

Услуги



Студия-С

СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА

Первичная консультация

На первичной консультации врач внимательно Вас (пациента) выслушает, проведет тщательный осмотр полости рта. Для того, чтобы консультация была максимально информативной перед консультацией необходимо сделать обзорную рентгенограмму (ОПТГ), при необходимости будет сделана компьютерная томография. Врач подробно разъяснит ситуацию в вашей полости рта и составит план (ы) лечения, в котором будут указаны стоимость и сроки лечения. Лечение начнется только после того как с Вами будет согласован план.

Профгигиена

К образованию налета на зубах приводит неудовлетворительная индивидуальная гигиена полости рта. В налёте содержатся болезнетворные микроорганизмы, продукты жизнедеятельности которых разрушают твёрдую ткань зубов, вызывая кариес, а также вызывают воспаление десны и костной ткани. Со временем происходит постепенная минерализация зубного налета, и он превращается в твердый зубной камень, который интенсивно растет на поверхности зуба и корня. Все это приводит к расшатыванию и ранней потере зубов. Поэтому, помимо полноценного домашнего ухода за зубами и деснами, профессиональную гигиену обязательно проходить раз в полгода.

Профгигиена



ДО



ПОСЛЕ

Профгигиена

Стоимость профессиональной гигиены зависит от состояния полости рта.

В процедуру профессиональной гигиены входит:

- установка защитной резиновой завесы перед началом процедуры*
- индикация зубного налета*
- снятие зубного камня ультразвуком*
- снятие мягкого зубного налета с помощью аппарата Air-Flow;*
- очищение межзубных промежутков*
- шлифовка и полировка зубов*
- нанесение фторсодержащего геля*

Лечение кариеса

Кариес – это разрушение твердых тканей зуба вследствие воздействия микроорганизмов, в результате чего образуется полость, имеющая тенденцию к постоянному увеличению.

На окончательную стоимость лечения кариеса влияет глубина кариозного процесса.

Различают 4 стадии кариозного процесса:

- кариес в стадии пятна (наличие пятна на поверхности зуба, отсутствие блеска в этой области)
- поверхностный кариес (процесс располагается в эмалевом слое)
- средний кариес (процесс в дентине)
- глубокий кариес (процесс, протекающий близко к пульпе)

Лечение кариеса



Лечение кариеса

В процедуру лечения кариеса входит:

- Удаление мягкого зубного налета с зуба
- Удаление кариеса на пораженном участке зуба
- Медикаментозная обработка полости
- При глубоком кариесе – наложение лекарства
- Наложение пломбировочного материала
- Восстановление анатомической формы зуба

Лечение пульпита

Пульпит – воспаление пульпы зуба.

Различают острый, хронический и обострение хронического.

Острый пульпит и обострение хронического – проявляется самопроизвольной, сильной, резкой, длительно сохраняющейся от всех раздражителей, ноющей болью, усилившейся ночью.

Хронический пульпит – жалоб может не быть, но при воздействии различных раздражителей проявляться резкой болью длительного характера.

Лечение пульпита



Лечение пульпита

На окончательную стоимость лечения пульпита влияет кол-во каналов и степень разрушения зуба.

В процедуру лечения пульпита входит:

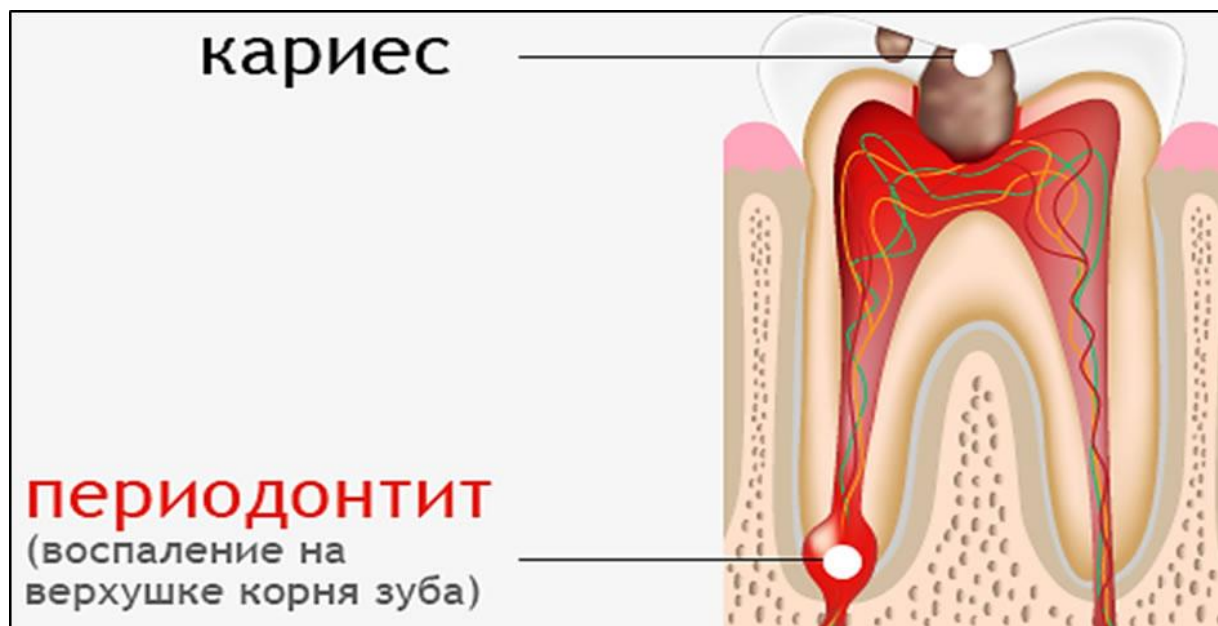
- На первом приеме раскрытие зуба и наложения лекарства*
- На последующих приемах удаление пульпы (нерва), дезинфекция каналов, пломбирование каналов, восстановление анатомической формы зуба. После эндодонтического лечения зуб желательно покрыть коронкой для более длительного срока его службы.*
- Процедура лечения пульпита может быть проведена и в одно посещение в зависимости от степени воспаления.*

Лечение периодонтита

Одним из самых тяжелых осложнений кариеса является **периодонтит**.

При периодонтите разрушается нерв и разлагается соединительнотканная связка, удерживающая зуб в челюсти.

Лечение периодонтита



Лечение периодонтита

Характерной особенностью боли при периодонтите является ее значительное усиление при накусывании, чувство «увеличения зуба».

Часто недостаточно просто запломбировать каналы, нужно ликвидировать гранулему или кисту в челюсти.

Если после проведенного комбинированного терапевтического воздействия не удастся ликвидировать гранулемы, прибегают к верхушечной резекции корня зуба. Иногда все проводимые мероприятия не дают желаемого результата, что связано со степенью поражения тканей и иммунитетом. В этом случае пораженный зуб приходится удалять. После купирования воспалительного процесса в кости решают вопрос о протезировании или имплантации зуба.

Протезирование зубов

Существует два вида протезирования зубов:

- **Съемное**
- **Несъемное**

Съемное протезирование зубов включает в себя:

- **Полный съемный протез**
- **Частичный съемный протез**
- **Бюгельный протез**

Протезирование зубов

Полный съемный протез, который необходим при потере всех зубов, и в их отсутствие удерживается во рту эффектом присасывания и анатомическими выступами челюстей.

Протезирование зубов



Протезирование зубов

Частичный съемный протез используется для замены одного или нескольких зубов. Он также опирается на десну, но удерживается за сохранившиеся зубы при помощи крючков (кламмеров), которые могут быть сделаны из проволоки, пластмассы, нейлона и др.

Протезирование зубов



Протезирование зубов

Бюгельное протезирование является более совершенным видом протезирования зубов съёмными конструкциями. За счёт металлической дуги эти протезы более удобны (потому что меньше по размеру) и более прочные.

Протезирование зубов

Первый вариант предусматривает крепление с помощью металлических крючков (кламмеров). Они делаются под зуб и поэтому хорошо удерживаются на нем, но, будучи упругими, не портят эмаль. Единственный минус такого способа – металлические детали видны при улыбке.



Протезирование зубов

Второй способ фиксации в бюгельном протезировании – с помощью замков, которые фиксируются в специально изготовленных для них коронках. Самое важное в замковом креплении – что оно не видно снаружи, удачно скрываясь внутри бюгельного протеза.



Протезирование зубов

Разновидностью бюгельных протезов являются **протезы на телескопических коронках**. Они удерживаются на зубе с помощью коронки, состоящей из двух частей. Первая часть находится в съёмном протезе. Вторая часть - металлический колпачок, зацементированный на зубе.



Протезирование зубов

В связи с тем, что рельеф десны со временем изменяется (это следствие убыли костной ткани), бюгельные протезы необходимо уточнять. Это процедура называется перебазировка. Её нужно проводить 1 раз в 6-11 месяцев.

Протезирование зубов

Несъемное протезирование включает в себя:

- **Коронки**
- **Мостовидные протезы**
- **Вкладки**
- **Виниры**

Коронки делятся на:

- **Штампованные**
- **Металлокерамические**
- **Цельнокерамические**
- **Коронки из диоксида циркония**
- **Цельнолитые**

Протезирование зубов

Штампованные коронки изготавливаются из металла, обладают низкой эстетикой и ценой.



Протезирование зубов

Металлокерамические коронки – прочный металлический каркас покрытый керамикой (могут применяться для всех групп зубов, но чаще всего на жевательных).



Протезирование зубов

Цельнокерамические коронки – выглядят совершенно естественно. Но это отличный вариант только для передних зубов, для выдерживания жевательной нагрузки они подходят не всегда.



Протезирование зубов

Коронки из диоксида циркония – это прочная зубная конструкция, изготовленная с помощью современного высокотехнологичного оборудования.

Коронки из диоксида циркония обладают следующими преимуществами:

- Идеальной биосовместимостью.
- Гипоаллергенностью.
- Высокой прочностью.
- Большим сходством с настоящими зубами, благодаря хорошей светопропускаемой способности.
- Быстрым периодом привыкания к ним.
- Легкостью и высокой износоустойчивостью.

Протезирование зубов

Коронки из диоксида циркония

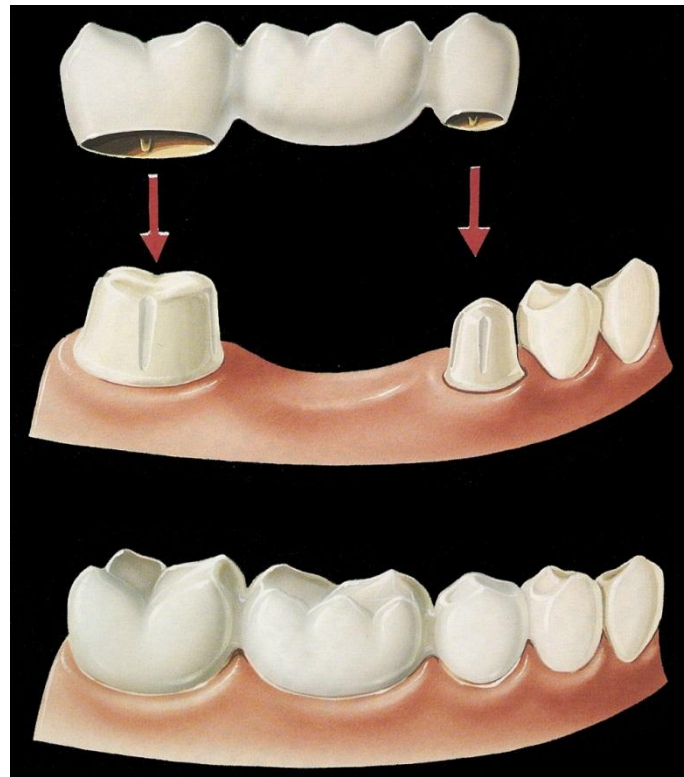


Протезирование зубов

Мостовидный протез является конструкцией из нескольких коронок, который замещает один или несколько потерянных зубов, и крепится на соседние опорные зубы, между которыми помещаются искусственные зубы. Он изготавливается из тех же материалов и по тем же технологиям, что и коронки, поэтому опорные зубы под мостовидный протез, как и под одиночные коронки нужно обтачивать на толщину коронки.

Протезирование зубов

Мостовидный протез



Протезирование зубов

Вкладки используются, когда разрушение зубов не так глобально, чтобы устанавливать коронку, но восстанавливать зуб пломбой уже не целесообразно. Вкладки изготавливают из керамики или композитного материала и повторяют анатомическую форму зуба.



Протезирование зубов

Виниры представляют собой тонкие керамические пластинки, которые применяются в переднем отделе для восстановления или придания зубам более эстетичной формы и цвета.



Протезирование зубов

Протезирование на имплантатах. Для этого один или несколько титановых стержней вживляется в челюстную кость, а на них устанавливается протез. С помощью данного вида протезирования можно восстановить как один зуб, так и группу зубов. При этом нет необходимости в обработке (обтачивании) зубов, как при протезировании мостами.



Лечение заболеваний десен

Болезни десен – это группа заболеваний, к которым относятся, прежде всего:

- Гингивит
- Пародонтит
- Пародонтоз



Лечение заболеваний десен

Гингивит – это воспаление краевой части десны, т.е. десны непосредственно прилегающей к зубу, включая межзубные десневые сосочки. Причиной воспаления в 99% случаев является недостаточная гигиена полости рта, при которой в пришеечных областях зубов скапливаются мягкий микробный зубной налет и пищевые остатки. Микроорганизмы, входящие в состав зубного налета, вызывают воспаление. При этом заболевании пациенты в основном жалуются на кровоточивость десен, отечность десны, болезненность при чистке зубов, покраснение десны, неприятных запах изо рта.

Лечение заболеваний десен

Пародонтит – заболевание, которое является следствием невылеченного вовремя гингивита. В этом случае воспалением охватывается уже не только краевая десна, а все ткани окружающие зуб.

В результате разрушения зубо-десневого прикрепления – между поверхностью корня зуба и десной образуются пародонтальные карманы – это основное отличие пародонтита от гингивита. При пародонтите пациенты жалуются уже не только на кровоточивость и боль при чистке зубов, но и на подвижность зубов, оголение шеек зубов, гноетечение из пародонтальных карманов, чувствительность к холодным и горячим раздражителям. Пародонтит зубов протекает долгое время незаметно, либо с незначительными симптомами. Симптоматика становится выраженной, когда, по сути, заболевание приобретает необратимый характер течения.

Лечение заболеваний десен

Осложнения и последствия пародонтита:

Осложнения пародонтита: т.к. при пародонтите происходит постепенное разрушение зубо-десневого прикрепления, то со временем это приводит к необходимости удаления зубов в силу значительной подвижности. Подвижность зубов также способствует тому, что зубы постепенно меняют свое положение – возникает веерообразное расхождение передних зубов, зубы наклоняются в разные стороны.

Последствия пародонтита (в случае отсутствия своевременного лечения) – прикус становится неподходящим для нормального жевания, постоянный неприятный запах изо рта, многие зубы удаляются и возникает необходимость в протезировании. Все это, конечно, резко снижает качество жизни.

Лечение заболеваний десен

Пародонтоз

Если гингивит и пародонтит взаимосвязаны, и являются заболеваниями, при которых в деснах активно протекает воспаление, то пародонтоз – это совершенно особое заболевание.

Пародонтоз – заболевание обменно-дистрофической природы, при котором происходит постепенная убыль высоты десны. При этом в деснах полностью отсутствуют симптомы воспаления, а десна выглядит совершенно здоровой – она бледно-розового цвета, плотно прилежит к зубам.

Основной причиной возникновения этого заболевания являются в основном возрастные изменения сосудов, поэтому чаще всего это заболевание можно встретить у пенсионеров. Пародонтоз десен вообще встречается очень редко. Большинство пациентов ошибочно называют свое

Лечение заболеваний десен

Как лечить десны при гингивите и пародонтите

Консультация пародонтолога + рентген-диагностика

В начале стоит пройти консультацию у стоматолога-пародонтолога. Перед консультацией врача при болезнях десен рекомендуется делать Компьютерную томографию. Это связано с тем, что на КТ видно состояние зубов, уровень костной ткани и пародонтальные карманы у всех зубов сразу и со всех сторон.

Начало лечения и при гингивите и при пародонтите – одинаковое. Прежде всего необходимо убрать причину воспаления – твердые над- и поддесневые зубные отложения, вылечить кариес. Только после удаления зубных отложений можно приступить к противовоспалительной терапии.

Лечение заболеваний десен

«Вектор» имеет все положительные свойства обычных ультразвуковых установок для профессиональной гигиены, но избавлен от их недостатков:

- Очистка оголённого корня происходит бесконтактным методом.
- Энергия ультразвука передаётся через жидкость, оказывает антимикробное действие, разрушая биоплёнки.
- Метод эффективно работает в обычному инструменту.



Лечение заболеваний десен

Особенность работы «Вектора» – волны ультразвука направляются строго параллельно обрабатываемым поверхностям зуба. Энергия колебаний действует на ткани опосредованно через жидкость. При такой чистке разрушаются микробные биоплёнки, неподвластные другим методам лечения, а целостность здоровой эмали и дентина сохраняется.

Технология, используемая прибором, позволяет очистить пародонтальные карманы до 11 мм глубиной, что избавляет пациентов от хирургических вмешательств. После лечения аппаратом «Вектор» укрепляется ткань дёсен, значительно уменьшается расшатанность зубов и отложение зубного камня.

Лечение заболеваний десен

Также для лечения заболеваний тканей пародонта используется метод – «Плазмолифтинг». «Плазмолифтинг» - это метод, направленный на повышение местного иммунитета. Этот метод заключается в том, что у пациента берут кровь из вены, в специальном аппарате (центрифуге) разделяют кровь на фракции и плазму крови, обогащённую тромбоцитами, вводят в область поражённых тканей. Курс лечения составляет несколько приёмов (длительность лечения определяется врачом).

При лечении пародонтита также может быть использован метод гирудотерапии (лечение пиявками). Данный способ лечения имеет противовоспалительные, обезболивающие и заживляющие свойства, способность активировать иммунитет.

Ортодонтия (исправление прикуса)

Исправление неправильного прикуса – это не только обусловленная эстетикой необходимость, это ещё и профилактика развития различных заболеваний зубов и челюстей. Исправление прикуса проводят и при подготовке к протезированию или установке зубных имплантатов.

У детей (в возрасте 9-10 лет) исправление прикуса достигается применением специальной съёмной аппаратуры (пластинки, функциональные аппараты), а для лечения взрослых пациентов используется самый современный метод ортодонтического лечения – брекет-системы (брекеты).

аппарат.

Ортодонтия (исправление прикуса)

После окончания активного периода ортодонтического лечения, вам будет предложено прохождение ретенционного периода, при котором на ваши зубы (с внутренней стороны) будет закреплена тонкая металлическая полоска для того, чтобы зафиксировать ваши выровненные зубы. Также для фиксации результата (ровных зубов) используется съёмный ретенционный

Ортодонтия (исправление прикуса)

Исправление неправильного прикуса – постепенный процесс, состоящий из нескольких этапов:

Подготовка к ортодонтическому лечению. Подготовка к лечению включает в себя прежде всего диагностику и расчет степени сложности предстоящего ортодонтического лечения. Для этого необходимо сделать панорамный снимок (отропантомограмму) и телерентгенограмму, на основе которых и производятся ортодонтом все необходимые расчеты. Кроме того, необходимо провести санацию полости рта.

Ортодонтия (исправление прикуса)

Собственно лечение. Осуществляется посредством съемных и несъемных аппаратов. Брекеты при помощи специального клея прикрепляют к внешней или внутренней стороне зубов. В пазах брекетов фиксируются силовые дуги, изготовленные из материала, обладающего памятью формы, что и позволяет выровнять зубы. Длительность исправления прикуса зависит от степени тяжести заболевания, но в среднем достигает 1,5 – 2 года. К врачу пациент должен приходить на коррекцию 1 раз в месяц.

Ортодонтия (исправление прикуса)

Ретенционный период. Восстановительный, направленный на стабилизацию полученного результата период ортодонтического лечения. Один из наиболее важных этапов, так как если резко прекратить прилагать усилие к перемещению неправильно стоящих зубов, они будут стремиться вернуться в исходное положение. Ретейнеры могут быть несъемными и съемными. Несъемный ретенционный аппарат фиксируется на зубах стабильно, подобно брекетам и, как правило, крепится на лингвальные поверхности зубов. Съемные аппараты – это традиционные ортодонтические пластинки с металлическими либо пластиковыми дугами, каппы, двучелюстные ретенционные аппараты.

Ортодонтия (исправление прикуса)

Виды брекетов:

- Металлические
- Керамические
- Лингвальные

Ортодонтия (исправление прикуса)

Металлические брекететы



Плюсы:

- Дешевле, чем другие виды брекетов.
- Обладают высокой прочностью.

Минусы:

- Выглядят не эстетично

Ортодонтия (исправление прикуса)

Керамические брекеты



Плюсы:

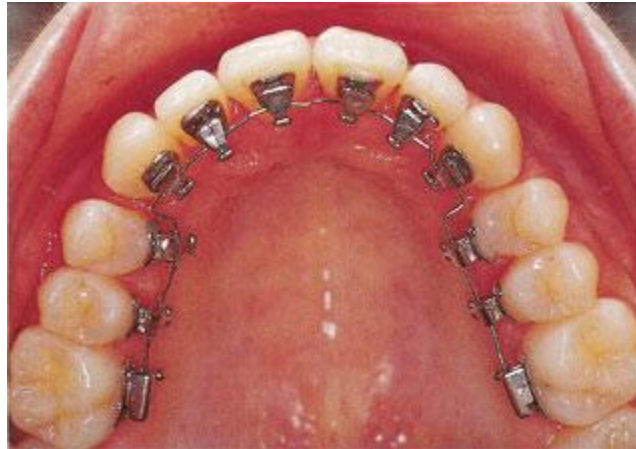
- Имеют более эстетический вид и менее заметны по сравнению с металлическими.

Минусы:

- Более дорогие, чем традиционные металлические
- Немного больше по размеру, чем металлические

Ортодонтия (исправление прикуса)

Лингвальные брекететы



Плюсы:

- Являются практически незаметными поскольку устанавливаются с внутренней стороны зубов.

Минусы:

- Более дорогие, чем традиционные системы брекетов
- Изначально существует трудность в речи
- Более длительное лечение

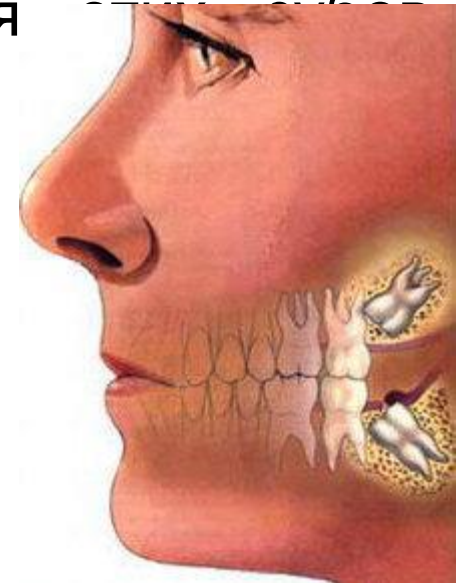
Удаление зубов

Удаление зуба в современной стоматологии - крайний метод, когда зуб уже невозможно спасти. Также зубы могут удаляться по ортодонтическим показаниям.

Удаление зубов

Удаление зуба мудрости

У взрослого здорового человека 32 зуба. Четыре из них прорезываются позже остальных, именно их в народе называют «зубами мудрости». Нарушение прорезывания зубов мудрости происходит по той причине, что человеческая челюсть для них бывает слишком мала, и места в ней для них недостаточно.



Удаление зубов

Какие же проблемы могут возникнуть при прорезывании зубов мудрости?

- Неправильное положение зуба мудрости приводит к накоплению зубного налета и остатков пищи в пространстве между зубом мудрости и находящимся по соседству с ним вторым моляром. Поскольку это пространство трудно вычистить, повышается риск образования кариеса не только на зубе мудрости, но и на соседнем с ним втором моляре.

Удаление зубов

Довольно часто развивается перикоронит. Перикоронит – это воспаление ткани, окружающей зуб мудрости, который не смог занять нормальное положение и часть зуба располагается под десной. В таких случаях в образовавшемся десневом кармане могут скапливаться остатки пищи и бактерии, десна воспаляется. Появляются чувствительность и распухание десен, окружающих зуб мудрости. Может возникнуть и сильная боль, неприятный запах изо рта или неприятный привкус. В воспалительный процесс может быть вовлечена надкостница челюсти (периостит) и даже кость (остеомиелит).

Удаление зубов

Иногда зуб мудрости, даже не прорезавшись, служит причиной повреждения соседних зубов. Зуб мудрости, оказывая давление на второй моляр, может вызвать его резорбцию (рассасывание). Непрорезывавшийся зуб мудрости может явиться причиной лицевых болей. Боль может ощущаться в обеих челюстях, в ухе, горле, шее, голове, в области груди.

Удаление зубов

Решение об удалении «зубов мудрости» принимает врач стоматолог после проведенного обследования. Для максимально атравматичного удаления зубов мудрости может применяться специальный ультразвуковой аппарат «Пьезотом», имеющийся в клинике.

Удаление зубов

Периостит – воспаление надкостницы; применительно к челюсти периостит часто называют флюсом и выражается в опухании десны, сопровождающимся сильной болью.

Заболевание начинается с небольшого опухания десны. Позже отечность увеличивается и вместе с ней увеличивается и боль. Через день-два образовывается абсцесс, который является причиной отека щеки и губ. Если заболевание протекает в верхней челюсти — отечность наблюдается на подглазничной области, если периостит в нижней челюсти, то отекает подчелюстная область. Температура при этом поднимается (в районе 38 °С), а боль распространяется в ухо, глаз, височную область.

Удаление зубов

При оперативном вмешательстве — врач делает разрез, дезинфицирует пораженное место и устанавливает дренаж для того, чтобы выходил гной. Если причиной периостита явился больной зуб, то зачастую его удаляют.

Дентальная имплантация

Имплантация – это вживление в кость (в область отсутствующего зуба) искусственного корня из титана, с последующим покрытием его ортопедической конструкцией. Имплантация бывает двухэтапная, когда после удаления зуба выжидается 3-8 месяцев и устанавливается имплант. А бывает одноэтапная – когда имплант устанавливается сразу после удаления. Существует много систем имплантов, самые известные из них – «Нобель», «Мис», «Альфа-Био» и др. В нашей клинике чаще всего используется двухэтапная методика. На данный момент мы работаем с системой «Мис» (страна производитель Израиль).

Анатомия

Строение и функции зуба

Каждый зуб состоит из **корня**, **шейки** и **коронки**.

Корень зуба находится в специальном углублении челюсти – альвеоле. Основная функция корня – крепление зуба к челюсти с помощью мощного связочного аппарата.

Шейка зуба отделяет корень от коронки и у здорового зуба находится под десневым краем. Шейка начинается там, где заканчивается слой эмали.

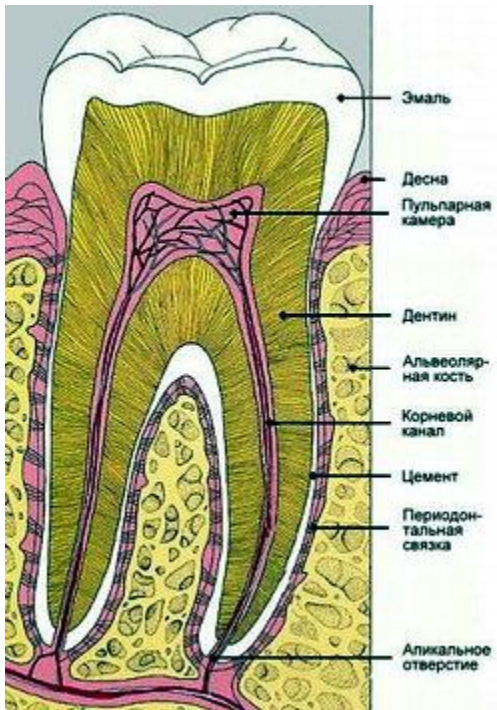
Коронка зуба в норме выступает над краем десны. Коронка покрыта эмалью – самой твердой, жевательной частью зуба. В коронке зуба находится полость зуба, которая переходит в зубной канал. В полости зуба находится рыхлая ткань – зубная пульпа, которая заполняет как коронковую, так и корневую часть зубной полости. В пульпе проходят сосуды и нервы.

Анатомия

Связочный аппарат зуба состоит из прочных соединительнотканых волокон, соединяющих шейку и корень зуба с костной пластинкой, находящейся в альвеоле челюсти. В области шейки эти пучки волокон имеют почти горизонтальное направление и образуют вместе с десной и надкостницей круговую связку зуба, которая отделяет корневую часть от окружающей среды. Связочный аппарат выполняет не только фиксацию и амортизацию зуба во время жевания, ведь при жевании нагрузка на коренной зуб может достигать 100 кг и без подобных амортизаторов может произойти травма дна альвеолы. Все связки, сосуды и нервы зуба носят обобщающее название - **периодонт**.

Анатомия

Основная масса зуба представлена дентином. Коронка зуба покрыта эмалью, а корень зуба – цементом.



Анатомия

Типы зубов

Постоянных зубов у человека 32, по 16 в верхнем и нижнем зубных рядах.

В зависимости от функции зубы имеют разную форму и подразделяются на 4 типа:

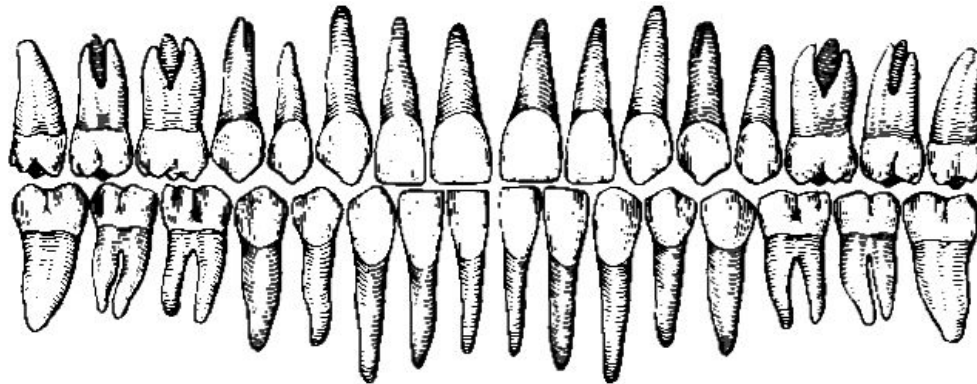
- резцы,
- клыки,
- премоляры,
- моляры.

В каждой половине зубного ряда на верхней и нижней челюстях симметрично расположены 2 резца, 1 клык, 2 премоляра и 3 моляра.

Анатомия

Резцы

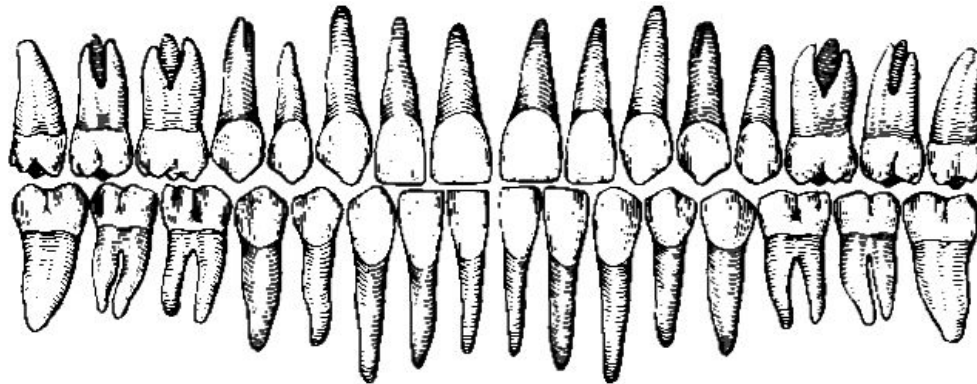
Это название зубов человека говорит само за себя - резцы предназначены, чтобы разрезать пищу до нужного размера. Коронка резцов имеет режущий край в виде долота. Верхние резцы имеют широкую коронку, у нижних резцов она вдвое уже. Корень у резцов одиночный, у нижних резцов несколько сдвоен по бокам.



Анатомия

Резцы

Это название зубов человека говорит само за себя - резцы предназначены, чтобы разрезать пищу до нужного размера. Коронка резцов имеет режущий край в виде долота. Верхние резцы имеют широкую коронку, у нижних резцов она вдвое уже. Корень у резцов одиночный, у нижних резцов несколько сдвоен по бокам.



Анатомия

Клыки

Клыками называются четыре зуба (по два в каждом зубном ряду), расположенные по углам зубной дуги. Основной функцией клыков человека является отрыв плотных, твердых частей пищи от куска.

Коронка клыка более мощная, чем у резцов, с одним хорошо развитым бугром по режущему краю.

Вестибулярная поверхность уплощенной шейки клыка выпуклая вдоль и поперек. На вестибулярной Единственный корень клыка — самый длинный в зубном ряду. Причём, корень нижнего клыка короче, чем верхнего, плотнее, с более выраженными бороздами.

Анатомия

Премоляры

Малые коренные зубы или премоляры расположены позади клыков и предназначены для захватывания и разрывания пищи. Они, имеют по два бугра и более широкую, чем у клыков, поверхность для растирания пищи. Для них характерны призматическая коронка и одиночный корень, исключение составляет лишь первый верхний премоляр, у которого два корня.

Анатомия

Моляры

Большие коренные зубы или моляры располагаются позади премоляров. Моляры служат для размельчения, растирания пищи, что требует приложения большой силы. В каждой половине зубных дуг находится по три таких зуба. Третий моляр имеет название зуб мудрости. Иногда он может отсутствовать. Коронка у них крупная, с большой жевательной поверхностью. Эти зубы имеют от трех до пяти бугорков. Верхние зубы имеют по три корня, а нижние-по два.

Молочные зубы

Молочных зубов у ребёнка-20. Они представлены 8 резцами, 4 клыками и 8 молярами.

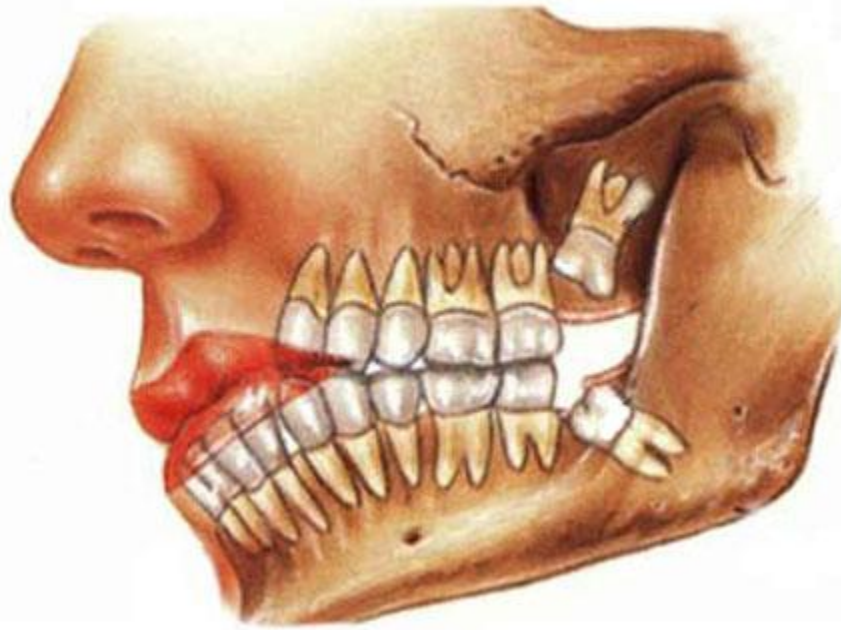
Анатомия

Зубы мудрости

Зубами мудрости называются 8-е зубы в ряду, третьи моляры.

Считается, что зубы мудрости утратили свои функции в связи с тем, что исчезла необходимость в столь тщательном пережёвывании пищи, как в старые времена. Но некоторая часть ученых медиков считает, что зубы мудрости не относятся к числу рудиментов, так как при нормальном их развитии и прорезывании они полноценно выполняют свою функцию. А причина их проблемного формирования кроется в эволюционном уменьшении челюстей человека. Современный человек питается относительно мягкой, термически и физически обработанной пищей, для пережевывания которой не требуются массивные челюсти, а в маленьких не находится достаточно места для восьмерок. Однако не

Анатомия



Анатомия

Будет ли иметь человек зубы мудрости, сколько их всего прорежется, и как они будут расположены, зависит от нескольких факторов:

- наследственной предрасположенности,
- количества зачатков,
- размера и формы челюстей.

Обычно они прорезаются в возрасте 18—25 лет, иногда позже, реже раньше, иногда не прорезаются совсем. Растить может зуб мудрости на протяжении нескольких десятков лет, попеременно сменяя стадии развития и покоя.

Непрорезавшиеся зубы считаются ретинированными, то есть утратили свою необходимость. Не до конца прорезавшиеся зубы называются «полуретинированными».

Анатомия

Ретинированная восьмерка, это зуб, сформировавшийся в толще кости челюсти. Он, целиком, либо часть его коронки, закрыты костной тканью, либо мягкими тканями десны. Ретинированные зубы мудрости подлежат тщательному обследованию, на предмет расположения и наличия воспалительных процессов.

Самым болезненным считается непосредственно прорезывание зубов мудрости, так как они не имеют молочного зуба- предшественника и пробивают себе дорогу уже через сформированную, здоровую кость.

В период прорезывания нижних зубов мудрости, когда видна только часть зуба, часто возникают гнойные воспаления в образовавшемся кармане («капюшоне») между десной и зубом — перикоронит. Для лечения перикоронита рекомендуется иссечение нависающей десны, а в случае частых рецидивов показано удаление

Анатомия

Из-за нехватки места в челюстной дуге, зубы мудрости могут неправильно прорезаться. Например, часто верхние третьи моляры прорезаются в щёчную сторону и травмируют слизистую оболочку щеки. Также возможно прорезывание нижних зубов мудрости с наклоном в сторону стоящего рядом зуба. Из-за этого в образовавшуюся щель между вторым и третьим моляром попадает пища, что приводит в последствие к кариесу соседнего зуба, гингивиту или перикорониту. Поэтому, зубы с такими патологиями следует удалять.

Особенности развития зубов мудрости заключаются в строении корней. В разных клинических случаях количество корней у третьих моляров может быть два, три, но может достигать и пяти. Могут быть также случаи сращения корней в один массивный.

Анатомия

Корни зуба мудрости часто очень изогнуты, что представляет трудность в его лечении, так как изогнутые корневые каналы препятствуют их должной механической обработке и качественному пломбированию.

Если же зубы мудрости имеют нормальную форму и здоровы, то они служат прекрасной опорой для мостовидных протезов. Поэтому с этой целью их принято сохранять до последнего, как и любой другой зуб. Нормой считается наличие 32-х зубов, а это количество человек имеет только в наборе с зубами мудрости.

Анатомия

Зубные ряды

Структура зубных рядов

Зубы в челюстях располагаются так, что коронки зубов образуют зубные ряды (дуги) — верхний и нижний. Зубной ряд функционирует как единое целое и представляет собой динамическую систему, которая изменяется с возрастом.

Зубной ряд взрослого человека состоит из 16 зубов. Порядок расположения зубов записывается обычно в виде зубной формулы, в которой отдельные зубы или группы зубов обозначаются, как правило, цифрами.

В центре зубного ряда находятся резцы и клыки, осуществляющие откусывание, а по бокам премоляры и моляры — растирающие и раздробляющие пищу.

Анатомия

Зубные ряды при жевании имеют характер единой системы. Давление, оказанное на зуб, направляется не только по его корням на альвеолярную часть, но и по межзубным контактам на соседние зубы.

Движение нижней челюсти относительно верхней во время разговора, пения, зевания, жевания и глотания называется артикуляцией. Смыкание зубов носит название окклюзией. Множественное смыкание зубов, когда головки нижней челюсти находятся в середине нижнечелюстной ямки при умеренном сокращении жевательной мускулатуры, называется центральной окклюзией.

Анатомия

Взаимоположение зубных рядов в пространстве лицевого черепа при центральной окклюзии называется прикусом. Полноценный эстетический оптимум, а также функции жевания, речи, глотания обеспечивает прикус, при котором соотношение зубных рядов в норме характеризуется множественным контактом зубов. Такой прикус называется ортогнатией.

Анатомия

Зубная формула

Порядок расположения зубов фиксируется в виде зубной формулы, в которой отдельные зубы или их группы записывают специальными обозначениями, буквами и цифрами.

Формула выглядит так, как будто бы записывающий осматривает зубы сидящего перед ним человека. Такая формула называется клинической. Клиницисты при обследовании больных отмечают отсутствующие зубы.

При записи зубной формулы используют сокращенные названия типов зубов гетеродонтной зубной системы:

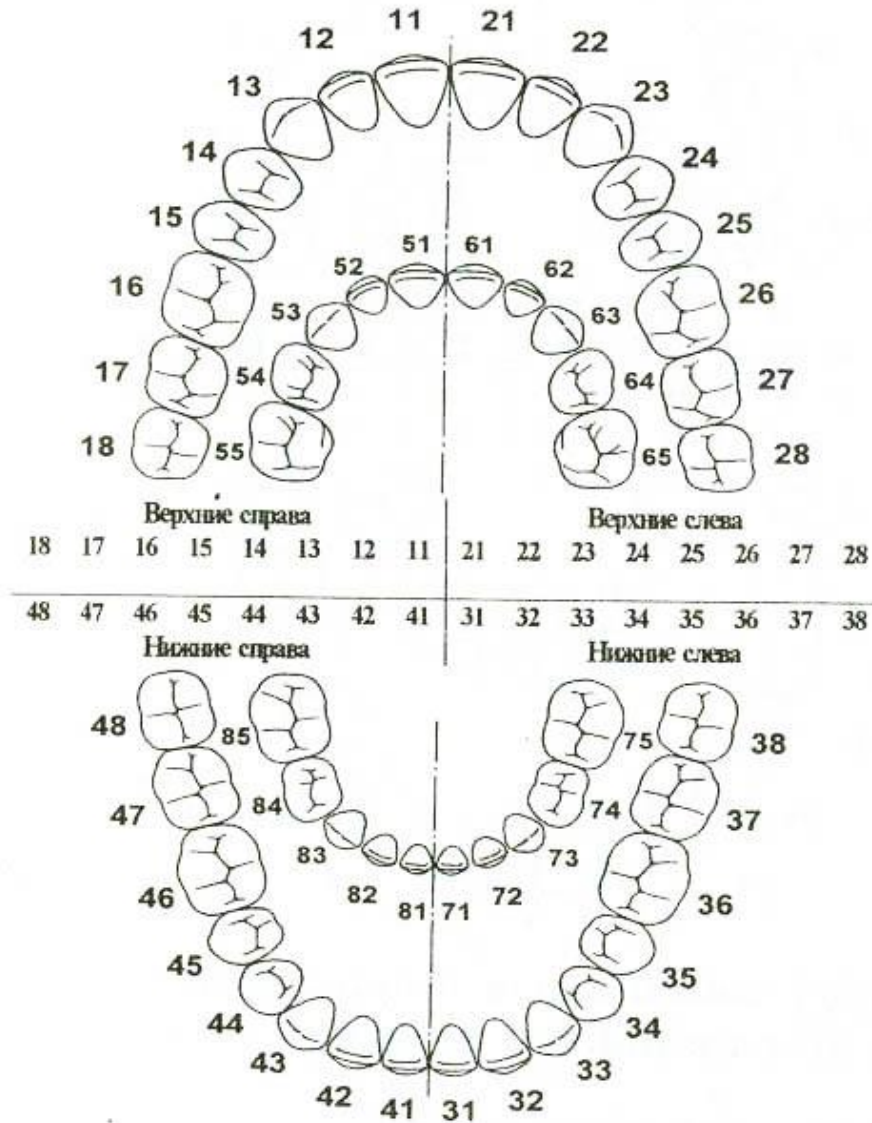
I (лат. dentes incisivi) — резцы;

C (лат. d. canini) — клыки;

P (лат. d. premolares) — предкоренные, или малые коренные, или премоляры;

M (лат. d. molares) — коренные, или большие коренные, или

Анатомия



Анатомия

За сокращенным названием типа зубов следует указание количества пар зубов данной группы: в числителе — верхней и в знаменателе — нижней челюсти.

В практической стоматологии зубы челюстей человека просто нумеруются от резцов к большим коренным (от 1 до 8).

Все зубы разделяются на 4 сектора (против часовой стрелки):

- Зубы верхней челюсти справа (соответственно центральный резец — 1.1, второй резец — 1.2, клык — 1.3, первый премоляр — 1.4, второй премоляр — 1.5, первый моляр — 1.6, второй моляр — 1.7, третий моляр или зуб мудрости — 1.8).
- Зубы верхней челюсти слева (2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7, 2.8 по аналогии с правой стороной).
- Зубы нижней челюсти слева (3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 3.7, 3.8).

Анатомия

Для детских зубов используется аналогичная нумерация от 5.1 до 8.5, либо они указываются латинскими цифрами.