



КА́РИЕС ЗУБÓВ

Авторы: И. М. Макеева

КА́РИЕС ЗУБÓВ, патологич. процесс деминерализации и размягчения твёрдых тканей зуба с последующим образованием дефекта в виде полости; одно из наиболее распространённых заболеваний человека.

Первые сведения о К. з. относятся к 5–3-му тыс. до н. э. Гиппократ считал, что он связан с «дурными соками», которые попадают в зуб с током крови при заболеваниях печени и желудка. А. ван Левенгук впервые обнаружил в зубном налёте микробов, а амер. стоматолог У. Миллер (1853–1907; с 1884 работал в Берлине) предположил, что К. з. возникает в результате сочетанного действия на эмаль кислот и микробов. Согласно совр. представлениям, К. з. возникает при длительном контакте эмали зубов с легко ферментируемыми углеводами пищи в присутствии микробов зубного налёта. Кислоты, образующиеся в результате жизнедеятельности этих микробов, вызывают растворение минер. компонентов эмали зуба, способствуя образованию в нём полости. К. з. чаще возникает там, где скапливаются пищевые остатки, – в естеств. углублениях зубов, на их пришеечных и контактных поверхностях. В начальной стадии К. з. эмаль становится тусклой, шероховатой, приобретает «меловой» оттенок, после чего образуется дефект в виде полости, распространяющийся на дентин. По мере углубления дефекта появляется боль от сладкого, горячего и холодного, а также при чистке зубов. Лечение т. н. среднего и глубокого К. з. предусматривает обязат. пломбирование кариозных полостей (см. [Пломбирование зубов](#)). При лечении начального К. з. без наличия дефекта эмали пломбировать зуб не нужно; применяют фторсодержащие лаки и гели. Необходимо ограничить употребление мучных блюд и сладостей, ввести в рацион сырые овощи и фрукты, которые способствуют механич. удалению зубного налёта, тщательно осуществлять гигиенич. уход за полостью рта с проведением контрольного окрашивания зубного налёта.

Формирование эмали, устойчивой к кариесу, обеспечивают нормальное содержание фтора в питьевой воде, хорошее состояние здоровья женщины в период беременности, рациональное вскармливание ребёнка.

Профилактика К. з. включает: фторирование питьевой воды, молока и поваренной соли; обучение правильному гигиенич. уходу за полостью рта; санацию полости рта; правильную чистку зубов с использованием зубной пасты, щётки и нити 2 раза в день; правильное питание с включением в рацион продуктов, богатых солями кальция и фосфора (молоко, рыба и др.); насыщение эмали минер. веществами (т. н. реминерализующая терапия); посещение стоматолога 2 раза в год.

Литература

Лит.: Боровский Е. В. Кариес зубов: препарирование и пломбирование. М., 2001; Курякина Н. В., Савельева Н. А. Стоматология профилактическая. М., 2005.