

УДАЛЯТЬ ИЛИ ЛЕЧИТЬ?

Тайны зуба мудрости

У зуба мудрости нет стандартного количества корней и каналов, поэтому его считают настоящей медицинской загадкой. У некоторых людей он может так и не пробиться сквозь десну в течение всей жизни, а у других прорезываются сразу 4 «восьмерки». Это 8-й зуб в ряду (просторечное название «восьмерка»), третий моляр (всего их 12). В большинстве случаев прорезывание третьих моляров происходит в возрасте 17-25 лет, реже – около 30.

Зуб мудрости особенный: он только коренной, молочного зуба мудрости нет, при прорезывании часто присутствуют болевые ощущения, соблюдение гигиены усложнено тем, что он находится в труднодоступном для зубной щетки месте.

Сильная боль – распространенный спутник процесса прорезывания этого зуба. Это объясняется тем, что он растет в труднодоступном месте. К тому же прорезывание начинается во взрослом возрасте, когда костная ткань уже имеет прочную, сформировавшуюся структуру. У детей кости эластичны, и прорывание десны такой боли не причиняет. У взрослых все иначе. Десна с трудом поддается прорыву. Поэтому и болит зуб мудрости.

Хроническое воспаление зуба может протекать без боли и при этом разрушить его до основания. В связи с дальним расположением врач не всегда может провести хороший осмотр, а значит, поражение будет развиваться. Спровоцировать боль может другое заболевание – простуда, стресс, ослабление иммунитета либо смена климата.

Редкие счастливики никогда не испытывали мучительную боль, которая раскалывает челюсть, отдает в горло и ухо, не дает спать, разговаривать и принимать пищу. Доступные

обезболивающие в этом случае бессильны, и, промучившись несколько дней, пациент уже не задается вопросом: зачем удалять зубы мудрости, а мечтает лишь об одном – поскорее избавиться от нестерпимой боли.

Вместе с тем организму необходимы все элементы дентального ряда. Не исключение и зуб мудрости. Чтобы определиться с тем стоит ли его пломбировать, необходимо взвесить все «за» и «против». Многие стоматологи предпочитают удалять его для профилактики, чтобы не нарушать сформированный дентальный ряд, не подвергать зубы опасности заражения от пораженного соседа. Ведь часто крайний моляр появляется разрушенным либо уже пораженным кариесом.

Стоматологи не всегда стремятся удалять крайний зуб, а пытаются его лечить. Как и любой другой, он участвует в процессе пережевывания пищи. Если положение верхней части моляра строго вертикальное, а ткани здоровые, он может служить опорой для установки дентального протеза. С его помощью можно обойтись без имплантата. Если нет «семерки» или «шестерки», такой элемент станет спасением при установке мостового протеза. В таких случаях обычно лечат зуб мудрости. Впрочем, некоторые врачи считают такую точку зрения спорной, утверждая, что вероятность появления ровной «восьмерки» очень мала, поэтому не стоит пытаться ее сохранить. К тому же шансов на то, что к моменту установки протезов моляр сохранится в здоровом виде, еще меньше.

Еще одним аргументом за сохранение крайнего зуба является утверждение, что он укрепляет дентальный ряд. В стоматологии есть термин – «зубочелюстная система». Если она не сохранится, «семерка» может сместиться в сторону. Если крайний зуб удалить, это нарушит плотность всего ряда, и за «семеркой» начнет смещаться «шестерка». Такой процесс приведет к нарушению устойчивости всех зубов.

Чтобы принять окончательное решение о сохранении либо удалении зуба мудрости, ответьте на 4 вопроса: «Занимает ли зуб правильное положение в челюсти? Имеет ли он зуб-

антагонист (для нижнего правого зуба мудрости это верхний правый зуб мудрости, для нижнего левого – верхний левый)? Участвует ли третий моляр в процессе жевания? Может ли «восьмерка» в дальнейшем использоваться для протезирования?» Если на все эти вопросы ответы утвердительные, зуб мудрости лучше сохранить.

Абсолютными показаниями к удалению зуба мудрости являются:

- Горизонтальное положение моляра или его значительный наклон в сторону зубного ряда. Использовать такой зуб при установке мостового протеза невозможно, в процессе жевания он не используется, но провоцирует болевые ощущения в челюсти, вызывает головную боль и влечет за собой развитие кариеса в соседнем зубе.
- Наклон зуба мудрости в сторону щеки или языка. Такие моляры нужно обязательно удалять, потому что, постоянно травмируя слизистую, они провоцируют не только нарушение прикуса, но и образование злокачественных опухолей.
- Невозможность лечения зуба мудрости. Запущенный кариозный процесс и непроходимость каналов – прямые показания для удаления «восьмерки». Но иногда лечение нельзя провести и при незначительном поражении. Например, у пациента слишком выражен рвотный рефлекс или в силу особенностей строения челюсти стоматолог не может добраться до зуба.
- Недостаточно места в зубном ряду. Даже если третий моляр растет ровно, он подлежит удалению. Иначе зуб мудрости сместит остальные зубы к центральным резцам. А это чревато развитием кариеса, пародонтита, неприятным запахом изо рта.
- Скученность зубов. Когда зубам тесно, о том, чтобы сохранить «восьмерку», не может быть и речи. И чем скорее ее удалить, тем больше шансов избежать серьезных нарушений прикуса и разрушения зубов.
- Не полностью прорезавшийся зуб. Если «восьмерка» ре-

гулярно дает о себе знать острой болью, повышением температуры, общим ухудшением самочувствия, она превращается в мину замедленного действия. Пациент не может предугадать, когда зуб снова начнет резаться и будет ли в этот момент возможность обратиться к стоматологу. Поэтому проблему лучше предупредить, чем подвергать себя риску.

- Воспаление тройничного нерва. Самая сильная боль, сравнимая с разрядом электрического тока, возникает, когда зуб мудрости во время роста задевает ветвь тройничного нерва. Избавиться от боли можно, лишь удалив виновника неприятных ощущений.
- Установка брекет-систем. Перед началом ортодонтического лечения удаление всех «восьмерок» является обязательной процедурой.
- Хроническая боль при глотании, головная боль, боль в мышцах челюсти, которую стоматолог однозначно связывает с третьим моляром.

Приняв решение об удалении зуба мудрости, стоматолог анализирует информацию о здоровье пациента, принимая во внимание такие факторы, как наличие хронических заболеваний, аллергия, результаты рентгенографии. Достаточно часто пациенты боятся удалять зуб: это ведь мини-операция. Но не стоит идти на поводу своих страхов. Следует понимать, что несвоевременное удаление зуба чревато ухудшением состояния здоровья, заболеваниями ротовой полости и продлением нестерпимых болезненных ощущений.

После проведения операции возможны опухоль места удаления и острая боль в первые трое суток. Образуется послеоперационная лунка, которая может стать причиной нарушения прикуса, искривления дентального ряда и асимметрии лица. У некоторых пациентов после удаления зуба возникает онемение языка и губ: если симптом не пропал через несколько часов после посещения стоматолога, обратитесь к нему повторно. Если воспаление сопровождается гнойным заражением, рана обрабатывается противовос-

палительными и антисептическими лекарствами. Пациенту назначают курс антибиотиков, чтобы не допустить развития воспалительного процесса.

После операции нельзя в течение трех часов принимать пищу. В первые 24 часа после удаления зуба мудрости категорически запрещено курение и употребление алкоголя. Спустя сутки после операции нужно аккуратно промывать десну аптечными антисептиками (**хлоргексидин**) или теплой водой с солью. Чтобы снизить отек, рекомендовано спать на высокой подушке.

Уделите внимание рациону питания. Так, карамель может застрять в зубах и повредить еще не зажившую рану, крошки от чипсов, орехов и печенья будет трудно вымыть, а слишком горячие и пряные блюда вызовут острый приступ боли. Идеальная еда для раннего послеоперационного периода – яйца всмятку, мягкая лапша, протертые супы и пюре из овощей и фруктов.

Пока на десне наложены швы, исключите горячую и холодную пищу, ограничьте употребление твердых продуктов.

Как грамотно действовать, если зубная боль застала вас на даче или в путешествии и обратиться к врачу быстро нет возможности? В дорожной или дачной аптечке держите на всякий пожарный случай гели против зубной боли. Они продаются в аптеках (**метрогил-дента, холисал, калгель**). Их можно наносить прямо на десну. Если боль острая, можно принять любой комбинированный анальгетик на основе **парацетамола, ибупрофена (кетанов, найз, нурофен, баралгин, дексалгин)**.

Также быстро снимают зубную боль, в том числе, если болят зубы мудрости, **нимесил, нимесулид** в форме растворимого порошка. А вот ацетилсалициловая кислота при зубной боли может навредить: она разжижает кровь, возможны кровотечения в десне вокруг поврежденного зуба и усиление воспаления. Если ничего этого нет под рукой, прополощите рот раствором пищевой соды (1 ч. ложка соды на 1 стакан теплой кипяченой воды).

Народные советы вроде таких, как «положить на больной зуб чеснок или сало», не только не облегчат состояние, но и могут привести к дополнительному инфицированию зуба.

И еще один важный момент: даже если вам удалось заглушить боль, воспаление само по себе не рассосется. Даже если эпизод боли был один, и вам кажется, что все прошло, обязательно при первой возможности идите к стоматологу. Тем более что теперь вы уже знаете, какими коварными бывают зубы мудрости.

Выполнять рекомендации врача до и после проведения удаления. И все будет в порядке.

Максим АФАНАСОВ,
врач-стоматолог-ортопед,
кандидат медицинских наук.

КАЛЕЙДОСКОП

КОВИД ТАК БЫСТРО НЕ «УХОДИТ»

Английские ученые из Шеффилда и Оксфорда обнаружили, что даже через 3-9 месяцев после выписки из больницы у пациентов с COVID-19 могут фиксироваться стойкие повреждения легких, которые не регистрируют обычные томографы и прочие стандартные методы диагностики, что и позволяло врачам говорить о нормальном состоянии легких пациентов.

Ученые предлагают использовать для диагностики новый метод визуализации: магнитно-резонансную томографию с гиперполяризованным ксеноном. Стабильный изотоп ксенона вдыхается пациентом, что усиливает сигнал в сотни тысяч раз и дает максимально детализированные изображения.