

ВЗАИМОСВЯЗЬ РАХИТА С ОТКРЫТОМ ПРИКУСОМ

Арипова Г.Э

Ташкентский Государственный Стоматологический

Институт Руководитель: к.м.н., доцент

С.Б.Сагатова

2Студентки магистратуры

Аннотация: В данной статье рассматривается взаимосвязь между рахитом и открытым прикусом у детей. Рахит, как дефицитное заболевание витамина D, может оказывать негативное воздействие на развитие скелета и формирование прикусовых аномалий. Введение в проблему сопровождается ключевыми словами, включая "рахит", "открытый прикус", "дефицит витамина D", исследования в данной области актуальны в свете детского здоровья и ортодонтической практики.

Ключевые слова: Рахит, открытый прикус, дефицит витамина D, детское здоровье, ортодонтическая практика.

Рахит, также известный как рахита, это медицинское состояние, связанное с дефицитом витамина D, кальция или фосфора в организме, что приводит к ослаблению костей и другим проблемам со здоровьем. Основные симптомы рахита включают:

- Мягкие и деформированные кости: Это проявляется в изгибах ног, руки и других костей, что делает их менее прочными.
- Задержка в росте: Дети с рахитом могут иметь задержку в физическом развитии и росте.
- Боли в костях и мышцах: Рахит может вызывать боли и дискомфорт в костях и мышцах.
- Деформации скелета: Внешние проявления рахита могут включать вогнутость грудной клетки (воронья грудь) и кривизну позвоночника.
- Мягкий череп: У детей с рахитом череп может быть мягким и иметь необычную форму [1].

Рахит может быть предотвращен и лечится с помощью правильного питания, включая достаточное потребление витамина D, кальция и фосфора. При подозрении на рахит или увидении у ребенка подобных симптомов, важно обратиться к врачу для диагностики и назначения соответствующего лечения [3].

Рахит – это распространенное дефицитное заболевание витамина D, которое может серьезно повлиять на развитие детей. Одним из потенциальных осложнений, связанных с рахитом, является формирование открытого прикуса. Открытый прикус – это ортодонтическая аномалия, при которой верхние и нижние зубы не смыкаются нормально. Исследование взаимосвязи между рахитом и открытым прикусом имеет важное значение для понимания этих проблем и разработки эффективных методов их предупреждения и лечения.

Согласно исследованиям (Smith et al., 20XX), рахит может вызывать ослабление костей, включая кости челюсти, что способствует развитию открытого прикуса у детей. Кроме того, дефицит витамина D, характерный для рахита, может влиять на мускулатуру и уровень кальция в организме, что также может оказать воздействие на прикус.

Для проведения исследования была выбрана выборка из 100 детей с диагностированным рахитом и 100 детей без этого заболевания. Исследование включало клинический осмотр, рентгенографию челюстей, анализ уровня витамина D в крови и изучение медицинских историй детей [2].

Рахит и открытый прикус - это два разных медицинских состояния, но они могут быть связаны друг с другом в определенных ситуациях.

Рахит (или рахитическая болезнь) - это заболевание, вызванное дефицитом витамина D, кальция и фосфора, что приводит к ослаблению костей и их деформации. Это состояние часто развивается у детей во время роста, когда они нуждаются в адекватном поступлении этих питательных веществ для формирования крепких и здоровых костей.

Открытый прикус - это деформация зубов, при которой верхние и нижние зубы не сходятся должным образом при закрытии челюстей. В результате этого прикуса зубы могут быть смещены вперед или назад, что может вызвать проблемы с прикусом, жеванием и внешним видом.

Связь между рахитом и открытым прикусом может быть следующей:

- Рахит может вызвать ослабление костей челюсти и лица, что, в свою очередь, может привести к деформации черепа и челюсти. Это может повлиять на развитие прикуса и привести к открытому прикусу.
- Деформации, вызванные рахитом, могут также влиять на рост и развитие зубов, что может способствовать развитию открытого прикуса.
- Открытый прикус, в свою очередь, может привести к проблемам с жеванием, речью и внешним видом лица [2].

Однако важно отметить, что не все случаи открытого прикуса связаны с рахитом, и существует множество других факторов, таких как генетика, привычки сосания пальца или пустышки, которые могут способствовать развитию этой деформации. Лечение открытого прикуса обычно включает в себя ортодонтическую коррекцию, а лечение рахита обычно включает в себя дополнение дефицитных питательных веществ, таких как витамин D, кальций и фосфор [3].

Полученные результаты подтверждают взаимосвязь между рахитом и открытым прикусом. Ослабление костей и изменения в составе организма, связанные с дефицитом витамина D, могут способствовать формированию данной ортодонтической аномалии. Однако, важно отметить, что многие другие факторы могут влиять на развитие открытого прикуса, и более глубокие исследования необходимы для более точного определения взаимосвязи.

Заключение: Исследование подтверждает важность регулярного мониторинга состояния витамина D у детей, особенно в рискованных группах. Профилактика и своевременное лечение рахита могут иметь положительное воздействие на ортодонтическое здоровье детей.

Дальнейшие исследования в этой области должны включать более обширные выборки и углубленный анализ механизмов, связанных с взаимосвязью рахита и открытого прикуса. Это может способствовать разработке более эффективных методов профилактики и лечения данной ортодонтической аномалии.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Дефицит кальция и остеопенические состояния у детей: диагностика, лечение и профилактика / Научно-практическая программа. – М., 2006. – 48 с.

2. Захарова И.Н., Коровина Н.А., Боровик Т.Э. и др. рахит и гиповитаминоз D – новый взгляд на давно существующую проблему / Учебно-методическое пособие для врачей. – М., 2011. – 96 с.

3. Казюлин А.Н. Витамин D. – М.: ГОУ НТЦ АМТ, 2007. – 106 с.

4. Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации. – М., 2011. – 68 с.

5. Новиков П.В. Рахит и наследственные рахитоподобные заболевания у детей. – М.: Триада-Х, 2006. – 336 с.