

Острая форма кариеса — быстро развивающаяся стадия, которая приводит к раннему кариозному поражению пульпы. Чаще всего она возникает у детей и молодых взрослых предположительно потому, что их дентинные канальцы большие и открытые и в них не наблюдается склероза (гиперминерализации).

Процесс обычно протекает настолько быстро, что остается мало времени для отложения восстановительного дентина. Начальное входное отверстие кариозного поражения остается небольшим, в то время как быстрое распространение процесса на дентино-эмалевом соединении (граница между эмалью и дентином) и обширное поражение дентина приводят к глубокой кариозной полости.

Было высказано предположение, что слюна нелегко проникает через небольшое отверстие в кариозном очаге, так что при образовании кислот (при взаимодействии бактерий полости рта с углеводными продуктами) остается мало возможностей для их буферизации или нейтрализации. Поэтому защитный эффект слюны в данной ситуации не срабатывает.

При острой форме заболевания дентин обычно окрашивается в светло-желтый цвет, а не в темно-коричневый, как при хронической. Боль чаще является признаком именно острой формы, чем хронической, но это не является неизменным признаком.

Причины острого кариеса

Патология не развивается на ровном месте. Она формируется постепенно. Различные причины приводят к разрушению зубов, в том числе:

- кислотные атаки;
- ослабленная эмаль;
- образование зубного налета.

Процесс развития заболевания довольно прост. Все сводится к образованию налета — прозрачной и липкой пленки, покрывающей зубы. Зубной налет обычно образуется из-за высокого потребления сахара и крахмала в дополнение к плохому уходу за зубами.

Его формированию часто способствуют бактерии (*Streptococcus Mutans*, *Streptococcus Sanguis* и *Streptococcus Salivarius*), которые активно усваивают сахара, крахмал и другие частицы пищи в полости рта.

Более того, налет может оставаться на поверхности зубов и превращаться в отвердевший зубной налет (зубной камень). Поскольку зубной налет

содержит кислоты, они разрушают эмаль. Это особенно легко происходит, если эмаль уже ослаблена.

Симптомы и признаки острого кариеса

Симптомы могут варьироваться в зависимости от локализации и степени распространенности. Некоторые люди могут их вообще не испытывать. Бессимптомный кариес обычно возникает на ранних стадиях. По мере его развития это может вызвать такие симптомы, как:

- чувствительность зубов;
- боль при прикусывании;
- спонтанная зубная боль или боль, возникающая без какой-либо очевидной причины;
- белое, коричневое или черное окрашивание на поверхности зуба;
- видимые ямки или отверстия в зубах;
- боль, варьирующаяся по интенсивности от легкой до острой, при употреблении в пищу чего-либо горячего, холодного и/или сладкого. Это справедливо и для различных напитков.

В некоторых случаях симптомы могут быть серьезными. Они включают сильный отек или боль в челюстной кости и сильную зубную боль, которая не проходит при использовании обезболивающих препаратов. Наличие серьезных симптомов требует немедленной медицинской помощи.

Острый (начальный, поверхностный, средний, глубокий) кариес

Заболевание проходит следующие степени в зависимости от величины повреждения зубных тканей:

1. Начальная. Место поражения в виде кариозного пятна, при котором эмаль приобретает другой цвет.
2. Поверхностная. Область дефекта приобретает шероховатость. Зуб реагирует на пищу, отличную от комнатной температуры, а также на кислое и сладкое (хотя не во всех случаях).
3. Средняя. Разрушение распространяется все глубже и глубже, вплоть до дентина – ткани, которая лежит ниже эмали. Чувство нестерпимой боли усиливается и длится дольше.
4. Глубокая. Процесс деструкции достигает пограничной зоны дентина и пульпы. Если это состояние не лечить, оно может привести к серьезным осложнениям, таким как пульпит и периодонтит.

Острый кариес у детей

Основные факторы, вызывающие заболевание:

- повышенное потребление липких сладких продуктов в промежутках между кормлением увеличивает количество сахарного субстрата для бактерий, которые ферментируют его и вырабатывают кислоту;
- длительное воздействие на ротовую полость напитков, подслащенных сахаром;
- кормление перед сном молоком или другими жидкостями, отличными от воды, вызывает кариес у грудных детей;
- использование пустышек, смоченных в меде или подсластителях;
- снижение слюноотделения;
- генетический фон – наследственный фактор риска возникновения патологии;
- несоблюдение надлежащей гигиены полости рта;
- попадание бактерий в рот ребенка через общую посуду.

Диагностика острого кариеса

Как правило, специалисты обнаруживают различные дефекты, осматривая зубы пациента и исследуя их с помощью стоматологических инструментов. Они также могут спросить, присутствуют ли у пациента какие-либо симптомы. В отдельных случаях требуется проведение рентгена.

Лечение и профилактика острого кариеса

Применяются различные методы борьбы с этой частой общечеловеческой проблемой. Какое лечение выберет врач, определяется уровнем тяжести заболевания:

1. Обработка фтором. При ранней стадии лечение фтором может помочь эмали восстановиться самостоятельно.
2. Пломбы. Если у больного типичная кариозная полость, стоматолог удалит разрушенную ткань зуба, а затем восстановит его, заполнив пломбировочным материалом.
3. Обработка корневого канала. Если повреждение зуба и/или инфекция распространились на пульпу (внутреннюю часть зуба), может понадобиться лечение корневого канала. Специалист удалит разрушенную пульпу и очистит внутреннюю часть зуба и корень. Следующим шагом является заполнение зуба временной пломбой.

Затем пациенту необходимо будет вернуться, поставить постоянную пломбу или зубную коронку.

4. Экстракция (удаление зуба). При наиболее тяжелых случаях, когда повреждение пульпы невозможно восстановить, стоматолог может удалить зуб. Больному будет предложено установить мост либо имплантат для восполнения отсутствующего зуба. Иначе зубы рядом с образовавшейся пустотой могут сдвинуться и изменить прикус.

Чтобы сохранить зубы здоровыми, следует:

- поддерживать хорошую гигиену полости рта;
- чистить зубы утром и вечером и использовать зубную нить;
- посещать регулярно стоматолога;
- пить фторированную воду;

потреблять питательную и сбалансированную пищу, способную ограничить развитие распространенной патологии.