

## Особенности молочного прикуса у детей

90% людей имеют неправильный прикус. Все нарушения смыкания формируются в детстве. Поэтому именно в детском возрасте, в период смены зубов, необходимо наблюдение ортодонта и своевременное лечение. Особенно, если существует генетическая предрасположенность, и родители ребёнка сами имеют сформированный неправильный прикус.

Стоматологи выделяют такие отличия детского временного ряда от постоянных взрослых единиц:

- верхние молочные зубы по размерам оказываются больше нижних;
  - их высота меньше, чем у постоянных;
  - радиус дуги верхнего ряда также увеличен и имеет полукруглую форму;
  - если мысленно провести линию вдоль центральных резцов такого прикуса, то она окажется идеально ровной;
  - оттенок молочного ряда от природы белоснежный, прозрачный или с голубоватым свечением, а у постоянных – желтоватый или сероватый;
- за исключением передних резцов и вторых моляров, каждая молочная единица имеет по два антагониста;

### при правильном прикусе

- верхний первый боковой зуб детского ряда должен на 2/3 объема перекрывать аналогичный нижний и частично следующий за ним;
- все молочные единицы в норме растут строго вертикально, а уже постоянные могут менять свой наклон;
- отличаются меньшей выпуклостью поверхности;
- фронтальная часть улыбки всегда оказывается в одной плоскости;
- корни молочных зубов намного тоньше и постепенно рассасываются в естественном процессе, что делает их выпадение менее болезненным;
- в прикорневой области молочный зуб всегда имеет специфический валик на эмали.

Родителям нужно запомнить, чтобы избежать исправления в будущем неправильно сформированного прикуса следует еще в детском возрасте уделять внимание здоровью молочных зубов. Помимо регулярной чистки, нужно посещать стоматолога для профилактических осмотров и влиять на положение единиц при их неправильном росте, что сделать намного проще, чем корректировать потом сформированный прикус.

### Причины аномалии прикуса.

Нарушение прикуса связано с наследственностью, недостаточным питанием и недостаточной механической нагрузкой на челюсти. Вот основные неблагоприятные факторы:

- Генетическая наследственность.
- Нарушения внутриутробного развития (недостаток кальция в период после 20-й недели).
- Излишнее использование соски пустышки, сосание пальцев (должно контролироваться взрослым).
- Искусственное вскармливание (при кормлении происходит формирование мышц и челюсти; у новорождённого нижняя челюсть меньше верхней; их размеры выравниваются при достаточной сосательной нагрузке на лицевые мышцы).
- Ротовое дыхание (может быть дурной привычкой или следствием воспалений носоглотки, аденоидов).
- Слишком раннее удаление. Если молочный зуб выпадает слишком рано, создаются условия для формирования неправильного смыкания челюстей.

- Нарушение питания и поставок микроэлементов, недостаток или плохая усваиваемость кальция, фтора.
- Нарушения обмена веществ.
- Кариес и его несвоевременное лечение.
- Недостаточное количество твёрдых растительных продуктов в пище (недостаточная нагрузка на челюсти) – в результате – неправильное формирование смыкания челюстей у ребёнка.
- Нарушения роста челюстей вследствие рахита (не даёт достаточно места для прорезывания).
- Хронические отиты и другие лор-заболевания (формируют неправильное дыхание).
- Челюстные травмы.

Исправление неправильного прикуса, его лечение зависит от возраста пациента и уровня недоразвития челюсти.