

**Українська медична стоматологічна академія**  
**Кафедра**  
**педіатрії №2**  
**Презентація дисципліни «Педіатрія»**  
**(221 Стоматологія)**

Ukraine NOW 



## *Колектив кафедри педіатрії №2*



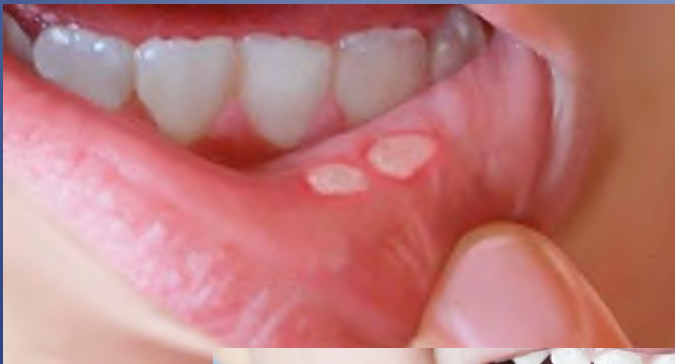
**Кафедра педіатрії №2 УМСА з 2011 року була опорною по вивченню педіатрії для студентів стоматологічних факультетів закладів вищої медичної освіти України. Співробітники кафедри постійно розробляють програми навчальної дисципліни, та видають підручники для студентів стоматологічних факультетів.**



**З метою покращення засвоєння практичних навичок на сайті кафедри педіатрії №2 представлено, окрім методичних рекомендацій, також електронний посібник «Практичні навички з педіатрії» для студентів стоматологічних факультетів закладів вищої медичної освіти України**

Педіатрія вивчає організм здорової та хворої дитини в процесі її розвитку та функціонального вдосконалення, коли між окремими органами є особливо тісний взаємозв'язок і будь-які порушення обміну речовин або ураження патологічним процесом одного органа (системи)зумовлюють функціональні розлади і навіть патологічні зміни в інших. Стосовно лікаря-стоматолога дитячого віку це означає, що успішне лікування дитини і профілактика стоматологічної патології неможливо без урахування впливу соматичних та інфекційних захворювань на стан органів порожнини рота. У свою чергу, швидка ліквідація стоматологічної патології запобігає розвитку деяких соматичних захворювань і ускладнень у дитячому віці.

У дітей раннього віку часто спостерігаються ураження слизової оболонки порожнини рота у вигляді стоматиту різного походження, в тому числі мікотичного. Це спричиняє больові відчуття під час приймання їжі, у дитини знижується апетит, порушується сон, що призводить до розладу живлення, функцій органів травлення, обміну речовин.



Ураження слизової оболонки порожнини рота виникає при багатьох інфекційних захворюваннях дитячого віку: кору, скарлатині, дифтерії, інфекційному мононуклеозі, ентеровірусній інфекції та ін.





## *Карієс молочних зубів масштаби катастрофи*

*Обстеження 27 тисяч пацієнтів, проведений українськими стоматологами показало:*



- у 3-річних дітей 3-4 зуба вже уражені карієсом*
- у 6-річних дітей в **50%** випадків на зміну молочним ростуть постійні каріозні зуби*
- у 12-річних дітей карієс спостерігається в **60-80%** випадків*
- до 15 років карієс діагностують у **90%** дітей і практично у всіх виявлені ознаки захворювань пародонту - кровоточивість ясен, зубний камінь, пародонтальні кишені*



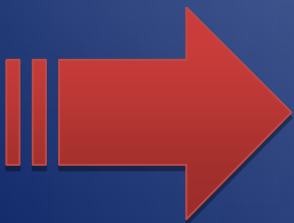


## *Основна помилка батьків*



*«Тимчасові зуби все одно зміняться на постійні».*

*З цієї причини звернення до стоматолога нерідко відбувається при повному руйнуванні коронкової частини зубів, або в разі гострого болю*

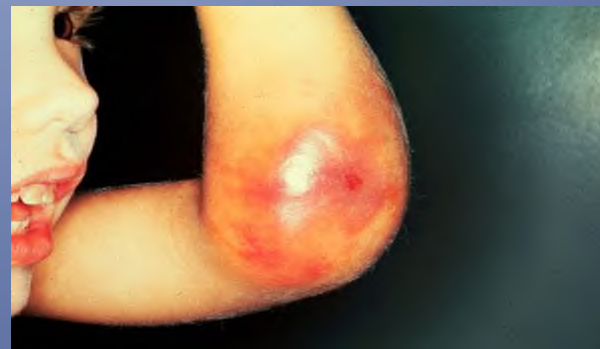




Основною ланкою в патогенезі рахіту є недостатне надходження з їжею вітаміну D, що порушення кісткоутворення. У дітей сповільнюється формування, прорізування зубів, можлива деформація щелеп.



Особливо значення для лікарів - стоматологів мають захворювання з групи геморагічних діатезів, характерною особливістю яких є підвищена кровоточивість. При цьому навіть незначна травма слизової оболонки порожнини рота, а тим більше ушкодження, пов'язані з екстракцією зубів, можуть спричинювати сильну кровотечу, яка призводить до тяжкої анемії.



Щоб лікування і профілактика стоматологічних захворювань у дітей були більш ефективними, лікар-стоматолог повинен не тільки працювати в тісному контакті з педіатром, а й уміти в разі потреби самостійно розпізнати соматичне захворювання, яке призвело до патологічних змін органів порожнини рота. Тому при здійсненні диспансеризації дитячого населення лікар-стоматолог є одним із основних спеціалістів.

