

РОЛЬ ФТОРА В ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА

Абдукаримова М

Хакимова Н

Студентки 3 курса стоматологического направления.

Парпиева О.Р

Научный руководитель: доцент. Среднеазиатский медицинский университет.

Аннотация: *Фтор снижает кислотообразование бактериями, находящимися в зубном налете. Фтор, взаимодействуя с бактериями, нарушает процесс переваривания сахара, уменьшая тем самым количество кислотных отходов, а это, в свою очередь, ведет к снижению образования кариеса. В статье представлена информация о роли фтора в профилактике кариеса.*

Ключевые слова: *фтор, кариес, фторировани питьевой воды, кариеспрофилактических воздействий.*

Abstract: *Fluoride reduces acid formation by bacteria in dental plaque. Fluoride, interacting with bacteria, disrupts the process of sugar digestion, thereby reducing the amount of acid waste, which in turn leads to a decrease in the formation of caries. The article provides information on the role of fluoride in the prevention of caries.*

Keywords: *fluoride, caries, fluoridation of drinking water, caries-preventive effects.*

Одним из наиболее изученных средств предупреждения кариеса является фтор. Возможны различные пути использования его соединений. Механизмы противокариозного действия фтора связывают с его способностью повышать устойчивость эмали к кариесу, образуя фторопатит. Фториды также нормализуют обмен веществ в зубах. Кроме того, они угнетают рост микроорганизмов в полости рта, а значит, снижают образование кислот, разрушающих зуб. Для профилактики кариеса используются неорганические и органические соединения фтора (NaF, SnF₂, CaF₂, NaHP₃OF, ClIF₂, аминофториды) [3].

Фтор – минерал, находящийся в природном состоянии в пище и воде.

Уже давно фтор является первичным оружием в борьбе с кариесом зубов. В настоящее время наиболее важными механизмами, с помощью которых он контролирует кариозный процесс, считаются замедление деминерализации и усиление реминерализации.

Цель данного исследования является изучение работ, опубликованных в странах содружества и зарубежными авторами по проблемам профилактики стоматологических заболеваний.

Материалы и методы является текст, содержащий концентрированную информацию, полученную в результате отбора, анализа, систематизации и

логического обобщения из большого количества первоисточников по данной теме.

Результаты исследования. Изучение и анализа работ, опубликованными в странах содружества и зарубежными авторами по данной тематике. По мнению ведущих специалистов НИИ экологии человека и гигиены окружающей среды им. А.Н.Сысина, необходимо использовать все пути восполнения недостатка фтора в рационе: фторирование водопроводной воды, фторирование питьевой воды с помощью селективных фильтров, бутилирование фторированной питьевой воды, фторирование зубных паст, использование фторсодержащей жевательной резинки [1].

Наиболее широкий охват фторпрофилактикой обеспечивается при фторировании питьевой воды. Метод используется в районах с пониженным содержанием фтора в питьевой воде (менее 0,5 мг/л). С помощью фтораторных установок его содержание доводят до 0,8 - 1,2 мг/л. Данный способ, однако, не позволяет индивидуально дозировать прием препарата. Кроме того, по фторированной воды, поэтому неэкономной [2]. Назначению используется Только небольшой Данная мера профилактики оказывается процент Достаточно

В последнее время находит применение фторирование отдельных продуктов питания. Фторирование молока осуществляют в Швейцарии, Англии, США, Болгарии, а также в нескольких городах России - Смоленске, Воронеже и Майкопе. Метод, опробованный на небольших группах, показал хорошие результаты. По некоторым данным редуция прироста кариеса зубов в профилактической группе по сравнению с контрольной составил за год 43,7%, за два года - 63,2%, за три - 65,8%. За счет применения фторированного молока прирост кариеса снизился на 68%, количество 6-летних детей с интактными постоянными зубами увеличилось с 72% до 89% [1]. Более широко используется фторирование поваренной соли, содержание флора в ней должно соответствовать 250 - 350 мг/кг. Этот метод позволил существенно снизить заболеваемость кариесом. Имеется опыт применения такой соли с целью профилактики кариеса в западных районах Украины. По некоторым данным, у детей, рацион которых содержал фторированную соль в течение 2 лет, распространенность кариеса снизилась на 4,96%, его фторированной интенсивность по индексу КПУ- На 14,7%. Трехлетнее потребление соли способствовало снижению распространенности кариеса зубов на 8,07%, интенсивности по индексу КПУ на 23,86%. [3].

Эксперты ВОЗ и специалисты считают, что употребление в пищу фторированной соли ряду с гигиеной полости рта и местным использованием фторидов на настоящий момент является одним из наиболее эффективных средств предупреждения кариеса в регионах со высоким количеством фтора в воде.

Во многих странах используются лекарственные препараты, позволяющие индивидуально дозировать количество получаемого фтора. Фтористые препараты могут использоваться в виде гелей, наносимых на зуб после тщательного удаления зубного налета год. литературы, имеет.

Существенное кариеспрофилактическое воздействие по данным метод первичной профилактики кариеса, заключающийся в герметизации фиссур стоматологическими материалами. При этом на поверхности зуба создается механический Барьер для внешних факторов. Кроме того, герметики обладают бактерицидным действием, гибель или снижение патогенных свойств микроорганизмов [1].

Одним из перспективных направлений повышение эффективности противокариозных издействий является выделение группы риска, которые нуждаются в большем объеме приссаррофилактических воздействий. Наряду с гигиеной полости рта и фторизацией пользуются средства и методы, повышающие общую сопротивляемость организма, чающие закаливание и спорт, физиотерапевтические, а также медикаментозные Предложен ряд способов, позволяющих судить о предрасположенности к кариесу основе оценки гигиены полости рта, определения свойств налета и слюны, слотоустойчивости эмали [2].

Выводы:

1. Употребление в пищу фторированой соли наряду с гигиеной полости рта и местным использованием фторидов на настоящий момент является одним из наиболее эффективных средств предупреждения кариеса в регионах со сниженным количеством фтора воде.

2. Одним тивокариозных воздействий является выделение групп риска, которые нуждаются в большем из перспективных направлений повышение эффективности про- объеме кариеспрофилактических воздействий.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Алимский А.В. Перспективы И возможные направления трансформирования

2. Antonovsky, A. Unraveling the Mystery of Health / A. Antonovsky. - San Francisco: Jossey-Bass Publ., 1987. - 238 p.

3. Berkowitz, R.J. Causes, Treatment and Prevention of Early Childhood Caries: A Microbiologic Perspective / R.J. Berkowitz // J. Can. Dent. Assoc. - 2003. - Vol. 69, N 5. - P. 304-307.

4. Beyond Access: The role of family and community in children's oral health / W.E. Mouradian [et al.] // J. Dent. Ed. - 2007. - Vol. 71, N 5. - P. 619-631.

5. Bonifait, L. Probiotics for oral health: myth or reality? / L. Bonifait, F Chandad, D. Grenier // J. Can. Dent. Assoc. - 2009. - Vol. 75, N 8. - P. 585-590.
6. Cariostatic and ultraconservative sealed restorations. Nine year results among children and adults / E.J. Mertz-Fairhurst [et al.] // ASDC J. Dent. Child. - 1995. -Vol. 62. - P. 97-107.
7. Сиддикова, М. (2024). ВЛИЯНИЕ ВНЕШНИХ ФАКТОРОВ НА ДИНАМИКУ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КАРИЕСА У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА. Евразийский журнал медицинских и естественных наук, 3(12), 113–117
8. Сиддикова Махфуза Эшоновна. ЗДОРОВЬЕ ПОЛОСТИ РТА И ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ. Zenodo, 29 октябрь 2024 г., doi:10.5281/zenodo.14008391.