

* Зубные отложения



Преподаватель: Портнова Н.Г.

Зубные отложения

Зубные отложения - это такого типа отложения , которые образуются непосредственно на поверхности зубов на фоне воздействия различных факторов . Они затрагивают не только коронку зуба , но и поверхность десны.

В зависимости от места локализации зубные отложения можно разделить на два вида:

Мягкий налёт. Он, как правило, содержит бактерии, вязкую слюну, отмершие части клеток ротовой полости. Они накапливаются не только на зубах, но и на пломбах, протезах. Обычно такой налет можно с лёгкостью убрать щёткой, но если пренебрегать тщательным и регулярным уходом, мягкий налёт может стать твёрдым.

Твёрдый налёт. Самое опасное в таком налёте - он возникает внутри десны, что мешает вовремя диагностировать проблему. Постепенно твёрдый налёт оттесняет десну и раздражает её. Если не удалить его вовремя в стоматологическом кабинете, то это грозит развитием серьезных заболеваний (гингивит, пародонтит и т.д.)






Классификация зубных отложений

Неминерализованные зубные отложения:

- ✓ Кутикула
- ✓ Пелликула
- ✓ Зубная бляшка
- ✓ Мягкий зубной налет
- ✓ Пищевые остатки (детрит)

Минерализованные зубные отложения:

- ✓ Наддесневой зубной камень
- ✓ Поддесневой зубной камень



Воспаленная десна

The diagram illustrates a cross-section of a tooth with a swollen, inflamed gingiva (gum) at the top. Below the gum, a yellowish, porous deposit labeled 'Зубной налет' (plaque) is visible. At the base of the tooth, a dark, irregular deposit labeled 'Зубной камень' (calculus) is shown. The tooth itself is depicted in shades of blue and white.

Зубной налет

Зубной камень

Кутикула, или рецидивированный эпителий эмалевого органа, теряется вскоре после прорезывания, поэтому существенной роли в физиологии зубов не играет.



Неминерализованные зубные отложения

Приобретенная пелликула зуба

- **Пелликула** – приобретенная безмикробная тонкая органическая пленка на поверхности зуба, образование которой начинается через 20-30 минут после приема пищи.
- Образование пелликулы существенно ускоряется при снижении pH полости рта.



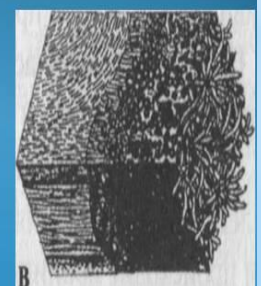
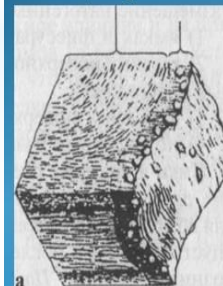
Acrodent.ru
Блог Современной
Стоматологии

Зубная бляшка

Микроорганизмы зубной бляшки можно разделить на 2 группы:

1 – ацидофильные бактерии, способные развиваться в кислой среде и ферментировать кислоты (молочнокислые стрептококки, лактобациллы, актиномицеты, лептотрихии и коренебактерии;

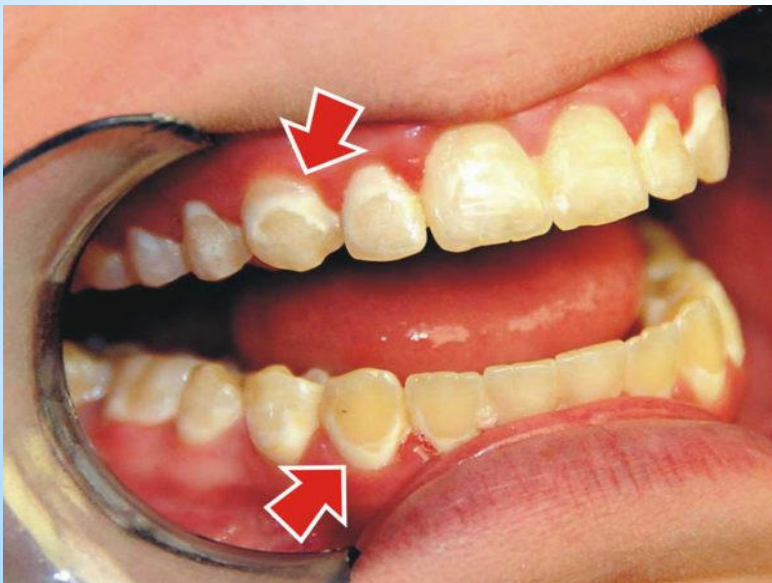
2 – протеолитические бактерии – анаэробы, перерабатывают пищевые протеины и аминокислоты (вырабатывают протеиназы).





Мягкий зубной налёт - густая бело-жёлтая масса , скапливающаяся основном у шеек зубов, под ними, между зубами , а при плохой гигиене полости , на всей поверхности зубов. Он менее плотно прилежит к коронке зуба, чем зубная бляшка .

Мягкий зубной налёт - конгломерат микроорганизмов, эпителиальных клеток, лейкоцитов и липидов , не имеет постоянной структуры. Раздражающее действие зубного налёта на десну связано с бактериями и продуктами их жизнедеятельности.



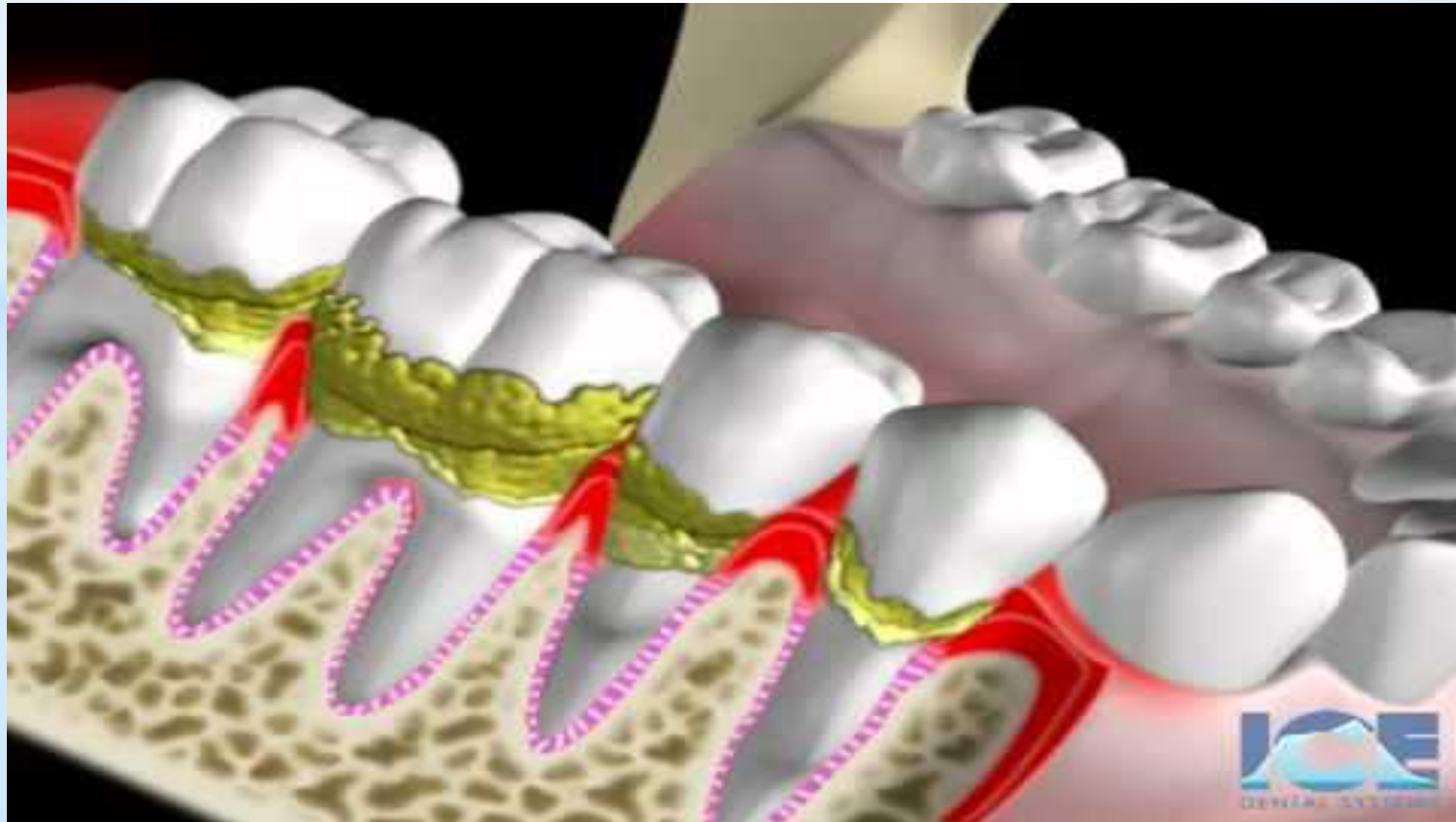
Пищевые остатки - располагаются чаще всего в ретенционных местах, они легко удаляются при движении мышц губ, языка, при полоскании полости рта . Состав пищевых остатков зависит от принимаемой пищи.



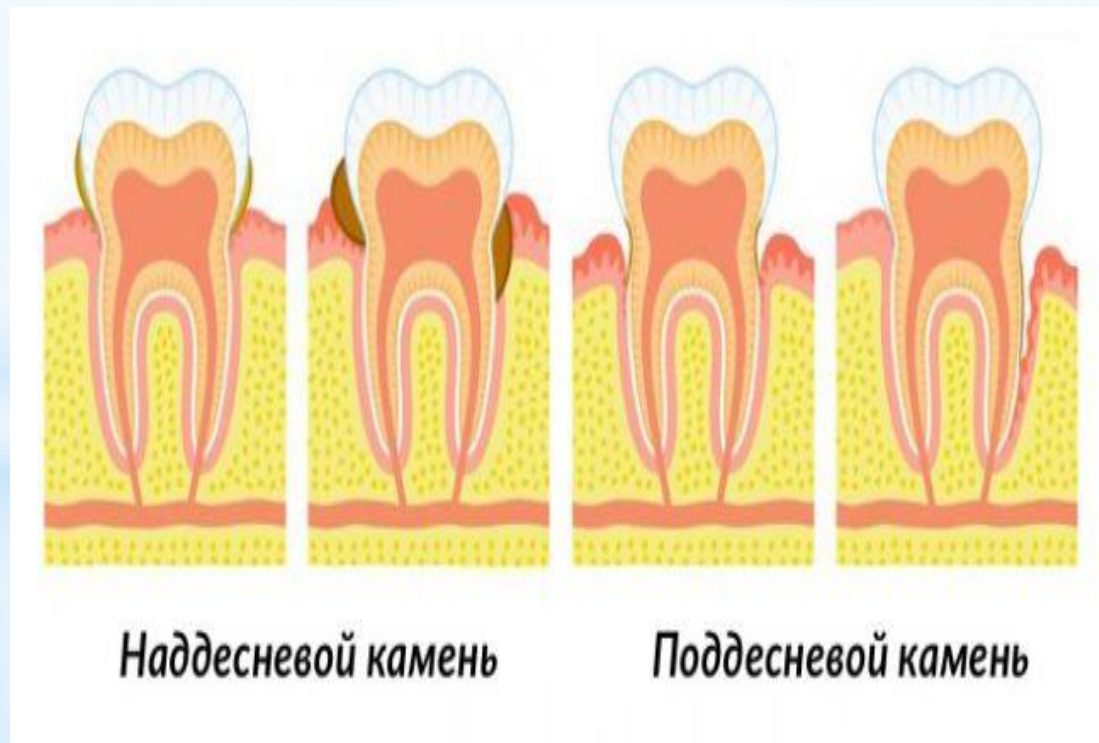
* Минерализованные зубные
отложения



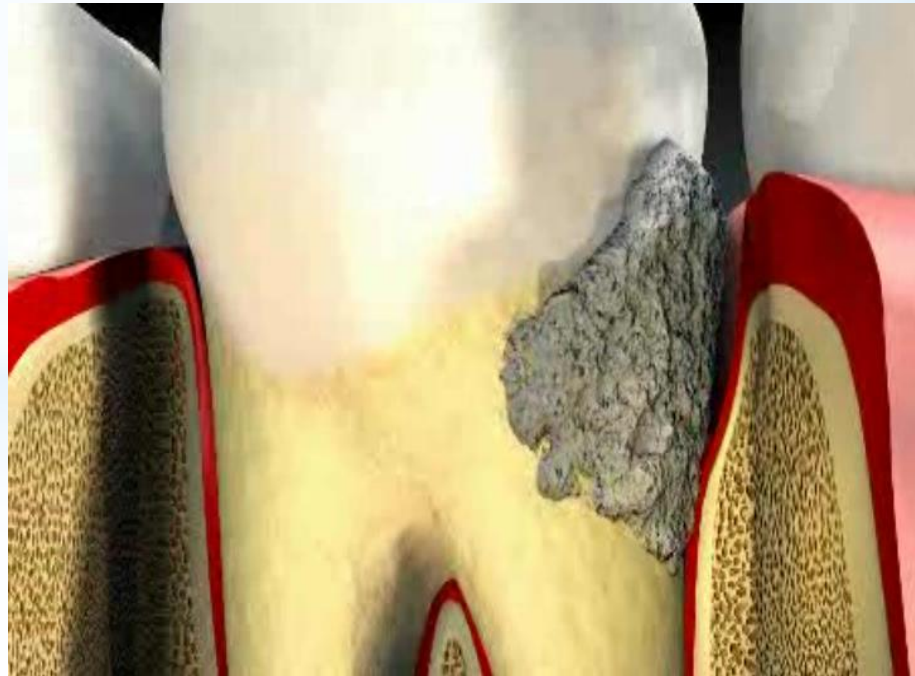
- * **Наддесневые отложения** называют также слюнным зубным камнем. Это обусловлено тем, что данная патология обнаруживается, чаще всего, в области близкого расположения слюнных протоков. Минералы из слюноотделяемой жидкости являются питанием для бактерий зубного налета. Таким образом, через некоторое время мягкая субстанция кристаллизуется, образуя твердый иглоподобный камень.

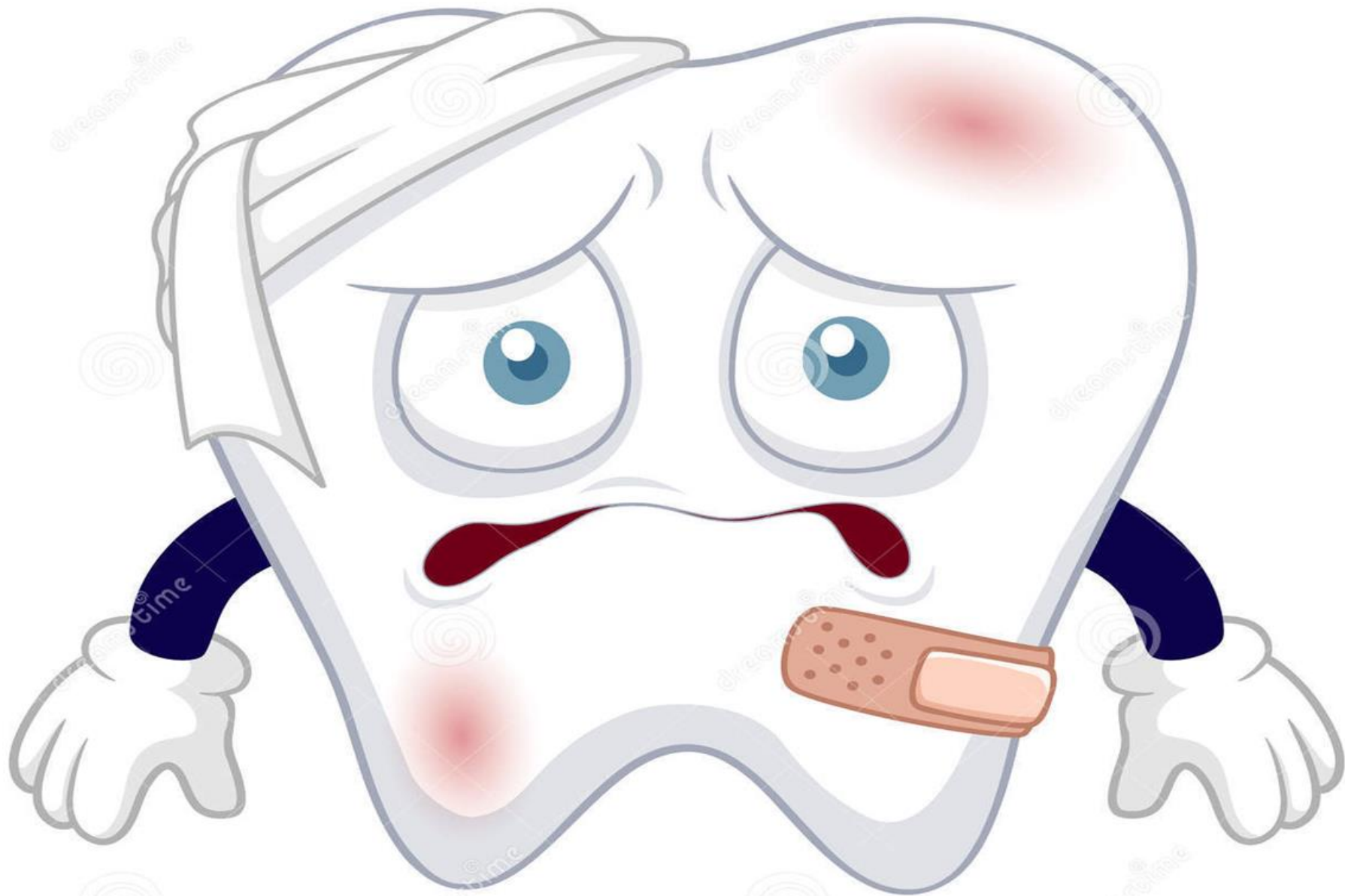


* **Поддесневый зубной камень** - твердой основы, темно-коричневого или зеленовато-черного цвета. Обнаруживают его с помощью зонда или при рецессии десны. Формирование этого камня возможно независимо от функционирования слюнных желез, на любом зубе.



Следует отметить, что 95% состава налета - микробы, образующие кислоту в процессе своей жизнедеятельности. Из-за зубного камня она не может быть нейтрализована по причине присутствия щелочной среды в ротовой полости. Как результат - эмаль медленно разрушается, образуя благоприятную среду, способствующую возникновению кариеса. Страдают от зубного камня и десны: расположенный между десной и зубом камень, обрастает новым налетом, который проникает в саму десну, вызывая воспаление. Так во рту появляется неприятный запах, начинается свое развитие гингивит, который постепенно перерастает в пародонтит.





Download from
Dreamstime.com

This watermarked comp image is for previewing purposes only.

ID 28252634

© Sararoom | Dreamstime.com

* ПОЧЕМУ ВОЗНИКАЕТ ЗУБНОЙ КАМЕНЬ?

После приема пищи в ротовой полости остается много частичек. Остатки пищи - идеальная среда для размножения бактерий. В первую очередь они используют легкоусвояемые углеводы, которые в избытке содержатся в сладких и мучных блюдах. Микробный налет повышает риск развития гингивита и пародонтита.

Ускорить процесс образования налета могут такие факторы:

- курение и распитие алкогольных напитков;
- употребление углеводов, сладкого, газированных напитков;
- прием медикаментов (в особенности антибиотиков);
- злоупотребление пищей с красителями;
- ускоренное выделение слюны с нарушенной микрофлорой;
- употребление преимущественно мягкой пищи;
- заболевания, которые провоцируются болезнетворными бактериями.

Единственной причиной образования зубных камней является недостаточная гигиена ротовой полости. Человеку нужно ежедневно принимать пищу, поэтому предотвратить образование мягкого налета невозможно. Но регулярная и полноценная очистка рта помогает удалять отложения и предотвращать их отвердение.

При недостаточной гигиене бактериальный налет постоянно увеличивается, колонии все крепче сцепляются с поверхностью зубов. Когда мягкие отложения минерализируются солями, они превращаются в твердый зубной камень, которые нельзя снять зубной щеткой.

*ОПАСНОСТЬ!!!



* ОПАСНОСТЬ ЗУБНЫХ КАМНЕЙ

Зубной камень - главная причина неприятного запаха изо рта. Бактерии постоянно выделяют токсины, которые имеют дурной запах. Каждый знает, насколько неприятно общаться с человеком, который имеет сильный запах изо рта.

Как говорилось ранее, отложения провоцируют гингивиты и пародонтиты - инфекционные воспаления десен. Зубные камни постоянно вырабатывают токсины, которые поддерживают воспаление. Сначала наблюдается отечность и покраснение, позже возникает болезненность и кровоточивость.

Запущенный гингивит распространяется на костную ткань, разрушая зубо-десневые крепления. Так развивается пародонтит, который провоцирует (помимо симптомов гингивита) нагноение, атрофию костных тканей и оголение зубных корней.

Зубной камень повышает риск развития кариеса. Кариесогенные микробы, которые содержатся в зубном налете, при переваривании остатков пищи вырабатывают соляную кислоту. Это вещество негативно влияет на эмаль, создает борозды в местах контакта, которые заселяются бактериями, и начинается гниение зуба.

Болезни слизистой нередко диагностируют у пациентов с зубными камнями. Микробная флора создает все условия для воспаления слизистой рта, которое провоцирует эрозии, язвы и некрозы.

Затвердевший зубной налет также способен усугублять протекание хронических системных заболеваний и патологий сердечно-сосудистой системы. Токсины, выделяемые бактериями, всасываются в кровь, разносятся по кровотоку и негативно влияют на функционирование систем организма.

Профилактика зубных отложений



* ПРОФИЛАКТИКА ТВЕРДЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ

Единственным методом профилактики зубного камня является регулярная и полноценная очистка ротовой полости. Недостаточно использовать только зубную щетку, так как пища застревает между зубами, откуда ее сложно достать.

Ежедневная гигиена ротовой полости включает:

- Очистка зубов после каждого приема пищи. Врачи рекомендуют использовать разные зубные пасты и менять зубную щетку каждые три месяца.
- Перед использованием щетки межзубные промежутки очищают при помощи флосса (зубная нить). Даже самая лучшая зубная щетка не может эффективно устранить остатки пищи из этих участков.
 - Желательно также очищать язык и щеки.
- Обязательно следует использовать ополаскиватель. Полоскать ротовую полость нужно каждый раз после еды.
- Вне дома также нужно осуществлять очищение рта. Зубной нитью можно пользоваться в любом месте.
- Врачи рекомендуют регулярно употреблять жевательные резинки без сахара.

Ежедневная гигиена ротовой полости включает:

- Очистка зубов после каждого приема пищи. Врачи рекомендуют использовать разные зубные пасты и менять зубную щетку каждые три месяца.
- Перед использованием щетки межзубные промежутки очищают при помощи флосса (зубная нить). Даже самая лучшая зубная щетка не может эффективно устранить остатки пищи из этих участков.
 - Желательно также очищать язык и щеки.
- Обязательно следует использовать ополаскиватель. Полоскать ротовую полость нужно каждый раз после еды.
 - Вне дома также нужно осуществлять очищение рта. Зубной нитью можно пользоваться в любом месте.
- Врачи рекомендуют регулярно употреблять жевательные резинки без сахара.

