

Sâu răng ở trẻ em «Đến độ»...n ra nhai độ thay đổi nào?

Đánh giá cá nhân của Thúc Duong
04/09/2012

Sâu
răng ở trẻ em «Đến độ» em (eec) rất phổ biến, chiếm 30-50% ở các nước phát triển và ở 70% ở các nước đang phát triển. Trẻ em «Đến độ» sâu răng khi nhai thức ăn «Đến độ» ghi nhận có nguy cơ bị sâu răng khi lên, vì vậy phòng ngừa «Đến độ» sâu răng ở trẻ em giúp tránh «Đến độ» các vấn đề «Đến độ» quan trọng và «Đến độ» răng miệng sau này.

Cơ chế gây bệnh

Sản phẩm
hình thành sâu răng phá hủy thức ăn vào các acid «Đến độ» cơ chế «Đến độ» táy ra táy «Đến độ» sản phẩm lên men các carbohydrate trong thức ăn do vi khuẩn làm giảm pH «Đến độ» các mảng bám răng và táy ra các chất «Đến độ» khoáng. Sang thời gian sâu răng ban đầu «Đến độ» có dấu hiệu các «Đến độ» trên men răng, và là «Đến độ» sâu răng 1/2 xu hướng «Đến độ» khi tình trạng khoáng giảm dần.

Nhóm
các vi khuẩn streptococcus mutans có liên quan «Đến độ» hình thành sâu răng. Các vi khuẩn này có khả năng bám dính vào men răng, táy ra nhai «Đến độ» chất acid và sản phẩm «Đến độ» môi trường pH thay đổi.

Khi
men răng bị thay đổi, các loại vi khuẩn khác (các lactobacillus) sản phẩm sinh sôi «Đến độ» răng, táy ra môi trường acid và thúc đẩy quá trình khoáng. Sản phẩm khoáng do acid «Đến độ» táy ra táy «Đến độ» vi khuẩn phá hủy thức ăn «Đến độ» nhai «Đến độ» vào sản phẩm tiêu thụ và loại carbohydrate có trong thức ăn.

Triệu chứng, biểu hiện

Sâu
răng trên răng «Đến độ» thay đổi «Đến độ» khác «Đến độ» sản phẩm «Đến độ» các háy và rãnh. Các sang thời gian nhai «Đến độ» khó có thể phát hiện bằng mắt thường; nhai các sang thời gian là «Đến độ» thay đổi có biểu hiện là «Đến độ» thay đổi «Đến độ» mất nhai.

Vấn đề
trẻ em thay đổi «Đến độ» hàng thay đổi 2 là «Đến độ» mất bên (mất tiêu xúc giác «Đến độ» các răng), và rất nhiều «Đến độ» háy «Đến độ» có thể phát hiện khi chụp X-quang răng. Các táy thay đổi do sâu răng biểu hiện «Đến độ» các háy «Đến độ» mất thay đổi (mất ngoài và mất trong) thay đổi «Đến độ» sản phẩm «Đến độ» trẻ em «Đến độ» sâu nhai «Đến độ» nghiêm trọng.

Tình
trạng sâu nhai «Đến độ» nghiêm trọng «Đến độ» trẻ em và trẻ em «Đến độ» sản phẩm «Đến độ» là sâu răng ở trẻ em (early childhood caries - ECC), sâu răng bú bình (nursing bottle caries) hay sâu răng «Đến độ» bú bình (baby bottle tooth decay) «Đến độ» ghi nhận không chính xác và «Đến độ» thay đổi bú bình.

Tuy
sản phẩm «Đến độ» tình trạng nhai «Đến độ» trùng do vi khuẩn gây sâu răng «Đến độ» trẻ em và sản phẩm tiêu thụ «Đến độ» sản phẩm, có khả năng «Đến độ» bú bình và trẻ em thay đổi «Đến độ» là rất quan trọng song vẫn còn các yếu tố khác có vai trò quan trọng.

trong sâu răng nh^o thi^a f u sá^o n men các răng sá^a vì thi^a u dinh d^o á^a jng trong thai ká³ hay vì sinh non.

Sâu
răng sá^a m á^Y trá^o em (ECC) rá^o t phá^a • biá^o n. Bá^a nh có thá^a f xuá^o t hiá^a n sá^a m tr^o á^a c 12 tháng tuá^o i, niá^a u tháng tr^o á^a c khi trá^o Á^o á^a c Á^o á^a Á^o á^a n bác sá^o nha khoa. Các Á^o á^a i t^o á^a c n g có nguy c^o i bá^a c ECC bao gá^a m trá^o th^o á^a n g xuyên Ä^o n chá^o t Á^o á^a n g (th^o á^a n g xuyên dùng các thá^o c uá^a n g, thá^o c Ä^o n có Á^o á^a n g hoá^o c bánh snack), trá^o em nhá^o p c^o á^a, trá^o có niá^a u ng^o á^a i thân nh^o cha má^o 1 hay các anh chá^a c em ruá^o t bá^a c sâu răng, và trá^o có dá^a c dá^o jng á^Y răng.

Các biá^o n chá^o n g

Ná^o u
không Á^o á^a c Ä^o á^a u trá^o c, tình trá^o jng sâu răng sá^o 1/2 dá^o n Ä^o á^a n răng sâu bá^a c há^a s^o y hoá^o i toàn bá^a t^o m và tá^o n th^o á^a c jng Ä^o i vào tá^o s^o y răng, dá^o n Ä^o á^a n viêm tá^o s^o y răng và gây Ä^o au nhá^o c. Viêm tá^o s^o y răng có thá^a f tiá^o n triá^a f n Ä^o á^a n hoá^o i tá^o -, vì khuá^o n xâm lá^o n x^o á^a c jng á^a • răng và gây áp xe răng. Niá^a ...m trùng răng sá^a a có thá^a f á^o n h^o á^a Y n g Ä^o á^a n quá trình má^o c răng v^o n h^o viá^a ...n. Má^o t^o sá^a ‘ tr^o á^a n g há^a p niá^a ...m trùng răng sá^a a có gây ra niá^a ...m trùng huyá^o t hoá^o c niá^a ...m trùng các vùng má^o t.

Ä^o á^a u trá^o c

Tuá^o i
cá^a s^o trá^o lúc bá^a c sâu răng có ý ngh^o a quan trá^o n g trong viá^a t c Ä^o á^a u trá^o c răng. Trá^o em nhá^o h^o j n 3 tuá^o i không có khá^o n n^o á^a c há^a p tác vá^a i thá^o s^o thuá^o t Ä^o á^a u trá^o c răng và th^o á^a n g Ä^o i há^a i có các há^a — trá^o n g nh^o kìm giá^a trá^o, gây tê hay gây mê trong lúc trám răng. Sau 4 tuá^o i, trá^o có khá^o n n^o á^a c Ä^o á^a p á^a c n g vá^a i viá^a t c chá^a a răng và vá^a i thuá^o c gây tê tá^o i chá^a —.

Ä^o á^a u
trá^o c răng có sá^a - dá^a n g amangam bá^o c, vá^o t liá^a t^o trám composite hay mả^o toàn diá^a n có thá^a f giúp giá^a - lá^o i Ä^o á^a c các răng sâu. Ná^o u tá^o n th^o á^a c jng lan Ä^o á^a n tá^o s^o y răng, cá^o n lá^o y má^o t^o phá^o n tá^o s^o y răng hay lá^o y toàn bá^a t^o tá^o s^o y răng. Ná^o u phá^o i nhá^o • răng sâu, khá^o n g trá^o n g sau nhá^o • răng cá^o n Ä^o á^a c duy trì Ä^o á^a f ng^o n không cho di chuyá^a f n các răng còn lá^o i dá^o n Ä^o á^a n sai vá^a c trí các răng v^o n h^o viá^a ...n vá^a • sau.

Tình
trá^o jng niá^a ...m trùng răng còn khu trú trong x^o á^a c jng á^a • có thá^a f Ä^o á^a c xá^a - lý bá^o n g các biá^o n pháp tá^o i chá^a — (nhá^o • răng, lá^o y toàn bá^a t^o tá^o s^o y răng). Kháng sinh Ä^o á^a n g uá^a n g có chá^o % Ä^o á^a n h cho các tr^o á^a n g há^a p niá^a ...m trùng răng có viêm mô tá^o c bào, s^o n g má^o t hoá^o c trong th^o á^a n g há^a p không thá^a f gây tê răng vì có viêm.

Penicillin
là kháng sinh Ä^o á^a c chá^o n ngoá^o i trá^o c tr^o á^a n g há^a p bá^a n h có tiá^o n c Ä^o n dá^a c á^a c n g vá^a i thuá^o c này, khi Ä^o có thá^a f thay thá^o c bá^o n g clindamycin hay erythromycin. Các thuá^o c giá^o m Ä^o au uá^a n g nh^o ibuprofen th^o á^a n g có hiá^a t^o quá^o kía^a f m soát tá^o t c^o j n Ä^o au. Ná^o u tình trá^o jng niá^a ...m trùng lan rá^o n g Ä^o e dá^a • a sinh má^o jng trá^o cá^o n dùng các kháng sinh Ä^o á^a n g tiêm.

Phòng ngá^a c a

Biá^o n
pháp phòng chá^a n g sâu răng hiá^a t^o quá^o n h^o t^o là cho fluor tá^o i Ä^o u vào n^o á^a c sá^a - dá^a n g vá^a i ná^o n g Ä^o á^a t^o 1ppm. Trá^o em sá^a n g á^Y vùng có nguá^a n n^o á^a c thiá^o c u fluor có

nguy cÆj cao bá»' sâu rĂfng và cá°šn Ä'Æ°á»Æc dùng bá»• trá»£ chá°Ït fluor. Ä°á»f tránh quá liá»•u fluor, bác sĂ© không kê Ä'Æjñ thuá»'c có fluor có sá»' IÆ°á»Æng quá 120mg.

Biá»fu

hiá»ñ cá°Ïp tính cá»ša quá liá»•u fluor (cao hÆjñ 5mg/kg) cá°šn Ä'Æ°á»Æc xá»- trí khá°©n cá°Ïp. Dùng các dá°jng fluor bôi ngoài (do bác sĂ© hay bá»ñnh nhi thá»±c hiá»ñ) có ích lá»£i cho các bá»ñnh nhi có nguy cÆj bá»' sâu rĂfng.

Vá»ñ sinh rĂfng miá»ñng

Ä°ánh

rĂfng há°±ng ngày, nhá°Ït là vá»»i kem Ä°ánh rĂfng có fluor, sá°½ giúp ngĂfn ngá»«a sâu rĂfng. Ä°a sá»' trá°» em dÆ°á»»i 8 tuá»•i không chá»u Ä°ánh rĂfng Ä°á°šy Ä°á»š. Do vá°-y, các bá°-c cha má°¹ có trách nhiá»ñm vá»• viá»ñc vá»ñ sinh rĂfng miá»ñng cá»ša trá°» em, làm thay Ä°á»»i thói quen cá»ša trá°» theo hÆ°á»»ng tích cá»±c.

Chá°¿ Ä°á»™ Äfn uá»'ng

Giá°£m

sá»' lá°šn Äfn các chá°Ït có Ä'Æ°á»»ng có hiá»ññu quá°£ phòng ngá»«a sâu rĂfng. Vì vá°-y, không nên cho trá°» dùng các thá»©c uá»'ng ngá»•t, hay dùng chá°Ït ngá»•t vào ban Ä°êm; Ä°á»'i vá»»i trá°» có nguy cÆj cao bá»' sâu rĂfng cá°šn tránh cho dùng các loá°j bánh snack giá»a các bá»a Äfn.

Trám bít há»' rãnh

Trám

bít há»' rãnh bá°±ng resin Ä'Æ°á»»Æc ghi nhá°-n là có hiá»ññu quá°£ phòng ngá»«a sâu rĂfng á»Ï các rĂfng cá»'i sá»a và rĂfng cá»'i vĂ©nh viá»...n. Trám bít há»' rãnh có hiá»ññu quá°£ nhá°Ït khi Ä°á°t ngay sau khi các rĂfng vá»«a má»»i má»•c (trá°» 1-2 tuá»•i) và cho các trÆ°á»»ng há»£p rĂfng cá»'i có khe sâu hay rãnh sâu.

ThS. BS. Ngô Lê Thu Thá°£o - Ä°HYD TP.HCM