

Ваш выбор: удалять или лечить ?

Часто пациент встает перед выбором, удалить зуб, который причиняет боль или попытаться сохранить его? С одной стороны, «нет зуба-нет проблемы». Удалить экономически дешево. Но спустя время начинаются сложности: зуб, следующий за удаленным, начинает наклоняться в сторону отсутствующего зуба, на пустое место начинает выдвигаться зуб-антагонист. И решить проблему можно уже только с помощью брекет-системы, которая позволит наклонившиеся зубы поставить «на место». Если на место удаляемого зуба поставить имплантант, то нужно, чтобы был достаточный объем костной ткани, в которую будет поставлен имплантант. Но зачастую такие образования как верхнечелюстной синус («гайморова пазуха»), нижнечелюстной канал располагаются достаточно близко, это означает, что в случае с пазухой перед имплантацией будет необходимо «добавить» костную ткань в объеме операции закрытого или открытого синус-лифтинга. Более того, важно знать, что после синус-лифтинга несколько месяцев запрещены авиаперелеты, пазуха чувствительна в этот период к перепадам давления.

Есть и второй вариант – попробовать зуб сохранить.

В современной эндодонтии, разделе стоматологии о лечении корневых каналов, накоплен большой опыт по сохранению зубов даже с сильно изогнутыми каналами. На сегодняшний день для успешного лечения корневых каналов зубов имеется большое количество специальных приборов. Один из них определяет и контролирует работу в канале строго на длину корневого канала. Этот прибор называется апекс-локатор. Для лучшей обработки каналов сегодня используют специальные «машинные» инструменты, которые позволяют качественно пройти и обработать даже сложные каналы и которые создают условия для качественного их промывания. Обязательно выполняются рентгеновские снимки до, во время и

после лечения корневых каналов. Пломбирование корневого канала является важным заключительным этапом; от качества заполнения канала, достижения <герметизма obturации>, зависит успех эндодонтического лечения. Раньше корневые каналы активно пломбировались пастами, которые имели свойство рассасываться со временем. В настоящее время широко используется пломбирование канала методом <латеральной конденсации>, когда более современная паста для пломбирования канала используется вместе с гуттаперчевыми штифтами, их уплотнение в канале <конденсация> с помощью вертикального ручного конденсора (спредера) позволяет создать хорошую герметичность пломбирования корневого канала. В отделении платных услуг нашей поликлиники используются новые технологии и методики лечения зубов, которые предусматривают трехмерное пломбирование каналов, что осуществляется благодаря методу заполнения системы корневых каналов горячей гуттаперчей, специальным материалом. Это безопасно для зуба. Температура разогревания гуттаперчи невысока, но позволяет ей заполнять все каналы и анатомические особенности, такие как дополнительные каналы, сообщения между каналами, которые часто встречаются в практике врача-стоматолога.

В случае если зуб сильно болит, или процесс воспаления пульпы (нерва) в зубе длительный и имеются очаги воспаления за пределами корня (имеется киста), то в канале оставляются временно материалы (пасты), способствующие снижению неприятных симптомов в случае острой боли и способствующие заживлению и регенерации костной ткани. Временные материалы в дальнейшем извлекаются из канала и заменяются на постоянные пломбировочные материалы.

Большое внимание уделяется восстановлению зуба после того, как корневые каналы пролечены. Если коронковая часть зуба разрушена более чем на 50%, то необходимо протезирование и восстановление зуба культевой вкладкой и

коронкой. Если же разрушение менее 50%, то после лечения каналов зуб можно восстановить пломбой.

Таким образом, после пломбирования зуба или восстановления коронкой, ему будет снова возвращена его функция. При этом можно обойтись без удаления зуба, которое всегда влечет за собой последствия, а наоборот постараться зуб сохранить.

Необходимо отметить, что не все зубы, с которыми обращается пациент, можно вылечить, существуют противопоказания, необходима консультация врача.

Современная стоматология значительно расширила границы показаний для лечения зубов, и положительные результаты лечения (сохранения) зуба радуют и нас, и пациентов.