

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Хирурги-стоматологи занимаются диагностикой и лечением различного вида заболеваний при помощи оперативного вмешательства. Ниже приводятся основные виды лечения, которые осуществляются в клинике US Dental Care:

- **Удаление зубов (в том числе, зубов мудрости).**
- **Имплантация** — замена отсутствующего зуба титановым имплантатом.
- **Пластика верхнечелюстной пазухи** — поднятие дна пазухи для формирования новой костной ткани; производится в случае потери костной ткани из-за травмы или парадонтоза.
- **Подсадка кости** — осуществляется когда челюстной кости недостаточно.
- **Пластика околозубных мягких тканей** — производится для закрытия оголившихся корней зуба, либо с целью уплотнения существующей ткани десен.
- **Апикоэктомия** — это удаление верхушки апекса или кончика корня с последующим заполнением корневого канала для его герметизации и предотвращения распространения инфекции.
- **Дисфункция височно-нижечелюстного сустава** — возникает, в основном, из-за смещения зубов. Сопровождается сильными головными болями, болями в области челюстного сустава, скрежетанием зубов, и прерывистым звоном в ушах.

УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ МУДРОСТИ

Третьи моляры, больше известные как зубы мудрости, обычно появляются в возрасте от 17-ти до 25-ти лет.

В большинстве случаев, в полости рта не хватает пространства для полноценного прорезывания зубов мудрости. Тогда непрорезавшийся зуб может занять нежелательное, потенциально опасное положение. Если не заняться решением этой проблемы, такой зуб может способствовать распространению инфекции, повреждению других зубов и, возможно, образованию кисты или опухоли.

Причины, по которым необходимо удаление зубов мудрости

Показанием к удалению зубов мудрости являются боль, отек, кариес или инфекция, либо это может являться профилактической мерой, для того чтобы избежать серьезных проблем в будущем. Если не прорезался один или несколько зубов мудрости и данная проблема осталась нерешенной, в дальнейшем это может привести к таким неприятным последствиям как:

- **Повреждение соседних зубов:** Вторые моляры (зубы, находящиеся непосредственно перед зубом мудрости) могут подвергнуться негативному воздействию со стороны непрорезанных зубов мудрости, в результате может развиться кариес, заболевания пародонта (десен), а также возможна потеря кости.
- **Заболевание:** Хотя и не характерны, но могут возникать кисты и опухоли в районах, прилегающих к зубам мудрости.
- **Инфекция:** Бактерии и пища попадают под десневые ткани, в результате развивается

инфекция, которая может вызвать сильную боль.

- **Скученность зубов:** Непрорезавшиеся зубы мудрости оказывают давление на другие зубы, тем самым сдвигая их с места. Однако, эта теория не является общепризнанной, и она никогда не была подтверждена какими-либо научными исследованиями.

ЗУБНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ

Зубные имплантаты являются прекрасной заменой отсутствующим зубам, и также незаменимой альтернативой полным или частично съемным протезам. Кроме того, имплантаты обеспечивают прекрасную поддержку и стабильность таким зубным конструкциям.

Зубные имплантаты представляют собой титановые штифты, которые размещаются хирургом-стоматологом в верхней или нижней челюстной кости для последующего восстановления зубного ряда. Протезы, которые крепятся на имплантаты, выглядят очень естественно, и часто помогают усовершенствовать улыбку пациента.

Имплантаты являются очень прочной, стабильной и долговечной конструкцией, которая прослужит много лет; однако, иногда они требуют некоторой корректировки.

Причины для установки зубных имплантатов:

- замена одного или более отсутствующих зубов без привлечения соседних зубов;
- устранение боли в височно-челюстных суставах или проблем с прикусом из-за смещения зубов в область отсутствующего зуба;
- восстановление жевательной, речевой и пищеварительной функции;
- восстановление или усовершенствование лицевых тканей;
- создание опоры для моста или других конструкций.

Что включает в себя установка имплантата?

Процесс установки имплантата обычно происходит в течение двух визитов.

Перед установкой имплантата происходит планирование операции с детальным изучением истории болезни пациента и его снимков. Имплантат может быть установлен под местной анестезией либо, по желанию пациента, с применением внутривенной анестезии.

Этапы установки имплантата:

1-й этап

1. Чтобы открыть доступ к кости челюсти, в ткани десны будет сделан небольшой разрез.
2. Затем, для того чтобы установить имплантат, в челюстной кости высверливается небольшое отверстие.
3. Имплантат вкручивается в заданное положение.
4. После этого, на имплантат накручивается небольшая временная заглушка и накладываются швы.
5. Примерно через 10 дней доктор удалит вам швы, а также проверит состояние десны и процесс заживления.

Приступить ко второму этапу лечения можно уже через 10-12 недель.

Вот что Вас ждет на втором этапе:

Под местной анестезией делается разрез для обнажения имплантата. Временные заглушки удаляются, и к имплантату крепится небольшой заживляющий колпачок.

Когда процесс заживления будет завершен, можно будет, предварительно сделав слепки, начинать установку зубных конструкций (обычно это коронка). Для крепления коронки к имплантату используется крошечный винтик. После установки зубных конструкций производятся необходимые корректировки, что позволяет сделать ношение конструкций более удобным, а также обеспечивает долгую жизнь зубным имплантатам.

По окончании лечения Вам будут предоставлены инструкции по домашнему уходу за имплантатом. Хорошая гигиена, правильное питание, и регулярные визиты к стоматологу помогут Вам продлить его «жизнь».

ПЛАСТИКА ВЕРХНЕЧЮЛОСТНЫХ ПАЗУХ

Для того чтобы восстановить полную функциональность зуба, после установки имплантата к нему прочно прикрепляется зубной протез или мост. Долговечность и успешность установки имплантата зависит от состояния челюстной кости, в которую будет в дальнейшем вживлен имплантат. Если произошла убыль костной ткани, вследствие травмы или заболевания пародонта, то для формирования новой костной ткани показана пластика верхнечелюстной пазухи, или так называемое поднятие синуса (дня пазухи).

В наиболее распространенной технике поднятия синуса, для того чтобы обнажить челюстную кость, вблизи верхнего премоляра или молярной области делается небольшой разрез. Затем в кости делается маленькое отверстие, и мембрана синуса аккуратно подвигается вверх. Образовавшееся пространство заполняется костным материалом, и разрез зашивается. Иногда стоматолог может использовать синтетические материалы, которые также могут стимулировать формирование кости.

Вживление имплантата происходит после заживления, сроки которого зависят от каждого индивидуального случая. Поднятие синуса увеличивает успех стоматологической процедуры установки имплантата.

ПОДСАДКА КОСТИ

Костная пластика очень часто тесно связана со стоматологическими реставрациями, такими как изготовление мостовидных протезов и установка имплантатов. В большинстве случаев, успех процедуры восстановления зависит от высоты, глубины и ширины челюстной кости в предполагаемом месте установки имплантата. Когда челюстной кости недостаточно или ей нанесен значительный ущерб, установка имплантата не может быть произведена, пока не будет добавлена кость для последующего проведения работ.

ПЛАСТИКА ОКОЛОЗУБНЫХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ

Подсадка мягких тканей обычно применяется для того чтобы решить проблему убыли (рецессии) десны. Заболевания пародонта, травмы, возраст и неправильное расположение зуба являются главными причинами рецессии десны, которая может, в наиболее тяжелых случаях, привести к обнажению корня зуба.

Когда оголяются корни зуба, прием горячей и холодной пищи причиняет дискомфорт, развивается кариес. Главной задачей подсадки мягких тканей является либо закрытие оголившихся корней зуба, либо уплотнение существующей ткани десен, что останавливает дальнейшую рецессию десневых тканей.

АПИКОЭКТОМИЯ

Зубы прочно удерживаются на месте с помощью корней, которые находятся в челюстной кости. Моляры и премоляры, как правило, имеют несколько корней, в то время как резцы и клыки имеют только один корень. Конец или верхушка каждого корня называется апекс. Через апекс в зуб проходят все нервные и кровеносные сосуды, которые помогают в циркулировании крови в коронковую часть зуба.

Лечение корневых каналов подразумевает под собой чистку каналов и удаление зараженных и воспаленных тканей в корне. Когда воспаление и инфекция сохраняются после лечения корневого канала, может потребоваться апикоэктомия.

Апикоэктомия – это удаление верхушки апекса или кончика корня с последующим заполнением корневого канала для его герметизации и предотвращения распространения инфекции. Если зуб не лечить, инфекция может распространиться на соседние зубы и явиться причиной резорбции челюстной кости.

Если у Вас возникли какие либо вопросы или сомнения по-поводу эндодонтических процедур, обратитесь к Вашему стоматологу.

ДИСФУНКЦИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА

Дисфункция височно-нижечелюстного сустава (ДВНЧС) является распространенным явлением. Данная патология сопровождается сильными головными болями, болевыми ощущениями различной степени тяжести в области челюстного сустава, скрежетанием зубов. Подавляющее большинство людей, страдающих дисфункцией височно-нижечелюстного сустава даже не подозревают, что обычный стоматолог может помочь им в решении данных проблем.

Основные причины дисфункции височно-нижечелюстного сустава

У большинства пациентов симптомы ухудшались в течение длительного или неожиданного стресса, что сопровождалось болями в шее и головокружениями.

Наиболее распространенной причиной дисфункции ВНЧС является неправильное соотношение челюстей – «неправильный прикус». Вполне возможно, что стоматолог

сможет решить возникшую проблему и изменить положение зубов, не прибегая к болезненным и дорогостоящим операциям. Произведенные изменения помогут избавиться от головной боли, боли в челюстном суставе и головокружений.

Симптом скрежетания зубов встречается очень часто, и обычно проявляется ночью. В результате зубы стираются, и, в конечном итоге, разрушается структура зубов, что в будущем приводит к более серьезным стоматологическим проблемам. Если не заниматься лечением дисфункции ВНЧС, это может привести к разрушению челюстных костей и потере зубов.

Если у Вас проявляются какие-либо симптомы дисфункции ВНЧС, Вам необходимо проконсультироваться со стоматологом для определения наиболее точного диагноза.