



FEATURES OF FEEDING YOUNG CHILDREN AS A RISK FACTOR FOR THE DEVELOPMENT OF DENTAL CARIES

Хамидов Д. С.

ассистент кафедры стоматология
Университет Зармед (Самарканд)

Холмуминов Н. Н.

ассистент кафедры стоматология
Университет Зармед (Самарканд)

Abstract

The article presents the results of a study of the prevalence and intensity of dental caries in young children depending on the nature and mode of feeding. 800 children aged 6 to 36 months were examined. The analysis of the effect of breastfeeding and artificial feeding, the frequency of night feedings, the use of bottles, as well as the consumption of sugar-containing products on the development of the carious process was carried out. It has been established that violation of the feeding regimen, prolonged breastfeeding after 12 months, frequent night feedings and the use of sweets reliably increase the intensity of dental caries. The data obtained confirm the need for early prevention and informing parents about the principles of rational feeding of young children in order to prevent caries.

Keywords: Young children; dental caries; breastfeeding; artificial feeding; diet; night feedings; sugar-containing products; prevention of caries.

АННОТАЦИЯ

В статье представлены результаты исследования распространённости и интенсивности кариеса зубов у детей раннего возраста в зависимости от характера и режима вскармливания. Обследовано 800 детей в возрасте от 6 до 36 месяцев. Проведён анализ влияния грудного и искусственного



вскармливания, частоты ночных кормлений, использования бутылочки, а также потребления сахаросодержащих продуктов на развитие кариозного процесса. Установлено, что нарушение режима кормления, продолжительное грудное вскармливание после 12 месяцев, частые ночные кормления и употребление сладостей достоверно повышают интенсивность кариеса зубов. Полученные данные подтверждают необходимость ранней профилактики и информирования родителей о принципах рационального вскармливания детей раннего возраста с целью предупреждения кариеса.

Ключевые слова: дети раннего возраста; кариес зубов; грудное вскармливание; искусственное вскармливание; режим питания; ночные кормления; сахаросодержащие продукты; профилактика кариеса.

Кариозный процесс – это динамичное, прогрессирующее, зависящее от характера питания, корректируемое фторидами инфекционное заболевание, обратимое на ранних стадиях (Fejerskov, 2004). У детей раннего возраста кариес зубов возникает в результате жизнедеятельности особо вирулентной микрофлоры полости рта в условиях нерационального вскармливания (Drury TF с соавт., 1999).

В последние десятилетия все более широкое распространение получает тенденция кормления маленьких детей *ad libitum*, особенно в ночное время. Это приводит к увеличению общего времени пребывания сахаров в полости рта и смещению равновесия обменных процессов на поверхности эмали в направлении деминерализации с последующим быстрым прогрессированием кариозного процесса.

Цель исследования – изучить заболеваемость кариесом зубов детей раннего возраста в зависимости от характера и режима питания. Материал и методы. Для достижения цели нами были обследованы 800 детей в возрасте 6-36 месяцев, в городскую стоматологическую поликлинику г. Самарканда профилактический осмотр. Родителям предлагалось ответить на вопросы о привычках питания детей. Данные о грудном вскармливании, потреблении сахаросодержащих продуктов между основными приемами пищи,



использовании бутылочки для основных и дополнительных приемов пищи (содержимое, время сосания) вносились в анкету. Считали, что ребенок находится на грудном вскармливании, если он получал грудное молоко хотя бы 1 раз в день. При отсутствии грудного молока в рационе ребенка относили в группу искусственного вскармливания. К кариесогенному питанию относили любые приемы пищи (с основными приемами/ между приемами пищи), в которую мать добавляла рафинированный сахар или продукты, содержащие внешние/внутренние сахара. Кариес зубов регистрировали по индексу d1-4mft (Axelsson, 2000).

Данные статистически обработаны с использованием параметрических и непараметрических методов статистики в программе Statistica 8.0.

Результаты. В ходе исследования установлено, что средний возраст детей составил 13,00 (10,00 – 18,00) месяцев. Среди обследованных 47,9% были девочки и 52,1% мальчики. Кариес зубов диагностирован у 249 детей (31,1%). Интенсивность кариеса по индексу d1-4mft составила $1,61 \pm 0,10$. Наиболее часто кариес диагностировали на центральных и латеральных резцах верхней челюсти (33,6% и 37,6%) и первых молярах верхней челюсти (29,3%), что обусловлено характером вскармливания. Почти у половины малышей (46,8%) при визуальном осмотре на зубах определялся видимый налёт, гингивит – у 147 (19,4%).

На момент обследования грудное молоко продолжали получать 41,7% малышей. Продолжительность грудного вскармливания составила 9 (4-14) месяцев с частотой кормлений 4 раза в сутки (от 2 до 5 раз). В режиме «по требованию» вскармливались 43,5% малышей. Наиболее низкий показатель интенсивности кариеса зубов (0,83 (2,08)) наблюдался у детей, находившихся на грудном вскармливании в возрасте от 6 до 12 месяцев. Дети, получавшие грудное молоко в возрасте до 6 месяцев, имели 1,21 (2,43) пораженных кариесом зубов. Показатели заболеваемости кариесом детей, находившихся на грудном вскармливании в возрасте старше 1 года, были статистически значимо выше и составили 2,99 (2,88) у детей, вскармливаемых грудным молоком до 18 месяцев и 4,67 (3,71) – более 18 месяцев ($p < 0,001$).



Нами также проанализированы данные о влиянии частоты ночного питья на интенсивность кариеса зубов. Значения индекса d1-4mft у детей, которые ночью не пили (0,39 (1,32)) и пили 1 раз (0,52(1,75)) статистически не различались. Дети, которые пили ночью 2 раза, имели 1,23 (2,30) кариозных зуба, 3-4 раза – 3,32 (3,45) зуба, 5 раз и более – 4,71 (3,85) зуба, что статистически значимо выше, чем в первых двух группах детей ($p < 0,001$). 39,5% обследованных детей для засыпания сосали грудь, 29,1% - бутылочку с каким-либо напитком (кроме воды). В первом случае интенсивность кариеса составила 2,01 (2,86), а во втором – 2,08 (3,24), что статистически значимо выше по сравнению с детьми, которые ничего не пили для засыпания 0,79 (2,15) ($p < 0,001$).

Сладости получали 44,5% детей. Показатель интенсивности кариеса зубов у детей, не получавших сладости, соответствовал 0,86 (1,90), а у детей, которым сладости давали, 2,75 (3,47) ($p < 0,001$). Также выявлена ассоциация между потреблением сладостей детьми раннего возраста и наличием у них кариеса ($\chi^2 = 70,85$, $p < 0,001$).

Выводы. Нарушение режима кормления у детей старше 12 месяцев и потребление сладостей в раннем детском возрасте приводит к увеличению интенсивности кариеса зубов. В виду быстрого прогрессирования заболевания необходимо еще до рождения ребенка информировать будущих родителей о важности соблюдения рационального вскармливания в первые годы жизни малыша.

Сведения об авторе:

Использованная литература

1. Fejerskov O. Changing paradigms in concepts on dental caries: consequences for oral health care. Caries Research, 2004, Vol. 38, pp. 182–191.
2. Drury T.F., Horowitz A.M., Ismail A.I. et al. Diagnosing and reporting early childhood caries for research purposes. Journal of Public Health Dentistry, 1999, Vol. 59(3), pp. 192–197.
3. Axelsson P. Diagnosis and Risk Prediction of Dental Caries. Quintessence Publishing Co., Chicago, 2000.



Modern American Journal of Medical and Health Sciences

ISSN (E): 3067-803X

Volume 2, Issue 1, January 2026

Website: usajournals.org

This work is Licensed under CC BY 4.0 a Creative Commons Attribution 4.0 International License.

-
4. Kidd E.A.M., Fejerskov O. Dental Caries: The Disease and Its Clinical Management. 2nd ed. Oxford: Blackwell Munksgaard, 2008.
 5. American Academy of Pediatric Dentistry. Policy on Early Childhood Caries (ECC): Classifications, Consequences, and Preventive Strategies. Pediatric Dentistry, 2016, Vol. 38(6), pp. 52–54.