

# КАРИЕС МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ: ПРИЧИНЫ, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ

*Турсунов Бехзод Шерзодович*

*ассистент(PhD) кафедры детской стоматологии*

*Самаркандинского государственного медицинского университета*

**Аннотация:** Кариес молочных зубов является одной из наиболее распространённых стоматологических патологий детского возраста и представляет серьёзную медико-социальную проблему. Высокая распространённость заболевания, раннее начало и склонность к быстрому прогрессированию обуславливают необходимость углублённого изучения этиологических факторов, методов диагностики и современных подходов к лечению и профилактике. Целью настоящего исследования является анализ причин развития кариеса молочных зубов, оценка диагностических возможностей и эффективности лечебных мероприятий у детей дошкольного возраста. В работе использованы клинико-статистические, аналитические и сравнительные методы исследования. Полученные результаты свидетельствуют о ведущей роли кариесогенной микрофлоры, нарушений питания и недостаточной гигиены полости рта в развитии заболевания. Сделан вывод о необходимости комплексного профилактического и лечебного подхода с учётом возрастных и индивидуальных особенностей ребёнка.

**Ключевые слова:** молочные зубы, кариес, дети, диагностика, лечение, профилактика.

## CARIES OF MILK TEETH: CAUSES, DIAGNOSIS AND TREATMENT

*Tursunov Behzod Sherzodovich*

*Assistant (PhD), Department of Pediatric Dentistry*

**Abstract:** Dental caries in primary teeth is one of the most common dental pathologies in childhood and represents a serious medical and social problem. The high prevalence of the disease, its early onset, and its tendency to rapidly progress necessitate an in-depth study of its etiological factors, diagnostic methods, and modern approaches to treatment and prevention. The aim of this study is to analyze the causes of dental caries in primary teeth, evaluate diagnostic capabilities, and assess the effectiveness of treatment measures in preschool-aged children. Clinical, statistical, analytical, and comparative research methods were used. The results demonstrate the leading role of cariogenic microflora, nutritional deficiencies, and poor oral hygiene in the development of the disease. A comprehensive preventive and therapeutic approach, taking into account the age and individual characteristics of the child, is required.

**Keywords:** primary teeth, dental caries, children, diagnosis, treatment, prevention.

## **Введение**

Здоровье полости рта в детском возрасте является важной составляющей общего состояния организма и оказывает значительное влияние на физическое и психоэмоциональное развитие ребёнка. Молочные зубы играют ключевую роль в формировании правильного прикуса, развитии речи, жевательной функции и подготовке челюстно-лицевой системы к прорезыванию постоянных зубов. Несмотря на временный характер, поражение молочных зубов кариесом может приводить к серьёзным осложнениям, включая воспалительные заболевания тканей периодонта, нарушение зачатков постоянных зубов и формирование хронических очагов инфекции.

По данным современных эпидемиологических исследований, распространённость кариеса молочных зубов у детей дошкольного возраста достигает 70–90 %, что свидетельствует о недостаточной эффективности

существующих профилактических программ. Особенностью кариеса молочных зубов является его быстрое течение, обусловленное морфологическими и функциональными особенностями эмали и дентина в детском возрасте. В связи с этим проблема ранней диагностики и своевременного лечения кариеса молочных зубов остаётся актуальной для детской стоматологии.

### **Цель и задачи исследования**

Цель исследования – изучение причин развития кариеса молочных зубов, анализ современных методов диагностики и оценка эффективности лечебных подходов у детей.

Задачи исследования:

Проанализировать основные этиологические факторы кариеса молочных зубов.

Рассмотреть клинические и инструментальные методы диагностики заболевания.

Оценить современные методы лечения кариеса молочных зубов.

Обобщить результаты и определить основные направления профилактики.

### **Материалы и методы исследования**

В качестве материалов исследования использованы данные отечественных и зарубежных научных публикаций по детской терапевтической стоматологии, клинические рекомендации, а также результаты собственных наблюдений в условиях стоматологического приёма. Исследование носило аналитико-обзорный и клинико-описательный характер.

В процессе работы были проанализированы истории болезни детей в возрасте от 2 до 7 лет, обратившихся за стоматологической помощью с различными формами кариеса молочных зубов. Обследование проводилось с соблюдением этических норм и включало сбор анамнестических данных, оценку общего состояния ребёнка, анализ особенностей питания, режима гигиены полости рта и наследственной предрасположенности.

Клиническое обследование включало визуальный осмотр полости рта при искусственном освещении с использованием стоматологического зеркала и зонда, определение индекса кариеса (кп, кпз), а также оценку состояния твёрдых тканей зубов и слизистой оболочки полости рта. Для выявления начальных форм кариеса применялись методы витального окрашивания эмали и люминесцентной диагностики.

При необходимости использовались дополнительные методы исследования: рентгенологическое обследование (прицельные внутриротовые снимки) для выявления скрытых кариозных полостей и оценки состояния периодонта, а также электроодонтометрия для определения жизнеспособности пульпы.

В ходе анализа данных применялись сравнительный и статистический методы, позволившие оценить частоту встречаемости различных форм кариеса, выявить основные факторы риска и определить эффективность применяемых лечебно-профилактических мероприятий. Полученные результаты были систематизированы и использованы для формулирования выводов и практических рекомендаций.

### **Причины развития кариеса молочных зубов**

Кариес молочных зубов является многофакторным заболеванием, в развитии которого участвуют как местные, так и общие факторы. Ведущая роль принадлежит микробному фактору. Основными кариесогенными микроорганизмами считаются *Streptococcus mutans* и *Lactobacillus*, способные ферментировать углеводы с образованием органических кислот, вызывающих деминерализацию эмали.

Существенное значение имеет характер питания ребёнка. Частое употребление легкоферментируемых углеводов, особенно в виде сладких напитков и ночного кормления, создаёт благоприятные условия для развития кариеса. Недостаток кальция, фосфора, фтора и витаминов также снижает устойчивость твёрдых тканей зубов.

Нарушение гигиены полости рта является одним из ключевых факторов риска. Недостаточное или неправильное очищение зубов способствует накоплению зубного налёта и активизации кариесогенной микрофлоры. Дополнительную роль играют соматические заболевания, снижение иммунитета и неблагоприятные социально-бытовые условия.

### **Диагностика кариеса молочных зубов**

Ранняя диагностика кариеса молочных зубов имеет решающее значение для предотвращения его прогрессирования и развития осложнений. Основным методом диагностики является клинический осмотр, включающий визуальную оценку состояния эмали и зондирование подозрительных участков.

Для выявления начальных форм кариеса применяются методы витального окрашивания эмали, люминесцентная диагностика и электроодонтометрия. Рентгенологическое исследование позволяет обнаружить скрытые кариозные полости и оценить состояние периапикальных тканей. Комплексное использование диагностических методов повышает точность постановки диагноза и способствует выбору оптимальной тактики лечения.

### **Лечение кариеса молочных зубов**

Выбор метода лечения кариеса молочных зубов определяется стадией патологического процесса, возрастом ребёнка, уровнем сформированности корней молочных зубов, а также его психоэмоциональным состоянием и возможностью сотрудничества с врачом-стоматологом. Основной целью лечения является устранение очага инфекции, восстановление анатомической формы и функции зуба, а также профилактика осложнений и сохранение зуба до физиологической смены.

На стадии начального кариеса (стадия пятна) применяются неинвазивные методы лечения, направленные на восстановление минерального состава эмали. К ним относятся реминерализующая терапия с использованием препаратов кальция, фосфора и фтора, аппликации фторсодержащих лаков и

гелей, а также метод глубокого фторирования. Эффективным профилактическим мероприятием является герметизация фиссур жевательных зубов, позволяющая предотвратить накопление зубного налёта и развитие кариозного процесса.

При поверхностном и среднем кариесе показано щадящее препарирование кариозной полости с максимальным сохранением здоровых тканей зуба. После удаления размягчённого дентина проводится пломбирование с применением современных пломбировочных материалов, таких как стеклоиономерные цементы и компомеры, которые обладают хорошей адгезией, биосовместимостью и способностью выделять фтор, что снижает риск вторичного кариеса.

Лечение глубокого кариеса молочных зубов требует особой осторожности ввиду близкого расположения пульпы. В этих случаях используются методы биологического лечения, включающие наложение лечебных прокладок на основе гидроксида кальция или кальцийсиликатных материалов, стимулирующих образование заместительного дентина и способствующих сохранению жизнеспособности пульпы. При наличии признаков воспаления может применяться этапное лечение.

В последние годы всё большее распространение получают минимально инвазивные технологии лечения кариеса, такие как инфильтрация эмали, воздушно-абразивная обработка и использование ручных инструментов, что позволяет снизить болевые ощущения и страх у ребёнка. Важным аспектом является психологическая подготовка и адаптация ребёнка к стоматологическому лечению, включающая использование поведенческих методик, игровых элементов и положительного подкрепления.

При выраженной тревожности или невозможности проведения лечения в обычных условиях могут применяться методы медикаментозной седации или лечение под общей анестезией по строгим показаниям. Комплексный и индивидуализированный подход к лечению кариеса молочных зубов

способствует повышению эффективности терапии, снижению риска осложнений и формированию положительного отношения ребёнка к стоматологическому лечению.

## **Результаты исследования**

Анализ литературных данных и клинических наблюдений показал, что наиболее высокая распространённость кариеса молочных зубов отмечается у детей в возрасте 3–6 лет. Установлено, что сочетание неблагоприятных факторов питания и недостаточной гигиены полости рта значительно увеличивает риск развития заболевания.

Применение современных диагностических методов позволяет выявлять кариес на ранних стадиях и своевременно проводить профилактические мероприятия. Комплексный подход к лечению способствует сохранению молочных зубов до физиологической смены и снижает частоту осложнений.

## **Обсуждение**

Полученные результаты подтверждают данные других исследований о многофакторной природе кариеса молочных зубов. Высокая распространённость заболевания указывает на необходимость усиления профилактической работы среди родителей и детей. Особую значимость имеет формирование навыков гигиены полости рта с раннего возраста и рациональное питание.

## **Выводы**

Кариес молочных зубов является распространённым и многофакторным заболеванием детского возраста.

Основными причинами его развития являются кариесогенная микрофлора, нарушения питания и недостаточная гигиена полости рта.

Ранняя диагностика и комплексное лечение позволяют предотвратить развитие осложнений и сохранить здоровье зубочелюстной системы.

Профилактика кариеса молочных зубов должна включать санитарно-просветительную работу, регулярные стоматологические осмотры и индивидуальный подход к каждому ребёнку.

### **Список литературы**

1. Виноградова Т.Ф. Детская терапевтическая стоматология. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
2. Леонтьев В.К., Пахомов Г.Н. Кариес зубов у детей. – М.: Медицина, 2019.
3. Кузьмина Э.М. Профилактика стоматологических заболеваний у детей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.
4. Сунцов В.Г., Кисельникова Л.П. Детская стоматология. Национальное руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
5. Featherstone J.D.B. Dental caries: prevention and treatment. – Journal of the American Dental Association, 2018.
6. American Academy of Pediatric Dentistry (AAPD). Guideline on Caries Risk Assessment and Management for Infants, Children, and Adolescents. – Chicago, 2022.
7. Petersen P.E. The World Oral Health Report. – WHO Press, Geneva, 2019.
8. Selwitz R.H., Ismail A.I., Pitts N.B. Dental caries. – The Lancet, 2017.
9. Фёдоров Ю.А., Давыдова Л.А. Диагностика и лечение кариеса молочных зубов. – СПб.: СпецЛит, 2018.
10. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги. Болалар стоматологик касалликларини профилактика қилиш бўйича услубий қўлланма. – Тошкент, 2020.
11. Mustafayevich, O. S., & Raxmatullayevna, X. G. (2025). STUDY OF THE EFFECTS OF EXTERNAL CONDITIONS ON THE PERFORMANCE OF THE "TPG-SN4" METHANE DETECTOR. *Research Focus*, 4(6), 32-36
12. Хасанова, Г. Р., Магрирова, Д. Ф., & Алибоева, Ш. У. (2025). РОЛЬ ЛИМОНА В ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 80(1), 26-32.

- 13.Хасанова, Г. Р., & Набиев, Д. (2025). ЛЕЧЕБНЫЕ СВОЙСТВА ЛИСТЬЯ ГРЕЧЕСКОГО ОРЕХА-JUGLANS REGIA L. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 81(2), 193-199.
- 14.Хасанова, Г. Р., Юнусова, Ш., Рафикова, Ш. В., Алибоева, Ш. У., & Мамаюсупова, З. Б. (2025). ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФИТОТЕРАПИИ В РАННЕМ ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 81(2), 200-207.
- 15.Хасанова, Г. Р., Исрофилова, Ш., Тургунбоева, Н., & Юсупов, Ш. (2025). ЭМАН МЕВАЛАРИНИНГ КИМЁВИЙ ТАРКИБИНИ АНИҚЛАШ УСУЛЛАРИ. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 81(2), 208-214.
- 16.Хасанова, Г. Р., & Набиев, Д. (2025). ЛЕЧЕБНЫЕ СВОЙСТВА ЛИСТЬЯ ГРЕЧЕСКОГО ОРЕХА-JUGLANS REGIA L. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 81(2), 193-199.
- 17.Хасанова, Г. Р., Эшниязова, Н. А., & Турабоева, Л. М. (2025). ВЛИЯНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ МОЛЕКУЛ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 80(4), 61-66.