

**ПИГМЕНТИРОВАННЫЙ
ЗУБНОЙ НАЛЁТ У ДЕТЕЙ.
МЕТОДЫ ЕГО
УДАЛЕНИЯ.**

Выполнила : Идиятуллина Айсылу
РУДН. Медицинский институт.

Ms209. 1032200355

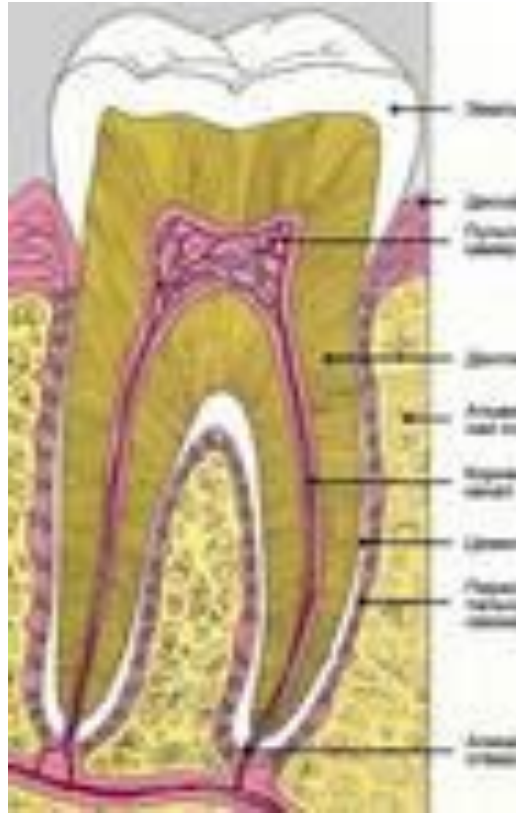
2022 год



Дети-безусловно цветы жизни.

- Здоровье Малыша-основа его правильного физического, интеллектуального и психического развития. Оно зависит от многих факторов: генетики, социума, материальных условий, экологии места проживания и многих других факторов , самым главным - является забота родителей и качества их ухода за ребёнком .





- В зубе различают: коронку – она расположена над поверхностью десны; корень – расположен внутри челюсти; шейку – суженная переходная часть между коронкой и корнем, окруженная десной. Снаружи зуб покрыт твердой тканью. В области коронки – это дентин и эмаль, в области корня — цемент. Эмаль покрывает коронку зуба снаружи, она более твердая, чем дентин. Внутри коронки зуба находится полость, заполненная мягкой тканью зуба или пульпой. В пульпе много нервных окончаний и кровеносных сосудов. Внутри корня зуба находятся каналы, которые соединяются с полостью зуба и также содержат пульпу. Зубы находятся в луночках – углублениях в костной ткани челюсти. Корень зуба окружен со всех сторон тканями, которые называются пародонтом. В состав пародонта входят: десна, слизистая оболочка, покрывающая челюсть, костная часть луночки и периодонт (связка, удерживающая корень зуба в лунке). Молочные зубы имеют ту же форму, что и постоянные, но есть и отличия: они меньше, чем постоянные, эмаль имеет голубоватый оттенок, корни более короткие, бугорки молочных резцов и клыков на режущей поверхности выражены слабее.

О детских зубах...особенности строения

Прорезывание зубов – это сложный процесс обмена веществ, в котором участвуют нервная и эндокринная системы. На прорезывание зубов влияют самые разные причины:

наследственность, питание матери и ребенка, географические условия. Молочные (временные) зубы прорезываются в возрасте от 6 месяцев до 2,5 лет в определенные сроки и в определенной последовательности, обычно парами.

Молочных зубов всего 20:

8 резцов, 4 клыка, 8 коренных зубов (4

Формула зуба	Временные				
	I	II	III	IV	V
Закладка зубов	С 7 до 20 недели эмбрионального развития				
Начало	4,5	4,5	7,5	7,5	7,5

минерализации	В месяцах эмбрионального развития				
	Сроки прорезывания	6 - 8	8 - 12	16 - 20	12 - 16
В месяцах жизни					
Сроки формирования корней	К ₀ 2	К ₀ 2	К ₅	К ₄	К ₄
	лет				
Сроки резорбции корней (начало)	4 - 5	4 - 5	8 - 9	6 - 7	7 - 8
	лет				

Причины детской пигментации зубов



- нарушение детского рациона, чрезмерное употребление сладкого; низкая усвояемость кальция; зубной налёт, возникший из-за неправильной гигиены полости рта; ранний кариес (может появиться уже на самых первых, молочных зубах); наследственность; нарушение работы слюнных желёз; дисбактериоз; нарушение работы обменных процессов и метаболизма флоры; использование столовых приборов, которыми пользуются взрослые (например, через ложку от мамы к ребёнку могут передаваться бактерии); приём некоторых лекарств, содержащих железо; механические, термические или химические травмы (например, трещина зуба).



-
- Налет Пристли - что это такое? Это тоже причина черных зубов? Да, бактериальный налет (налет Пристли) у детей также характеризуется появлением темных, “черных” пятнышек. Как правило, он поражает молочные зубы, изредка может появляться на постоянных. Причина его – бактерия, которая выделяет красящий пигмент и придает зубам характерный черный оттенок. Опасности для зубов он не представляет, но требует лечения – профессиональной гигиены полости рта. В домашних условиях очистить его не получится. Иногда может потребоваться регулярная чистка зубов у стоматолога для предотвращения образования новых пятен.

-
- При избыточном поступлении фтора в организм, что чаще бывает при высоком его содержании в воде, может развиваться серьезное заболевание – флюороз, которое также проявляется белыми или темными пятнами на зубах - на поздних стадиях заболевания. Чаще поражаются постоянные зубы.



-
- Горизонтальные темные или черные полосы на зубах могут появиться у детей очень рано - в 1,5 или 2 года. Зубки малыша могут разрушиться почти полностью. Это бутылочный кариес. Самая частая причина - ночные кормления из бутылочки или из груди. И при этом отсутствие гигиены полости рта. Малыш получает углеводы (из смеси или из грудного молока), которые очень любят кариозные бактерии - развивается кариес.

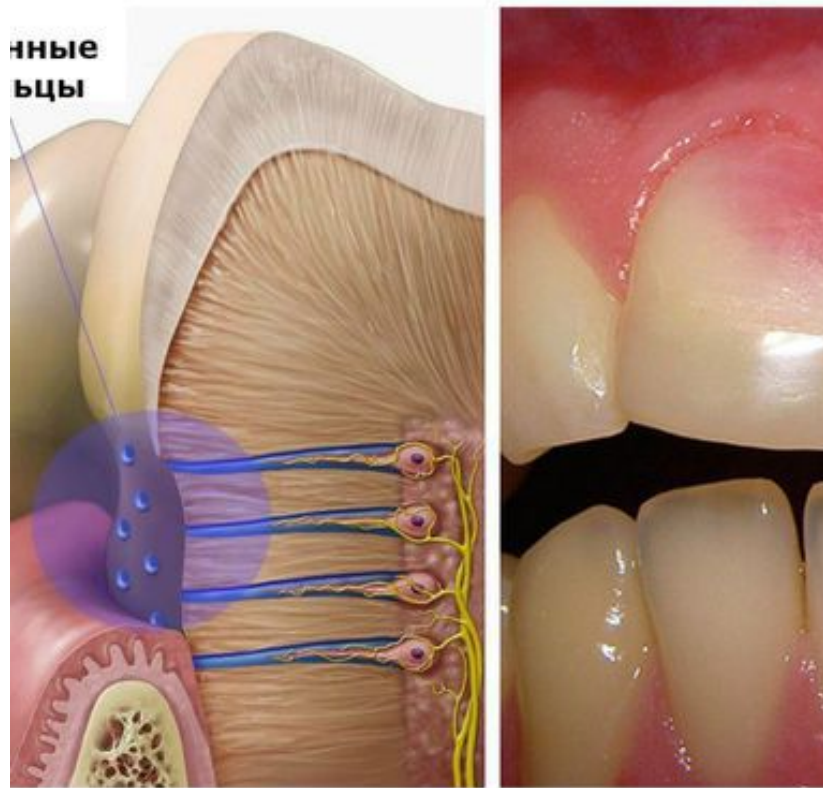




-
- **Пигментация эмали у детей** может возникать с самого раннего возраста и затрагивать как молочные, так и постоянные зубы. Зубы малышей могут не просто слегка темнеть, но и становиться полностью чёрными. Самое распространённое проявление — это меловидный пигмент. Он может Долгое время он может не переходить в категорию дефектов. Такой тип пигмента как бы останавливается в развитии, затвердевает и "самостоятельно излечивается". Тот же процесс может произойти и с пигментированным пятном.



-
- **Патогенез пигментации зубов** Твёрдую основу зуба составляет дентин — вещество, сходное по строению с костью. Он образует коронку (внешнюю часть) зуба и определяет его форму. Дентиновая коронка покрыта слоем белой зубной эмали. Внутри полости зуба находится пульпа — рыхлая соединительная ткань особого строения, богатая клеточными элементами, сосудами и нервами. Естественный оттенок зубов зависит от толщины и степени прозрачности всех трёх слоёв — эмали, дентина и пульпы (в основном, дентина). Так как они неодинаково расположены по всей высоте коронки, цвет зуба изменяется от края до его шейки (пришеечной области)



- Эмаль является самым твёрдым слоем зуба, которая защищает его от внешних воздействий. Она и дентин состоят главным образом из кристаллов гидроксиапатита – основного минерала твёрдых тканей зуба. При нарушениях в зубе кристаллы начинают деформироваться и окрашиваться. Новый цвет эмали будет зависеть от причинного фактора: жёлтый оттенок эмали приобретает при проникновении пигментов на фоне желтухи; серовато-жёлтый оттенок появляется после приёма антибиотиков тетрациклиновой группы ребёнком до 12 лет и будущей мамой в последние шесть месяцев беременности: действующее вещество препарата проникает в твёрдые ткани зуба и связывается с кальцием во время минерализации эмали; более тусклый оттенок эмали приобретает после некроза (отмирания) пульпы из-за проникновения продуктов гнилостного распада через дентинные канальцы (трубочки) в дентин; розовый оттенок может возникнуть при кровоизлияниях в пульпу в результате тяжело протекающего вирусного [гриппа или холеры](#)

-
- **Классификация и стадии развития пигментации зубов** Выделяют два основных вида пигментации зубов [2][4][8]: **Эндогенный вид** — пигментация наблюдается при гемолитической болезни новорождённого (несовместимость резус-фактора крови матери и ребёнка и др. параметров), порфирии (наследственном нарушении пигментного обмена) и в результате длительного приёма тетрациклина. **Экзогенный вид** — пигментация появляется в результате употребления продуктов с сильным красящим пигментом, определённых лекарств, а также в последствии травмы или нарушения правил пломбирования корневого канала зуба. Помимо пигментации зубов существует множество других нарушений. Они делятся на две группы [2][4][8]:



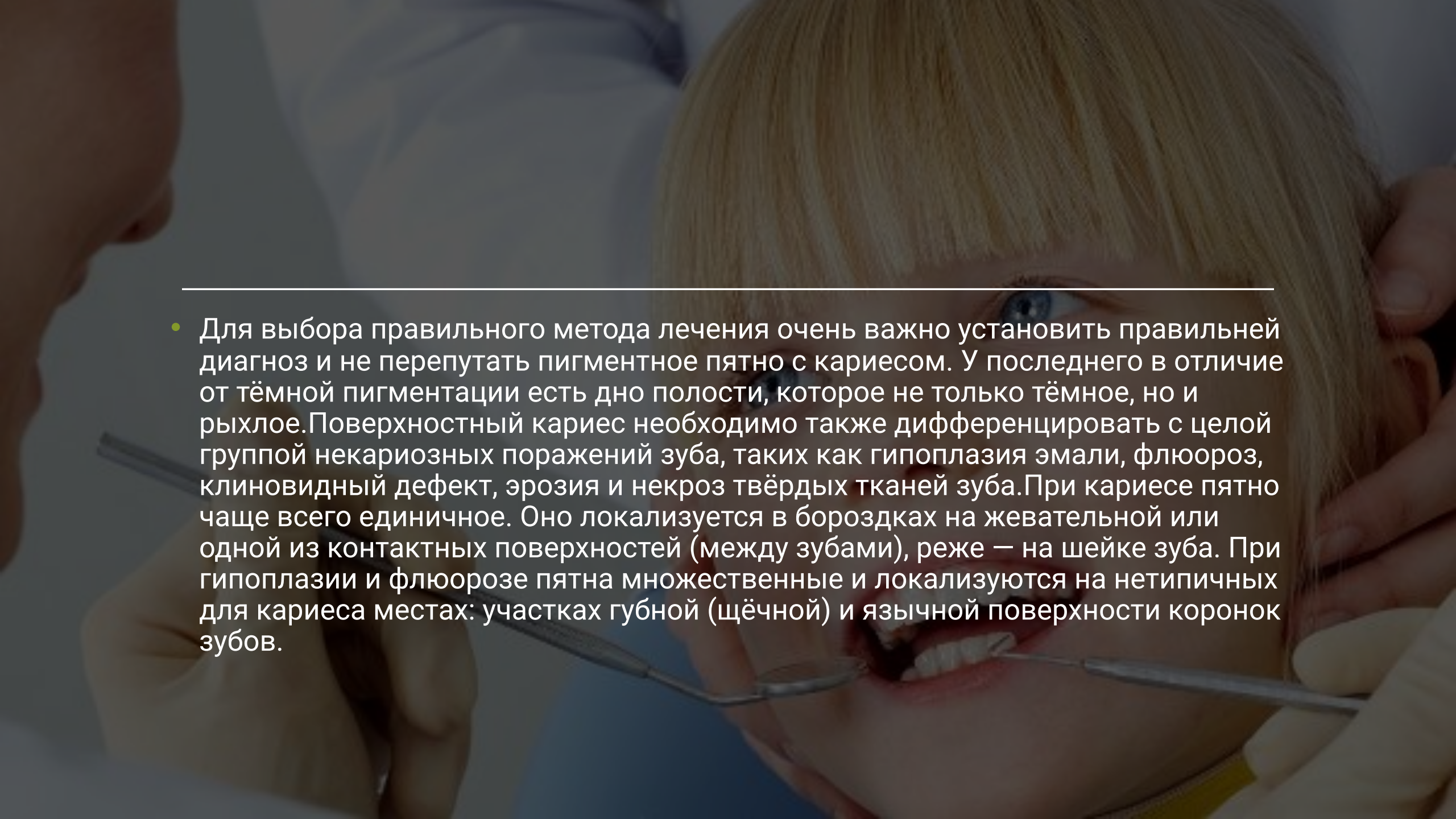
- формирования зачатка зубов, т. е. **до прорезывания**: гипоплазия и гиперплазия эмали (врождённое недоразвитие или избыточное образование зубной ткани); флюороз зубов (заболевание, связанное с длительным употреблением продуктов или воды с высоким содержанием фтора); аномалии развития и прорезывания зубов; пигментация зубов; наследственные нарушения развития зубов. Поражения, возникающие **после прорезывания зубов**: клиновидный дефект (образование в твёрдых тканях шейки зуба дефекта клиновидной формы из-за убытия эмали и дентина); эрозия зубов (появление углублений в эмали и дентине более светлого или тёмного оттенка); некроз твёрдых тканей зуба (разрушение эмали и дентина, которое может привести не только к изменению цвета, но и к полной потере зуба); стирание твёрдых тканей зуба; гиперестезия зубов (повышение чувствительности зуба к раздражителям); травма зубов; пигментация зубов и налёты. Таким образом, пигментация зубов может возникать не только после прорезывания, но ещё и на этапе их формирования.



-
- **Осложнения пигментации зубов**Пигментация – это не просто косметический дефект, а сигнал о сбое в работе всего организма, хотя сама по себе пигментация не является заболеванием и не несёт особого вреда для здоровья. Но чем дольше дефект остаётся без лечения, тем серьёзнее могут быть последствия. Например, запущенная пигментация может привести к истончению эмали. Из-за этого снижается её защитная функция, что, в свою очередь, способствует возникновению и распространению кариеса и его осложнений (пульпита и др.) [5].Поражённые зубы могут приносить психологический дискомфорт человеку и его собеседнику, особенно если пигментация сопровождается неприятным запахом изо рта. К лечению пигментации молочных зубов многие родители относятся халатно, так как считают, что проблема исчезнет с выпадением временных и появлением постоянных зубов. Но это заблуждение. Последние молочные зубы меняются в возрасте 12-13 лет, а поражённые временные зубы покидают полость рта значительно раньше. Это приводит к нарушению прикуса (он может стать глубоким, прямым или даже перекрёстным). Кроме того, инфицированный молочный зуб может "передать" инфекцию постоянному зубу, и тогда он прорежется уже пигментированный или с кариозным поражением [2].



- **Диагностика пигментации зубов** Диагноз "пигментация зубов" доктор может поставить, собрав все необходимые данные после опроса и осмотра. При необходимости выполняются дополнительные исследования. В современной медицине методов диагностики пигментации зубов не так много, поэтому выбрать подходящий не составляет труда. К ним относятся: визуальный осмотр клинических проявлений; рентгенография — позволяет оценить внутреннее строение зуба и выявить отклонения; компьютерная томография (КТ) — достаточно современный метод исследования, выгодный как для врача, так и для пациента (доктор получает картинку более высокого качества, а пациент — примерно на 90 % меньше излучения); позволяет изучить изображение в 3D формате и наблюдать за динамикой лечения; микроскопия — увеличивает рассматриваемую область примерно в 25 раз, даёт возможность изучить структуру эмали и масштабность поражения; реодентография — позволяет определить функциональные способности пульпы, а также оценить глубину поражения; электроодонтодиагностика — способ исследования состояния пульпы и периодонта (мягких тканей, окружающих корень зуба) с помощью дозированного электрического тока, который воздействует на нерв, не повреждая тканевую оболочку пульпы [8][9].

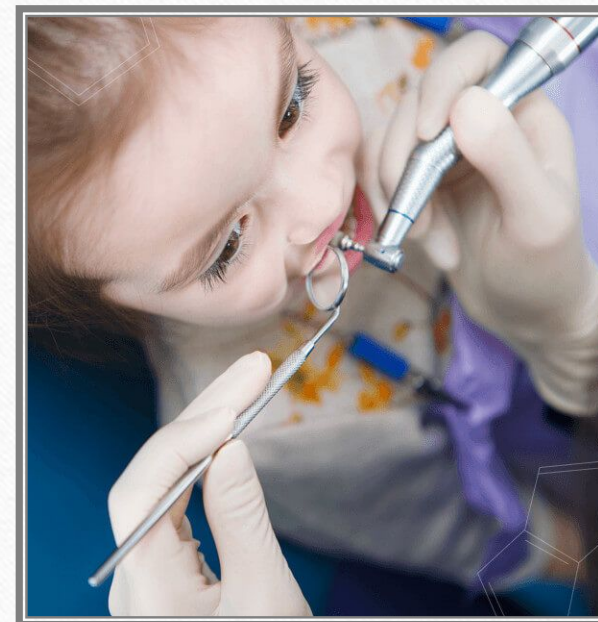
- 
-
- Для выбора правильного метода лечения очень важно установить правильной диагноз и не перепутать пигментное пятно с кариесом. У последнего в отличие от тёмной пигментации есть дно полости, которое не только тёмное, но и рыхлое. Поверхностный кариес необходимо также дифференцировать с целой группой некариозных поражений зуба, таких как гипоплазия эмали, флюороз, клиновидный дефект, эрозия и некроз твёрдых тканей зуба. При кариесе пятно чаще всего единичное. Оно локализуется в бороздках на жевательной или одной из контактных поверхностей (между зубами), реже — на шейке зуба. При гипоплазии и флюорозе пятна множественные и локализуются на нетипичных для кариеса местах: участках губной (щёчной) и язычной поверхности коронок зубов.

-
- Лечение черных зубов у детей. Какие методы используют? Способы лечения этой проблемы у детей могут быть различные, в зависимости от причины, вызвавшей потемнение зубов. Мы не используем старые методики и не удалим молочный зуб, если есть шанс его спасти. Если это кариес на поздних стадиях, то единственное грамотное лечение – удаление пораженных тканей и пломбирование, при сильном разрушении зубы восстанавливают специальными детскими коронками. Если поражения эмали вызваны недостаточным поступлением минералов (кальций, фтор), назначают витаминно-минеральные комплексы и реминерализующую терапию, которая предотвратит разрушение зубов. При зубном налете проводится профессиональная гигиена полости рта, родитель и ребенок обязательно получают рекомендации по чистке зубов, гигиене, рациональному и сбалансированному питанию.



Профессиональная чистка детских зубов

- Профессиональная чистка позволяет снять все зубные отложения с поверхности эмали молочных зубов, не повреждая и не царапая ее. Этапы процедуры: Сначала полость рта изолируют специальной детской резиновой защитой (OptraGate Junior), которая позволяет защитить губки и щеки малыша от лишних прикосновений инструментов и создает доступ доктору ко всем поверхностям зубов. Гладкие поверхности и бороздки очищают специальной пастой и щётками разной формы. Межзубные промежутки очищают специальной стоматологической нитью- флоссом . Процедура абсолютно безболезненна, не продолжительная по времени и почти не причиняет дискомфорта малышу. После проведённой гигиены на зубки наносят реминерализирующий препарат, укрепляющий эмаль зубов и защищающий от кариеса.

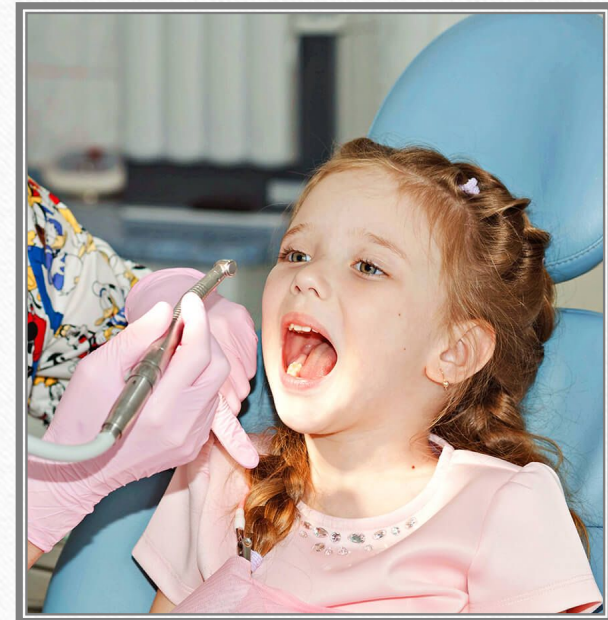




-
- Что такое серебрение молочных зубов? Суть метода серебрения молочных зубов: на очищенную поверхность зубов (передних или жевательных) врач с помощью кисточки наносит специальный раствор нитрата серебра и оставляют его на несколько минут. На зубах остается пленка, которая должна по идее остановить развитие кариеса - ведь серебро оказывает антимикробное действие. Но этого, к сожалению, не происходит. Процедура серебрения безболезненная, цена гораздо ниже, чем стоимость нормального лечения. Но от кариеса она не защитит!

- ЧТО ТАКОЕ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ?

Реминерализирующая терапия - это процедура, направленная на насыщение эмали зубов минеральными компонентами, необходимыми для поддержания здоровья молочных зубов. Данная манипуляция является профилактикой развития кариеса и его осложнений. После приема пищи на поверхности эмали молочных зубов, скапливается мягкий налет. При несвоевременном очищении зубных отложений, микробы, входящие в состав нормальной микрофлоры полости рта, начинают активно размножаться. Примерно в течение суток микроорганизмы, содержащиеся в зубном налёте, покрываются пленкой. Данное образование носит название - "биофильм". И именно после образования биофильма бактерии могут оказывать негативное воздействие на



-
- КАК ПРОВОДИТСЯ ПРОЦЕДУРА РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ? Есть много методик реминерализующей терапии молочных зубов. Суть их заключается в нанесении минеральных составов на очищенную поверхность зубов. Методы выполнения процедуры реминерализующей терапии. Препараты будут отличаться по глубине проникновения активных веществ. Фтор-лак. Самым элементарным, и как следствие, малоэффективным препаратом является фтор-лак. На сегодняшний день его использование неоправданно, в связи с отсутствием какого либо эффекта после его применения. Фторирование. А самой активной процедурой реминерализации зубов, является глубокое фторирование (покрытие зубов эмаль-герметизирующим ликвидом). Также есть огромное количество разнообразных гелей, муссов и паст с минеральными компонентами в их составе.

Фторирование

- Для фторирования применяют различные составы с ионами фтора. Фтор тоже является одним из компонентов, входящих в структуру эмали. Очень часто фторирование проводят в качестве завершающей процедуры после ремотерапии. Это связано с тем, что после встраивания ионов фтора в кристаллическую решетку эмали она становится не проницаема для минералов, таких как кальций фосфор и других необходимых компонентов.



Герметизация фиссур



- Герметизация фиссур Существуют области на поверхности зуба, которые наиболее часто подвержены кариозным процессам: контактные (между зубами) поверхности зубов, пришеечные области и, конечно, жевательная поверхность с расположенными на ней бороздками — фиссурами. Существует простая стоматологическая процедура, которая помогает предотвратить кариес жевательных поверхностей и естественных углублений зубов – герметизация фиссур. Инвазивная герметизация фиссур. Данный метод актуален при довольно глубоких и закрытых фиссурах. В данном случае сначала необходимо удалить налет и зубные отложения, затем бережно раскрыть фиссуры с помощью микропрепарирования. И только затем происходит сама процедура герметизации фиссур. Неинвазивная герметизация. Если нет необходимости вскрывать бороздки, то после очистки поверхности зуба, специалист сразу приступает к заполнению имеющихся борозд герметиком.

Пломбирование и детские коронки

- Установка коронки занимает ориентировочно столько же времени, как и пломбирование поврежденного зуба. Сначала врач проводит осмотр и диагностику – оценивает состояние зуба, определить степень его разрушения и возможность использования коронки. Далее детский стоматолог проводит местное (аппликационное и инъекционное) обезболивание. В том случае, если предстоит очень большой объем работ или возраст ребенка до 3 лет, то стоматологи рекомендуют провести лечение зубов во сне. Для погружения в сон будет использован абсолютно безопасный препарат Севоран, который не вредит даже младенцам. Перед установкой коронки проводят иссечение поражённых кариозным процессом тканей, при необходимости проводят лечение осложнений кариеса (лечение пульпита), после чего врач восстанавливает отсутствующие твёрдые ткани, препарирует зуб под заранее подобранную по размеру коронку и фиксирует ее на специальный стоматологический цемент.



Коронки на молочные зубы

- Коронки на молочные зубы представляют собой колпачки, точно повторяющие анатомию зуба. Они стандартные, и существует большое количество размеров на каждую группу зубов, поэтому нет необходимости ждать коронку из лаборатории, она подбирается по размеру молочного зуба и фиксируется в день обращения. Коронки на молочные зубы бывают разные. На жевательную группу зубов в основном используются стальные стандартные коронки. Они изготовлены из медицинского сплава и гипоаллергенны. Они очень тонкие, очень удобны и просты в использовании. Это очень важно, потому что сама процедура занимает столько же, сколько и постановка обычной пломбы. На передние зубы мы используем эстетичные коронки, они также изготавливаются из медицинской стали, но передняя их поверхность покрыта композитом, повторяющим цвет эмали. Таким образом, они эстетичны, красивы, просты и удобны в использовании, а главное – прочны.



Эль-Дент

Официальный
Дистрибьютор



- Профилактика пигментации у детей** Очень важно с раннего возраста научить ребёнка чистить зубы. Гигиена должна начаться уже с первым прорезавшимся зубом. Чистить его нужно хотя бы раз в день. Маленькие зубки можно чистить мягкой фланелевой тряпочкой, намотанной на палец. Лучше всего заниматься гигиеной с малышом перед сном. Нужно стараться не приучать ребёнка к длительному сосанию из бутылочки. Её содержимое тоже имеет огромное значение. Например, фруктовые соки и напитки с содержанием сахара могут пагубно влиять на ещё неокрепшую эмаль, поэтому ребёнку лучше пить обычную воду или соки без сахара. По этой же причине не стоит приучать малыша к соске с помощью варенья или мёда. Родители должны объяснить ребёнку, как правильно чистить зуб и почему важно выплевывать зубную пасту (дети 2-3 лет обычно легко это понимают). Для чистки зубов нужно использовать специальные детские пасты: у них ниже абразивность (слабее воздействуют на эмаль и дентин) и содержание фтора





Секрет красивых белых зубок у
малыша-качественная гигиена,
профилактика ! Болезнь проще
предупредить,чем искать пути,как ее
лечить!

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !!



Список литературы

- Научные статьи по детской стоматологии
[http://dentaljournal.by/archive/?lang=rus&action=searchresult&sdata\[pname\]=&sdata\[pcode\]=&sdata\[group_id\]=5&sdata\[dynamic\]\[59\]=Детская+ст+оматология&sdata\[dynamic\]\[60\]=0&sdata\[dynamic\]\[61\]=0&sdata\[dynamic\]\[63\]=](http://dentaljournal.by/archive/?lang=rus&action=searchresult&sdata[pname]=&sdata[pcode]=&sdata[group_id]=5&sdata[dynamic][59]=Детская+ст+оматология&sdata[dynamic][60]=0&sdata[dynamic][61]=0&sdata[dynamic][63]=)
- Электронная библиотека научные статьи и учебная литература по детской стоматологии <https://www.elibrary.ru/contents.asp?titleid=9629>
- **Стоматология детского возраста и профилактика"** – научно-практический журнал.