

*Токтосунов А.Дж., Бейшенбаев Д.Н.*

**ТИШТИ ЖУЛГАНДАН КИЙИНКИ КЫЙЫНЧЫЛЫКТАРДЫ АЛДЫН АЛУУ:  
ООЗ КӨНДӨЙҮНӨ КАМ КӨРҮҮ БОЮНЧА СУНУШТАР**

*Токтосунов А.Дж., Бейшенбаев Д.Н.*

**ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА:  
РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УХОДУ ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА**

*A. Toktosunov, D. Beyshebaev*

**PREVENTION OF COMPLICATIONS AFTER TOOTH EXTRACTION:  
RECOMMENDATIONS FOR ORAL CARE**

УДК: 61.31:616.314

Бул макаланын актуалдуулугу тишти алдыргандан кийин дароо пайда болгон кыйынчылыктар стоматология тармагында кеңири таралган көрүнүш болуп саналат. Тишти жулуп алуу өтө кеңири таралган хирургиялык жол-жобо болуп саналат жана көбүнчө жалты практикалык дарыгерлер тарабынан жасалат. Акыркы он жылдыктарда катталган туруктуу тиштерди пландоо менен алуу төмөндөшүнө карабастан, жалты дарыгерлер жумасына жети тишке чейин чыгара алышат. Ар бир бейтапка тишти жулуп алуунун эң жогорку көрсөткүчү өмүрүнүн алтынчы жана жетинчи декадасындагы пациенттердин арасында болот. Биз алдын алуу чараларын жана тишти алдыргандан кийин оозго кам көрүү боюнча сунуштарды карап чыгабыз. Анткени, тиш чыгаргандан кийин кандай кыйынчылыктар пайда болушу мүмкүн жана аларды кандай тобокелдик факторлору козголушу мүмкүн экендиги жөнүндө маалыматка ээ болуу менен, алардын пайда болушун алдын алса болот.

**Негизги сөздөр:** кариес, алдын алуу, тиш чыгаруу, кам көрүү, ооз көңдөйү, кыйынчылыктар, сунуштар.

Актуальность данной статьи в том, что осложнения, возникающие непосредственно после операции удаления зуба, – часто встречающееся явление в сфере стоматологии. Удаление зуба является очень распространенной хирургической процедурой, и чаще всего ее выполняют врачи общей практики. Несмотря на неуклонное снижение частоты планового удаления постоянных зубов, зарегистрированное в последние десятилетия, врачи общей практики могут удалять до семи зубов в неделю. Самый высокий уровень удаления зубов на одного пациента наблюдается среди пациентов на шестом и седьмом десятилетии жизни. Мы рассмотрим профилактические меры и рекомендации по уходу за полостью рта после удаления зуба. Ведь обладая информацией о том, какие осложнения могут возникнуть после удаления зуба и какие факторы риска способны их спровоцировать, можно предупредить их появление.

**Ключевые слова:** кариес, профилактика, удаление зуба, уход, полость рта, осложнения, рекомендации.

The relevance of this article is that complications that arise immediately after tooth extraction surgery are a common phenomenon in the field of dentistry. Tooth extraction is a very common surgical procedure and is most often performed by general practitioners. Despite a steady decline in the rate of elective extractions of permanent teeth recorded in recent decades, general practitioners can extract up to seven teeth per week. The highest rate of tooth extraction per patient occurs among patients in the sixth and seventh decades of life. We will look at preventative measures and

recommendations for oral care after tooth extraction. After all, having information about what complications can arise after tooth extraction, and what risk factors can provoke them, you can prevent their occurrence.

**Key words:** caries, prevention, tooth extraction, care, oral cavity, complications, recommendations.

В международной терминологии термин «профилактика» обозначает исключительно первичную профилактику, вторичная и третичная профилактика объединяются термином «контроль заболевания». Основой медицинской профилактики является знание факторов риска развития того или иного заболевания, а также факторов, обеспечивающих защиту от повреждений.

Целью профилактики является сохранение имеющегося у человека уровня здоровья. В зависимости от того, каков этот исходный уровень, профилактика условно разделяется на три составляющие:

1. Первичная профилактика – призвана сохранять ненарушенное здоровье, для чего необходимо свести к минимуму воздействие факторов природной и социальной сферы, способных вызвать патологически состояния.

2. Вторичная профилактика – нацелена на раннее выявление заболевания, предупреждение прогрессирования патологического процесса и его возможных осложнений.

3. Третичная профилактика – направлена на предупреждение перехода заболевания в более тяжелую форму или стадию, предупреждение рецидивов, снижение временной трудоспособности, инвалидности, смертности. Этиотропная профилактика воздействует на причину болезни и предупреждает его возникновение в 70-100% случаев. Патогенетическая профилактика воздействует на отдельные механизмы развития патологии и эффективна в 40-50% случаев. Направления и методы практической профилактической работы формируются в соответствии с накопленными знаниями [1].

Удаление зуба – это хирургическая процедура, в результате которой во рту остается рана, в которую может попасть инфекция. Инфекция может привести

к отеку, боли, образованию гноя, лихорадке, а также к «сухой лунке» (когда лунка зуба не заполнена сгустком крови, наблюдается сильная боль и неприятный запах). Зубы, пораженные кариесом или заболеванием десен, или болезненные зубы мудрости, часто удаляются стоматологами.

Известно, что стоматологическое здоровье формируется под воздействием ряда внешних факторов: экономических условий, социального статуса, экологии жизненной сферы и др. Вторая группа факторов риска развития патологии в полости рта связана с соматическим состоянием человека, поэтому эти факторы называют общими. Третье направление – работа над биологическими факторами, действующими непосредственно в полости рта, поэтому эти факторы называют местными (локальными) [2].

Осложнения кариеса зубов встречаются более чем у 2/3 людей, приходящих на прием к врачу-стоматологу детскому, и являются ведущей причиной образования дефектов зубных рядов. Эти осложнения неприятны для пациентов и могут вызвать трудности с жеванием, речью и чисткой зубов, а также могут даже привести к выходным на работе или учебе. Наиболее частыми показаниями к удалению зубов, которое обычно проводят врачи общей практики, являются кариес зубов и инфекции пародонта. Ранней потери зубов без своевременного замещения образовавшихся дефектов наблюдаются различные морфологические изменения зубочелюстной системы от незначительных до выраженных. По групповой принадлежности удаленных зубов можно прогнозировать развитие определенных аномалий зубных рядов и аномалий окклюзии и в дальнейшем проводить их коррекцию [3].

Перед удалением важно учитывать о необходимости объяснить процедуру удаления зубов пациенту. Во время беседы с пациентом следует принимать во внимание его психическое состояние и отношение к предполагаемым стоматологическим мероприятиям. Результат собеседования зависит в равной мере как от способности врача вызвать к себе доверие пациента, благодаря правильной постановке вопросов, так и от отношения пациента, уровня его интеллектуального развития и готовности к сотрудничеству с лечащим врачом. В результате собеседования между врачом и пациентом должна быть создана атмосфера доверия, значение которой для успешного лечения не следует недооценивать. Далее обследование, оно включает осмотр, перкуссию, пальпацию и ряд дополнительных исследований. Цель осмотра – выявить изменения в челюстно-лицевой области при обращении за помощью или в процессе диспансеризации (профилактические осмотры). Осмотр схемати-

чески складывается из внешнего осмотра больного и обследования полости рта. После удаления зуба стоматолог должен предоставить подробные инструкции пациенту по послеоперационному уходу [4].

Сколько времени займет восстановление десны после удаления зуба? Процесс в среднем занимает 10-14 дней, также он может проходить быстрее или медленнее в зависимости индивидуальных особенностей организма. Первые сутки являются чрезвычайно ответственным этапом. В это время в лунке формируется кровяной сгусток. Он как защитный тромб принимает активное участие в заживлении кости и предохраняет лунку от попадания в нее пищи и микроорганизмов. В течение семи дней сгусток становится светлым, замещается соединительной тканью. Примерно на десятый день берет свое начало формирование новой слизистой оболочки бледно-розового цвета. Она в дальнейшем будет покрывать зону костной ткани, сформировавшуюся на месте удаленного зуба.

#### **Рекомендации, которые помогут восстановиться после удаления зуба:**

- Снимайте любую боль с помощью лекарств и локально прикладывая к этой области пакет со льдом.
- Принимайте обезболивающие средства только по назначению врача.
- Не стоит полоскать рот в течение первых 24 часов, первое промывание должно представлять собой осторожное полоскание соевым раствором.
- Обеспечьте водный баланс вашего ребенка.
- Пациенту нужно расслабиться и отдохнуть после визита к врачу.

При приеме пищи, избегайте горячих напитков, твердого и хрустящего питания – лучше всего подойдет мягкая пища. Мягкую или жидкую пищу рекомендуется употреблять в течение первых 24 часов, чтобы не повредить пораженный участок, облегчить боль и предотвратить образование тромбов.

Дайте этой области зажить, не надо активно двигаться или поднимать что-либо тяжелое, пока вы не почувствуете себя лучше.

Стоматолог должен дать конкретные инструкции о том, когда пациент ребенок снова сможет заниматься нормальной деятельностью, например, заниматься спортом и возвращаться на работу.

Будьте осторожны с лекарствами, прочтите и следуйте всем инструкциям на этикетке. Если стоматолог прописал вам лекарство от боли, нужно следовать в соответствии с предписанием. Если стоматолог прописал антибиотики, также принимайте в соответствии с указаниями. Не прекращайте принимать их только потому, что вы чувствуете себя лучше, вам

необходимо пройти полный курс антибиотиков.

Уход за полостью рта. Пока чувствуется онемение рта, принимайте жидкость или мягкую пищу, которую не нужно жевать. Это поможет предотвратить прикусывание языка, внутренней части щеки или губы. Обязательно записывайтесь на все приемы и посещайте их, а также звоните своему врачу или медсестре, если у вас возникли проблемы. Также полезно знать результаты своих анализов и вести список лекарств, которые вы принимаете. Соблюдать полноценную гигиену полости рта в послеоперационный период очень важно. Любая операция – стресс для организма. У человека на этом фоне снижается иммунитет. Если не удалять тщательно зубной налёт, резко повышается риск развития воспалительных процессов и замедляется заживление после удаления зуба. Безусловно, уход в это время должен быть максимально щадящим.

Часто пациенты спрашивают у хирурга, чем полоскать после удаления зуба полость рта? В первые 24 часа любое полоскание может повредить сгусток и спровоцировать неприятное осложнение, альвеолит. При этом заболевании лунка становится сухой, состояние сопровождается сильной болью и появлением неприятного запаха изо рта. Альвеолит требует медицинской помощи. Стоматолог-хирург очищает лунку от остатков пищи, повторно проводит ее кюретаж, чтобы полость снова заполнилась кровью и сформировался полноценный сгусток. Спустя сутки после операции можно полоскать рот после каждого приема пищи. Не нужно совершать активные движения, если недавно было удаление зуба – рекомендации по правильной тактике полоскания заключаются в проведении внутриротовых ванночек. Надо набрать в рот порцию тёплой солёной воды (на одну чашку жидкости требуется 1 чайная ложка соли), подержать 30-60 секунд, а затем осторожно сплюнуть раствор [5].

Немаловажным считается, что для предотвращения осложнений после удаления зуба стоматологи часто назначают пациентам антибиотики в качестве меры предосторожности, чтобы в первую очередь предотвратить возникновение инфекции. В связи с растущей распространенностью бактерий, устойчивых к лечению антибиотиками, врачи должны оценить, следует ли и когда назначать профилактическую терапию антибиотиками перед удалением зуба

каждому пациенту, исходя из клинического состояния пациента (здоров или поражен системной патологией) и уровня риска инфекционных осложнений. Пациенты с ослабленным иммунитетом, в частности, нуждаются в индивидуальном подходе при консультации с лечащим врачом.

Системные антибиотики могут быть назначены пациентам, перенесшим удаление, для предотвращения осложнений, вызванных инфекцией. У некоторых пациентов может быть аллергия на антибиотики, и антибиотики могут плохо сочетаться с другими лекарствами. Антибиотики, назначаемые непосредственно перед или сразу после операции (или и то, и другое), могут снизить риск инфекции и сухости лунки после удаления зубов мудрости хирургом-стоматологом. Однако антибиотики могут вызывать у этих пациентов и другие (как правило, кратковременные и незначительные) нежелательные эффекты. Многие исследователи отмечают, что антибиотики, назначаемые здоровым людям во время удаления зубов, могут помочь предотвратить инфекцию, но решение об использовании антибиотика следует принимать индивидуально, исходя из состояния их здоровья и возможных осложнений инфекции. Точное соблюдение рекомендаций врача-стоматолога, грамотная коррекция питания и образа жизни в послеоперационный период и бережная гигиена полости рта помогут быстро восстановиться и вернуться к привычному образу жизни.

#### Литература:

1. Терапевтическая стоматология: учебник: в 3 частях. Ч.3. Заболевания слизистой оболочки полости рта. / Под ред. проф. Г.М. Барера. - М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2010. - 245 с.
2. Бородовицина С.И. Б-833 Профилактика стоматологических заболеваний: учебное пособие / С.И. Бородовицина, Н.А. Савельева, Е.С. Таболина; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. – Рязань: ОТСиОП, 2019. – 264 с.
3. Силин А.В., Кирсанова Е.В., Сурдина Э.Д., Леонова Е.В., Яковенко Л.Л., Туманова С.А. Основы стоматологии. // Учебное пособие для подготовки к практическим занятиям по дисциплине «Стоматология» для студентов лечебного и медико-профилактического факультетов. ГОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова. - Санкт-Петербург, 2014.
4. Яхина З.Х., Ширяк Т.Ю., Камальдинова А.Р. Влияние ранней потери зубов на формирование зубочелюстных аномалий. // Современные проблемы науки и образования. – 2018. – № 2.
5. Хирургическая стоматология: учебник. Афанасьев В.В. - М.: Гэотар- Медиа, 2011.