

ОСТАТЬСЯ В СТРОЮ

случаи, когда маленькие дети теряют зубы, не так уж редки. примерно каждый третий ребенок в возрасте до 16 лет лишается зуба или зубов. имплантаты в таком возрасте (до 18–21 года) ставить нельзя. но помочь можно, современные технологии позволяют справиться с этой проблемой.

АРИНА ПЕТРОВА

Обычно при таком подсчете врач исходит из стоимости более сложного подхода, который в процессе лечения может быть заменен на менее затратный. К примеру, если мы предполагаем, что какой-то «сложный» зуб надо будет лечить, а возможно, и удалить, мы обязательно это оговорим и включим в план лечения. В том случае если удаление не потребуется, гораздо приятнее будет снизить стоимость, нежели увеличивать ее.

План лечения — основной документ в случае предъявления претензий и судебного разбирательства. Поэтому, если предложенный план лечения недостаточно информативен, пациент должен требовать от врача детальных разъяснений. Отсутствие информации всегда ведет к куче проблем.

К примеру, нужно сделать выбор между съемным и несъемным протезами. Чтобы сделать мост, придется поставить чуть больше имплантатов. Если установить меньше имплантатов — протез будет съемным. Вроде бы и там, и там имплантаты — современно, мощно, крепко, надежно. Но если человека не информировали о минусах съемного протезирования, в частности, о том, что после каждого приема пищи протезы нужно снимать и мыть, он может в результате предъявить претензию: «Почему вы мне не сказали, что можно было установить еще два имплантата, и у меня не было бы этих проблем?»

Если пациент предъявит претензию, по его инициативе может быть создана конфликтная комиссия, которая будет выяснять, насколько целесообразно было проводить ту или иную манипуляцию: удалять зуб, ставить имплантат или делать что-то еще. В Германии большинство людей делают это с помощью страховых компаний. В штате страховой компании есть эксперты, которые профессионально разбираются в том, что делает врач, и могут это проверить. Это не позволяет врачам делать что-то вне протокола, не совсем правильно или упуская какие-то моменты. У нас эта система еще не отработана.

В России самый простой и объективный инструмент контроля — комментарии и отзывы о клинике на специальных сайтах. Однако рейтинг стоматологических клиник определяется исключительно технологиями, которые они используют, поскольку единственной гарантией качества в стоматологии является точное соблюдение технологий, регламентированных стандартами лечения.

КОНТРОЛЬ ЦЕНЫ Если полностью соблюдать протокол лечения, его стоимость не может быть ниже европейской. Существуют международные стандарты лечения, поэтому абсолютно не важно, где делать протезирование — в Мюнхене или Москве. Если врач строго придерживается стандартов, качество лечения будет одинаковым.

Возьмем имплантацию. Если врач в процессе установки имплантата следовал протоколу, использовал хорошие материалы, анестетики, правильные иглы, менял эти иглы нужное количество раз, делал отверстия в кости сверлом, которое использовал не более пяти раз, пациент не будет иметь осложнений.

Не секрет, что, выбирая стоматологическую клинику, мы часто сталкиваемся с очень большой разницей в цене одной и той же услуги. Причем до такой степени дикий диапазон цен можно найти только в России.

При этом разница в стоимости самих имплантатов составляет всего 5–7 тыс. руб. Все то, что дальше закладывается в стоимость, включает в себя анестезию, установку имплантата, расходные материалы: титановые ключи, другие элементы и т. д. На этом многие стараются сэкономить. Если врач нарушает эти технологии, у него будет больший процент осложнений. Если использовать сверло больше пяти раз, оно становится тупым и перегревает кость. В результате процент отторжения имплантатов возрастает в разы. Тогда как соблюдение технологий гарантирует качество. ■

СОЦИАЛЬНЫЙ СТАТУС РТА К потере зубов (как молочных, так и постоянных) прежде всего ведут заболевания полости рта. Это кариес, пульпит и периодонтит. Сегодня кариес у малышей раннего возраста встречается в пять раз чаще, чем астма, и в семь раз чаще, чем сенная лихорадка. В Москве распространенность детского кариеса эксперты оценивают примерно в 45%.

«У детей сосудисто-нервный пучок зуба, который называется пульпой, богат кровеносными сосудами, поэтому воспалительный процесс распространяется крайне быстро от кариеса до периодонтита, — говорит Елена Страндстрем, хирург-имплантолог, пародонтолог. — При кариесе повреждаются плотные ткани зуба, а при периодонтите уже пульпа, что нередко ведет к потере зуба».

По наблюдениям стоматологов, между уровнем заболеваемости полости рта и социальным положением и образованием родителей прослеживается прямая связь. Чем выше соцстатус родителей, тем реже болят и теряются зубы у детей. Эксперты отмечают, что высокообразованные мамы и папы куда охотнее учат детей чистить зубы дважды в день, полоскать рот после еды, пользоваться зубной нитью и ирригатором.

В Москве причиной удаления молочных зубов в 25–30% случаев являются периодонтит и пульпит. Чтобы спасти зуб, нужно как можно скорее обратиться к врачу. При едва начавшемся кариесе, о котором свидетельствует изменение цвета эмали, применяются такие современные технологии, как фторирование фторсодержащими препаратами. Даже если процесс уже запущен, часто можно обойтись серебрением зубов. Как правило, его используют для молочных зубов — серебрение прекращает процесс воспаления, и все же эмаль при этом выглядит нездоровой. «В этой ситуации коммерческие клиники предлагают ставить пломбы — из композера или композитные (даже на молочные зубы). В некоторых случаях врачи идут даже на установку коронок», — говорит Елена Страндстрем. Доктор напоминает, что нелеченый молочный зуб может стать причиной того, что постоянный зуб будет неполноценным (в случае поражения зачатка) или вовсе будет отсутствовать. Запущенный кариес приводит к пульпиту (воспалению пульпы). Его тоже в большинстве случаев можно вылечить. Однако если развился периодонтит, остается только удалить зуб.

Молочные зубы появляются у детей в первые шесть месяцев жизни, а с шести-семи лет они постепенно замещаются постоянными. Особенность молочных зубов такова, что в определенный момент их корни начинают рассасываться, и их буквально выталкивают зачатки постоянных зубов. Преждевременная потеря молочного зуба может привести к травме или даже разрушению постоянного.

СКОЛЬКО ЖИВЕТ ВЫБИТЫЙ ЗУБ Травмы ротовой полости и зубочелюстной системы тоже довольно распространены причина потери зубов в детском возрасте. Иногда травмируются дети, которые только учатся ходить и еще не умеют владеть своим телом. Дети постарше чаще всего калечат передние зубы. По данным детских стоматологов, почти четверть маленьких пациентов, которые попадают к ним на прием по поводу потерянного зуба, получают травмы во время купания при падении на скользкой мыльной поверхности, ударяясь зубами о край ванны.

Эксперты отмечают, что к любой детской травме следует относиться серьезно, даже если это молочные зубы. Не оцененная вовремя опасность повреждения порой приводит к разрушению зачатков постоянных зубов, которые по структуре мягкие и очень хрупкие, почти как яичная скорлупа. Острые корни травмированных молочных зубов могут полностью уничтожить постоянные или привести к аномалиям их развития.



ПРЕЖДЕВРЕМЕННАЯ ПОТЕРЯ МОЛОЧНОГО ЗУБА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ТРАВМЕ ИЛИ ДАЖЕ РАЗРУШЕНИЮ СОСЕДНИХ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ. И ТОГДА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ КРЕСЛО СТАНЕТ ПРИВЫЧНЫМ НА ДОЛГИЕ ГОДЫ

Сложность травмы ротовой полости может оценить только специалист, как правило, с применением аппаратных методов исследования (рентгена или радиовизиографа). Осмотр у детского стоматолога врачи рекомендуют пройти как можно скорее — желательнее в течение суток после происшествия, пока не начались осложнения, которые в большинстве случаев можно предотвратить. Например, вывих молочного зуба, который довольно сложно заметить визуально, нередко приводит к воспалению десны и повреждению зачатка постоянного зуба, в результате чего он будет расти деформированным. При этом только стоматолог может решить, стоит ли сохранять молочный зуб или его следует удалить с целью сохранения постоянного.

Если молочный зуб выбит полностью (а такое бывает даже при незначительных ударах), врач должен удалить его корень. Если выбито несколько зубов, стоматолог-ортодонт может поставить съемные пластины (педиатрический зубной протез), правда, только после прорезывания всех молочных зубов (после трех лет).

Однако нередко дети выбивают и постоянные зубы. В том случае если корень не поврежден, зуб можно восстановить. Правда, нужно знать, что делать, чтобы зуб остался живым. Следует аккуратно взять его и поместить в физиологический раствор или свежее молоко комнатной температуры. Или завернуть в стерильный бинт и положить за щеку. Только не подумайте, что это советы каких-нибудь знахарок. Это — рекомендации стоматологов. В таком состоянии зуб сохраняет внутренние связи, что даст возможность ему срастись с корнем, а высохнув, он умрет за полчаса. Категорически запрещено прикладывать к пострадавшему месту холод и помещать зуб в холодную жидкость. Но главное — нужно срочно обратиться за помощью к стоматологу. Живой, пусть даже выбитый, зуб можно спасти.

«ШЕСТЕРКИ» УДАЛЯЮТ ПЕРВЫМИ Иногда зубы удаляют по ортодонтическим показаниям — например, если у ребенка неправильный прикус или если размер челюсти не соответствует размеру зубов. «Бывает, что генетически челюсть очень маленькая, а зубы крупные — тогда ничего не остается, как пожертвовать некоторыми зубами», — говорит Елена Страндстрем.

Еще одна причина потери детьми зубов. Часто стоматологи (преимущественно общей практики) не стремятся сохранить молочные зубы ребенка, а, напротив, стараются их удалить, забывая о том, что именно они стимулируют к росту зачатки постоянных и сохраняют костную ткань. «При рассасывании молочного зуба выделяются вещества, которые стимулируют прорезывание», — уточняет наш эксперт. — Поэтому зубы ребенку должен лечить только дет-

ский врач-стоматолог. Родители же должны добиваться от врача определенного ответа на вопрос, каковы показания к удалению зуба. Например, стопроцентным показанием является свищ на десне — в этой ситуации зачаток постоянного зуба может быть поврежден гноем. Еще одно показание — молочный зуб сильно, не по возрасту, подвижен. Если же говорить о постоянных зубах, то у детей показаний для их удаления практически нет — если только остеомиелит (воспаление костной ткани) или периодонтит. А так фактически любой зуб можно вылечить».

Тем не менее даже в Москве до недавнего времени, а в регионах и по сей день существует практика удаления детям 13–15 лет постоянных «шестерок». «Дело в том, что «шестерки» прорезаются первыми, поэтому они первыми подвергаются кариесу, разрушению. И некоторым врачам просто лень их лечить. И если в столице почти везде стоматологи стараются спасти любой зуб, то в других городах это довольно распространено. Встречаются даже врачи, которые ставят на освободившееся место детям имплантаты, что запрещено», — рассказывает Елена Страндстрем.

СРЕДСТВО ОТ НАСМЕШЕК Установка имплантатов запрещена людям в возрасте до 18–21 года. И все же оставлять дыру на месте потерянного ребенком зуба не стоит, и не только по эстетическим соображениям или потому, что ребенок может стать объектом насмешек сверстников, будет стесняться своего вида, замкнется или станет агрессивным.

Есть причины медицинского характера. Ранняя потеря верхних клыков может привести к нарушению прикуса и искажению речи, а нижних — к неумению правильно жевать, что может стать причиной ряда заболеваний желудочно-кишечного тракта. Ранняя потеря молочных жевательных зубов приводит к снижению жевательной активности, повышению нагрузки на другие зубы и их усиленному стиранию, нарушениям развития нижней челюсти (последнее, в свою очередь, приведет к тому, что постоянные зубы будут расти скученно, налезая друг на друга или даже во второй ряд). Ранняя потеря коренных молочных зубов нарушает прикус и даже изменяет природные черты лица, особенно в нижней части.

Что делать, если зуб у ребенка потерян полностью? До достижения совершеннолетия ему должны установить съемный протез, который впоследствии можно сменить на постоянный или сделать имплантацию зуба. Имплантаты ставятся только тогда, когда кости перестали расти, что происходит в возрасте 18–21 лет. Опытный врач определяет момент окончания роста костей довольно точно — по особым точкам роста на руках и ногах (чаще всего, по кисти). Поэтому если, например, в 10–12 лет ребенок лишается зуба, придется еще лет десять ждать, пока можно будет установить имплантат.

«После удаления зуба детям устанавливают конструкции, которые позволяют остальным зубам оставаться в правильном положении, то есть не сдвигаться, и к тому же сохраняют место для будущего имплантата. Различные конструкции предусмотрены на случай, когда удалены постоянные зубы или молочные. Если их не поставить, в будущем для установки имплантата придется делать операцию по аутоментации (наращиванию) кости. В таких случаях в качестве трансплантата используется либо собственная подбородочная кость, либо трупная донорская, либо ксенокость телянка, синтетический материал», — говорит Елена Страндстрем.

Так что современная медицина позволяет решить практически любую проблему, связанную даже с потерей детских зубов. ■