

ВЛИЯНИЕ ИСКУССТВЕННОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ НА РАЗВИТИЕ АНОМАЛИЙ ПРИКУСА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- ДЕГТЯРЕНКО ЕЛЕНА ВАСИЛЬЕВНА (ДОЦЕНТ КАФЕДРЫ СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА, К.М.Н.)
- МУМРОВА ВИКТОРИЯ МАКСИМОВНА (СТУДЕНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА, 2 КУРС, 5 ГРУППА)

Цель исследования

Проанализировать зависимость возникновения аномалий прикуса у детей раннего возраста от типа вскармливания. Изучить влияние отсутствия грудного вскармливания как экзогенную причину формирования патологий зубочелюстной системы.

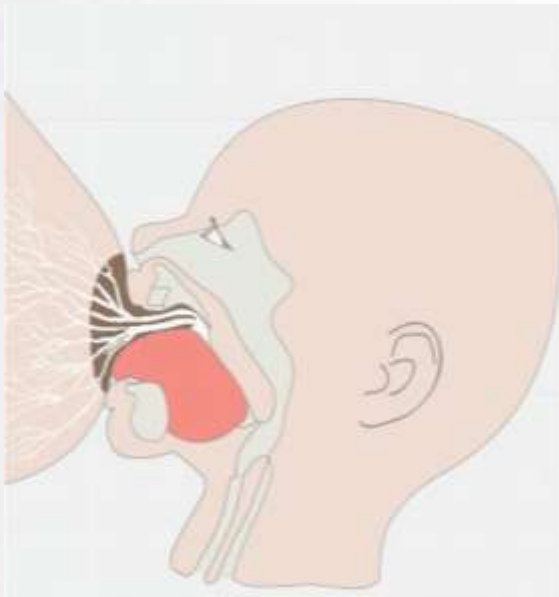
Материал и методы

Выполнен анализ современных публикаций <https://www.elibrary.ru>, посвященных взаимосвязи типа вскармливания детей первого года жизни и возникновения аномалий прикуса.

Рассмотрены клинические случаи и описания патологических изменений в процессе роста зубочелюстного аппарата.

Выявлены факторы риска развития аномалий прикуса при различных типах вскармливания.

Влияние типа вскармливания на формирование зубочелюстной системы



Тип вскармливания на первом году жизни является одним из ведущих факторов правильного формирования зубочелюстной системы.

Согласно исследованиям кафедры ортодонтии Санкт-Петербургского государственного медицинского университета (2022), у детей на исключительно грудном вскармливании уровень ортодонтических нарушений не превышает 15%, тогда как при его отсутствии этот показатель достигает 47%. Своевременное обращение к специалисту и правильный выбор способа кормления могут значительно снизить риск развития ортодонтических проблем в будущем.

Статистика аномалий прикуса при искусственном вскармливании

Искусственное вскармливание статистически значимо повышает риск развития аномалий прикуса на 30-40% (Морозова П.

В. , Морозова А. В). По данным Казанцева И. А. и соавторов среди ортодонтических нарушений у детей, находящихся на искусственном вскармливании, дистальная окклюзия встречается в 34% случаев, перекрёстный прикус — в 18%, открытый прикус — в 12%. Своевременное обращение к специалисту и коррекция положения языка могут снизить вероятность развития аномалий прикуса у детей на искусственном вскармливании.



Критический период для формирования зубочелюстной системы

Современные исследования доказывают, что именно первые полгода жизни критически важны для запуска физиологических механизмов роста челюстей.

Так, в группе детей с аномалиями прикуса 87%, изначально находившихся на естественном вскармливании, были переведены на искусственное питание в возрасте до 6 месяцев.

Это может свидетельствовать о том, что изменение способа вскармливания в такой важный период может повлиять на формирование прикуса.



Миофункциональное развитие при грудном и искусственном вскармливании

При грудном вскармливании нижняя челюсть выдвигается вперёд, а язык занимает высокое положение, ослабляя срединный шов и тем самым стимулирует **рост верхней челюсти в ширину**. При искусственном же вскармливании мышечные усилия минимальны, язык остаётся в низком положении, что ведёт к сужению верхней челюсти и формированию глубокого нёба.

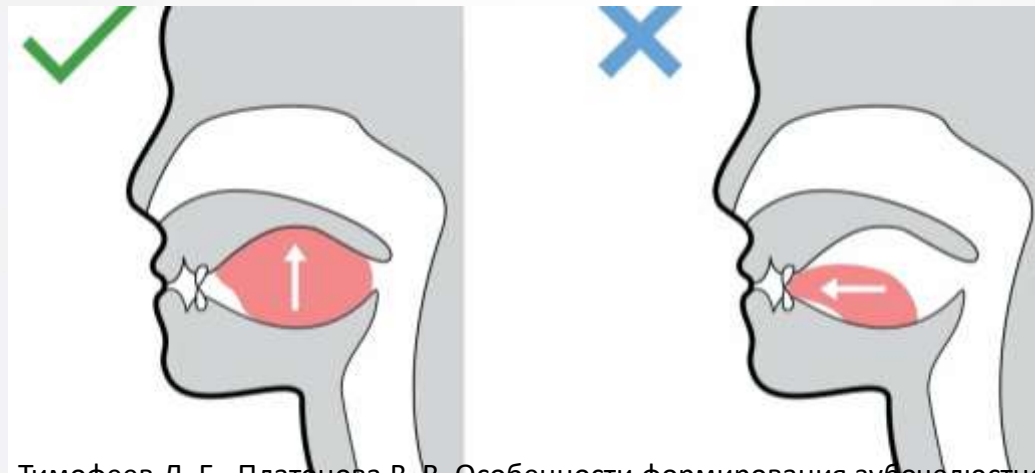
Это, в свою очередь, может привести к нарушению прикуса и затруднению дыхания через нос в детском возрасте.



Нарушение формирования соматического типа глотания

Одним из ключевых последствий отсутствия естественного питания является нарушение формирования соматического типа глотания.

В норме к 2–3 годам во время акта глотания кончик языка упирается в переднюю треть твёрдого нёба за резцами. При **инфантильном глотании** язык прокладывается между зубами, создавая постоянное давление на зубные ряды и нарушая их смыкание. Это может привести к неправильному развитию челюстей и нарушению прикуса.



Факторы, влияющие на формирование прикуса

Дополнительным отягощающим фактором является длительное использование пустышек, особенно круглых и резиновых, приводящее к формированию открытого прикуса.

Длительное использование пустышек может также негативно влиять на развитие речи у детей.

Рекомендуется ограничивать время использования пустышек и своевременно консультироваться со специалистами для коррекции возможных нарушений.



Выводы о влиянии искусственного вскармливания

Искусственное вскармливание нарушает физиологию миофункционального развития зубочелюстной системы. Такие условия способствуют возникновению мышечной недостаточности и патологии развития нижней челюсти, сохранению инфантильного типа глотания, деформации нёба и верхней челюсти.

Это может привести к нарушению прикуса и затруднению прорезывания зубов.



Заключение:

Искусственное вскармливание нарушает физиологию миофункционального развития зубочелюстной системы, такие условия способствуют возникновению мышечной недостаточности и патологии развития нижней челюсти, сохранению инфантильного типа глотания, изменению нёба и верхней челюсти. Это, в свою очередь, может привести к нарушению прикуса и затруднению процесса жевания в будущем.

Спасибо за внимание!

