



## ЛЕЧЕНИЕ ЗУБОВ



# КАКИЕ БЫВАЮТ БОЛЕЗНИ ЗУБОВ?



Болезни зубов — самый распространенный вид заболеваний полости рта.

### К болезням зубов относятся:

- 1 Кариес зубов
- 2 Пульпит
- 3 Периодонтит
- 4 Некариозные болезни твердых тканей зубов

# ПОЧЕМУ РАЗВИВАЕТСЯ КАРИЕС ЗУБОВ?

**К основным причинам развития кариеса относятся:**

- Наличие зубного налета.
- Недостаточная гигиена полости рта.
- Чрезмерное употребление сладкой и липкой пищи, сладких и кислых напитков.
- Наследственная предрасположенность.
- Хронические заболевания, связанные с нарушением местных защитных систем полости рта и организма в целом.

## ЧТО ТАКОЕ НЕКАРИОЗНЫЕ БОЛЕЗНИ ЗУБОВ?

Некариозные болезни зубов могут возникать до и после прорезывания зубов.

Болезни зубов, развившиеся до прорезывания, вызваны пороками их формирования и минерализации, в том числе под влиянием наследственных причин или неблагоприятных факторов, действующих во время беременности и в первые годы жизни ребенка.

К числу некариозных поражений твердых тканей, развивающихся после прорезывания зубов, относятся: патологическая стираемость, эрозии, клиновидные дефекты, повышенная чувствительность дентина, травмы зубов.

Некариозные болезни зубов требуют регулярного наблюдения и, при необходимости, своевременного лечения у стоматолога.

# ПОЧЕМУ ВАЖНО СВОЕВРЕМЕННО ЛЕЧИТЬ ЗУБЫ?

Несвоевременная диагностика и лечение кариеса и некариозных поражений ведут к разрушению зубов и могут стать причиной развития осложнений, таких как:

**ПУЛЬПИТ** — воспаление пульпы зуба, ведущее к ее гибели. Пульпа — это «живая» ткань, содержащая сосуды и нервы; она заполняет пространство внутри зуба. Самая частая причина воспаления пульпы — микроорганизмы из кариозной полости.

**ПЕРИОДОНТИТ** — воспаление периодонта — тканей челюсти, окружающих зуб; ведет к разрушению связки зуба, удерживающей его в челюсти, околозубной кости и корня зуба; может распространяться на соседние зубы. Чаще всего периодонтит развивается в результате кариеса и/или пульпита.

## Болезни пульпы и периодонта:

- Представляют собой очаги интоксикации и аллергизации организма.
- Ведут к развитию распространенных гнойно-воспалительных заболеваний головы и шеи.
- Являются причиной удаления зубов.



# КАК ПОНЯТЬ, ЧТО ЛЕЧЕНИЕ ЗУБОВ НЕЛЬЗЯ ОТКЛАДЫВАТЬ?

- 1 Изменился цвет зуба.
- 2 Появилась чувствительность от сладкого/кислого/холодного/горячего.
- 3 Вы ощущаете ноющую боль в зубе, боль при еде, при разговоре, при резкой смене температуры.
- 4 Появилась боль при накусывании на зуб.
- 5 Вы обнаружили в зубе полость.
- 6 Пища застревает между зубами.



# КТО ПРОВОДИТ ЛЕЧЕНИЕ ЗУБОВ?





- Лечение кариеса и некариозных болезней зубов проводит стоматолог-терапевт.
- На консультативном приеме врач выслушает, что Вас беспокоит, изучит «Анкету о состоянии здоровья», проведет осмотр полости рта и, при необходимости, направит Вас на рентгенодиагностику. Комплексное обследование позволит наиболее точно оценить состояние зубов, десны и челюстей.
- Современные адгезивные пломбировочные материалы, применяемые по показаниям, позволяют обеспечить надежный и эстетичный результат восстановления кариозных полостей и иных дефектов твердых тканей зубов.
- Восстановление зубов пломбировочными материалами возможно только при ограниченном объеме дефекта. При значительном разрушении твердых тканей потребуются консультация стоматолога-ортопеда для восстановления зубов методами протезирования.
- При пульпите и периодонтите можно попытаться сохранить зуб, проведя эндодонтическое лечение.
- Консервативное эндодонтическое лечение означает очистку внутреннего пространства зуба от инфекции и погибших тканей, а далее – герметизацию корневых каналов биосовместимым пломбировочным материалом.
- Хирургическое эндодонтическое лечение – это амбулаторная операция, направленная на сохранение зуба с осложненными формами кариеса.
- В некоторых случаях для защиты здоровья Вашего организма может понадобиться удаление пораженного зуба.

**Регулярный плановый осмотр у стоматолога не реже чем каждые 6 месяцев — залог ранней диагностики и своевременного лечения болезней зубов.**

# НА ЧТО ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ЗУБОВ?

- 1 После пломбирования зуба воздержитесь от приема пищи в течение 2 часов, от употребления красящих продуктов (например: чай, кофе и т. п.) - в течение 2 суток; в дальнейшем для профилактики сколов пломбы и окружающих твердых тканей зуба не рекомендуется пережевывать жесткую пищу (например: орехи, сухари).
- 2 Если после лечения пломба мешает смыканию зубов, необходимо обратиться в клинику.
- 3 После пломбирования зуба возможно временное появление неприятных ощущений/повышенной чувствительности во время приема пищи. Если жалобы сохраняются в течение 1–2 недель, необходимо обратиться в клинику.
- 4 Запломбированные зубы необходимо чистить зубной щеткой с пастой не реже 2 раз в день. После еды следует полоскать рот для удаления остатков пищи. Для чистки межзубных промежутков рекомендуется использовать зубные нити (флоссы) не реже 1 раза в день
- 5 При возникновении кровоточивости во время чистки зубов нельзя прекращать гигиенические процедуры. Если кровоточивость не проходит в течение 3–4 дней, необходимо обратиться к врачу.
- 6 При возникновении в зубе интенсивной самопроизвольной боли необходимо как можно быстрее обратиться в клинику.
- 7 Если запломбированный зуб потемнел, вокруг пломбы появились темные пятна, необходимо обратиться в клинику.
- 8 Раз в полгода следует посещать стоматолога для проведения профилактических осмотров и профессиональной гигиены, включая полировку пломбы, чтобы удлинить срок её службы.

# НА ЧТО ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ ПОСЛЕ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ?

- На этапах эндодонтического лечения и в течение нескольких дней после него возможен временный дискомфорт со стороны зуба. Обычно прием обезболивающих препаратов помогает устранить неприятные ощущения. В дальнейшем может сохраняться незначительная измененная чувствительность при накусывании на зуб.
- При выпадении временной пломбы в ходе или после эндодонтического лечения - неотложно обратитесь в клинику.
- Эндодонтическое лечение направлено на очистку внутреннего пространства зуба от инфекции, однако сложная анатомия корней и корневых каналов может препятствовать достижению результата.
- Невозможно предсказать реакцию Вашего организма на медицинское вмешательство: несмотря на полноценно проведенное эндодонтическое лечение воспаление в околокорневых тканях может сохраняться. Рекомендуется периодически выполнять рентген-контроль, чтобы убедиться, что излечение произошло.
- Иногда жалобы и симптомы воспаления проявляются через несколько месяцев/лет после успешного лечения корневых каналов. В этом случае врач может рекомендовать повторное эндодонтическое лечение или удаление зуба.
- Эндодонтическое лечение связано со снижением прочности коронки зуба. После завершения лечения корневых каналов старайтесь не накусывать на зуб до его восстановления постоянной коронкой или другой реставрацией. Не откладывайте запись на прием к стоматологу-ортопеду для протезирования — защитите зуб от разрушения.
- Если в процессе или после завершения лечения корневых каналов Вы испытываете сильную самопроизвольную боль, выраженную болезненность от прикосновения к зубу, отек слизистой полости рта или тканей лица, признаки аллергической реакции, повторное развитие первоначальных симптомов болезни, появление свищевого хода, изменение характера смыкания зубов – безотлагательно обратитесь в клинику.

Стоматологический центр  
«Стомус»

Санкт-Петербург,  
пр. Луначарского, д. 49,  
тел. (812) 448-2-448,  
(812) 408-70-70  
[www.stomus.ru](http://www.stomus.ru)  
инстаграм [stomus\\_spb](https://www.instagram.com/stomus_spb)

