

Памятка об особенностях лечения кариеса молочных зубов

Точный диагноз и план лечения может быть поставлен только после снятия зубных отложений и удаления кариозных тканей.

Врач не может предсказать реакцию ребенка на лечение зубов при текущем приеме в связи с индивидуальным психо-эмоциональным состоянием, в связи с чем невозможно точно предсказать длительность лечения и количество необходимых посещений. Альтернативными методами лечения кариеса молочных зубов являются: депульпирование зубов, удаление пораженных зубов, в отдельных случаях реминерализация зубов, либо отсутствие лечения как такового.

У маленьких детей не всегда возможно провести лечение при помощи местной анестезии. Альтернативой является общее обезболивание, седация. При лечении кариеса молочных зубов возможно возникновение нижеперечисленных осложнений:

- 1) при приеме анальгетиков и антибиотиков (в случае их назначения) возможны аллергические реакции, изменение витаминного, иммунологического балансов, нарушение состава кишечной микрофлоры;
- 2) определенный процент неэффективного лечения (5-10%) по причине анатомофизиологических особенностей зубов и состояния здоровья конкретного пациента, приводящее к удалению зубов;
- 3) необходимость хирургического вмешательства в районе мягких тканей, окружающих зубов, или даже удаление зуба;
- 4) после лечения кариеса возможно воспаление пульпы, переапикальных тканей, и появление болевых ощущений, при нарастании которых врач вынужден будет провести эндодонтическое лечение (лечение каналов зуба) и изменить диагноз с кариеса на пульпит (периодонтит);
- 5) обострение заболевания может возникнуть и в более отдаленные сроки, и это тоже приведет к эндодонтическому лечению или удалению зуба;
- 6) при эндодонтическом вмешательстве возможно появление болевых ощущений в зубе при жевании;

7) при проведении местной анестезии возможны неотложные состояния, травма губ и щек из-за временной потери чувствительности, отек мягких тканей, кровоизлияние в месте укола, снижение внимания.

После лечения осложненных форм кариеса необходимо восстановление зубов искусственными коронками.

Никто не может предсказать точный результат планируемого лечения осложненной формы кариеса.

В процессе и после лечения вероятен риск появления осложнений в виде: периодонтита, перелома зуба, перфорации стенки корня или зуба, отлома инструмента в канале, внутриканальная резорбция, приводящих к удалению зуба.

С учетом сложности лечения необходимо приводить ребенка на контрольные осмотры и следить за соблюдением ребенком (непосредственно выполнять) гигиенических процедур в полости рта.

В случае возникновения осложнений указанного заболевания, которые в том числе возникли вследствие естественных изменений организма ребенка, стоимость повторного лечения взимается на общих основаниях в полном объеме.

В случае возникновения во время обследования и лечения непредвиденных осложнений, угрожающих здоровью ребенка, возможно изменение характера лечения (в том числе объема оперативного вмешательства), а также проведение срочных диагностических, лечебных и организационных мероприятий, направленных на немедленное устранение всех болезненных состояний независимо от степени их тяжести и угрозы жизни, предусмотренные утвержденными стандартами оказания медицинской помощи, действующими на территории Российской Федерации.

При этом ожидаемый результат может отличаться от реального результата лечения в связи с тем, что медицинская практика не может абсолютно во всех случаях гарантировать достижение целей вмешательства в связи со сложностью и индивидуальными особенностями человеческого организма. Эффект лечения во многом зависит от поведения самого пациента, добросовестного выполнения им всех рекомендаций лечащего врача, следования принципам здорового образа жизни.