



Čišćenje kamena



Izbjeljivanje



Izbjeljivanje zuba



Četkanje zuba



Mastivi protetski odovi

že gazirana pića, sokovi, energetski napitci, voće, jogurti i dr. te time negativno utječu na tvrdoću cakline. Kiselina omekšava površinu zuba i uzrokuje njeno nagrižanje. Četkanjem nakon takvog jela odstranjuje se taj omekšali sloj, a to dugoročno rezultira erozijom. Upravo iz tog razloga stručnjaci danas preporučuju da se četkanje odgoditi na sat nakon kiselog obroka. U tom će periodu puferi iz sline neutralizirati novonastalu situaciju te remineralizirati površinu cakline.

→ TVRDA ČETKICA BOLJE ČISTI

Netočno. Vilo je različito usjerenje da se zubi mogu kvalitetno i temeljito očistiti isključivo tvrdom četkicom. Međutim, parodontolozi danas preporučuju meke četkice. Zbog sve veće učestalosti konzumacije kiselih pića danas je caklinska erozija prisutna kod velikog broja naših pacijenata. Kako smo već opisali, kiselina omekšava površinu cakline i ako nakon takvog obroka ili pića zube četkamo tvrdom četkicom, nala će se caklina trošiti i stanjiti. Važno je usvojiti ispravne tehnike četkanja i redovito odlaziti na kontrole kod vašeg doktora dentalne medicine.

→ IZBJELJIVANJE ZNAČAJNO OČIŠĆUJE CAKLINU

Netočno. Zajednički zaključak mnogih provedenih studija danas je: profesionalno izbjeljivanje ni na koji način ne šteti valnoj caklini ako se provodi u kontroliranim

uvjetima i pod supervizijom vašeg doktora dentalne medicine. Zubi se izbjeljuju djelovanjem oksidacijskih agenata, hidrogen peroksida i karbamid peroksida, koji prodiru u interproximalne prostore cakline, a zatim i u dentin te ih oksidira. Sredstva za izbjeljivanje danas sadrže i visoke udjele fluora čime još i dodatno ojačavaju caklinu. Nakon izbjeljivanja zubi se tretiraju kalcij-fosfatima i fluorom kako bi se remineralizirala caklina i izbjegla precijetljivost zuba.

→ MLIJEČNE ZUBE NE TREBA POPRAVLJATI, KAKO ČE ISPLITI

Netočno. Popravak mliječnih zuba od izuzetne je važnosti iz više razloga. Kao prvo, zbog pokvarenih mliječnih zuba djetetu će biti onemogućeno žvakanje, govor glasa, pravilan rast i razvoj čeljusti, estetika. Kao drugo, svaki mliječni zub čuva mjesto svom nasljedniku te je zato važan za rast i razvoj čeljusti te razmjertaj trajnih zuba. I na kraju, kroz redovne posjete u najranijoj dobi djeteta stječe naviku dolazaka u ordinaciju i uspostavlja komunikaciju sa svojim doktorom dentalne medicine.

→ ZUBE KOJI NEDOSTAJU I NE VIDE SE, NISU POTREBNO NADOMJESTITI

Netočno. Ovisno o broju zuba koji nedostaju posljedice su različite. Najčešće dolazi do pomicanja (nagrižanja) susjednih zuba u prazan prostor, izmještanja zuba iz suprotne čeljusti u taj prazan prostor, prenošenja prevelikog opterećenja pri žvakanju na prednje zube, smanjenja visine zagriža. Svi ti pomaci opterećuju parodont (potpuno tkivo) zuba i mogu rezultirati njihovim gubitkom. Najčešći je razlog nemadoknadičavanja zuba od strane pacijenta mišljenje da je zdrave zube ljeđe brusiti. Taj je odnos ljeđe i koristi u svakom pojednom slučaju različit i vali da ga doktor dentalne medicine procijeni. Osim toga, danas postoji više načina kako nadomjestiti zub koji ne-

dostaje. Osim brušenja za izradu mosta, moguće je ugraditi implantat ili pak djelomično izbrusiti i napraviti inlay most.

→ JEDNOM NAPRAVLJENE KRUNICE I MOSTOVI NISU POTREBNO MLIJEČATI

Netočno. Trajnost jednog fiksnog protetskog rada, bilo da se radi o krunici ili mostu, ovisi poravnala o stanju zuba nosača (brušenog zuba) i zubnog mesa koje ga okružuje. Nakon izrade mostova i krunica veliku pažnju treba obratiti na održavanje higijene i pravilno četkanje. Područje brušenih zuba treba četkati od zubnog mesa prema zubu kao da navlačimo zubno meso na zub. Na taj način spriječit ćemo ili bar usporiti njegovo povlačenje. Pacijent bi trebao i dalje dolaziti na redovne kontrole dva puta godišnje. Onog trenutka kad se zubno meso toliko povuče da kruna postanu prekrata, potrebno je krunicu ili mostove zamijeniti novima. Naime, ogoljeli korijen podložniji je nastanku karijesa. Takav karijes obično dugo prolazi neprimijećeno kod pacijenta i na kraju vrlo često rezultira gubitkom zuba kao nosača, a time se dovodi u pitanje i planiranje sljedećeg protetskog rada.

→ U TRUDNOĆI NISU DOBRO POPRAVLJATI ZUBE

Netočno. Svaka bi trudna pacijentica trebala tijekom trudnoće bar jednom posjetiti svog stomatologa koji će joj očistiti kame-nac i ispolirati zube kako bi joj daljnje održavanje higijene bilo što lakše. Osim toga, napraviti će se i pregled cijele usne šupljine. Ako je potrebno, zubi zahvaćeni karijesom popraviti će se ili korijenski kanal izlječiti jer sve je to u trudnoći dozvoljeno! U pozadini usjerenog mišljenja da zubi propadaju u trudnoći stoji je od zahvata u usnoj šupljini tijekom trudnoće i izbjegavanje odlazaka doktoru dentalne medicine. Prava je istina da je zbog promjene razine hormona u trudnoći zubno meso podložnije upalama i kvarenjima. Četkanje takvog upaljenog zubnog mesa bolno je i pacijenti najčešće ta područja izbjegavaju. To dovodi do daljnjeg nakupljanja plaka, upala se pogoršava, a zbog neadekvatne higijene pojavljuje se i karijes. Stoga su vođenje računa o orasnoj higijeni i redoviti posjeti stomatologu u trudnoći od izuzetne važnosti i dio su prenatalne skrbi buduće majke i djeteta. **2**