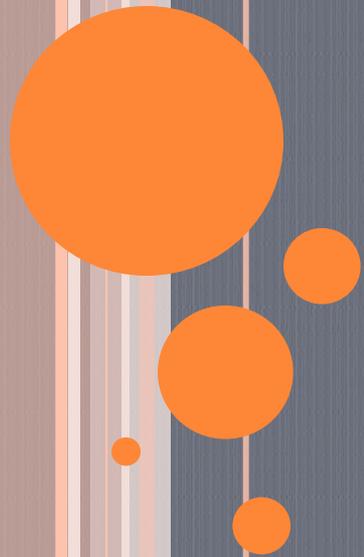


# ИНСТРУМЕНТЫ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ



# КЛАССИФИКАЦИЯ

- Для удаления зубов используются **щипцы** разнообразных конструкций и **элеваторы**.
- **Щипцы**. В щипцах различают:
  - 1) щечки - часть щипцов, которые служат для захвата коронок зубов или корней, т.е. обеспечивают фиксацию щипцов на зубе;
  - 2) ручки (бранши, рукоятки) - участки за которые врач фиксирует щипцы в руках, т.е. место приложения усилий врача;
  - 3) замок- участок, соединяющий обе половины щипцов.

Щипцы различают в зависимости от группы зубов, для удаления которых они предназначены;

- щипцы для удаления верхних и нижних зубов;
- щипцы для удаления резцов, клыков, премоляров и моляров;
- щипцы для определенной стороны (правой или левой) или для удаления зубов с обеих сторон.



- Щипцы различают по следующим признакам:
  - 1) признак угла;
  - 2) изгиба щипцов и ручек;
  - 3) признак стороны;
  - 4) ширины щечек.
  
- **Элеваторы.** Состоят из трех частей: рабочей части, ручки и соединительного стержня



# ПРОВЕДЕНИЕ АНЕСТЕЗИИ

- Карпульный шприц



# ОТСЛОЙКА КРУГОВОЙ СВЯЗКИ ЗУБА

- Серповидная гладилка



# ЩИПЦЫ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- Прямые щипцы – используются для удаления фронтальной группы зубов на ВЧ



- S-образные щипцы — для удаления клыков и премоляров



- S-образные щипцы правые и левые — для удаления моляров верхней челюсти

Правые



Левые



- Штыковидные (байонетные) щипцы для удаления третьих моляров верхней челюсти



- Штыковидные (байонетные) щипцы для удаления корней зубов на верхней челюсти



# ЩИПЦЫ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- Клювовидные щипцы для удаления фронтальной группы зубов нижней челюсти



□ Клювовидные щипцы для удаления моляров нижней челюсти

Правые



Левые



- Щипцы для удаления третьих моляров нижней челюсти (изогнутые по плоскости)



- Клювовидные щипцы для удаления корней зубов на нижней челюсти



# ЭЛЕВАТОРЫ

## ▣ Прямой элеватор



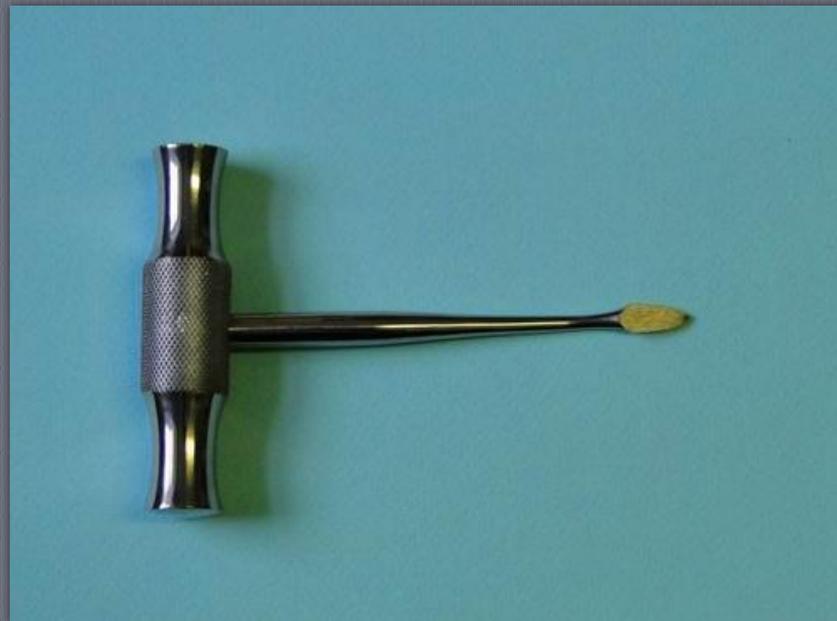
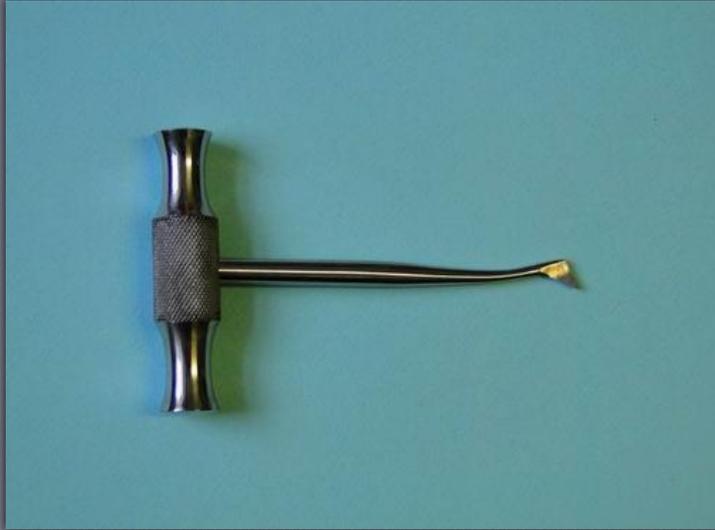
□ Угловой элеватор «на себя»



□ Угловой элеватор «от себя»



□ Т-образный элеватор



□ Штыковидный элеватор (Леклюза)



□ Кюретажная ложка



# АБСОЛЮТНЫЕ ПОКАЗАНИЯ

- К неотложному (срочному) удалению зуба прибегают в том случае, если в периодонте, несмотря на ранее проведенное консервативное лечение, воспалительный процесс не стихает, а усиливается. То есть развивается острое гнойное (обострение хронического) воспаление в периодонте, которое является источником развития воспаления в кости, синусита, окологлазничного воспалительного инфильтрата, абсцессов и флегмон, лимфаденитов. К удалению зуба прибегают при осложнении затруднения прорезывания зубов мудрости, если последние не имеют места для прорезывания.
- Удалять зуб приходится при нагноении кистозных форм некоторых опухолей челюстей (амелобластома и др.) и нагноении радикулярных кист, когда зуб не может быть сохранен.
- При переломах нижней челюсти, если зуб находится в линии перелома, также может возникнуть необходимость в срочном удалении зуба. Более подробно показания к удалению зубов, находящихся в линии перелома, будут рассмотрены в соответствующей главе.



# ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ ПОКАЗАНИЯ

- хронический гранулирующий и гранулематозный периодонтит, который в результате неэффективного консервативного лечения остается в организме больного очагом хронической инфекции; последний не может быть устранен путем применения других хирургических методов лечения периодонта - резекцией верхушки корня, коронаро-радикалярной сепарацией, реплантацией, гемисекцией и ампутацией корня зуба;
- осложнения, связанные с лечением зубов (перфорация полости зуба или его корня, поломка инструмента в труднодоступных участках зуба и др.);
- невозможность медикаментозного лечения зуба при разрушении значительной части его коронки, а корень последнего нельзя использовать для протезирования;
- неправильно расположенные в зубном ряду одиночные зубы, которые вызывают постоянное травмирование слизистой оболочки щеки, языка, крылочелюстной складки, особенно, если возникают посттравматические эрозии и язвы; конвергирующие, дивергирующие и сверхкомплектные зубы, мешающие изготовлению зубного протеза;
- подвижность зубов III степени и выдвинувшиеся из-за отсутствия антагонистов зубы (феномен Попова-Годона);
- одиночные зубы, препятствующие стабилизации съемного протеза;
- для устранения аномалий прикуса при ортодонтическом и хирургическом лечении;



# ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ ПОКАЗАНИЯ

- ▣ зубы, которые обезображивают внешний вид больного (особенно при улыбке);
- ▣ иногда может быть связано с дефектами фонации, когда наличие одного или нескольких зубов препятствует правильному произношению звуков;
- ▣ при наличии новообразований альвеолярного отростка приходится в некоторых случаях удалять зубы для получения доступа к радикальному оперативному вмешательству;
- ▣ в случае рождения ребенка с прорезавшимися молочными зубами (обычно нижними резцами) они подлежат удалению, так как препятствуют кормлению грудью (если их не удалось покрыть защитной пластинкой);
- ▣ молочные зубы, которые служат причиной воспалительных заболеваний, что препятствует вовлечению в воспалительный процесс зачатков постоянных зубов и развитию гнойных поражений челюстей и околочелюстных мягких тканей;
- ▣ удаление молочного зуба можно проводить с целью своевременного прорезывания постоянного зуба;
- ▣ разрушенные нижние постоянные шестые зубы у детей для правильного прорезывания нижнего седьмого зуба;
- ▣ удаление молочного зуба может быть показано при его подвижности, возникающей в результате рассасывания корней или при замедлении рассасывания и обнажении корня.



## ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ (ВСЕ ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ)

- сердечно-сосудистые заболевания (гипертоническая болезнь в период криза, ишемическая болезнь сердца с частыми приступами стенокардии покоя, мерцательная аритмия, пароксизмальная тахикардия, прединфарктное состояние, первые 3-6 месяцев после инфаркта миокарда, ревматизм, асептический эндокардит в период обострения, выраженная декомпенсация сердечной деятельности и др.);
- заболевания почек (острый гломерулонефрит, почечная недостаточность);
- заболевания поджелудочной железы (острый панкреатит, гипер- и гипогликемическая кома);
- инфекционный гепатит (острый и в стадии обострения);
- заболевания крови (лейкоз, агранулоцитоз, геморрагические диатезы - гемофилия, тромбо-цитопения и другие состояния, протекающие с геморрагическими симптомами);
- гиповитаминозы (С- авитаминоз);
- острые заболевания дыхательных путей (грипп, ОРЗ, бронхиты, пневмонии);



# ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ (ВСЕ ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ)

- острые инфекционные заболевания (дифтерия, коклюш, корь, скарлатина, дизентерия, туберкулез и др.);
- заболевания центральной нервной системы (менингиты, энцефалиты, острые нарушения мозгового кровообращения - инсульт);
- психические заболевания в период обострения (эпилепсия, шизофрения, маниакально- депрессивный психоз и др.);
- беременность (1-2 и 8-9 месяцы из-за опасности выкидыша или преждевременных родов);
- острая лучевая болезнь;
- лучевая терапия, проводимая по поводу опухолей челюстно-лицевой локализации;
- острые воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и зева (стоматиты, гингивиты, ангина);
- зубы, расположенные в зоне злокачественной опухоли (рак, саркома) или гемангиомы;
- молочные зубы у взрослых людей при отсутствии смены их постоянными зубами.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ 😊

