MENDELEEV
умная стоматология

Лечение кариеса

Цели лечения кариеса:

Остановка патологического процесса; восстановление анатомической формы и функции зуба; предупреждение развития осложнений; восстановление эстетики зубного ряда.

Методы лечения, возможные варианты медицинского вмешательства

Лечение кариеса проводится в соответствии с «Клиническими рекомендациями (протоколами лечения) при диагнозе кариес зубов», утверждёнными Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, а также иными клиническими рекомендациями и методиками, действующими в Российской Федерации.

Кариес — это инфекционный патологический процесс, при котором происходят деминерализация и размягчение твёрдых тканей зуба с последующим образованием дефекта в виде полости.

Диагностика кариеса зубов производится путём сбора анамнеза, клинического осмотра и дополнительных методов обследования.
При диагностике устанавливается локализация кариеса и степень разрушения коронковой части зуба. В зависимости от поставленного диагноза выбирают метод лечения.

Лечение кариеса может включать:

- устранение микроорганизмов с поверхности зубов;
- реминерализирующую терапию на стадии «белого (мелового) пятна»;
- фторирование твёрдых тканей зубов при приостановившемся кариесе;
- сохранение по мере возможности здоровых твёрдых тканей зуба, при необходимости иссечение патологически изменённых тканей с последующим восстановлением коронки зуба;
- выдачу рекомендаций по срокам повторного обращения.

Лечение проводится для каждого поражённого кариесом зуба независимо от степени поражения и проведённого лечения других зубов.

Восстановление анатомической формы коронковой части зуба может проводиться пломбированием и/или протезированием (изготовление вкладки, изготовление искусственной коронки, изготовление штифтовой конструкции).

Окончательное решение по плану лечения врач может принять только после того, как проведёт препарирование и удалит все повреждённые кариесом ткани зуба.

После лечения кариеса возможны болевые реакции в области леченного зуба в течение нескольких недель.

При появлении в области леченого зуба более длительных, самопроизвольных болей зуб необходимо будет депульпировать, то есть удалить сосудисто-нервный пучок (нерв) с последующим проведением всех эндодонтических манипуляций.

Для лечения зубов с глубокими и обширными полостями даже после постановки постоянной пломбы может потребоваться депульпирование зуба и лечение (перелечивание ранее пломбированных) корневых каналов.

В ходе лечения происходит сошлифовывание (удаление) слоя твёрдых тканей зуба, которое необратимо.

Выбор материалов, методов, этапов и сроков лечения делает врач и согласовывает с пациентом.

Альтернативными методами лечения являются:

- удаление поражённого зуба (зубов);
- отсутствие лечения как такового; хирургическое вмешательство (апикальная хирургия) при не достижении эффекта от терапевтического лечения зубов.

Последствиями отказа от лечения могут быть: инфекционные осложнения, образование кисты, прогрессирование кариозного процесса и переход его в запущенную стадию с поражением пульпы зуба и окружающей кости, прогрессирование зубоальвеолярных деформаций, снижение эффективности жевания, ухудшение эстетики, нарушение функции речи, прогрессирование заболеваний пародонта, общесоматические заболевания (желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы), появление либо нарастание болевых ощущений; потеря зуба, прогрессирование имеющихся у меня заболеваний (в том числе общих), развитие инфекционных осложнений.

Несвоевременное лечение кариеса зубов и удаление зубов в результате его осложнений приводят к появлению вторичной деформации зубных рядов и возникновению патологии височно-нижнечелюстного сустава.

Кариес зубов непосредственным образом может повлиять на здоровье пациента и его качество жизни, обусловливая нарушения процесса жевания вплоть до окончательной утраты данной функции организма, что может сказаться на процессе пищеварения.

Невозможно точно установить сроки лечения ввиду непредсказуемой реакции организма на проведение медицинского вмешательства и возможной необходимости изменения или коррекции первоначального плана лечения.

Возможно применения местной инъекционной анестезии с целью обезболивания медицинских манипуляций. Местная анестезия проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций с использованием одноразовых игл и карпул. Длительность эффекта может варьироваться от 15 минут до нескольких часов зависимости от вида анестетика и индивидуальной восприимчивости организма и проявляется в потере чувствительности в области обезболивания и временном ощущении припухлости.

Применение анестезии может привести к аллергическим реакциям организма на медикаментозные препараты, шоку, травматизации нервных окончаний и другими осложнениями.

Введение раствора проводится при помощи иглы, что травмирует мягкие ткани и может вызвать образование внутреннего кровотечения и гематомы, отёчности десны в области инъекции, ограничение открывания рта, которые могут сохраняться в течение нескольких дней и дольше.

Обезболивание затруднено при выраженном стрессе, в области существующего воспаления, в области моляров нижней челюсти, после употребления алкогольных или наркотических веществ.

Риски, последствия, осложнения

Лечение кариеса является вмешательством в биологический организм и не может иметь стопроцентной гарантии на успех, даже при идеальном выполнении всех клинических и технологических этапов. Некоторые нежелательные побочные действия и осложнения нельзя исключить.

Возможные осложнения, которые могут иметь место во время и после вмешательства: отёчность десны в области зуба или лица после лечения, которые могут сохраняться в течение нескольких дней; микротравмы десны и слизистой полости рта; ощущение дискомфорта, болевые ощущения, боли при надкусывании на зуб, продолжающиеся от нескольких часов до нескольких дней; выпадение или скол пломбы; перелом стенки или корня зуба; изменение цвета коронки зуба; расхождение в цвете пломбы и эмали зуба, проявляющееся со временем; аллергические реакции на инструмент и материалы, применяемые в процессе лечения.

Симптомами большинства из перечисленных выше осложнений являются дискомфорт и болевые ощущения в области пролеченного зуба и что при их появлении необходимо обратиться к врачу для дополнительного обследования и консультации в целях исключения описанных выше осложнений и проведения при необходимости повторного лечения.

Высокий процент успешности проведения терапевтического лечения (более 80%) не исключает определённый процент (5–10%) неудач, что может потребовать: повторной установки пломбы, перелечивания корневых каналов, периапикальной хирургии (резекции) и даже удаление зуба. Даже при успешном завершении терапии нельзя дать гарантии, что этот зуб не подвергнется кариозному разрушению и перелому в будущем. Указанные в настоящем пункте осложнения и состояния не являются следствием некачественно предоставленной медицинской услуги, а обусловлены особенностями организма и иными обстоятельствами, не зависящими от врача.

Появление симптомов гальванизма и аллергии на компоненты материалов после окончания лечения не является гарантийным случаем, поскольку подобное осложнение предсказать до начала лечения невозможно. Подобные явления не являются следствием неправильного лечения.

Противопоказания к выполнению медицинского вмешательства:

Патология иммунной системы (тяжёлые инфекции и т.п.); острые инфекционные заболевания; болезни крови (лейкозы, лимфогранулематоз) и иные состояния, препятствующие проведению медицинского вмешательства.

Предполагаемые результаты лечения кариеса:

Остановка патологического процесса; предупреждение развития осложнений и достижение иных целей лечения.

Пациент уведомлен, что:

- эстетическая оценка результатов лечения, связанная с изменением во внешнем виде, субъективна, поэтому чисто эстетическая неудовлетворённость результатом лечения не может быть основанием для предъявления претензий;
- результат лечения может отличаться от ожидаемого пациентом и что искусственные пломбы, вкладки и другие конструкции эстетически могут отличаться по форме, цвету и прозрачности от моих зубов и других искусственных конструкций в ротовой полости, что не является следствием некачественно предоставленной медицинской услуги, а обусловлены конструктивными особенностями материалов и иными обстоятельствами, не зависящими от врача;
- установление гарантийных сроков на овеществлённые результаты медицинской услуги возможно только в индивидуальном порядке,
- необходимо рентгенологического исследования челюстей до лечения, во время лечения и при проведении периодических контрольных осмотров
- после лечения рекомендуется воздержаться от окрашивающей пищи (неосветленные соки, напитки с красителями, кофе, тёмный чай, блюда с большим количеством свёклы и моркови и т.п.) и от курения — во избежание окрашивания пломб;
- как проводить гигиену полости рта в домашних условиях,
- во избежание сколов пломб не рекомендуется в течение всего срока их службы пережёвывать жёсткую пищу (орехи, сухари, твёрдые фрукты и т.п.), откусывать от больших кусков (например, от цельного яблока и т.п.);
- что необходимо незамедлительно информировать лечащего врача обо всех случаях возникновения осложнений, аллергии, перенесённых ранее заболеваниях, как острых так и хронических (в том числе о хирургических операциях, наличии сахарного диабета, онкологических заболеваний), травмах, а также о принимаемых лекарственных средствах и биоактивных добавках, непереносимости лекарственных препаратов и её проявлениях, сообщать правдивые сведения о наследственности, а также употреблении алкоголя, наркотических и токсических средствах, курении, озвучивать все жалобы,
- лечащий врач доводит до сведения пациента что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации ООО «Эстетика», в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента;
- что ответственность за неблагоприятный исход лечения в случае невыполнения/неполного выполнения рекомендаций врача ложится на пациента.

Пациент обдумывает решение о предстоящем медицинском вмешательстве, задаёт врачу все интересующие вопросы о сути и условиях лечения, получает исчерпывающие ответы и пояснения и после этого подписывает информированное добровольное согласие на Лечение кариеса (без эндодонтического вмешательства).