

Date: 7th February-2026

ИЗУЧЕНИЕ ГИПОПАЗИИ ЭМАЛИ, ВЫЗВАННОЙ ПОВРЕЖДЕНИЕМ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА В СОВРЕМЕННОЙ СТОМАТОЛОГИИ.

Турсунова Дилнора Шароповна

Бухарский государственный медицинский институт, Узбекистан

dilnoratursunova49@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0009-5738-1071>

Аннотация. Гипоплазией эмали зубов считается некариозное стоматологическое нарушение, которое развивается у новорожденных детей еще до момента прорезывания зубов. Патология может затрагивать дентин и пульпу, то есть нервно-сосудистый пучок в полости зуба. Гипоплазия постоянных зубов возникает в конце внутриутробного периода — на режущем крае центральных резцов и бугров первых моляров. Остальные поражаются вследствие неполноценного питания и болезней, перенесенных ребенком в первые годы жизни.

Ключевые слова: эмал, гипоплазия, эрозивная гипоплазия, бороздчатая гипоплазия, смешанная гипоплазия, полости рта, энцефалопатии, нефропатия.

При постоянном ухудшении она провоцирует у ребенка разнообразные депигментированные участки и бляшки на поверхности эмали. Поверхность пятен увеличивается, происходит изменение формы и размера зубов. Гипоплазия среди детей является частым заболеванием, которое зарождается еще на этапе внутриутробного развития. Наиболее тяжелой формой стоматологической патологии является состояние, вызывающее полное или практически полное отсутствие зубной эмали. В этом случае ребенок страдает от острой реакции на любой раздражитель, включая пищу, воду или холодный воздух.

Порок развития диагностируют у детей при заболеваниях обменных процессов в закладывающихся зубных тканях. Дефект может распространяться на временные (молочные) и постоянные (коренные) зубы. При формировании гипоплазии повышается опасность кариозного поражения. Чаще всего в стоматологии диагностируется врожденная форма гипоплазии.

Гипоплазией эмали зубов считается некариозное стоматологическое нарушение, которое развивается у новорожденных детей еще до момента прорезывания зубов. Патология может затрагивать дентин и пульпу, то есть нервно-сосудистый пучок в полости зуба.

Гипоплазия постоянных зубов возникает в конце внутриутробного периода — на режущем крае центральных резцов и бугров первых моляров. Остальные поражаются вследствие неполноценного питания и болезней, перенесенных ребенком в первые годы жизни:

- хроническая почечная недостаточность;
- инфекционные, аллергические заболевания;
- рахит, врожденный гипотиреоз, болезни ЖКТ;



Date: 7th February-2026

ДЦП, поражение ЦНС, синдром Костелло, Протея;
гнойно-септические состояния, пневмония, бронхит;
железодефицитная анемия, врожденный остеопороз.

У ребенка болезни возникают чаще, чем у плода, поэтому распространенность гипоплазии постоянных зубов выше, чем молочных.

Стоматологическое здоровье является важной проблемой в настоящее время. Ведь заболевания ротовой полости напрямую сказываются на качестве жизни [8].

Они порой могут сопровождать человека с момента рождения и до самой смерти. Одним из них является системная гипоплазия. С каждым годом число пациентов с некариозными поражениями зубов растет, однако проблема еще заключается в том, что многие не спешат идти к стоматологу, пока не проявятся более серьезные симптомы [9].

При системной гипоплазии ребенок может нуждаться в лечении уже во время появления первых зубов. В медицине существуют различные методы для борьбы с данным заболеванием. Однако обычно лечение – это длительный процесс, требующий от ребенка и его родителей много сил, времени и денежных затрат [10]. Несмотря на все достижения медицины, профилактика остается самым лучшим способом борьбы с заболеваниями. Соблюдая простые правила, можно избежать в будущем многих проблем, в том числе и развития системной гипоплазии [5,8].

Материалами для исследования в работе послужили многочисленные труды ученых о системной гипоплазии у детей. Были проанализированы публикации, посвященные профилактике данной патологии зубов. Рассмотрены исследования, проводимые в данной области. Анализ и обобщение стали методами в данной работе [3].

Признаки зависят от объема поражения эмали. При слабой форме наблюдают белые, иногда желтые пятнышки, которые имеют четкие границы. Они имеют одинаковую величину и обычно располагаются на зубах со стороны губ. При этой форме гипоплазии сохраняется нормальная толщина эмали [6,8].

Более серьезная форма болезни проявляется в виде волн или точечных углублений на белой матовой или пожелтевшей эмали. Дефекты расположены на буграх, на режущем крае. Зубная поверхность бывает шершавой либо гладкой, тусклой или сохраняет здоровый блеск. В тяжелой форме обнаруживают участки аплазии на одном или сразу на нескольких зубах. С каждым годом экология становится все хуже. Это напрямую сказывается на здоровье человека [11]. У людей выявляются различные генетические отклонения, увеличивается число больных. Например, одним из факторов развития системной гипоплазии является наследственность. Перенесенные во время беременности различные заболевания могут также оказать влияние на ребенка [12,13].

Гипоксия может спровоцировать данное заболевание, так как она негативно сказывается на развитии эмали зубов. Первые годы жизни ребенка самые важные, так как хронические заболевания, перенесенные в раннем возрасте, являются одним



Date: 7th February-2026

из факторов, содействующих гипоплазии. Такими болезнями являются пневмония, инфекции, заболевания ЖКТ [1,4,9].

Будущим мамам следует внимательно относиться к препаратам, принимаемым во время беременности, например, тетрациклины могут негативно сказаться на плоде, вызвав у него гипоплазию [3,5,7]. Для лечения данного заболевания могут применяться различные методы, в зависимости от её тяжести и возраста больного [2,6,7].

Исходя из факторов, способствующих развитию системной гипоплазии, можно определить основные направления профилактики. В период беременности каждая женщина обязана быть очень внимательной к своему здоровью. Она должна регулярно посещать врача, выполнять все его назначения, также следует отказаться от вредных привычек, перейти на правильное питание. При первых симптомах болезни необходимо сразу обращаться к врачу, лекарства должны приниматься только по назначению врача. Также матери стоит внимательно относиться к собственной гигиене ротовой полости [2,5]. После рождения ребенка следует внимательно следить за его здоровьем. Необходимо посещать профилактические осмотры, при первых симптомах заболевания обращаться к доктору, не стоит заниматься самолечением. В женских консультациях и детских поликлиниках должны проводиться лекции, на которых все желающие смогут узнать о методах профилактики заболеваний, о последствиях несоблюдения рекомендаций врача, а также о том, что следует делать, если у ребенка обнаружена системная гипоплазия [3,5].

Дети - самая незащищенная категория, они не могут самостоятельно позаботиться о себе и о своем здоровье. Все эти обязанности должны выполнять родители. Будущая мама еще до рождения ребенка должна внимательно относиться к своему здоровью. Все заболевания, стресс, нехватка витаминов- все это сказывается на здоровье будущего ребенка. Ребенок должен регулярно проходить осмотр у врача. Своевременное выявление заболевания является первым шагом к выздоровлению [3,7].

Заболевание легче лечить на начальном этапе, пока оно не дало осложнения. Родители детей с системной гипоплазией должны более внимательно относиться к гигиене полости рта ребенка, также им необходимо следить за его рационом, например, ограничить его в сладком. При гипоплазии в тканях зубов происходят необратимые изменения, лечение помогает снять симптомы, улучшить внешний вид. Профилактика является самым действенным способом борьбы с данным заболеванием, его легче предотвратить, чем лечить [4].

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Алферова Е.А. Распространенность гипоплазии временных зубов у детей // Медицина и здравоохранение: материалы III Междунар. науч. конф. (г. Казань, май 2015 г.). Казань: Бук, 2015. С. 29-31. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://moluch.ru/conf/med/archive/154/7498/> (дата обращения: 05.03.2021).



Date: 7th February-2026

2. Бараховская Е.Е. Системная гипоплазия эмали // Молодой ученый, 2020. № 3 (293). С. 92-95. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://moluch.ru/archive/293/66525/> (дата обращения: 05.03.2021).
3. Гипоплазия эмали зубов // Экспертный журнал о стоматологии Startsmile. 2019. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.startsmile.ru/detskayastomatologiya/gipoplaziya.html/> (дата обращения: 05.03.2021).
4. Косырева Т. Ф., Проняева А. И. Классификация и распространенность гипоплазии эмали // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2013. – Т. 12. – №. 2. – С. 23-27.
5. Крихели Н. И. Методика лечения зубов у пациентов с гипоплазией эмали // Пермский медицинский журнал. – 2006. – Т. 23. – №. 6. – С. 103-106.
6. Киброцашвили И. А. Клиника, диагностика и лечение гипоплазии эмали и сходных с ней заболеваний зубов у детей и подростков // Автореферат канд. дис., СПб. – 2007. – Т. 168.
7. Крихели Н.И. Методика лечения зубов у пациентов с гипоплазией эмали // Пермский медицинский журнал, 2006. № 6. С. 103-106.
8. Косырева Т.Ф., Проняева А.И. Классификация и распространенность гипоплазии эмали // Стоматология детского возраста и профилактика, 2013. № 2 (45). С. 23-27.
9. Кабулбеков А.А. Профилактика кариеса зубов у детей при гипоплазии эмали // Наука о жизни и здоровье, 2012. № 2. С. 79-80.
10. Луницына Ю.В., Токмакова С.И., Плешакова Т.О., Косилова А.С., Осколкова Д.А. Прогнозирование, особенности клиники и лечения системной гипоплазии постоянных зубов, осложненной кариозным процессом // Проблемы стоматологии, 2013. № 3. С. 28-30.
11. Мансур Ю.П. Особенности ортодонтического лечения пациентов с системной гипоплазией эмали // Волгоградский научно-медицинский журнал, 2009. № 2. С. 42-43.
12. Ожгихина Н. В., Кисельникова Л. П., Щеплягина Л. А. Возможности эндогенной профилактики кариеса у детей с системной гипоплазией эмали постоянных зубов // Фарматека. – 2015. – Т. 11. – №. 304. – С. 68.
13. Русских И.С. Основные понятия о некариозных поражениях зубов. Флюорозная крапчатость. Гипоплазия. Эрозия. Повышенное стирание // Международный студенческий научный вестник, 2020. № 1. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://eduherald.ru/ru/article/view?id=19881/> (дата обращения: 05.03.2021).

