



ПОВЯЗКА ВО РТУ!

Работа стоматолога не ограничивается только лечением зубов. Круг их обязанностей значительно шире. В него входят лечение и профилактика не только кариеса, но и различных заболеваний и повреждений полости рта. Об этом мы беседуем с главным врачом стоматологической клиники, д.м.н. Викторией Васильевной Корчагиной.



— *Виктория Васильевна, с какими еще заболеваниями, кроме кариеса, сталкивается стоматолог?*

— Действительно, хотя на первый взгляд основная задача врача-стоматолога — лечение зубов, ему все же приходится заниматься всеми заболеваниями и повреждениями, которые могут развиваться в полости рта. А они, к сожалению, не редкость. Так, в повседневной стоматологии примерно 10% от приема, связанного с лечением кариеса и его осложнений, составляет лечение травм, находящихся на различных стадиях течения. Это могут быть как острые травмы, так и повреждения, находящиеся в процессе заживления. Достаточно частое явление в стоматологии — воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта. Это очень серьезная проблема во взрослой практике, но особенно важна она в детской стоматологии.

— *Почему?*

— Для детей актуальны различные воспалительные заболевания и травматические поражения слизистой полости рта, потому что дети постоянно тянут в рот разные предметы: карандаши, ручки, игрушки и травмируют слизистую. Это, несомненно, вызывает очень большие переживания у родителей. Для подобных травм, кроме боли и воспаления, характерно образование фибринозной пленки на поврежденном участке. Поэтому возникает впечатление, что во рту развивается гнойный процесс. В ином случае родители, может быть, и не обратили бы внимания на саму травму, закрыли бы глаза даже на боль, но когда они видят «гной» во рту, это заставляет их сразу обратиться к врачу.

— *Кроме травм, какие еще могут быть поражения полости рта?*

— Еще чаще, чем травмы, встречаются воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта. Они могут сопро-

вождать и острые заболевания, инфекции, например, такие распространенные детские, как скарлатина, корь и т.д. Есть и самостоятельные заболевания слизистой оболочки: острый герпетический стоматит, хронический рецидивирующий афтозный стоматит. При этом любые заболевания и повреждения слизистой оболочки полости рта крайне болезненны. Особенно важна проблема обезболивания и заживления при обширных повреждениях слизистой.

— *Что необходимо для того, чтобы обеспечить быстрое заживление повреждений, возникающих на слизистой полости рта?*

— Нужно в первую очередь восстановить хорошее кровообращение, также мы применяем противовоспалительные средства, для очистки поверхности раны травматического происхождения или инфекционно-воспалительного характера используются антисептические препараты, накладываются средства, которые помимо противовоспалительного обеспечивают кератопластический эффект, т.е. восстанавливают поврежденную ткань. Это различные гели, мази, пасты, которые наносятся на поврежденную поверхность, растворы для полоскания.

— *На рану, находящуюся на поверхности тела, можно наложить повязку, чтобы она лучше и быстрее зажила. Во рту так сделать не получится?*

— Действительно, многие препараты могут быть активны совсем недолго. Они быстро смываются слюной и не успевают оказать свое лечебное действие.

— *Что же тогда делать?*

— Выбирать такие средства, которые менее подвержены воздействию слюны. Поэтому достаточно широко в стоматологии используется Солкосерил дентальная адгезивная паста (СДАП). Она была разработана как раз с учетом физиологических и

анатомических особенностей полости рта. Адгезивная основа СДАП обеспечивает надежную фиксацию пасты на слизистой оболочке в течение нескольких часов. Она может находиться в месте нанесения от 3 до 5 часов, что позволяет обеспечить эффективное действие препарата в зоне повреждения.

— В каких случаях можно (и нужно) использовать СДАП?

— Уже на начальных стадиях заболевания, используя СДАП, мы можем оказать очень действенную помощь. При лечении травматического повреждения после антисептической обработки можно наложить СДАП, которая достаточно долго сохраняется на поврежденной поверхности и оказывает лечебное воздействие. При заболеваниях слизистой инфекционного характера, в том числе на этапе, когда острые воспалительные явления уже ликвидированы, также можно использовать СДАП в виде аппликаций, нанося препарат на те участки, которые должны быть эпителизованы.

— Каким образом работает Солкосерил дентальная адгезивная паста?

— Активное действующее вещество СДАП — солкосерил — улучшает снабжение поврежденных тканей кислородом и питательными веществами, улучшая метаболизм. Это обеспечивает восстановление слизистой, ускоряет и сокращает сроки заживления. Кроме того, в состав СДАП входит активный местный анестетик. Он начинает действовать быстро, уже через несколько минут после нанесения эффективно устраняя боль. Это очень важно, поскольку заболевания и повреждения слизистой оболочки рта обычно очень болезненны. Адгезивная основа пасты обеспечивает ее продолжительное нахождение на месте нанесения. Она образует пленку на раневой поверхности, защищая ее от дополнительного повреждения. Так что СДАП не зря получила название «лечебной повязки для слизистой оболочки рта и десен».

— Как надо пользоваться СДАП?

— Это довольно просто. Пораженный участок следует предварительно высушить, например, марлевым тампоном, а затем тонким слоем нанести (не втирать) небольшое количество пасты, полосочку длиной примерно 0,5 см. После этого нанесенную пасту немного смочить водой. Делать это надо после еды и перед сном.

— По каждому случаю, особенно мелкому, к врачу «бегать» не станешь.

— При обширном травматическом повреждении, выраженном, распространенном, повторяющемся воспалительном процессе помощь врача-стоматолога, несомненно, необходима. Но во многих случаях, используя СДАП, можно быстро оказать помощь себе и своим близким. Это особенно важно для родителей, у которых маленькие дети. Так что всегда стоит иметь у себя «под рукой» такое средство, как СДАП.

Солкосерил®

дентальная адгезивная паста

ЛЕЧЕБНАЯ ПОВЯЗКА для слизистой оболочки рта и десен



ТРИ ИСТОЧНИКА УСПЕХА

- Длительное эффективное воздействие в месте повреждения (3-5 часов) за счет наличия адгезивной основы.
- Быстрое облегчение боли (через 2-3 минуты).
- Ускоряет заживление раны, так как в состав входит **Солкосерил** - активатор клеточного метаболизма.

Солкосерил дентальную адгезивную пасту необходимо использовать:

- При гингивите, стоматите (в том числе травматическом).
- После оперативных вмешательств, установки имплантов, удаления зубного камня.
- В случае механических повреждений десен во время ношения зубных протезов и брекетов.
- При афтах, заедах, альвеолите.

КАК НАНОСИТЬ ПАСТУ?

1. Рану высушить ватным тампоном.
2. Нанести пасту тонким слоем с помощью ватной палочки.
3. Смочить нанесенную пасту водой.

Важно!

В отношении применения у пациентов пожилого возраста и у детей (любого возраста) ограничений нет.

За дополнительной информацией обращайтесь в Представительство ООО «Меда Фармасьютикалс Швейцария ГмБХ» по адресу: 125167, Москва, Нарышкинская аллея, д.5, стр.2. Телефон: +7(495) 748-51-93

МЕДА

РЕКЛАМА Р/У П 015194/01 от 18.07.2008

ВНИМАТЕЛЬНО ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ. ПЕРЕД ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПРЕПАРАТА ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ. ВОЗМОЖНЫ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ.