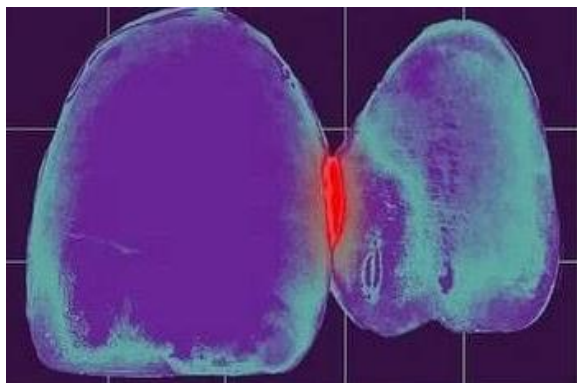


СКРЫТЫЙ КАРИЕС ЗУБОВ (ПРОКСИМАЛЬНЫЙ)



По данным Всемирной организации здравоохранения, кариес является самым распространенным заболеванием, им страдает 97% населения земного шара. Он может возникнуть в любом возрасте, ведь и дети, и взрослые в одинаковой степени подвержены этому заболеванию.

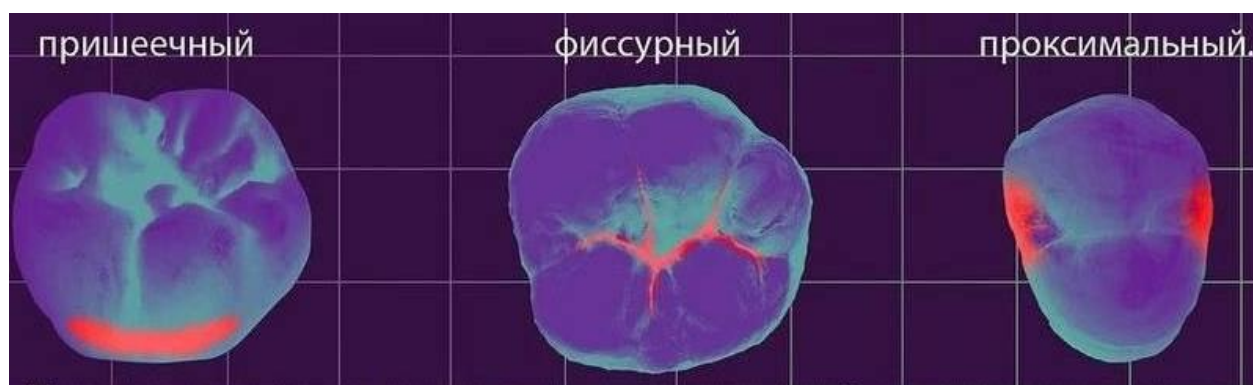
Чего греха таить, многие из нас на подсознательном уровне боятся визитов к стоматологу. Мы выискиваем самые разнообразные причины, чтоб только отложить первый визит к врачу-стоматологу «до лучших времен». А вместе с тем статистика неумолима – практически каждый второй житель России страдает кариесом. Ведь здоровье зубов – вещь довольно обманчивая. На первый взгляд зуб кажется здоровым, не болит, не беспокоит. Однако опытный врач при тщательном осмотре может обнаружить на зубной эмали небольшое пятнышко, незаметное невооруженным глазом. Знакомьтесь: это и есть кариес зубов – самое распространенное и одновременно коварное заболевание, вызывающее постепенное разрушение твердых тканей зуба. Высокая распространенность кариеса зубов и его осложнений приводит не только к преждевременной потере зубов, но и к развитию патологических состояний органов желудочно-кишечного тракта. Повышение уровня современных знаний о причинах возникновения и развития основных стоматологических заболеваний позволяет предупреждать их, либо способствует значительному их снижению.

Поэтому пациентам нужно знать всего пару правил:

1. как предупредить данное заболевание?
2. что может являться его причиной?

Об этом и пойдет речь в сегодняшней статье.

В стоматологии выделяют несколько классификаций такого заболевания, как кариес:



и если о развитии первых двух разновидностей можно догадаться по внешним признакам на среднем этапе, то скрытый (проксимальный) кариес часто обнаруживается уже в развитой стадии. Самостоятельно диагностировать кариес на начальной стадии практически невозможно, поэтому и установлена минимальная норма посещения врача-стоматолога **2 раза в год**. Именно во время профилактического осмотра опытный врач сможет вовремя заметить начинающийся кариес. Диагностика осуществляется как при помощи визуального осмотра полости рта, так и с применением специального зонда для обнаружения небольших кариозных полостей на поверхности эмали. Для диагностики скрытых кариозных полостей, врач направляет пациента на рентгенологическое исследование. Ведь именно скрытый кариес составляет около 70% всех кариозных полостей. При всех успехах современной кариесологии основной задачей оперативной реставрационной стоматологии по-прежнему остается диагностика проксимального кариеса.



Причины развития проксимального (скрытого кариеса):

1. Перегрузка зубов;
2. Аномалии положения зубов в зубном ряду;
3. Слишком плотный контактный пункт;
4. **Недостаточная гигиена полости рта.**

Как в настоящее время установлено, кариозные поражения возникают в местах наибольшего скопления бактерий, которые плотно фиксированы на поверхности зуба. Эти образования получили название зубной бляшки. Зубные бляшки имеют излюбленные места прикрепления, что в итоге и определяет расположение кариозного поражения. Наиболее восприимчивы к кариесу фиссуры на жевательной поверхности зуба и слепые ямки. На гладких поверхностях кариозные поражения чаще возникают в пришеечной области и на контактных поверхностях, т.е. в местах скопления микроорганизмов. В настоящее время получены бесспорные доказательства роли бактерий в возникновении кариеса.

Отложению зубного налета способствует ряд факторов. К ним относятся отсутствие между зубами плотного контакта, образование промежутков, в которых в течение какого-то времени остаются пищевые остатки. Наличие дефектов твердых тканей, неполноценных пломб, нарушение краевого прилегания, наличие пространства между пломбировочным материалом и зубом являются крайне неблагоприятным, создает дополнительные участки фиксации зубного налета. То же можно сказать о наличии несостоятельных ортопедических конструкций. Это могут быть коронки, неплотно охватывающие шейку зуба (так называемые короткие коронки, которые не доходят до зубодесневой борозды и обнажают твердые ткани пришеечной области зуба), коронки, не восстанавливающие анатомической формы зуба. Образование зубного налета также характерно в области неправильно расположенных зубов. Например, при скученности зубов создаются предпосылки для фиксации зубного налета, тем

более что гигиенический уход за зубами в этом случае определенным образом может затрудняться.

Нельзя не сказать о роли количественного и качественного состава слюны в развитии кариозного процесса. Слюна смывает пищевые остатки, участвует в их частичном расщеплении, выполняет защитную функцию за счет содержания в ней лейкоцитов и некоторых веществ, обладающих бактерицидными свойствами. Слюна содержит различные ионы, в том числе ионы кальция, фосфат-ионы, за счет которых возможна еще одна функция слюны – участие в процессах реминерализации поверхностных слоев эмали. Но в то же время при повышении ее вязкости слюна, наоборот, будет способствовать нарушению процессов самоочищения, фиксации пищевых остатков и микробов на тканях зубов.

Так как для питания микроорганизмам требуются углеводы, важная роль отводится особенностям питания человека. Известно, что питание должно быть правильным, но не все следуют принципам этого правильного питания. Питание должно **быть полноценным**, т. е. в пищевом рационе должны в необходимом количестве наличествовать белки, жиры, витамины, минеральные компоненты. Углеводы же, напротив, необходимо ограничивать, использовать сахарозаменители, если это нужно.

Кроме того, употребление углеводов следует соотносить с рядом правил, сформулированных В. К. Леонтьевым.

- ✓ Во-первых, не следует употреблять в пищу углеводы перед сном.
- ✓ Во-вторых, перерывы между основными приемами пищи не следует сопровождать приемом углеводов.
- ✓ В-третьих, не следует употреблять углеводы в заключение приема пищи.
- ✓ И в-четвертых, при невыполнении какого-либо из оговоренных правил следует провести чистку зубов либо прополоскать полость рта, либо воспользоваться жевательной резинкой.

Кроме того, не следует забывать о гигиене полости рта, при несоблюдении которой происходят концентрация пищевых остатков в области зубов, создание для микроорганизмов благоприятной среды и формирование участков

деминерализации. **Необходимо регулярно посещать гигиениста – стоматологического (минимум 2 раза в год).**

Общесоматические заболевания также влияют на развитие кариозного процесса. Особое значение имеют заболевания желудочно-кишечного тракта, щитовидной железы, сахарный диабет. Участие наследственных факторов в возникновении кариеса также является доказанным. Предрасположенность к его развитию передается по наследству, а именно, по материнской линии.

Как предупредить данное заболевание?

Для эффективного предупреждения развития кариеса необходимо, во-первых, предотвращать создание в полости рта условий, способствующих возникновению микробных пленок и кариозного процесса, а во-вторых, повышать кариесорезистентность тканей зуба. Основные методы профилактики – регулярный уход за полостью рта с соблюдением правильной технологии чистки зубов, использование зубной нити, применение фторсодержащих зубных паст, ополаскивателей для полости рта, снижение потребления сахара и регулярные профилактические осмотры у стоматолога и гигиениста-стоматологического (один раз в 6 месяцев).

ЛЕЧЕНИЕ СКРЫТОГО КАРИЕСА







