

Juureravi

Hammas koosneb kövadest kudedest (email, dentiin ja tsement) ning pehmest koest – pulbist, mis sisaldb veresooni, närvikiude ja sidekude. Hambasäsi vastutab hamba arengu ja kasvu eest, reguleerib hamba ainevahetust ning käivitab kaitsemehhanismid välismõjudele vastu astumiseks. Löplikult arenenud hammas toimib ka ilma pulbita.



Mis on juureravi?

Juureravi tuleb teha hambale, mille pulp on pöördumatult kahjustunud. Hambasäsi põletikku tekitavad enamasti sügav kaaries, hamba murd või mõra. Juureravi eesmärk on haigestunud hambasäsi eemaldamine hambast, juurekanalisüsteemi puhastamine ja laiendamine ning teostada selle lekkekindel täitmine.

Millised on kaebused?

Vigastada saanud või ravimata jäänud hammas võib valutada, muutuda külmale ja/või kuumale tundlikuks, põhjustada hellust kokku hammustamisel ning muuta värvust. Mõnikord tursuvad ja punetavad hammast ümbrissevad koed, vahetevahel immitseb neist mädast vedelikku või täheldatakse lümfisölmude suurenemist. Pahatihti vaevused puuduvad ning põletik avastatakse juhileiuna analüüsides teostatud röntgenpilte.

Missugune on protseduur?

Juureravi kestuse määrab põletikulise protsessi iseloom – ravi on kas ühe või mitme visiidiline. Hambast lähtuvalt töödeldakse ja kujundatakse juurekanal või – kanalid jätkjärgult. Vahe- etappides asetatakse hambasse aga steriliseeriv ravim. Kaebuste, sealjuures sümpomaatika kadumisel ning infektsionivaba pulbiruumisüsteemi saavutamisel täidetakse juurekanal või – kanalid kummilaadse materjaliga. Selliselt tegutsedes püütakse vältida mikroobide tagasitungi kanalisüsteemi. Täitmisele järgneb hamba taastamine, mis sõltub säilinud hambakoe hulgast ja koostatud raviplaanist.

Millised on võimalikud ebamugavused?

Peale juurekanali töötlemist ja medikamendi paigaldamist hambasse võib hammas muutuda hellaks või isegi valutada. Ajaga sümpтомid mööduvad, seda umbes 2–3 päeva jooksul, hiljemalt nädalaga. Vajadusel manustage vaid arsti poolt soovitatud ravimeid (antibiootikume ja/või valuvaigisteid). Tugeva valu, suureneda turse, kehatemperatuur üle 38°C või mõne muu haigusnähu ilmnemisel pöörduge hambaarsti vastuvõtule

Missugune on juureravi maksumus?

Juureravi hind sõltub põletiku iseloomust, hamba anatoomiast ning sellestki, kas tegemist on esmase või ümberraviga. Mida keerulisem ravi, seda enam kulub visite. Juureravi ümberravi korral on õnnestumise prognoos erinev. Ravi õnnestumisel on oluline arsti ja patsiendi vaheline koostöö, suuhügieen ning organismi üldine seisukord.

Kaasnevad riskid

Protseduuriga võivad kaasneda riskid, mis võivad muuta juureravi kulgu ja prognoosi. Peamisteks tüsistusteks võivad olla:

Perforatsioon ehk hamba mulgustus.

Juureravi instrumendi murdumine.

Koereaktsionid, mis on põhjustatud ravimi, loputuslahuste, preparatsiooniprahi või täitematerjali sattumisest luusse, harvem põskkoopasse või närvikanalisse.

Juure vertikaalne murd.

Peab arvestama, et mõningatel juhtudel võib siiski vajalikuks osutuda haige hamba eemaldamine.

Kontrollid

Pool aastat pärast juureravi on soovitatav hammast kontrollida ning teostada röntgenülesvõte. Edaspidi, hindamaks ravi edukust, kontrollida hammast paari aastase vahega. Kui endodontiliselt ravitud hammas ei parane ning kaebused püsivad, teostatakse võimalusel juureravi ümberravi ja/või juuretipu operatsioon.

Infolehe autor: Kaitel Kruus

Tallinn

(+372) 58 874 112

Tartu

(+372) 59 198 112

Kuressaare

(+372) 5194 4828

cityclinics.ee

Root canal treatment

A tooth consists of hard tissues (enamel, dentin and cementum) and soft tissue – dental pulp, which contains blood vessels, nerve fibres, and connective tissue. The dental pulp is responsible for the development and growth of the tooth, regulates its metabolism, and activates defensive mechanisms against external influences. A fully developed tooth is able to function even without its pulp.



What is root canal treatment?

Root canal treatment is necessary if the pulp of the tooth is irreversibly damaged. Inflammation of dental pulp is mostly caused by deep caries or a broken or cracked tooth. Root canal treatment aims to remove the diseased dental pulp from the tooth, clean out and expand the root canal system, and fill and seal it.

What are the complaints?

If injured or left untreated, a tooth can cause pain, become sensitive to cold and/or heat, feel sore when biting together and change colour. Swelling and redness of the tissues surrounding the tooth, a purulent drainage from them or enlarged lymph nodes can be observed sometimes. All too often, however, the patient has no complaints and the inflammation is discovered as a random find when analysing x-ray images.

What is the procedure like?

The duration of root canal treatment is determined by the nature of the inflammatory process – the treatment may require one or several appointments. Depending on the tooth, the root canal(s) will be treated and shaped step by step. Between these steps, a sterilising medication is applied inside the tooth. When the complaints, including symptoms, resolve and the pulp cavity system is free of infection, the root canal(s) is/are filled with rubber-like material. The purpose of this is to prevent microbes from returning to the canal system. The filling is followed by reconstruction of the tooth which depends on the quantity of remaining dental tissue and the specific treatment plan.

What discomfort may occur?

After a root canal procedure and application of medication in the tooth, the tooth may become sore or even start to ache. The symptoms resolve in approx. 2–3 days, at the latest in a week. If necessary, use only medication recommended by your doctor (antibiotics and/or painkillers). If you experience severe pain, increasing swelling, body temperature exceeding 38°C or other symptoms, please contact your dentist for an appointment.

How much does root canal treatment cost?

The cost of root canal treatment depends on the nature of the inflammation, the anatomy of the tooth and also whether it is first-time treatment or retreatment. The more complicated the treatment is, the more appointments it requires. Retreatment of a root canal has varying prognosis of success. Cooperation between the doctor and the patient, oral hygiene and the overall health condition are all important factors for the success of the treatment.

Associated risks

The procedure may involve risks which may affect the process and prognosis of the root canal treatment. The main possible complications are:

Perforation of the tooth.

Breaking of a root canal treatment tool.

Tissue reactions caused by entry of medication, rinsing solutions, preparation debris or filling material into bone, less often into a maxillary sinus or neural canal.

Vertical breaking of the tooth.

You should take into account that it sometimes proves necessary to extract the diseased tooth.

Author of the information sheet: Kaitel Kruus

Tallinn

(+372) 58 874 112

Tartu

(+372) 59 198 112

Kuressaare

(+372) 5194 4828

cityclinics.ee

Лечение корневых каналов

Зуб состоит из твердых тканей (эмали, дентина и цемента) и мягких тканей – пульпы, которая содержит кровеносные сосуды, нервные волокна и соединительную ткань. Пульпа зуба отвечает за развитие и рост зуба, регулирует обмен веществ зуба и активирует защитные механизмы в ответ на внешние воздействия. Полностью развитый зуб может функционировать и без пульпы.



Что такое лечение корневых каналов?

Лечение корневых каналов необходимо проводить на зубе, пульпа которого необратимо повреждена. Воспаление пульпы зуба обычно бывает вызвано глубоким кариесом, обламыванием зуба или трещиной в нем. Целью лечения корневых каналов является удаление больной пульпы из зуба, очистка и расширение системы корневых каналов, а также ее герметичное пломбирование.

Какие бывают жалобы?

Травмированный или невылеченный зуб может болеть, становиться чувствительным к холodu и/или теплу, вызывать болезненность при надкусывании и менять цвет. Иногда ткани, окружающие зуб, опухают и краснеют, изредка из них сочится гнойная жидкость или наблюдается увеличение лимфатических узлов. Зачастую жалоб нет, а воспаление случайно выявляют при анализе сделанных рентгенограмм.

Как выглядит процедура?

Продолжительность лечения корневых каналов определяется характером воспалительного процесса – лечение проводится в один или несколько визитов. В зависимости от зуба корневой канал или каналы постепенно обрабатываются и формируются. На промежуточных же стадиях в зуб вводят стерилизующее лекарство. Когда жалобы, включая симптомы, исчезают и достигается свободная от инфекций система пульпарного пространства, корневой канал или каналы заполняются резиноподобным материалом. Действуя таким образом, стоматолог пытается предотвратить повторное

проникновение микробов в систему каналов. После пломбирования производится восстановление зуба, которое зависит от количества сохранившихся тканей зуба и составленного плана лечения.

Каковы возможные неудобства?

После обработки корневого канала и введения лекарства в зуб он может стать чувствительным или даже заболеть. Со временем симптомы проходят, примерно в течение 2–3 дней, самое позднее – в течение недели. При необходимости принимайте только рекомендованные врачом лекарства (антибиотики и/или обезболивающие). При появлении сильной боли, нарастающей отечности, температуре тела выше 38 °C или других симптомах заболевания обращайтесь к стоматологу.

Какова стоимость лечения корневых каналов?

Цена лечения корневых каналов зависит от характера воспаления, анатомии зуба и того, проводится ли это лечение на зубе впервые или повторно. Чем сложнее лечение, тем больше визитов требуется. Прогноз на успех повторного лечения корневых каналов бывает разным. Для успеха лечения важны сотрудничество врача и пациента, гигиена полости рта и общее состояние организма.

Сопутствующие риски

Процедура может сопровождаться рисками, которые могут изменить ход и прогноз лечения корневых каналов. Основными осложнениями могут быть: Перфорация (прободение) зуба.

Обламывание инструмента для лечения корневых каналов.

Тканевые реакции, вызванные попаданием препарата, промывочных растворов, остатков препарата или пломбировочного материала в кость, реже – в гайморову пазуху или нервный канал.

Вертикальный перелом корня.

Необходимо учитывать, что в некоторых случаях все же может потребоваться удаление больного зуба.

Проверки

Через полгода после лечения корневых каналов рекомендуется осмотреть зуб и сделать рентген. В дальнейшем, чтобы оценить успех лечения, проверяйте зуб каждые пару лет. Если состояние зуба, подвергнутого эндодонтическому лечению, не улучшается и жалобы сохраняются, по возможности проводится повторное лечение корневых каналов и/или операция на верхушке корня.

Автор информационного листка: Кайтель Круус

Tallinn

(+372) 58 874 112

Tarlu

(+372) 59 198 112

Kuressaare

(+372) 5194 4828

cityclinics.ee