

Аномалии развития зубочелюстной системы занимают одно из первых мест среди стоматологических заболеваний детского возраста (до 80%). Важно знать, что всего 30% из них наследственного характера, другие 70% обусловлены отсутствием массовой профилактики и своевременной диагностики.

Глубокий прикус является одним из самых распространенных аномалий жевательно - речевого аппарата среди детей в нашей стране. Среди ученых по этому вопросу мнения разделились, например, по мнению Щербакова А.С. частота этой патологии составляет – 13%, а уже по исследованиям Петровой Ю.К. – $51,0 \pm 1,4\%$ среди всех зубочелюстных аномалий.

В результате проведенного анализа факторов, которые непосредственно приводят к развитию глубокого прикуса в первые годы жизни ребенка, выделим следующие причины:

- * рахит;
- * ротовое дыхание (разрастание аденоидной ткани);
- * прием мягкой пищи;
- * неправильное глотание (инфантильный тип);
- * вредные привычки (закусывание нижней губы, другое);
- * преждевременная потеря молочных зубов;

* бруксизм.

Действия, необходимые для профилактики глубокого прикуса :

* устранение вредных привычек;

* нормализация носового дыхания (консультация у ЛОР(а),удаление аденоидного разрастания);

* санация полости рта (лечение кариозных зубов, замещение дефектов ортодонтическими аппаратами);

* восстановление высоты коронок зубов;

* борьба с бруксизмом;

* миогимнастика, которая направлена на укрепление круговой мышцы рта;

* миотерапия, которая направлена на выдвижение нижней челюсти вперед.

Также, необходимо обратить внимание на раннее информирование родителей про методы предупреждения данной патологии и устранение их объективных причин (нарушении функции глотания, нормализация дыхания, устранение вредных привычек). Необходима консультация детей дошкольного возраста не только у педиатра, а также у

врача-стоматолога для раннего предупреждения данной патологии и зубочелюстных деформаций вообще.