


Nemoci dutiny (zubů) a výživa



- 
- Výživa je nedílnou součástí zdravé dutiny ústní
 - Spolupráce s nutričními a dentálními odborníky ve zdravotnických službách edukaci i výzkumu v podpoře zdraví, prevenci a intervenci
 -

Historie a zeměpisné rozdělení

- Zubní zdraví odráží biologické faktory, ale i ekonomickou a sociokulturní strukturu
- Aristoteles 350 let před n.l. si položil otázku:
- Proč fíky, když jsou tak měkké a sladké, škodí zubům?
- Římská starověká kultura cukr neznala
- 17. stol. import cukru z nového světa
- Omezení spotřeby cukru - války - snížení caries v Evropě a USA
- Alžběta I (1533-1603) – špatné černé zuby
- George Washington (1732-1799) jeden z prvních s umělým chrupem

Nemoci zubů - největší změna

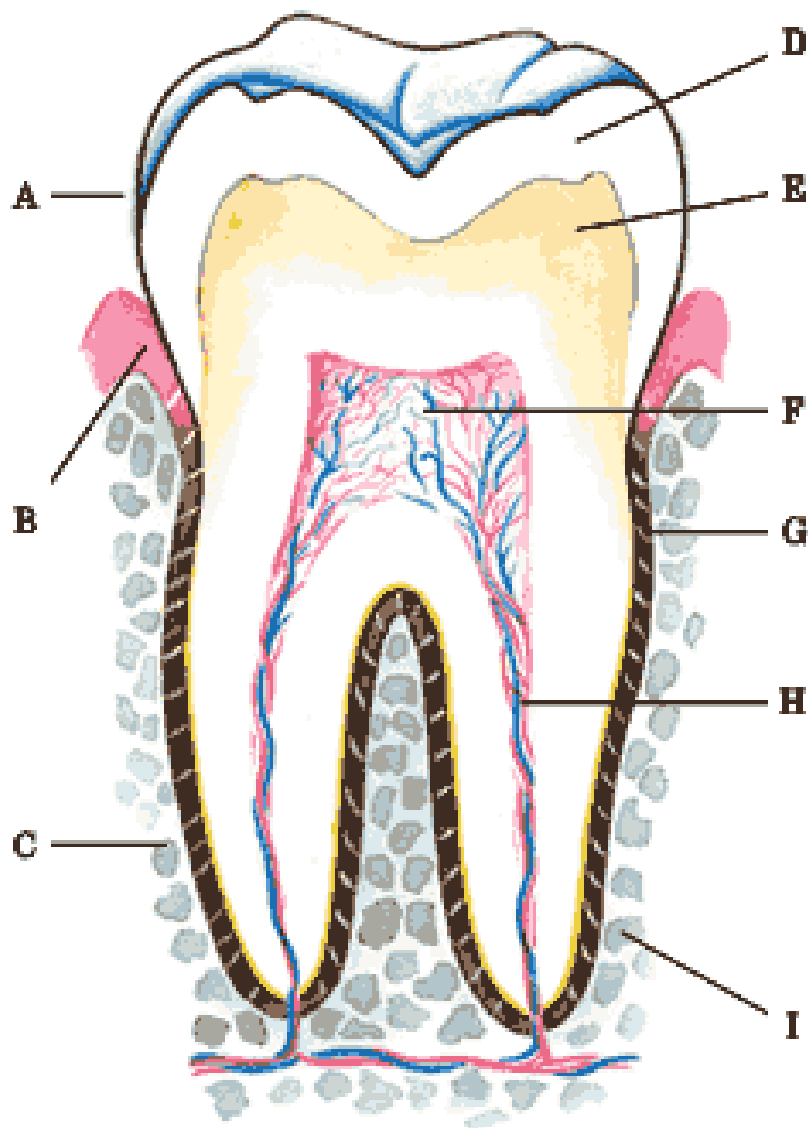
- 18. století- zvýšená dostupnost cukru a prevalence caries
- 19.století
- SNÍŽENÁ SPOTŘEBA MLÉKA
- DOSTUPNÉ POUŽÍVÁNÍ CUKRU
- ZAVEDENÍ TECHNOLOGIE (1880) PRO PRODUKCI BÍLÉ MOUKY – jemnější méně výživná než mletá pomocí kamenných mlýnků
- ESKYMÁCI, MASAJOVÉ – TRADIČNÍ STRAVA – BEZ KAZU
- KIKUYU- STRAVA BOHATÁ NA SACHARIDY, PŘIJALI EVROPSKÝ ZPŮSOB STRAVOVÁNÍ – ZUBNÍ KAZY

Stavba zuby

korunka

- krček

- kořen



D sklovina

E zubovina

F zubní dřeň

G cement

H nervy a cévy

I zubní lůžko

Význam a role chrupu

Dočasný (mléčný) chrup

- ukousnutí potravy a rozžvýkání → lepší trávení
- udržují místo pro druhé, stálé zuby
- přispívají k harmonickému vývoji čelistí a obličeje
- jsou důležité pro správnou výslovnost

Stálý chrup

- zlepšení vzhledu obličeje a začlenění do společnosti
- ukousnutí potravy a žvýkání
- Mluvení
- stav chrupu a chronická onemocnění KVO
- Nejčastější absence u školáků nachlazení a nemoci zubů

Onemocnění dutiny ústní

- Defekty skloviny (fluorózy, hypoplazie skloviny)+ vrozené defekty (rozštěpy)
- Zubní kaz
- Zubní eroze
- Onemocnění dásní (gingivitida, parodontitida)
- Zranění
- Nádorová onemocnění

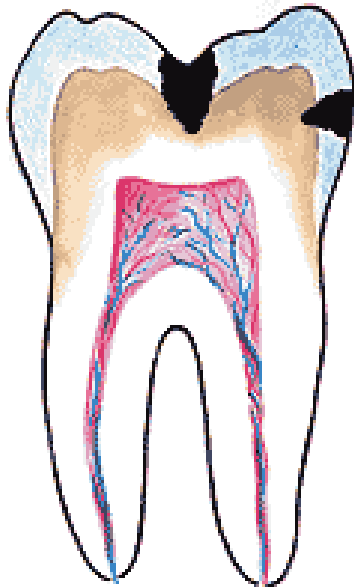
Index kpe / KPE (DMFT)

= nejpoužívanější kvantitativní vyjádření prevalence zubního kazu

- index kpe/KPE je součet kariézních (K), výplní ošetřených (P) a pro kaz extrahovaných (E) stálých zubů
- index kpe se vztahuje k zubům dočasným
- cíl WHO: 50 % pětiletých dětí bez kazu
KPE ve věku 12 let nejvýše 2,0
KPE ve věku 35-44 nejvýše 14

Zubní kaz

- nejrozšířenější choroba v populaci - multifaktoriální onemocnění: biologické, fyzikální, sociální faktory, chování, životního prostředí
- faktory vázané na osobu- výživa, genetické faktory, návyky, ž. styl, ústní bakterie - *Streptococcus mutans*, laktobacily, bifidobakterie, kvasinky



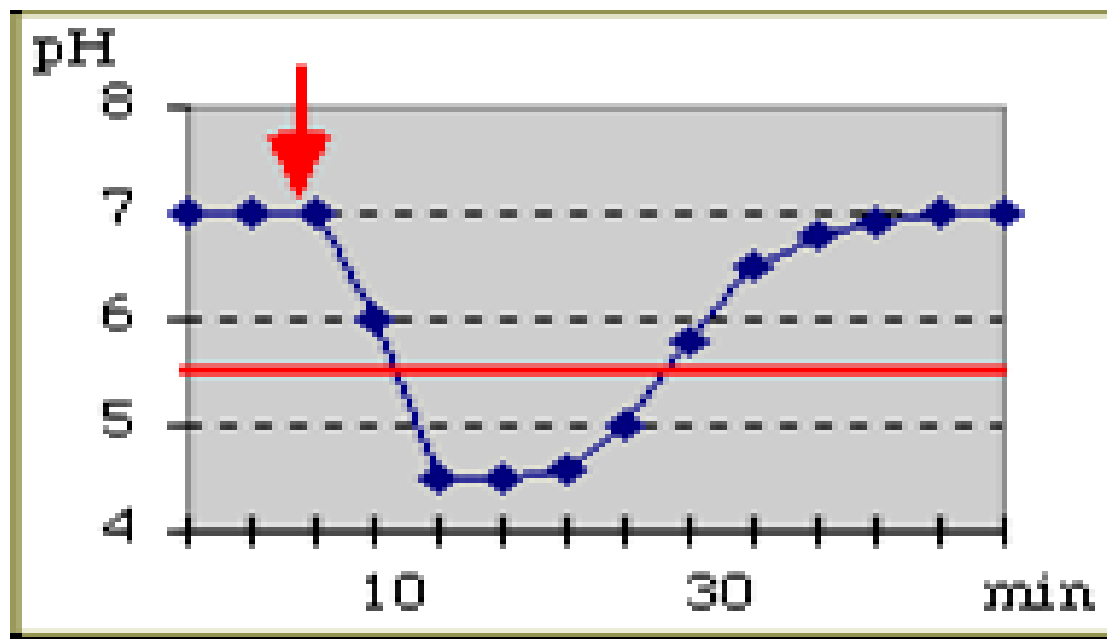
- vnímavá zubní tkáň
- mikroorganismy zubního plaku
- složky potravy -sacharidy přijímané v
- + čas, frekvence
- množství a kvalita sliny
- zásobení min.. látkami (fluoridem)


- Na povrchu zubů i po pečlivém vyčištění setrvává bakteriální povlak převážně grampozitivních streptokoků, po nabídnutí sacharidů, které kvasí se vyvine tzv. **plak**
- pro přilnutí k povrchu zubu bakterie syntetizují určité glukany pomocí enzymu glukosyltransferázy (řada polyfenolů z čaje, jablek umí inhibovat tento enzym)

Kariézní proces

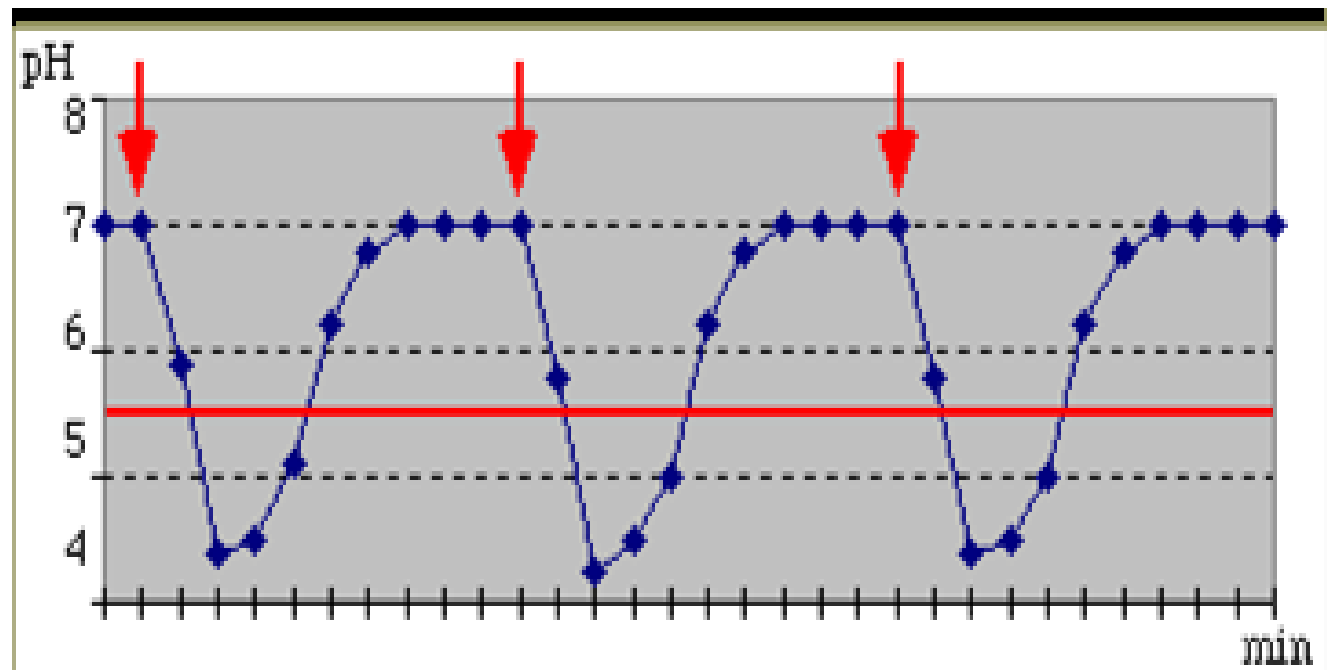
- neutrální pH-sklovina v rovnováze ze slinou (nasyčena vápenatými a fosfátovými ionty) → bakterie plaku přeměňují sacharidy z potravy na směs **organické kyseliny (mléčná, octová, propionová, mravenčí)** → snížení pH plaku pod kritickou hodnotu 5,5 → **demineralizace**
- **remineralizace** - závisí na pH prostředí (musí být nad kritickou hodnotou) → slina má schopnost transportovat ionty minerálních látek do demineralizovaných oblastí skloviny a dentinu

Hladiny kyseliny (pH) v ústech po jídle nebo pití (norma nad 6,5)



- 
- Ve zdravých ústech by měla být hodnota pH v slinných slinách 6,5 nebo vyšší. Zubní sklovina se rozpouští a zuby jsou ohroženy kazem, pokud je kyselost nižší než pH 5,5. V čistých ústech trvá asi 20 až 30 minut, než se zředí a odstraní škodlivé kyseliny pomocí slin a hodnota pH se vrátí na normální hodnotu. V ústech, kde jsou zuby potaženy bakteriemi produkujícími kyselinu, může trvat hodinu nebo více.

Opakovaná demineralizace vede k zubnímu kazu



Zubní kaz různá stadia



Význam a funkce slin

- ochrana měkkých i tvrdých tkání dutiny ústní před vysycháním; umožňuje chuťové vnímání; usnadňuje polykání a mluvení; chrání před poraněním sliznice DÚ a jícnu
- Nasycena Ca a PO₄, F - při neutrálním pH je jejich výměna mezi povrchem skloviny, plakem a slinou v rovnováze → neutralizace kyselin, inhibice demineralizace (ztráty min.látek z povrchu zubu pomocí slinných proteinů) a podpora remineralizace
- Odbourávání škrobů slinnými amylázami a jejich odstraňování z d.ú. sacharidy, urychluje jejich odplavení
- antibakteriální funkce- transport protilátek ze slinných žláz

- snížení salivace: fyziologicky u seniorů a ve spánku, podávání některých léčiv, v důsledku choroby (nádory, atrofie, autoimunitní o., diabetes) či terapie
- častá kariogenní strava → kyselé prostředí ve slině a měkkém zubním povlaku → demineralizace → malá šance sliny na remineralizaci
- kuřáci !!!
 - toxické látky z cigaret účinek slin zeslabují
 - bezdýmý tabák



Xerostomie

- konstantní pocit suchosti v ústech a s tím souvisejících příznaků
- U lehčích forem hyposalivace je ústní sliznice klinicky normální, u závažnějších forem nalézáme objektivní změny (kromě suchosti sliznic je přítomna atrofie, erytém, mohou se vyskytovat ragády, jazyk bývá vyhlazený, oschlý a matně voskově lesklý).

diagnostika

- Pro potřeby objektivní diagnostiky hyposalivace a xerostomie se používá **Škachův test**. Spočívá v měření klidové a stimulované slinné sekrece. Pacient plive slinu hromadící se v ústech po dobu 15 minut do kalibrovaného válce, poté dáme pacientovi žvýkat parafínovou tabletku a dalších 15 minut ho necháme hromadící se sliny vyplivovat do nádobky. Dolní hranicí normy je hodnota mezi 8–10 ml slin za dvakrát 15 minut.

Zubní kaz a výživa

- **preeruptivní účinek** (systémový, celkový) - vliv potravy po její resorpci v trávicím ústrojí na skladbu zubních tkání při vývoji zubu
- **posteruptivní účinek** (lokální) - vliv dosud neresorbované potravy na povrch zubu přímo v ústech
- v souladu s obecnými doporučeními
- důležité již v těhotenství a při kojení
- rizika-PEM, deficit vit. D, A, C; Ca, P, F, ...



Sacharidy

- nejvýznamnějším faktorem ve vzniku zub. kazu
- kariogenní působení potravy závisí chemickém složení, celkové množství, **forma (konzistence)** - velikost části, rozpustnost, lepivost, struktura a chuť, na typu sacharidů v potravě, množství, koncentraci v potravině a **frekvenci** konzumace během dne a mezi jídly-u cukru neexistuje přímá závislost – důležitá doba kontaktu cukru s povrchem zubu- s bakteriemi
- **Kombinace** potravin během konzumace
- DÚ - fermentace sacharidů → vzrůstá koncentrace organ. kyselin → pokles pH → demineralizace

Cukry

-1989 klasifikace VB

- **Intrinsic a extrinsic cukry**
- **Intrinsic cukry – součást buněčné struktury potravin**
- **sacharidy ovoce, zeleniny a obilovin – podporují žvýkání**
- **Extrinsic cukry – mléčný cukry v mléce a mléčných výrobcích**
- **- non-milk extrinsic cukry (NME) –**
- **med, ovocné šťávy, přidané cukry do potravin – průmyslově nebo přípravě pokrmů**
- **slazené nápoje, pekárenské a cukrářské výrobky – keksy, sušenky, koláče**

Volné cukry

- **Free sugar** is defined by the World Health Organization and the UN Food and Agriculture Organization in multiple reports as "all monosaccharides and disaccharides **added** to foods by the manufacturer, cook, or consumer, plus sugars **naturally present** in honey, syrops, and fruit juices". (neřadí se laktóza)

Studie 1996

- Vliv Intrinsic cukrů a non-milk extrinsic cukrů (NME) – na pH plaku
- Ovoce jablko, pomeranč, banán – vcelku, homogenizované a šťáva
- Homogenizace nemá vliv na acidogenicitu
- Banán vcelku i rozmixovaný jako 10% roztok sacharózy
- Není rozdíl
- Na zvířatech jablka a citrusy podporují vznik zubního kazu a banán více než sacharóza nebo čokoláda – vysoká konzumace

Mono a disacharidy

- ↑ sacharóza- nejčastěji + nejvyšší schopnost vyvolat karies(substrát pro k. mléčnou a tvorba biofilmu), glukóza, fruktóza a maltóza
- u cukru neexistuje přímá závislost – důležitá doba kontaktu cukru s povrchem zubu - s bakteriemi, které z cukru vytvářejí organické kyseliny
- ↓ laktóza a galaktóza

Polysacharidy

- Škroby po hydrolýze amylázou ze slin a vzniku maltózy může škrob působit z. kaz
- nezpracované škrobové zrno má velmi nízký kariogenní potenciál (semikrystalickou strukturu)
- x škrob upravený **vařením, zmražením, extruzí** (se mění na želatinózní)-tepelné zpracování zvyšuje enzymatickou štěpitelnost škrobu
- Délka doby v dutině ústní + přilnavost



Orální clearance cukru


- Termín vznikl pro důležitost doby setrvání cukru na zubním povrchu
- Označuje dobu od konce jídla do okamžiku, kdy koncentrace cukru v dutině ústní opět dosáhne hodnoty, jakou měla před začátkem jídla
- Závisí na stavu chrupu
- Na vlastnostech a typu potravin-
lepivosti
- Sekreci slin

Hereditární fruktózová intolerance

- Vzácná metabolická porucha – nedostatek enzymu aldolázy ke štěpení glukózo-6 fosfátu
- Fruktóza součást sacharóz- přívod omezen nesmí přesáhnout 2 g
- pacienti s HIF ojediněle zubní kazy

Epidemiologické observační studie

- Korelace příjem cukru a úrovní zubního zdraví - zubních kazů
- na každých 25 g cukru denně připadá 1 zub dm nebo f
- V zemích s konzumací do 18 kg /os/rok (ekvivalent 50 g/os/den) zkušenosti s zubními kazy pod KPE 3 – cíl WHO v roce 2000

- 
- neškrob.polysacharidy nepodléhají fermentaci bakteriemi zubního plaku
 - Zvýšení konzumace vlákniny – snížení absorpce cukrů z ostatních potravin
 - Celozrné potraviny mají protektivní účinky: vyžadují více žvýkání, stimulují sekreci slin
 - Glykemický Index

Přirozená sladidla - Cukr

- Původním a nejrozšířenějším sladidlem – med
- Divoké včely – sbírání medu před vznikem zemědělství- konec paleolitu
- Ve střední Evropě brtě v dutinách starých stromů
- Skutečné úly v 9.století v našich zemích –zpráva o včelařství na dvoře velkomoravského Svatopluka
- Chov včel 17. stol. J.A.Komenský spisy
- Velmi starobylým sladidlem sladká míza stromů a sirup, který se z ní získával – palmy, javor, bříza
- Dnes javorový sirup, cukr – Kanada, USA
- Hroznová šťáva, sušené ovoce nebo přešlé mrazem

- Cukr třtinový pochází z Indie – cukr již v 1.tisíciletí př.n.l. – do severní Afriky
- 15.stol. do Latinské Ameriky
- Španělsko první zemí, kde se sladí cukrem v 8. stol.
- V lékařství než na slazení
- Střední Evropa v15.st. v nejstarších českých kuchařských knihách – jako koření
- 16.stol. za 100 kg cukru se platilo jako za 3 krmené voly
- Na cukroví zejména v 17. století –bonbóny, koláčky, zavařeniny
- Cukrová řepa – v roce 1747 důkaz o přítomnosti cukru v kořenech – šlechtění a pak pěstování pro cukr – rozšíření za napoleonských válek- blokáda přístavů
- Legislativa, daně, potravinářský průmysl - cukr - reformulace

Ovoce a zubní kaz

- Obecně ovoce a ovocné šťávy –zdravé potraviny
- Mezi laiky jablko přirozený “zubní kartáček“
- Po rozkousání jablka pokles pH jako po roztoku 10% sacharózy, ještě více po konzumaci banánu
- rizikem je nadměrná konzumace
- čerstvé ovocné šťávy: potenciálně kariogenní
- sušené ovoce: více kariogenní než čerstvé, které
- vyžaduje delší žvýkání → stimuluje salivaci → neutralizuje kyseliny



Na zvířatech jablka a citrusy podporují vznik zubního kazu
a banán více než sacharóza nebo čokoláda – vysoká
konzumace

obsah kyselin - eroze - odložit čištění o 20-30 minut



Studie 2015

- Vegetariáni i při dobré hygieně dutiny ústní mají zvýšené riziko zubního kazu a erozí ve srovnání s nevegetariány – častá konzumace ovoce
- Lokální aplikace fluoridů - prevence zubních kazů, ale málo účinná v prevenci erozí



Mléko a sýry




- **Mléko** (laktóza, vápník, fosfor a kasein) s přidáním cukru nevhodné
- **Sýry** (kasein, vápník, fosfor) – kariostatické potraviny, prokazatelné snížení výskytu zubního kazu - neutralizace kyselin v zubním plaku
 - stimulace salivace → ↑ koncentrace vápníku a fosforu brání poškození skloviny jejich ukládáním, kasein na povrchu skloviny zpomaluje vývoj kariézního procesu-
 - v průběhu 2 min. zvyšuje jednak pH slin na 7,5 i koncentraci vápníku v plaku
- součást hlavního jídla (20 min po) → úprava vzniklého kyselého pH; vápník a kaseinopeptidy- podporují remineralizaci skloviny a inhibují adhezi streptokoků k povrchu zubů
- Soli kaseinu - žvýkačky, zubní pasty

Žvýkačky

- žvýkačky bez cukru (sacharóza nahrazena polyoly-xylitol) – protektivní
- neodstraňují zbytky jídla a plak
- stimulace salivace → rozpouštějí a odstraňují sach. z DÚ, zvyšují pH plaku → remineralizace
- Pozor – ovocné žvýkačky bez cukru – organické kyseliny

Schválené zdravotní tvrzení o žvýkačkách bez cukru

- **Žvýkačky bez cukru** přispívají k zachování mineralizace zubů pomáhají neutralizovat kyseliny zubního plaku (Spotřebitel musí být informován, že příznivého účinku se dosáhne při žvýkání žvýkačky po dobu nejméně 20 minut po konzumaci jídla nebo nápojů.)
- **Žvýkačky bez cukru** přispívají ke zmírnění sucha v ústech (Spotřebitel musí být informován, že příznivého účinku se dosáhne žvýkáním žvýkačky při pocitu sucha v ústech)
- Tvrzení smí být použito pouze u žvýkaček, které splňují podmínky použití výživového tvrzení BEZ CUKRŮ na seznamu v příloze nařízení (ES) č. 1924/2006.

- 
- Žvýkačky bez cukru s **obsahem karbamidu** neutralizují kyseliny zubního plaku účinněji než žvýkačky bez cukru bez obsahu karbamidu
 - Tvrzení smí být použito pouze u žvýkaček, které splňují podmínky použití výživového tvrzení BEZ CUKRŮ na seznamu v příloze nařízení (ES) č. 1924/2006. Aby bylo možné tvrzení použít, musí každá žvýkačka bez cukru obsahovat nejméně 20 mg karbamidu. Spotřebitel musí být informován, že žvýkačku je třeba žvýkat po dobu nejméně 20 minut po konzumaci jídla nebo nápojů.

- **Antikariogenní** : Potraviny nebo složky potravin, které mohou zvýšit pH slin na alkalickou úroveň a chránit zubní sklovinu, přispívají k remineralizaci
- **Kariogenní** : Potraviny / nápoje, které obsahují zkvasitelné sacharidy, které mohou způsobit pokles pH slin pod 5.5 a demineralizaci při kontaktu s mikroorganismy v d.ú.
- **Kariostatický** : Potraviny, které nejsou metabolizovány mikroorganismy plaku a následně nezpůsobují pokles pH slin pod 5,5 do 30 minut (fosfáty, fytáty)

Tooth friendly foods and tooth enemies




Antikariogenní složky potravin- funkční potraviny

- Jablka(polyfenoly), hroznové víno, káva (chlorogenová kyselina),cikorka, žitovka, brusinky, myrta, kakao, propolis, zelený a černý čaj (katechiny a F), muškátový oříšek
- in vivo a in vitro experimenty
- Alternativy k antiseptickému chlorhexidinu nejúčinnější v prevenci nemocí d.ú., ale vedlejší účinky?
- Arginin v zubní pastě - zvyšuje pH v d.ú. vliv na mikrobiotu slin-bacterial arginine deiminasa systém

—

Nutriční tvrzení

- S NÍZKÝM OBSAHEM CUKRŮ
- Tvrzení, že se jedná o potravinu s nízkým obsahem cukrů, a jakékoli tvrzení, které má pro spotřebitele pravděpodobně stejný význam, lze použít pouze tehdy, neobsahuje-li produkt více než 5 g cukrů na 100 g v případě potravin pevné konzistence nebo 2,5 g cukrů na 100 ml v případě tekutin.
- **BEZ CUKRŮ**
- Tvrzení, že se jedná o potravinu bez cukrů, a jakékoli tvrzení, které má pro spotřebitele pravděpodobně stejný význam, lze použít pouze tehdy, neobsahuje-li produkt více než **0,5 g cukrů na 100 g nebo 100 ml**.
- **BEZ PŘÍDAVKU CUKRŮ**
- Tvrzení, že do potravin nebyly přidány cukry, a jakékoli tvrzení, které má pro spotřebitele pravděpodobně stejný význam, lze použít pouze tehdy, pokud nebyly do produktu přidány žádné monosacharidy ani disacharidy ani žádná jiná potravinářská sladidla používaná pro své sladivé vlastnosti. Pokud se cukry v potravine vyskytují přirozeně, mělo by být na etiketě rovněž
- uvedeno: „*OBSAHUJE PŘIROZENĚ SE VYSKYTUJÍCÍ CUKRY*“.


- 
- Přirozená sladidla
 - Sladidla
 - Stevia rebaudiana
 - *Bylo zjištěno, že žvýkačka oslazená **xylitolem** snižuje množství zubního plaku. Velké množství zubního plaku představuje rizikový faktor při tvorbě zubního kazu u dětí*

Schválené zdravotní tvrzení

- **Náhražky cukru, tj. intenzivní sladidla; xylitol, sorbitol, mannitol, maltitol, laktitol, isomalt, erythritol, sukralóza a polydextróza; D-tagatóza a isomaltulóza**
- Konzumace potravin/nápojů obsahujících <název náhražky cukru> místo cukru (v případě D-tagatózy a isomaltulózy se uvede „jiných cukrů“) přispívá k zachování mineralizace zubů
- Aby bylo možné tvrzení použít, je třeba nahradit v potravinách nebo nápojích (které snižují pH plaku pod 5,7) cukry náhražkami cukrů, tj. intenzivními sladidly, xylitolem, sorbitolem, mannitolem, maltitolem, laktitolem, isomaltem, erythritolem, D-tagatózou, isomaltulózou, sukralózou nebo polydextrózou, nebo jejich kombinací v takovém množství, že během konzumace takových potravin nebo nápojů a až 30 minut po konzumaci neklesne pH plaku pod 5,7

Fluor

- suplementace fluoridy - součást prevence WHO (cílem zvýšit rezistenci tvrdých zubních tkání a chránit tak chrup před vznikem zubního kazu)
- Účinky fluoridů:
- Zvyšují odolnost skloviny-ukládání fluoridových iontů výměnou za hydroxylové ionty „zpevňuje“ sklovinu – snižuje její rozpustnost
- Remineralizují počáteční léze skloviny i sklovinu po odstranění zubního kamene
- Snižují citlivost zubních krčků
- Mají antimikrobiální účinek – inhibuje dekompozici cukrů a tím tvorbu kyselin v placích

- 
- důležitý přísun během vývoje i po prořezání
 - příjem: **endogenní** (systémový- fluoridace vody- politické, zeměpisné a technické důvody)
 - nejvhodnější koncentrace 1mg/litr vody, od roku 1954 v USA, v ČR 1958 - snížení o 74 % u dětí, 1972 ve 33 městech), od 80. let na ústupu

Fluoridové tablety - podávání tam, kde není fluoridace pitné vody

Minerální vody – Dobrá voda 0,7 mg/l

Poděbradka 1 mg/l

Mattoni 1,67 mg/l

Mlýnský pramen 6,28mg/l

Fluoridace soli (1994 v ČR), mléka(1962- Švýcarsko, Brazílie)

exogenní (lokální) – pasty, gely, roztoky, laky.....

Zdroje fluoru:

- ve formě fluoridů součást většiny půd
- stopová množství v pitné vodě
- a potravinách (o + z, maso)
- vysoké hladiny v rybách a bohaté listy čaje – délka přípravy
- minerální vody, obohacena sůl
- Antropogenní zdroje – lokální význam – odpad při průmyslové výrobě


Fluor v lidském organismu:

Absorpce fluoridů z vody až 97 % , z potravy asi 80 %

- Vysoce rozpustný fluorid sodný
- Akumulace – zuby (vyšší koncentrace v dentinu než ve sklovině- vázán trvale), kosti (až 99 %)
- přijímán během vývoje skloviny → nahrazuje OH skupinu hydroxyapatitu → fluorohydroxyapatit → odolnější vůči působení org. kyselin a mikroorganismům, inhibuje proliferaci patogenů d.ú.
- Vysoce rozpustný fluorid sodný

Schválené zdravotní tvrzení

- **Fluorid** přispívá k zachování mineralizace zubů
- **Fosfor** přispívá k udržení normálního stavu zubů
- **Hořčík** přispívá k udržení normálního stavu zubů
- **Vápník** je potřebný pro udržení normálního stavu zubů
- **Vitamin C** přispívá k normální tvorbě kolagenu pro normální funkci dásní a zubů
- **Vitamin D** přispívá k udržení normálního stavu zubů

- 
- **Vitamin A, biotin, niacin, riboflavin** přispívá k udržení normálního stavu sliznic
 - **Vitamin A, C, D, B6, B12, folát, selen, zinek měď, železo** přispívá k normální funkci imunitního systému

Prevence zubního kazu

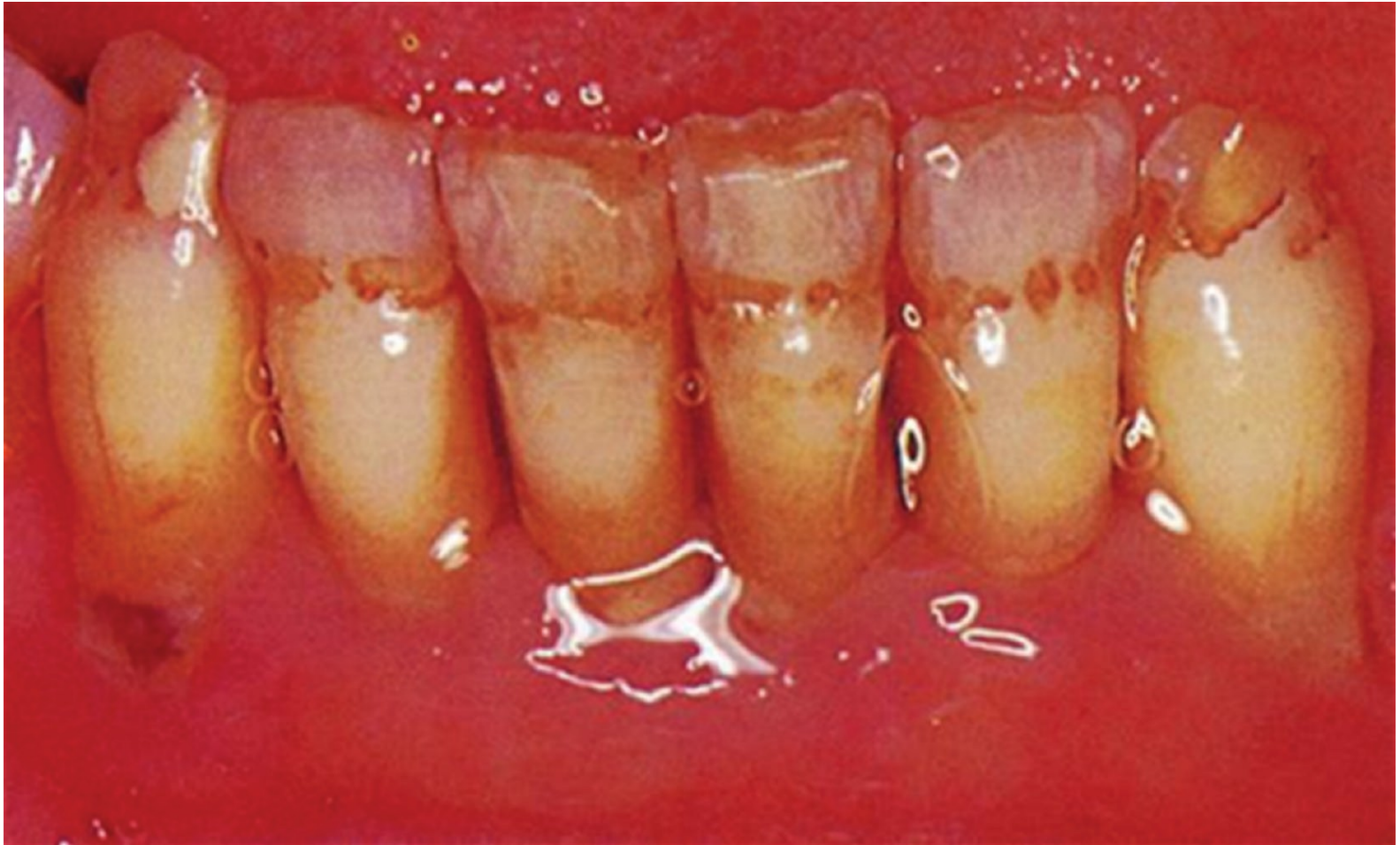
- Prenatální období-těhotenství
- Novorozenecký a kojenecký věk
- Batolecí věk
- Předškolní věk
- Školní věk
- Dospívající mládež
- Dospělí

Prenatální období

- dbáme na vyváženou a kvalitní stravu s dostatkem vápníku, fluoru a vitaminů (A, D, C, sk.B)
- nejcitlivějším obdobím jsou první 3 měsíce těhotenství
→ vývoj orgánů
vznik primitivní ústní dutiny
základy čelistních kostí
zárodky některých zubů
- Vyšší příjem vitamínu D během těhotenství nižší riziko zubních kazů 3-4 letých dětí

Nutriční deficit	vliv na vývoj zubů-preeruptivní účinek
Proteiny	malý, nepravidelný tvar zubů; opožděné prořezávání zubů; vysoká vnímavost ke vzniku zubního kazu
Vitamin C	porucha utváření zuboviny, tvorba kolagenu – závěsný aparát zubu
Vitamin A	porucha utváření skloviny; opožděné prořezávání zubů
Vitamin D	nízká mineralizace; důlkovitá eroze; rýhování
Vápník	nízká mineralizace
Fosfor	nízká mineralizace
Hořčík	málo vyvinutá sklovina
Železo	vysoká vnímavost ke vzniku zubního kazu
Zinek	vysoká vnímavost ke vzniku zubního kazu
Fluoridy	vysoká vnímavost ke vzniku zubního kazu

Hypoplazie a jamky na povrchu skloviny v souvislosti s nedostatkem vitamínu A



Hypoplazie skloviny v souvislosti s nedostatkem vitamínu D



Novorozenci a kojenci



- Kojení- meta-analýza(2015)-
- kojení účinnější v prevenci zubního kazu než živeno náhradami MM láhvemi
- není kojeno: nepřislažovat !!(z důvodu zácpy a energie)
- nenamáčet dudlík do medu
- matka nepoužívá společnou lžičku, neolizuje dudlík
- použití jemného kartáčku nebo navlhčeného čtverečku gázy (první stolička → kartáček)

Batolata

- *snížení spotřeby jednoduchých sacharidů a slazených pokrmů
- *slazené pokrmy pouze jako součást hl. jídla
- *nemlsat mezi jídly
- *co nejdříve pít z hrnečku (ne z kojenecké lahve)
- *pravidelná hygiena dutiny ústní
- *fluoridová prevence dle stomatologa



Předškolní děti



- rychlý růst → preference sladkého pro pocit rychlého nasycení
- nezvykáme na sladkosti ani slazené nápoje
- k pití dáváme neslazený čaj nebo vodu
- jablko ani jiné ovoce nemůže nahradit čištění zubů
- Nadměrný přívod fluoridů (do 6 let tvorba skloviny trvalého chrupu) - fluoróza

Školní děti



- zlozvyky: vynechávání jídel, samy kupují potraviny, nedostatečný přívod tekutin
- omezit konzumaci sladkostí a slazených nápojů
- po jídle doporučit žvýkačku bez cukru
- vyloučit konzumaci jídel po večerním čištění zubů

AMY by Jack Tippit



"But, Mom, I'm NOT eatin' between meals... this is still LUNCH."

Dospívající mládež

- odmítání rad a doporučení ze strany dospělých
- „rychlá občerstvení“
- motivací: vzhled, krásný úsměv než poukazování na riziko zkažených zubů
- Škola (pamlsková vyhláška), reklama na nevhodné potraviny cílená na děti, označován potravin (semafor), kampaně



Dospělí

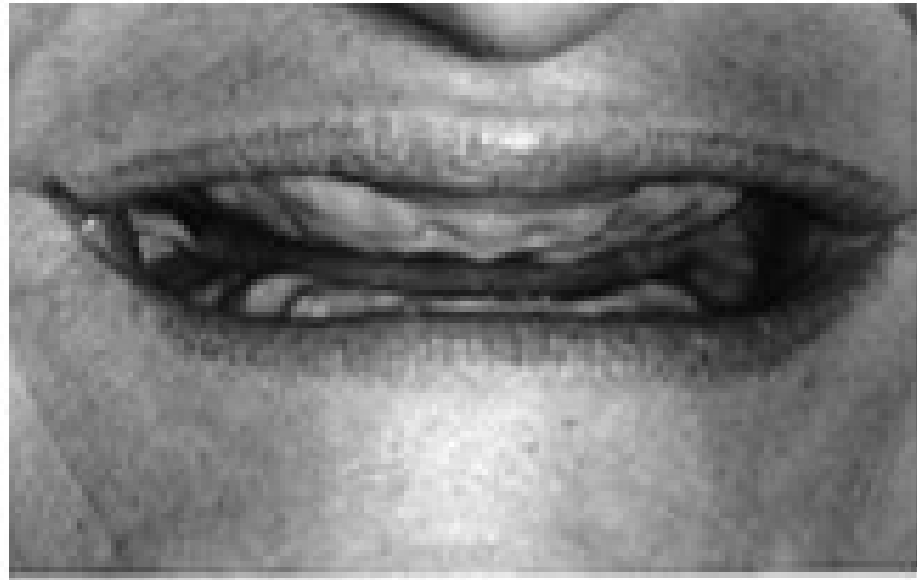
- konzumace kariogenních potravin, slazené nápoje (káva, čaj)
- v důsledku medikace snížená salivace
→ strava dle výživových doporučení



Senioři

- Stav dentice ovlivňuje nutriční stav seniorské populace
- přímý a pozitivní vztah mezi aspekty zdravotního stavu
dutiny ústní a výživy
navíc nezvládají nákupy, přípravu pokrmů, snížená pohyblivost, potřebují méně energie, snížená využitelnost živin, bohatá na živiny strava, radost z jídla
velikost porcí a konzistence
- Potíže se žvýkáním brání doporučenému výběru potravin a často vyústí v nedostatečném příjmu živin pod doporučenou úroveň (160 g o+z, 10g vlákniny)
- Zubní náhrady částečné nebo úplné - zubní

Edentulismus (edencia)



Zubní eroze



Zubní eroze

= progresivní ztráta zubní tkáně způsobená chemickým procesem, bez spoluúčasti bakterií

- Multifaktoriální onemocnění:

vnímavá zubní tkáň

přítomnost kyselin (exogenní a
endogenní)

čas

množství a kvalita sliny

není stanoveno kritické pH

Exogenní kyseliny (*citrónová*, fosforečná, askorbová, malonová, tartarová, šťavelová a uhličitá):

- nealkoholické nápoje - ov.džusy(suppl. Ca- bez eroze), ov.čaje, kyselá aditiva - nápoje sycené CO₂ limonády, sportovní iontové nápoje (nárůst spotřeby 1970 - 200ml na 5050ml v 1990 a 800ml 2002 u adolescentů v USA) a některé bylinné čaje
- alkoholické nápoje - šumivé víno, kvašený jablečný mošt
- ocet
- potraviny - ovoce (citrusy), nálevy obsahující ocet, kompoty, kyselé sladkosti,...

Endogenní kyseliny:

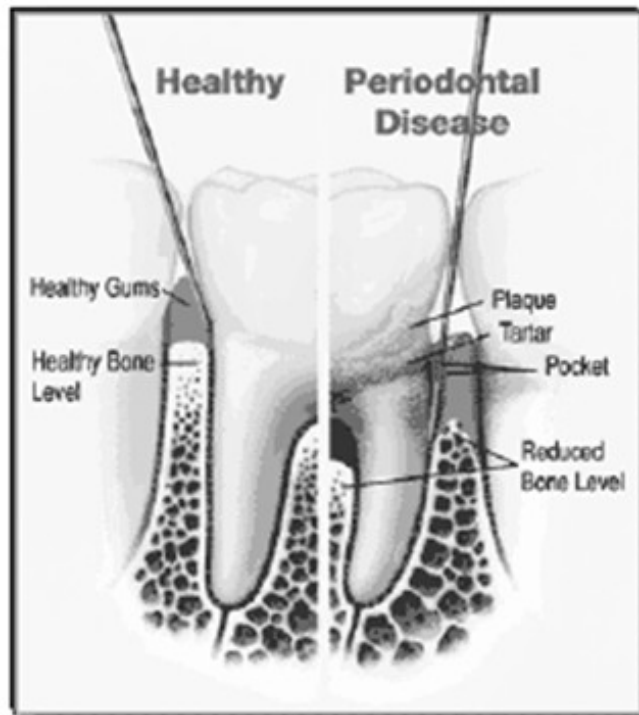
- regurgitace žaludeční kyseliny pH 2 do DÚ
– chronické zvracení - PPP, regurgitace
nebo gastroezofageální reflux, počátky
těhotenství

Eroze následkem bulimie



Onemocnění parodontu





Onemocnění parodontu

- Gingivitida = zánět dásní, představuje mírnější a reverzibilní formu, pokud se neléčí →
- Parodontitida = závažnější a destruktivní forma postihující vazivový a kostní závěsný aparát zubů

Vznik gingivitidy a parodontitidy:

- **přítomnost zubního plaku** (rozhraní zubu a dásní) → zánětlivá odpověď
- kumulace plaku → bakterie se hromadí v subgingivální oblasti → rozpustné produkty bakterií pronikají do paradontu → poškozují tkáň přímo nebo vyvolanou zánětlivou reakcí → prohlubování dásňového žlábků → postupná destrukce závěsného aparátu zubu a úbytek kosti zubního lůžka

Rizikové faktory:


- individuální imunitní odpověď
- význam výživy není zcela objasněn, ale rychlejší rozvoj v oblastech s podvyživeným obyvatelstvem
- deficit vitamínu C (↓ snížená tvorba kolagenu i aktivita leukocytů), A, skupiny B
- nevyživové faktory: hygiena DÚ, užívání některých léčiv, hormonální změny
- kouření

Symptomy:

- zarudnutí, otoky dásní a jejich krvácení při čištění zubů nebo při žvýkání
- odhalování krčků zubů, jejich zvýšená citlivost, zápach z úst a destrukcí závěsného aparátu zubů

Prevence:

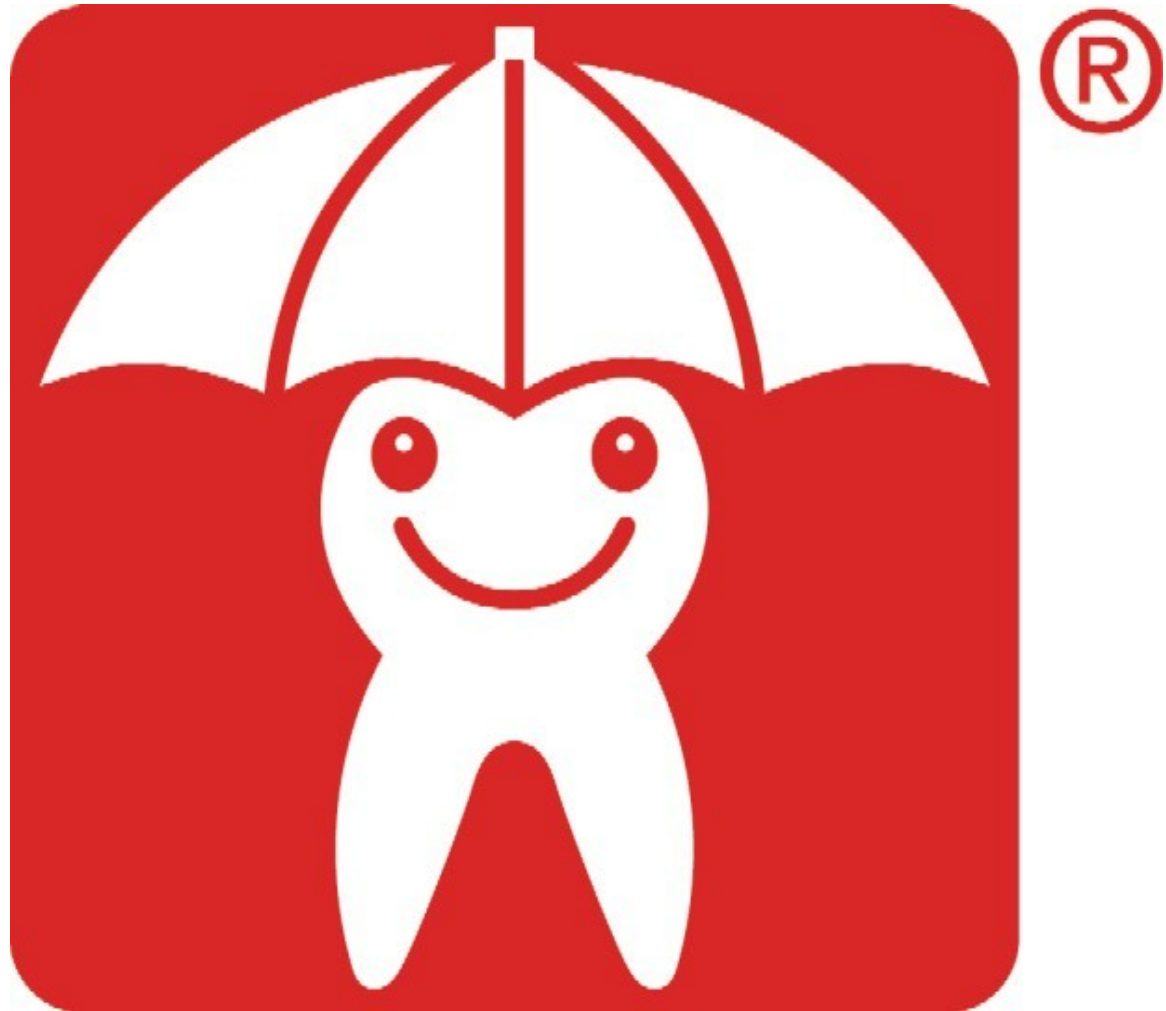
- výživa nehraje primární roli (antioxidační vitamin C, omega -3 MK mohou přispívat)
- hygiena DÚ (vhodný kartáček, pasty, gely, ústní voda, správná technika)

- 
- Při chronické parodontitidě je zvýšená koncentrace C-reaktivního proteinu a dalších markerů zánětů
 - Řada studií popsala závislost mezi vyšší koncentrací CRP jako následek parodontitidy a mezi KVO na základě aterosklerózy
 - CRP rizikový faktor aterosklerotických KVO

Výživa, orální zdraví a onemocnění

- Diabetes 1 a 2. typu
- Autoimunitní onemocnění
- Kardiovaskulární onemocnění
- Nádorová onemocnění hlavy a krku-
(n.o. orofarynx)
- Poruchy příjmu potravy (perimylolysis-
poškození skloviny)

TOOTH FRIENDLY

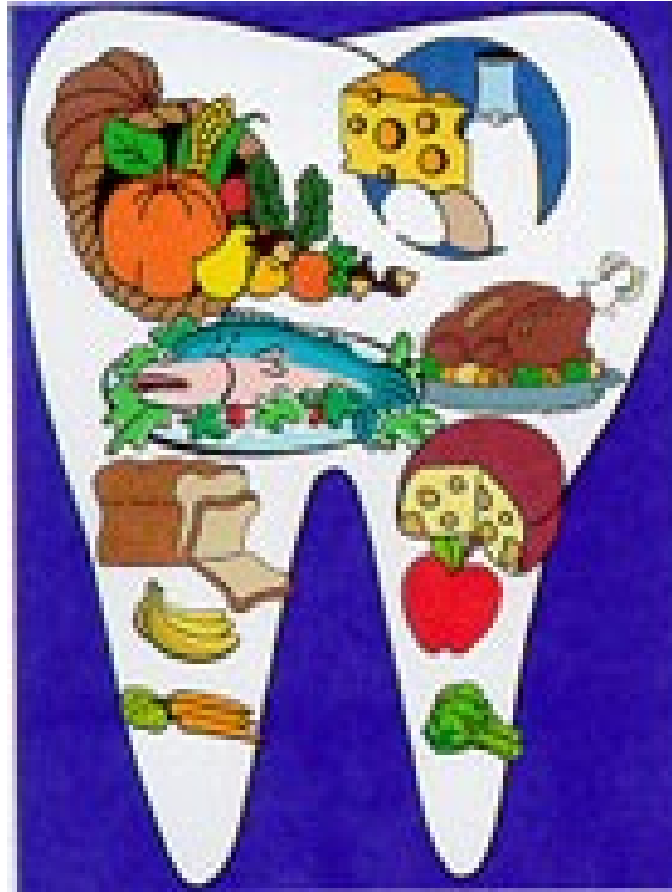


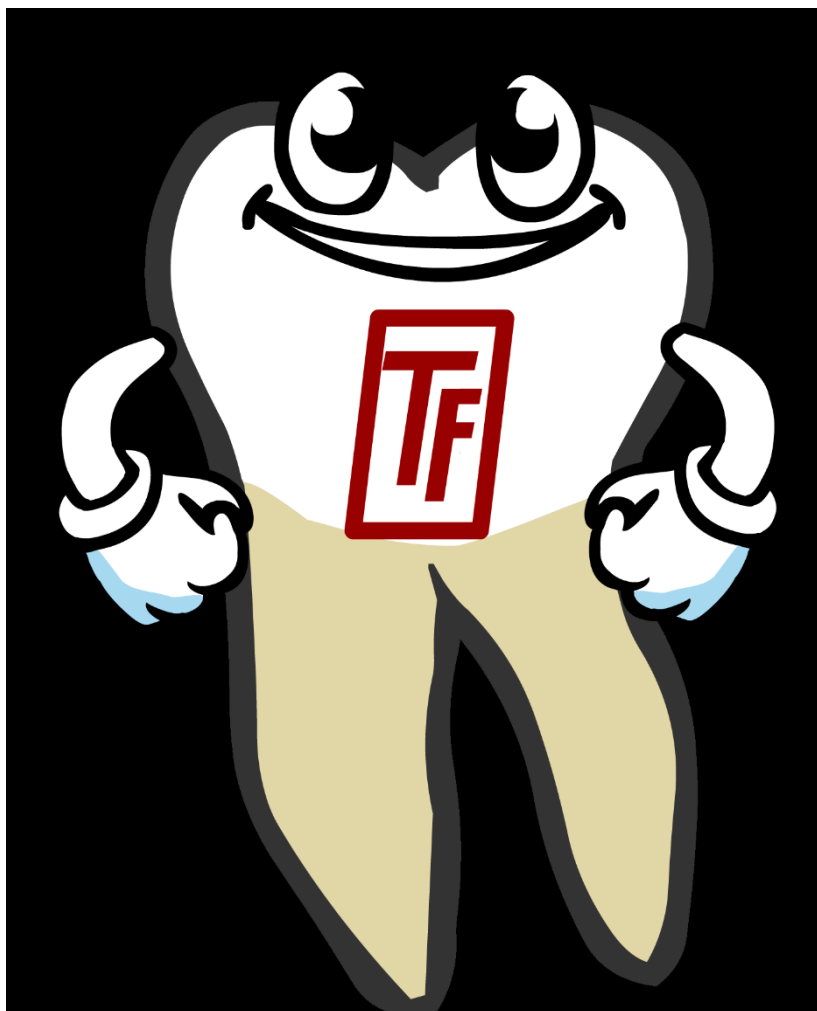
Zuby šetřící výrobek (Švýcarsko)

- V roce 1957 zaveden pojem cukrová clearance
- Koncentrace, rozpustnost, stupeň enzymatické degradace sacharidu, adheze k tvrdým zubním tkáním a schopnost vylučovat sliny – významný vliv na setrvání sacharidů v d.ú.
- Přesnější metoda –metoda telemetrie pH zubního plaku
- Pomocí skleněné mikroelektrody,upevněné na snímací náhradě, napojené na pHmetr
- Po konzumaci neklesá pH zubního plaku po dobu 30minut pod hodnotu 5,7
- Kriterium pro potravinu nesoucí logo TF



Tested







Primární nutriční faktory a stravovací návyky spojené s rizikem zubního kazu

- **Které nutriční faktory zvyšují riziko zubního kazu ?**

- Slazené nápoje cukrem-sycené, ovocné a energetické nápoje, čaj a káva
- Lepivé potraviny (sušené ovoce)
- „Cumlavé“ bonbony (pomalu se rozpouštějí)
- Trvanlivé pečivo a snacky - sušenky, oplatky, perníky, jemné pečivo - koláče apod.

Zdroje jednoduchých cukrů - sacharóza, med a melasa

Které nutriční faktory snižují riziko zubního kazu

- Žvýkačky bez cukru a cukrovinky bez cukru
- Potraviny s vysokým obsahem bílkovin, vápníku- maso, vejce, sýry, ryby a luštěniny
- Čerstvá zelenina a ovoce
- Celozrnné výrobky s nízkým obsahem cukru

Jaké stravovací návyky zvyšují riziko zubního kazu


- Častá a prodloužená konzumace potravin bohatých na jednoduché cukry
- Samotná konzumace lepivých potravin
- Dlouhodobé popíjení slazených nápojů

Jaké stravovací návyky snižují riziko zubního kazu

- ČERSTVÉ, CELÉ, NEZPRACOVANÉ POTRAVINY, KTERÉ STIMULUJÍ ŽVÝKANÍ –TVORBU SLIN
- FREKVENCE PŘÍJMU POTRAVIN A NÁPOJŮ – ALESPON 2 HODINY
- ŽVÝKAČEK BEZ CUKRU OKAMŽITĚ PO JÍDLE

- Které nutriční faktory mohou mít vliv **na onemocnění parodontu ?**
- Dopad nedostatečného přívodu živiny na riziko onemocnění: *zhoršená nebo narušená odpověď na infekci a hojení ran měkkých tkání dutiny ústní, narušení antibakteriálních vlastností slin*
- **ŽIVINA: BÍLKOVINY**
-

- Které nutriční faktory mohou mít vliv **na onemocnění parodontu ?**
- Dopad nedostatečného přívodu živiny na riziko onemocnění:
- *Snížená imunologická a protizánětlivá odpověď ústní měkké tkáně*
- **ŽIVINY: N-3MK, vitaminy A,C,E**
- **Měď, železo, zinek**
- nenutritivní antioxidantní látky
-

- 
- Které nutriční faktory mohou mít vliv **na onemocnění parodontu ?**
 - *nedostatečná hustota kostní tkáně a pevnost k ukotvení struktury zubu*
 - **ŽIVINY :**
 - Vitaminy D, K, vápník a bór

Jaké nutriční deficity můžeme identifikovat v dutině ústní?

- Jazyk - **příznaky** nutričního rizika
- Akutní zánět jazyka, purpurové zbarvení **nedostatku k.listové, pyridoxinu, niacinu, riboflavinu**
- Chronická atrofie papil jazyka
- jako důsledek **nedostatku železa, kobalaminu**
-

Glossitis – deficit B12



Obličej

- **příznaky** nutričního rizika
- **bledost**
- jako důsledek **nedostatku železa**
- **Změny pigmentace-tmavé skvrny tváře, pod očima – niacin, riboflavin, pyridoxin**
-

Dásně

- **příznaky** nutričního rizika - dásně mívají houbovitý vzhled, červenofialové zarudnutí, při dotyku krvácející
- jako důsledek **nedostatku**
- vitamínu C
- Hemoragie deficit vitamínu K

Hemoragie dásní, sliznic – kurděže nebo nedostatek vitaminu K



RTY

- **příznaky** nutričního rizika angulární stomatitida, cheilitis (cheilitida označujeme zánětlivé změny v oblasti rtu – jeho kožní i slizniční části)
- jako důsledek **nedostatku riboflavinu, pyridoxinu, niacinu, železa, zinku**
- ***Mechanicky špatně padnoucí umělý chrup***

Angulární stomatitida, cheilitis

