

ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА ПРИ КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ РАСЩЕЛИНЫ ГУБЫ И НЁБА

Руководство для специалистов по гигиене полости рта и других
специалистов в области лечения расщелины губы и нёба



КРАТКИЙ ОБЗОР

Введение

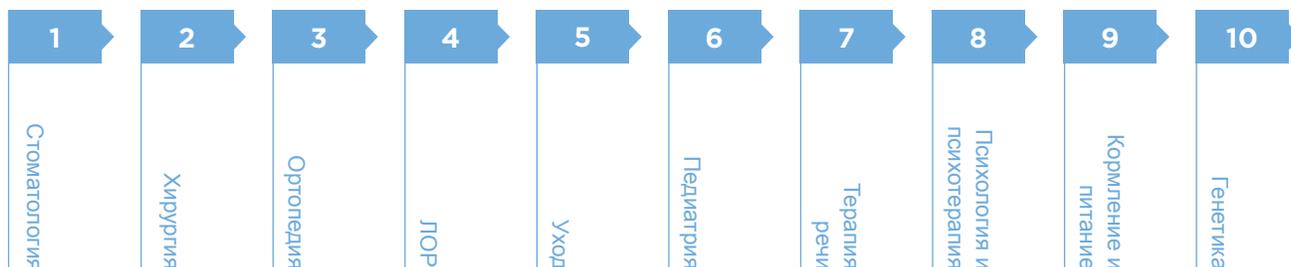
Расщелины губы и нёба (расщелины) являются наиболее распространенными врожденными дефектами лица и ротовой полости. Расщелины появляются, когда части губы и (или) нёба и носа не совмещаются во время эмбрионального развития. Расщелины могут быть связаны с недостающими или сверхкомплектными зубами, а также дефектами строения зубов и лица. Даже дети, которым была проведена операция по устранению расщелины, часто по мере их роста и развития более подвержены кариесу, пародонтозу и другим проблемам с состоянием полости рта. Такие дети требуют регулярного ухода за состоянием зубов, чтобы обеспечить адекватный мониторинг, образование, помощь и лечение для профилактики заболеваний полости рта и повышения качества жизни.

Основные положения

- **Все специалисты, принимающие участие** в осуществлении ухода за лицами, имеющими врожденную расщелину губы или нёба, играют свою роль в поддержании здоровья полости рта и самочувствия пациента.
- Крайне важно иметь разработанные и адаптированные для специалистов согласованные протоколы, чтобы обеспечить **качественное междисциплинарное общение**.
- Специалисты должны **оказывать помощь родителям или опекунам**, поскольку они могут беспокоиться о состоянии зубов своих детей и о том, как будут выглядеть зубы после прорезывания.
- Цели междисциплинарного взаимодействия состоят в **оптимизации состояния ротовой полости и самочувствия пациентов с расщелиной**, включая способность есть, говорить, дышать и глотать.
- **Родители и опекуны могут нуждаться в помощи и моральной поддержке**, чтобы научиться ухаживать за областью расщелины и вокруг рта. Они должны понимать, что вызывает заболевание полости рта, и как его предотвратить.

Непрерывный уход

В уходе за людьми, имеющими врожденные расщелины губы и нёба, принимают участие различные специалисты. Каждый из них играет важную роль в деле уменьшения числа заболеваний полости рта у людей с врожденными расщелинами губы и нёба. Этот ресурс был разработан для того, чтобы оказать содействие специалистам в принятии решений в процессе ухода за полостью рта.



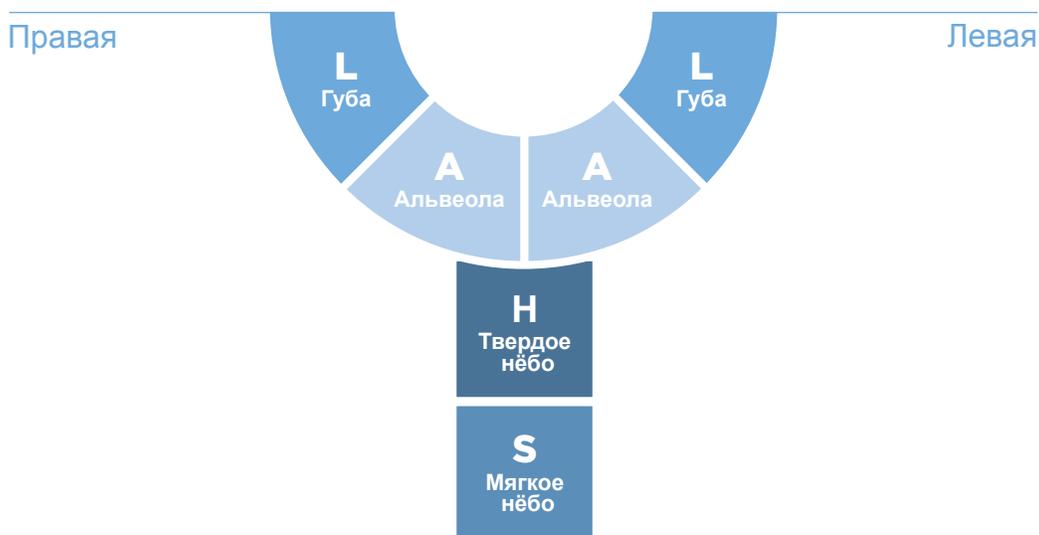
Классификация расщелин

В анатомической классификации, известной как код LAHSAL, для описания характеристик расщелины используются соответствующие части рта: губа (L), альвеола (A), твердое (H) и мягкое (S) нёбо. Первая буква используется для обозначения правой губы пациента, и последняя буква для левой губы пациента.

- Согласно коду LAHSAL полная расщелина обозначается заглавной буквой, а неполная строчной буквой.
- Для указания на отсутствие расщелины используется тире.

ПРИМЕРЫ

1. Двусторонняя полная расщелина губы и нёба: в этом случае отсутствуют тире, и все буквы кода LAHSAL пишутся заглавными. Таким образом, данная патология описывается как LAHSAL.
2. Левая полная расщелина губы: это представлено заглавной буквой «L», так как левая сторона, поэтому данная «L» пишется в конце. Пациент с расщелиной левой губы представлен как _____ L



Медицинские специалисты по лечению заболеваний полости рта

Рекомендации по гигиене полости рта при расщелине (по возрастной группе, в годах)

Регулярный уход

Крайне важно стремиться к наименее инвазивной стоматологии и сохранению молочных зубов

Советы для восстановления

Советы при ортопедии и ортодонтии

Другие специализированные советы

От 0 до 2 лет

От 2 до 6 лет

- Объясните пациентам и их родителям или опекунам причины, вызывающие зубной кариес и заботу
- Фторирование специалистом
- Необходимо объяснить пациентам и родителям, как ухаживать за рубцом

- Гигиена зубной полости в соответствии с возрастом: чистка зубов, чистка языка
- Рекомендации по питанию: ночные кормления, бутылочки для кормления
- Использование фторированной зубной пасты или добавок с фтором, в случае необходимости

- Чистка obturatora/прибора

- Обсудите вредные привычки (сосание большого пальца, бруксизм и привычку грызть ногти), а так

- Определение и мониторинг очаговых поражений на поверхности зубов в виде белых/коричневых п

- Фторид диамминсеребра (если доступно)
- Атравматичная восстановительная терапия (АВТ) с использованием адгезивных материалов, напр
- Коронки из нержавеющей стали или циркония
- Замещение непосредственно в полости рта

- Направление в стоматологию, если необходимо
- Краткосрочное вмешательство по гигиене полости рта (страница 17)
- Дооперационные ортопедические аппараты для грудных детей (PSIO) или нёбные obturatory

- Профилактическая ортодонтия, при необходимости
- Рассмотрите возможность применения фиксаторов пространства при отсутствии каких-либо молочных зубов

- Уход в случае PSIO или obturatory (страница 17)

- Уход за ортодонтическими аппаратами

- Психологическая и психотерапевтическая помощь
- Направление во многопрофильную клинику пациентов и их родителей или опекунов

- Недоношенные младенцы: консультирование по генетическим вопросам и кормлению
- 0-3 месяца: советы по кормлению; проверка слуха и прием отоларинголога, если необходимо
- 3-6 месяцев: восстановление губы
- 6-18 месяцев: ранняя стимуляция речевого развития
- 6-18 месяцев: восстановление нёба

- Повторная хирургия в случае необходимости

- Оценка речевого развития и лечение, если треб

От 6 до 12 лет

От 12 до 18 лет

От 18 лет и старше

евания десен

- Гигиена полости рта в соответствии с возрастом: чистка зубов, межзубная чистка, чистка языка
- Рекомендации по питанию: не употреблять шипучие напитки, кариесогенную пищу
- Применение фторированной зубной пасты
- Пародонтологическое обследование
- Рентгенографическое наблюдение

о пальца/соски/скрежетание
же профилактику травм

- Обсудите вредные привычки (бруксизм, привычку грызть ногти, курение) и профилактику травм

- Герметики для фиссур при прорезывании коренных/предкоренных зубов

ятен

иммер, стеклоиономера

- Частичные зубные протезы для недостающих зубов должны регулярно проверяться при росте

- Частичные зубные протезы для недостающих зубов
- Начинайте рассматривать косметические требования: адгезивные несъемные частичные протезы, коронки, виниры

- Отбеливание зубов, если необходимо

- Профилактическая ортодонтия/ортопедия
- Оцените необходимость пересадки альвеолярной кости (ABG), челюстных и (или) нёбных расширителей
- При необходимости, ортопедическое выдвижение челюсти

- Оцените необходимость челюстной хирургии и специального ортодонтического вмешательства для коррекции сильной аномалии окклюзии зубных рядов

- Пересадка кости на расщелину (расщелины) альвеолярного отростка и закрытие рото-носового свища, если необходимо
- Ринопластика в случае необходимости

- Наблюдение по поводу сонного апноэ

буется

- Пациенту проводится челюстная операция, оценка развития речи, лечение и операция при нёбно-глоточной недостаточности (НГН), если требуется

Специалисты в области, не связанной с гигиеной полости рта

Рекомендации по гигиене полости рта при расщелине (по возрастной группе, в годах)

При каждом посещении медицинский работник должен следовать данным рекомендациям

От 0 до 2 лет

От 2 до 6 лет

- Оцените уровень риска возникновения заболевания полости рта (страница 5)

- При необходимости, направляйте в стоматологию
- Кратковременное вмешательство при гигиене полости рта (страница 17)

- Необходимо объяснить пациентам и родителям, как ухаживать за рубцом

- Обсудите меры по прекращению вредных привычек: сосание большого пальца/соски/скрежетание ногтя, а также предупреждение травм
- Любое выписанное лекарство не должно содержать сахар

- Приподнимите губу (страница 10)
- Очищение PSIO или obturator (страница 17)

Оценка риска для специалистов в области, не относящейся к гигиене ротовой полости

Применимо ко всем возрастным группам

Используйте настоящее краткое справочное руководство для оценки уровня риска возникновения заболевания полости рта.

Каждый из факторов, указанных ниже, как возникающие самостоятельно, так и в совокупности с другими факторами, увеличивают риск возникновения у пациента зубного кариеса, периодонтита (заболевания десен) или другого заболевания полости рта.

- › **Активные или имевшиеся в прошлом кариозные поражения**
- › **Низкий социально-экономический статус**
- › **Частое употребление сахаросодержащих продуктов**
- › **Уменьшенное слюноотделение или pH слюны**
- › **Несоблюдение гигиены полости рта**
- › **Недостаток фторидов**
- › **Семейные факторы риска (уровень знаний родителей/братьев или сестер о гигиене полости рта)**

От 6 до 12 лет

От 12 до 18 лет

От 18 лет и старше

зубами, бруксизм и привычку грызть

- Координируйте свои действия с челюстно-лицевым хирургом, если требуется челюстная операция для корректирования аномалии окклюзии зубных рядов

- Очищение ортодонтических аппаратов (страница 17)

- Координируйте действия со стоматологической группой для удаления зубов и с ортодонтами, если необходимо

СПЕЦИАЛИСТЫ В ОБЛАСТИ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА

Регулярный уход

Крайне важно стремиться к наименее инвазивной стоматологии и сохранению молочных зубов

- В этом возрасте должны начать выполняться соответствующие меры по поддержанию гигиены полости рта, и необходимо научить лиц, осуществляющих уход за ребенком (то есть родителей или опекунов), приемам регулярной чистки ротовой полости и протирания десен до прорезывания молочных зубов, а также выполнять щадящую чистку зубов после того, как прорезались молочные зубы.
- Объясните родителям или опекунам причины возникновения зубного кариеса и заболевания десен, описав роль налета и сахара и их воздействие на ткани ротовой полости.
- В этом возрасте ночные кормления и детские бутылочки могут повлиять на рост риска возникновения раннего кариеса у ребенка. Отговорите родителей или опекунов от добавления меда или подслащенных напитков в бутылочку для кормления и объясните, что после последнего ночного кормления необходимо убедиться, что рот у ребенка полностью очищен.
- Обсудите с родителями или опекунами вредные привычки: необходимо отучить ребенка сосать большой палец, соску или грызть ногти. Также может вызывать опасение, если ребенок чрезмерно стискивает челюсти и скрежещет зубами, особенно во сне. Необходимо успокоить родителей или опекунов, что их ребенок, как правило, сможет избавиться от этой привычки с возрастом, однако, в сложных случаях может потребоваться направить ребенка к врачу общей практики для анализа сна.
- Необходимо использовать небольшое количество зубной пасты, которую ребенок должен выплюнуть, а не споласкивать остатки пасты. В случае, если местная водопроводная вода не содержит фтора, то можно рассмотреть вопрос о применении добавок, содержащих фтористые соединения.
- Раннее распознавание и наблюдение за белыми или коричневыми очаговыми поражениями очень важно для предотвращения и борьбы с кариесом. Применение фтора специалистами может выполняться дважды в год, начиная с 6-месячного возраста.
- Уход за рубцом может проводиться после полного заживления оперированной области и снятия швов. Необходимо настоятельно рекомендовать родителям или опекунам выполнять массаж от перегородки носа вниз к концу рубца до красной каймы губ три раза в день по 8–10 минут.
- Необходимо научить тщательно очищать obturator и аппарат для поддержания здоровой полости рта. См. рекомендации на странице 17.

Только от 0 до 2 лет

Советы для восстановления

- Следует употреблять фторид диамин серебра (если имеется) для лечения и управления кариесом.
- Следует использовать наименее инвазивные методы, такие как атравматичная восстановительная терапия (АВТ) с использованием адгезивных материалов, например, стеклоиономера.
- На зубах с осложненным кариесом или после пульпотомии следует использовать коронки из нержавеющей стали или циркония.
- При необходимости может использоваться прямой метод связывания (экваторные коронки/реставрация композитными материалами/герметизаторы для фиссур и слепых ямок).

Советы при ортопедии и ортодонтии

- Ортодонт должен наблюдать за состоянием полости рта ребенка и направить в стоматологию при обнаружении любых проблем, как например, белые пятна или ранняя стадия кариеса.
- На каждом приеме ортодонтическая группа должна давать краткие рекомендации по гигиене полости рта и обучать родителя или опекуна приемам ухода за дооперационными ортопедическими аппаратами для младенцев (PSIO) или obturators.
- Ортодонт может принимать участие в установке PSIO или небных obturators перед операцией.

Другие специализированные советы

- В этом возрасте ребенку будет предоставлено лечение комплексной командой специалистов по лечению расщелин губы и неба:
 - » Недоношенные младенцы: генетическая консультация и советы по кормлению
 - » 0-3 месяца: советы по кормлению; проверка слуха и прием отоларинголога, если необходимо
 - » 3-6 месяцев: восстановление губы
 - » 6-18 месяцев: ранняя стимуляция речевого развития
 - » 6-18 месяцев: восстановление неба
 - » Постоянно: психологическая и психотерапевтическая помощь должны предоставляться пациенту и его сети поддержки

СПЕЦИАЛИСТЫ В ОБЛАСТИ, НЕ ОТНОСЯЩЕЙСЯ К ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА

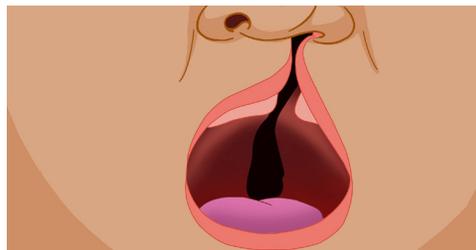
Уход и советы: основные положения

- В мониторинге и поддержании гигиены полости рта ребенка могут принимать участие все члены комплексной команды специалистов по лечению расщелин губы и неба.
 - » Оцените уровень риска развития болезней полости рта для ребенка при помощи краткого руководства. См. оценку риска на странице 5.
 - » «Поднятие губы» является быстрым и простым способом проверки состояния полости рта ребенка, как показано на странице 10.
 - » Направление в стоматологию при обнаружении белых или коричневых пятен на зубах.
 - » Следует отучать от привычки сосать большой палец или соску-пустышку.
 - » При каждом визите следует проводить кратковременное вмешательство по гигиене полости рта.
 - » Родителям или опекунам следует объяснять, как ухаживать за рубцом.
 - » Очищение obturators и ортодонтических аппаратов с соблюдением рекомендаций на странице 17.
 - » Все прописанные лекарства не должны содержать сахар.

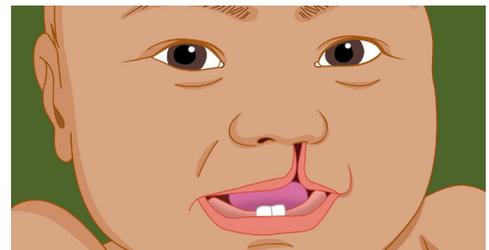
ИЛЛЮСТРАЦИЯ

Научите очищать рот и протирать десны до прорезывания молочных зубов и осторожно чистить щеткой молочные зубы, когда они прорезались

1



2



3



4



МЕДИЦИНСКИЕ СПЕЦИАЛИСТЫ ПО ЛЕЧЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА

Регулярный уход

Крайне важно стремиться к наименее инвазивной стоматологии и сохранению молочных зубов

- В этом возрасте надлежащие меры по гигиене полости рта должны проводиться также со стороны родителей или опекунов, чтобы поддерживать постоянство в щадящей чистке зубов после того как прорезались молочные зубы. По возможности следует выполнять чистку межзубного пространства.
- Объясните родителям или опекунам причины возникновения зубного кариеса и заболевания десен, описав роль налета и сахара и их воздействие на зубную эмаль.
- В этом возрасте ночные кормления и детские бутылочки могут повлиять на рост риска возникновения раннего кариеса у ребенка. Убедите родителей или опекунов не добавлять мед или подслащенные напитки в бутылочку для кормления и объясните, что после последнего ночного кормления необходимо убедиться, что рот у ребенка полностью очищен.
- Необходимо использовать небольшое количество зубной пасты, которую ребенок должен выплюнуть, а не споласкивать остатки пасты. Добавки с содержанием фторидов могут быть использованы при отсутствии фторирования водопроводной воды.
- Раннее распознавание и наблюдение за белыми или коричневыми очаговыми поражениями очень важно для предотвращения и борьбы с кариесом. Профессиональные аппликации с применением фторсодержащих препаратов следует выполнять каждые шесть месяцев.
- Уход за рубцом может проводиться после полного заживления оперированной области и снятия швов. Необходимо настоятельно рекомендовать родителям или опекунам выполнять массаж от перегородки носа вниз к концу рубца до красной каймы губ три раза в день по 8–10 минут.
- Обсудите с родителями или опекунами вредные привычки: необходимо отучить ребенка сосать большой палец, соску или грызть ногти. Также может вызывать опасение, если ребенок чрезмерно стискивает челюсти и скрежещет зубами, особенно во сне. Необходимо успокоить родителей или опекунов, что их ребенок, как правило, сможет избавиться от этой привычки с возрастом, однако, в сложных случаях может потребоваться направить ребенка к врачу общей практики для анализа сна.

Советы для восстановления

- Следует употреблять фторид диамин серебра (если имеется) для лечения и управления кариесом.
- Следует использовать наименее инвазивные методы, такие как атравматичная восстановительная терапия (АВТ) с использованием адгезивных материалов, например, стеклоиономера.
- На зубах с осложненным кариесом или после пульпотомии следует использовать коронки из нержавеющей стали или циркония.
- При необходимости может использоваться прямой метод связывания (экваторные коронки/реставрация композитными материалами/герметизаторы для фиссур и слепых ямок).

Советы при ортопедии и ортодонтии

Только от 2 до 6 лет

- Ортодонт должен наблюдать за состоянием полости рта ребенка и направить в стоматологию при обнаружении любых проблем, как например, белые пятна или ранняя стадия кариеса.
- На каждом приеме ортодонтическая группа должна давать краткие рекомендации по гигиене полости рта и обучать родителя или опекуна приемам ухода за obturators или ортодонтическими аппаратами.
- По мере роста ребенка следует поддерживать состояние молочных зубов. При потере молочных зубов в соответствующих случаях следует использовать фиксаторы пространств.
- Как только начнут прорезываться молочные зубы, следует применять профилактическую ортодонтию, если это необходимо.

Другие специализированные советы

Только от 2 до 6 лет

- Во время фазы роста ребенок должен быть под наблюдением хирургической группы в случае, если потребуются повторная операция. По мере развития у ребенка речевых навыков, может потребоваться направить его к логопеду для проведения оценки и лечения.
- Следует оказывать необходимую психологическую помощь и консультации ребенку и его сети поддержки.
- Ежегодно всем детям и их родителям или опекунам следует предлагать посещения клиники междисциплинарной командой.

СПЕЦИАЛИСТЫ В ОБЛАСТИ, НЕ ОТНОСЯЩЕЙСЯ К ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА

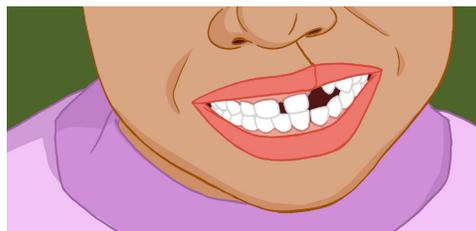
Уход и советы: основные положения

- В мониторинге и поддержании гигиены полости рта ребенка могут принимать участие все члены комплексной команды специалистов по лечению расщелин губы и неба.
 - » Оцените уровень риска развития болезней полости рта для ребенка при помощи краткого руководства. См. оценку риска на странице 5.
 - » «Поднятие губы» является быстрым и простым способом проверки состояния полости рта ребенка, как показано на странице 10.
 - » Направление в стоматологию при обнаружении белых или коричневых пятен на зубах.
 - » Следует отучать от привычки сосать большой палец или соску-пустышку.
 - » При каждом визите следует проводить кратковременное вмешательство по гигиене полости рта.
 - » Родителям или опекунам следует объяснять, как ухаживать за рубцом.
 - » Очищение obturators и ортодонтических аппаратов с соблюдением рекомендаций на странице 17.
 - » Все прописанные лекарства не должны содержать сахар.

ИЛЛЮСТРАЦИЯ

Научите людей, оказывающих уход, помогать ребенку, когда он чистит зубы

1



2



3



«Приподнять губу» является быстрым и простым способом проверить состояние полости рта ребенка.

МЕДИЦИНСКИЕ СПЕЦИАЛИСТЫ ПО ЛЕЧЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА

Регулярный уход

Крайне важно стремиться к наименее инвазивной стоматологии и сохранению молочных зубов

- В этом возрасте следует обучить ребенка и лиц, обеспечивающих уход, надлежащим мерам гигиены полости рта, чтобы продолжать регулярную чистку зубов, а также начать чистить между зубами и пользоваться межзубной щеткой в области расщелины. Детям нужно помогать соблюдать гигиену полости рта как минимум до 8 лет.
- Объясните ребенку и ухаживающим за ним лицам причины разрушения зубов и болезни десен; опишите, как отложения на зубах и сахар сказываются на тканях полости рта.
- Необходимо дать ребенку и ухаживающему за ним лицу рекомендации для питания, включая указания избегать газированные напитки и уменьшить потребление и частоту кариесогенных закусок.
- Следует пользоваться фторсодержащей зубной пастой в количестве размером с горошину. Детям нужно выплевывать оставшуюся зубную пасту, а не выполаскивать её. Можно применять фторсодержащие добавки, если местная водопроводная вода не фторирована.
- Раннее распознавание и наблюдение за белыми или коричневыми очаговыми поражениями очень важно для предотвращения и борьбы с кариесом. Профессиональные аппликации с применением фторсодержащих препаратов следует выполнять каждые шесть месяцев.
- Уход за рубцом может проводиться после полного заживления оперированной области и снятия швов. Необходимо настоятельно рекомендовать родителям или опекунам выполнять массаж от перегородки носа вниз к концу рубца до красной каймы губ три раза в день по 8–10 минут.
- Обсудите с родителями или опекунами вредные привычки: необходимо отучить ребенка сосать большой палец, соску или грызть ногти. Причины для беспокойства могут присутствовать, если ребенок стискивает и скрежещет зубами, особенно ночью. Ухаживающих лиц следует успокоить, объяснив, что дети обычно перерастают эту привычку, однако в серьезных случаях может понадобиться направление к врачу общей практики для анализа сна.
- Для предотвращения кариеса необходимо покрытие зубных фиссур при прорезывании моляров и премоляров.
- Периодонтальный осмотр следует проводить каждые шесть месяцев, чтобы не пропустить воспаление.
- Для наблюдения за прорезыванием постоянных зубов нужно начать делать радиографические оценки.

Советы для восстановления

- Следует употреблять фторид диамида серебра (если имеется) для лечения и управления кариесом.
- Следует использовать наименее инвазивные методы, такие как атравматичная восстановительная терапия (АВТ) с использованием адгезивных материалов, например, стеклоиономера.
- На зубах с осложненным кариесом или после пульпотомии следует использовать коронки из нержавеющей стали или циркония.

- При необходимости может использоваться прямой метод связывания (экваторные коронки/реставрация композитными материалами/герметизаторы для фиссур и слепых ямок).

Только от 6 до 12 лет

- В этом возрасте у ребенка будет развиваться самосознание, и он начнет посещать школу. Лечащие врачи должны обеспечить ребенка частичным зубным протезом для отсутствующих зубов и регулярно проверять, как протез подходит по мере того, как ребенок растет.

Советы при ортопедии и ортодонтии

- Ортодонт должен наблюдать за здоровьем полости рта ребенка и направить к зубному врачу, если обнаружены любые проблемы, такие как белые пятна или ранний кариес.
- Во время каждого приема, врачи-ортодонты должны давать краткие советы о гигиене полости рта
- Очень важно, пока ребенок растет, поддерживать сохранение молочных зубов. Если какие-то молочные зубы выпали, то следует применять фиксаторы пространства там, где возможно.

Только от 6 до 12 лет

- Когда начинают прорезаться коренные зубы, то в смешанном зубном ряду необходима профилактическая ортодонтия / ортопедия.
- В этом возрасте возможно применение максиллярного ортопедического вытяжения.

Другие специализированные советы

- Ребенок будет продолжать быстро расти, и ему может потребоваться дополнительное хирургическое вмешательство, такое как пересадка кости в альвеолярную щель (и) и закрытие носовой полости и ринопластика.
- Терапия речи будет продолжаться, если необходимо.

Только от 6 до 12 лет

- Следует оказывать психологическую помощь и консультации пациентам и их сети поддержки.
- Пациентам, их родителям или опекунам следует предлагать ежегодные посещения многопрофильных специалистов в клинике до достижения детьми десяти лет, затем два раза в год до завершения лечения.

СПЕЦИАЛИСТЫ В ОБЛАСТИ, НЕ ОТНОСЯЩЕЙСЯ К ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА

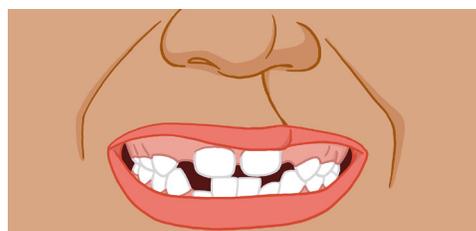
Уход и советы: основные положения

- В мониторинге и поддержании гигиены полости рта ребенка могут принимать участие все члены комплексной команды специалистов по лечению расщелин губы и неба.
 - » Оцените уровень риска развития болезней полости рта для ребенка при помощи краткого руководства. См. оценку риска на странице 5.
 - » Направление в стоматологию при обнаружении белых или коричневых пятен на зубах.
 - » Следует отучать от привычки сосать большой палец или соску-пустышку.
 - » При каждом визите следует проводить кратковременное вмешательство по гигиене полости рта.
 - » Детям и ухаживающим за ними лицам следует объяснить, как следить за заживлением послеоперационных рубцов.
 - » Координируйте действия с зубными врачами для удаления зубов и ортодонтии, если необходимо.
 - » Все прописанные лекарства не должны содержать сахар.

ИЛЛЮСТРАЦИЯ

Детям необходимо помогать соблюдать регулярную гигиену полости рта по крайней мере до 8 лет

1



2



МЕДИЦИНСКИЕ СПЕЦИАЛИСТЫ ПО ЛЕЧЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА

Регулярный уход

Важно применить наименее инвазивное лечение

- Важно применить наименее инвазивное лечение и добиться сохранения молочных зубов.
- При каждом посещении необходимо следовать надлежащим мерам гигиены полости рта, чтобы продолжать регулярную чистку зубов, чистить между зубами и пользоваться межзубной щеткой в области расщелины. Пациентам, получающим ортодонтическое лечение, потребуются специальные меры гигиены полости рта для чистки вокруг брекетов и под проволочной дугой.
- Объясните пациенту и ухаживающим за ним лицам причины разрушения зубов и болезни десен; опишите, как отложения на зубах и сахар сказываются на тканях полости рта.
- Необходимо дать пациенту рекомендации для питания, включая указания избегать газированные напитки и уменьшить потребление и частоту кариесогенных закусок.
- Следует пользоваться фторсодержащей зубной пастой в количестве размером с горошину. Пациентам нужно выплевывать оставшуюся зубную пасту, но не выполаскивать её.
- Профессиональные аппликации с применением фторсодержащих препаратов следует выполнять каждые шесть месяцев.
- Лечение послеоперационного рубца можно проводить после того, как место хирургического вмешательства полностью заживет, и будут сняты швы. Ухаживающим лицам следует советовать массировать от конца рубца, находящегося у колумеллы, вниз в сторону вермильона три раза в день по 8–10 минут.
- Для предотвращения кариеса необходимо покрытие зубных фиссур при прорезывании моляров и премоляров.
- Периодонтальный осмотр следует проводить каждые шесть месяцев, чтобы не пропустить воспаление.
- Следует продолжать делать радиографические оценки для проверки на кариес и наблюдения за состоянием периодонта.
- По мере необходимости нужно предоставлять информацию об изменении поведения, включая прекращение курения и снижение потребления алкоголя.
- Следует обсудить предотвращение травм и важность использования индивидуально подогнанной капы во время занятия спортом.

Советы для восстановления

- Следует употреблять фторид диамин серебра (если имеется) для лечения и управления кариесом.
- Следует использовать наименее инвазивные методы, такие как атравматичная восстановительная терапия (АВТ) с использованием адгезивных материалов, например, стеклоиономера.
- На зубах с осложненным кариесом или после пульпотомии следует использовать коронки из нержавеющей стали или циркония.
- Можно применять прямое связывание для улучшения внешнего вида при наименее инвазивном подходе (экваторные коронки /композитная реставрация /

герметизация фиссур и слепых ямок).

- Лечащие врачи должны обеспечить пациента частичным зубным протезом для отсутствующих зубов и регулярно проверять подгонку протеза.
- Начинайте рассматривать косметические требования, как например, адгезивные мостовидные протезы, коронки или виниры.

Советы при ортопедии и ортодонтии

- Пациента нужно снабдить специальными инструкциями по уходу за ортодонтическими устройствами. Гигиенический уход за полостью рта следует выполнять после каждого приема пищи в дополнение к утренним и вечерним процедурам. Пациент не должен употреблять клейкую пищу и сладости.
- Ортодонт должен наблюдать за здоровьем полости рта пациента и направить к зубному врачу, если обнаружены любые проблемы, такие как белые пятна или ранний кариес.
- Если для коррекции нарушения окклюзии требуется челюстная операция, то ортодонт должен подготовить пациента к операции.

Другие специализированные советы

- Чтобы выявить сонное апноэ, спрашивайте пациента, если у него есть необычная сонливость в течение дня или он сильно храпит. Если что-то вызывает озабоченность, то пациента следует направить к специалисту по сну.
- Следует оказывать психологическую помощь и консультации пациентам и их сети поддержки.
- После операции на челюсти для коррекции нарушения окклюзии необходимо сделать оценку речи, чтобы исключить небо-глочную недостаточность (НГН).
- Пациентам, их родителям или опекунам следует предлагать посещения многопрофильных специалистов в клинике не реже одного раза в два года.

Только от 12 до 18 лет

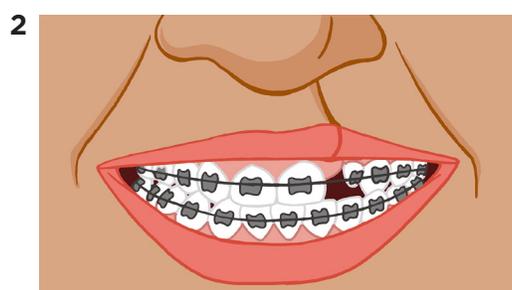
СПЕЦИАЛИСТЫ В ОБЛАСТИ, НЕ ОТНОСЯЩЕЙСЯ К ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА

Уход и советы: основные положения

- Все члены комплексной группы врачей по лечению расщелины могут принимать участие в наблюдении и поддержке здоровья полости рта пациента.
 - » Оцените уровень риска развития болезней полости рта для пациента при помощи краткого руководства на странице 5.
 - » Направьте к зубным врачам, если необходимо.
 - » При каждом посещении необходимо проводить краткое вмешательство для гигиены полости рта.
 - » Пациентам нужно объяснить, как ухаживать за послеоперационным рубцом.
 - » Координируйте действия с зубными врачами для удаления зубов и ортодонтии, если необходимо.
 - » Координируйте действия с пластическим хирургом и ортодонтом, если требуется челюстная операция для коррекции серьезного нарушения окклюзии.

ИЛЛЮСТРАЦИЯ

Пациентам, получающим ортодонтическое лечение, потребуются специальные меры гигиены полости рта



МЕДИЦИНСКИЕ СПЕЦИАЛИСТЫ ПО ЛЕЧЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА

Регулярный уход

Крайне важно стремиться к наименее инвазивной стоматологии и сохранению молочных зубов

- При каждом посещении необходимо следовать надлежащим мерам гигиены полости рта, чтобы продолжать регулярную чистку зубов, чистить между зубами и пользоваться межзубной щеткой в области расщелины. Пациентам с ортодонтией, имплантатами и мостовидными протезами потребуются специальные меры гигиены полости рта.
- Объясняйте пациенту при каждом посещении причины разрушения зубов и болезни десен; опишите роль отложений на зубах, воспаления и сахара, и как они сказываются на тканях полости рта.
- Необходимо дать пациенту рекомендации для питания, включая указания избегать газированные напитки и уменьшить потребление и частоту кариесогенных закусок.
- Следует пользоваться фторсодержащей зубной пастой в количестве размером с горошину, и пациентам нужно выплевывать оставшуюся зубную пасту, но не выполаскивать её.
- Профессиональные аппликации с применением фторсодержащих препаратов следует выполнять каждые шесть месяцев.
- После осмотров хирургом можно проводить лечение послеоперационного рубца, когда место хирургического вмешательства полностью заживет, и будут сняты швы. Пациенту нужно посоветовать массировать от конца рубца, находящегося у колумеллы, вниз в сторону вермилиона три раза в день по 8–10 минут.
- Периодонтальный осмотр следует проводить каждые шесть месяцев, чтобы не пропустить воспаление.
- Следует продолжать делать радиографические оценки для проверки на кариес и наблюдения за состоянием периодонта.
- По мере необходимости нужно предоставлять информацию об изменении поведения, включая прекращение курения и снижение потребления алкоголя.
- Следует обсудить предотвращение травм и важность использования индивидуально подогнанной капы во время занятия спортом.

Советы для восстановления

- Следует употреблять фторид диамин серебра (если имеется) для лечения и управления кариесом.
- Следует использовать наименее инвазивные методы, такие как атравматичная восстановительная терапия (АВТ) с использованием адгезивных материалов, например, стеклоиономера.
- Для зубов с осложненным кариесом следует использовать коронки из нержавеющей стали или диоксида циркония.
- При необходимости может использоваться прямой метод связывания (экваторные коронки/реставрация композитными материалами/герметизаторы для фиссур и слепых ямок).

- Лечащие врачи должны обеспечить пациента частичным зубным протезом для отсутствующих зубов и регулярно проверять подгонку протеза.
- Начинайте рассматривать косметические требования, как например, адгезивные мостовидные протезы, коронки или виниры.
- Можно сделать отбеливание зубов, если потребуется.

Советы при ортопедии и ортодонтии

- Пациента нужно снабдить специальными инструкциями по уходу за ортодонтическими устройствами. Гигиенический уход за полостью рта следует выполнять после каждого приема пищи в дополнение к утренним и вечерним процедурам. Пациент не должен употреблять клейкую пищу и сладости.
- Ортодонт должен наблюдать за здоровьем полости рта пациента и направить к зубному врачу, если обнаружены любые проблемы, такие как белые пятна или ранний кариес.
- Если для коррекции нарушения окклюзии требуется челюстная операция, то ортодонт должен подготовить пациента к операции.

Другие специализированные советы

- Следует оказывать психологическую помощь и консультации пациентам и их сети поддержки.
- После операции на челюсти для коррекции нарушения окклюзии необходимо сделать оценку речи, чтобы исключить небо-глоточную недостаточность (НГН).
- Пациентам, их родителям или опекунам следует предлагать посещения многопрофильных специалистов в клинике не реже одного раза в два года.

СПЕЦИАЛИСТЫ В ОБЛАСТИ, НЕ ОТНОСЯЩЕЙСЯ К ГИГИЕНЕ ПОЛОСТИ РТА

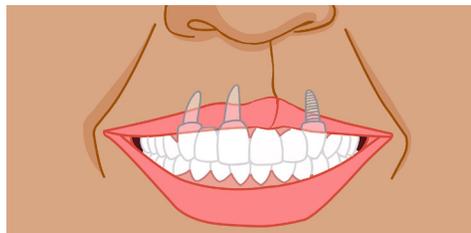
Уход и советы: основные положения

- Все члены комплексной группы врачей по лечению расщелины могут принимать участие в наблюдении и поддержке здоровья полости рта пациента.
 - » Оцените уровень риска развития болезней полости рта для пациента при помощи краткого руководства на странице 5.
 - » Направьте к зубным врачам, если необходимо.
 - » При каждом визите следует проводить кратковременное вмешательство по гигиене полости рта.
 - » Координируйте действия с пластическим хирургом и ортодонтом, если требуется челюстная операция для коррекции серьезного нарушения окклюзии.

ИЛЛЮСТРАЦИЯ

Пациентам с ортодонтией, имплантатами и мостовидными протезами потребуются специальные меры для гигиены полости рта

1



2



3



Инструкции по чистке обтуратора/устройства (ОУ)

Применимо только для возрастных групп от 0 до 2 лет и от 2 до 6 лет

Выполнять после каждого кормления в течение первых 48 часов после установки ОУ;
затем дважды в день.



Снимите ОУ и
вымойте в холодной
кипяченой воде.

Необходимо осмотреть рот и
убедиться, что нет язв, кровотечения
и прорезывающихся зубов. Зубному
врачу может потребоваться
подгонка ОУ.



При помощи
влажного тампона на
стержне очистите под
приплюснутой ноздрей.



Осторожно вставьте ОУ
с небольшим наклоном
вбок при одностороннем
расщеплении и
вставьте его прямо
при двустороннем
расщеплении.



Смазывайте мягким
белым парафином
всю область губ
и предчелюстной кости
по мере необходимости
и при каждом кормлении.



Краткое вмешательство по гигиене для медицинских специалистов, не занимающихся лечением заболеваний полости рта

Применимо ко всем возрастным группам



Чистите зубы
дважды в
день по 2
минуты.



Пользуйтесь
фторсодержащей
зубной пастой.
(Сплювывать, но не
полоскать!)

Старайтесь не
перекусывать
между
приемами пищи.



Закуски должны быть
некариесогенными—
йогурт без добавок, сыр,
цельные фрукты.



В перерывах
между едой
можно пить
только воду или
молоко.

Регулярно
посещайте
зубного врача.





Контент разработан комплексной группой специалистов по лечению расщеплению нёба для поддержания здоровья полости рта: П. Мосси (P. Mossey), М. Муруган (M. Murugan), С. Ян (S. Yan), Л. Усехал (L. Ousehal), М. Камподонико (M. Campodonico), Л. Оренуга (L. Orenuga)

Партнерство FDI и Smile Train при поддержке GSK

