

## Клиника «Визит»:

*Проблемы зубов мудрости и часто возникающих осложнений от их прорезывания или простого присутствия являются актуальными в челюстно-лицевой хирургии и стоматологии. Отсутствует общеклинический подход к менеджменту данной патологии, не уточнены показания и возрастные ограничения к удалению третьих моляров. Своим богатым опытом в этой области медицины делится специалист Клиники «Визит» – стоматолог-хирург Мария Солодкова.*



В настоящее время благодаря развитию технологий в области медицины и стоматологии методы лечения и восстановления зубов достигли совершенства. Терапевтической и ортопедической реабилитации подвергаются зубы, ранее считавшиеся безнадежными и подлежащими удалению. Однако зубы мудрости, или, как еще их называют, третьи моляры, являются исключением из этих правил. Сегодня научная стоматология подтверждает, что третий моляр является рудиментарным органом (орган, утративший свое основное значение в эволюционном развитии организма). В процессе эволюции челюсть стала меньше. Это связано с тем, что в рационе современных людей в основном преобладает мягкая пища,

а жевательные нагрузки невелики. При этом генетически зачатков зубов осталось столько же, сколько и тысячелетия назад.

Большие коренные зубы прорезываются к 18-25 годам, однако в течение жизни могут и не появиться вовсе. Причиной всех неприятных болевых ощущений, которые приносит зуб мудрости, кроется в затрудненном их прорезывании. У человека к такому возрасту уже имеется устоявшийся прикус и сформированный пародонт, поэтому для «восьмерок» просто нет места. Являясь причиной многочисленных патологий челюстно-лицевой области, зубы мудрости своим неправильным расположением в челюсти и многочисленными аномалиями формы и прорезывания угрожают

целостности окружающих анатомических структур и соседних зубов, и всей зубочелюстной системе в целом.

Рассмотрим проблемы и осложнения, возникающие от прорезывания или простого присутствия зубов мудрости.

**Кариес** часто сопровождает неправильное прорезывание 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 контактным путем и на соседнем с ним вторым моляре. Самое худшее – если кариес начнется на обоих зубах и распространится до такой степени, что придется удалять и зуб мудрости, и соседний второй моляр. Иногда зуб мудрости, даже не прорезавшись, может служить причиной механического компрессионного **повреждения соседних зубов**. Поперечно растущий зуб мудрости, оказывая давление на второй моляр, может вызвать его резорбцию, а также лизис костной ткани на его задней поверхности. Иногда повреждение носит глубокий характер, и устанавливаются показания к удалению обоих зубов.

Непрорезавшийся зуб мудрости, корни которого находятся в контакте с нижним альвеолярным нервом, может явиться причи-

# качество и внимание!

ной **лицевых болей**. Боль может ощущаться в обеих челюстях, иррадирует в ухо, горло, шею, височную область. Зуб мудрости, являющийся причиной этих продолжительных или периодически повторяющихся болей, необходимо удалить.

В случае неполного прорезывания зубов мудрости в щель между зубом и десной может попадать пища. В этом участке могут усиленно размножаться бактерии, и в конечном итоге это вызывает развитие инфекционного и воспалительного процесса окружающих зуб твердых и мягких тканей, развивается **перикоронарит**. Появляется отечность, болевой синдром, затрудненное открывание рта, боли при глотании, температура и все признаки воспаления, а также неприятный запах изо рта.

Давление, оказываемое прорезывающимся зубом мудрости, может вызывать сильные болевые ощущения по всей зубной дуге, вызвать **скученность зубных рядов, аномалии прикуса**. Нарушается эстетический вид прикуса и улыбки преимущественно в переднем (фронтальном) отделе, затрудняется гигиена полости рта. Очень часто растущие зубы мудрости могут быть причиной рецидива патологии после проведенного длительного ортодонтического лечения.

Напряжение в зубных рядах приводит к многочисленным микротрещинам в контактных поверхностях, через которые проникают бактерии и пищевые остатки. Это приводит к возникновению тяжелой патологии – **множественному кариозному поражению зубов преимущественно на контактных поверхностях**.



Растущий трансверзально в костной ткани третий моляр вызывает смещение жевательных зубов. При уже устоявшихся фиссурно бугорковых взаимоотношениях с антагонистами это вызывает бугорковые суперконтакты, приводящие к возникновению трудноизлечимой патологии – **дисфункции височно-нижнечелюстного сустава**. У преобладающего большинства пациентов в возрасте 18-25 лет, страдающих суставными болями, причинным фактором являются растущие в кости зачатки зубов мудрости, что редко диагностируется стоматологами.

Наиболее тяжелыми последствиями являются развитие **кистозных или опухолевых процессов** вокруг непрорезавшихся зубов мудрости, что, в свою очередь, приводит к разрушению окружающей костной ткани и окружающих здоровых зубов.

Новообразования долгое время растут бессимптомно, иногда достигая больших размеров и разрушая ткань челюстей и повреждая соседние зубы и анатомические структуры, обнаруживаются как диагностическая находка при ортопантомографии.

Ретенированные и полуретенированные зубы мудрости могут стать причиной перелома угла нижней челюсти при незначительных травмах лица, мешать адекватной репозиции отломков.

## **Удаление зуба мудрости: возрастные показания**

До настоящего времени в отечественной медицине нет правил и протокола, согласно которым определяют требуемый возрастной предел для удаления зуба мудрости. Однако в мировой стоматологической практике рекомендуют

## Профессионал

удалять зубы мудрости как можно раньше, чтобы избежать различных осложнений, особенно, если имеются довольно серьезные причины. Гораздо проще удалить любой из зубов мудрости, когда их корни еще не сформированы, а слизистая оболочка герметично закрыта над ними, то есть в раннем юношеском или позднем подростковом возрасте на стадии зачатков – тогда еще и кость, их окружающая не очень плотная.

Риск развития осложнений при удалении зуба увеличивается у пациентов старше 35 лет. У пациентов старше 50 лет высока вероятность сращения (анкилозирования) зуба мудрости со стенками альвеолярной лунки, поэтому удаление таких зубов более травматично, и, как следствие этого, риск развития осложнений выше. По данным мировой литературы идеальным для удаления зачатков зубов мудрости считается возраст 12-14 лет.

Перед удалением зуба мудрости необходимо провести адекватную, надежную и действенную анестезию, исключая любые болевые ощущения. В некоторых случаях процедура проводится под седацией в присутствии врача интенсивной терапии.

В европейской и мировой медицине рекомендуется удалять все 4 зачатка зубов мудрости в одно посещение во избежание повторного назначения антибактериальных и противовоспалительных средств, а также учитывая особенности послеоперационного периода,

когда при удалении даже одного из зубов возникает припухлость, боли и временное ограничение открывания рта. Удаление зачатков, ретенированных 3 моляров должно производиться в специализированных клиниках с наличием необходимого оборудования и инструментов, требуется также высокий профессионализм хирурга и всей бригады.

### Основные рекомендации после удаления зубов мудрости:

- После удаления зуба мудрости следует воздержаться от приема пищи в течение 2 часов.
- В течение двух суток после удаления зуба мудрости воздер-

живаться от приема горячей, особенно горячей жидкой пищи.

- Не делать усиленных полосканий.
- Не греть щеку в области удаленного зуба.
- Воздержаться от тепловых процедур.
- Чистку зубов проводить на следующий день после удаления зуба.
- Стараться принимать пищу на противоположной стороне от удаленного зуба мудрости.
- Не прикасаться к лунке языком и какими-либо предметами.



г-к Анапа, ул. Ленина, 141  
тел. 8 (86133) 3-22-42, 8(918) 056-00-22  
[www.stomviz.com](http://www.stomviz.com)

Лицензия № ЛО-23-01-002229 от 14.05.2010