С. 115-22.
2. Персин Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий / Л. С. Персин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с.
3. Saghiri M. A. et al. Factors influencing different types of malocclusions and arch form–A review //Journal of Stomatology, Oral and Maxillofacial Surgery. – 2021. – Т. 122. – №. 2. – p. 185-191.