

פרופ' דרצון הולץ - מומחה כרפואת שיניים לילדים

עט וצולמן 3, אבצת שאף, ירושלים 9546303

טלפון 02-6449622

כמה דברים שכדאי לדעת על השיניים בגיל 12

איטום חריצים: טיפול למניעת עששת בשיניים טוחנות. החריצים הצרים והעמוקים, שהם חלק מן המבנה הטבעי של משטח הלעיסה בשיניים הטוחנות, כולאים בתוכם חיידקים ושאריות מזון. מבנה השן אינו מאפשר לנקות את השיניים ביסודיות בעזרת מברשת השיניים, והחיידקים הכלואים בחריצים עלולים לגרום להתפתחות עששת תוך זמן קצר לאחר בקיעת השיניים לפה. **איטום חריצים** הינו טיפול שמטרתו למנוע את אפשרות כליאת המזון והחיידקים. בגיל 6 בקעו הטוחנות הראשונות שמתאימות לביצוע **איטום חריצים**, וכעת, בגיל 12 בוקעות שיניים אחוריות נוספות, חלקן מחליפות שיניים שנושרות וחלקן בוקעות מאחור, בסוף שורת השיניים. גם בשיניים אלה יש חריצים עמוקים וגם בהן קיים סיכון להתפתחות עששת סמוך לאחר הבקיעה. אפשר למנוע את העששת על ידי **איטום חריצים**. בטיפול זה מורח רופא השיניים חומר פלסטי לבן על החריצים, החומר, שמתקשה על ידי חשיפתו לאור בעוצמה רבה, מתחבר אל השן והופך להיות חלק בלתי נפרד ממנה. החומר נשאר על השן למשך שנים רבות ומונע מחיידקים ושאריות של אוכל להיכנס לעומק החריץ. הטיפול בכל שן נמשך דקות ספורות, הוא אינו מכאיב ולכן אין צורך להרדים את השיניים.

החלפת החלפת השיניים:

גיל 12 הוא הגיל בו אצל מרבית "הילדים" (ואולי נכון יותר לומר "הנוער") נשלמת החלפת כל שיני החלב בשיניים קבועות. בגיל זה ניתן להעריך את עמדת השיניים ואת היחסים בין קשת השיניים התחתונה לזו העליונה (מה שנקרא בשפה המיקצועית: סגר), ולקבוע האם יש מקום לפנות לאורתודונט לצורך יישור שיניים.

אניצת צעט מהפך טיפול אורתודונטי (יישור שיניים)

המיכשור **האורתודונטי** המודרני כולל טבעות מתכת וסמכים ("קוביות") אשר מודבקים על השיניים, חוט מתכת המקשר בין הסמכים וגומיות אשר מפעילות את הכוחות המזיזים את השיניים. כל אלה מהווים מלכודות לחיידקים ושאריות אוכל שקשה מאד לסלקם. הברשת השיניים הרגילה אינה מספיקה לסילוק שיירי המזון שנתקעים בין הסמכים, והחוט המתכת אינו מאפשר שימוש בחוט דנטלי לניקוי בין השיניים. הסכנה לעששת גדלה בצורה משמעותית בעת הטיפול **האורתודונטי**. המשכות הטיפול **האורתודונטי** לאורך חודשים ארוכים ואפילו שנים, מגביר את הסיכון להתפתחות עששת. לאחר סילוק הסמכים **האורתודונטיים** מתגלים על פני השיניים, במקרה הטוב, "כתמים" בצבע לבן-גירי המעידים על תחילתו של תהליך העששת ובמקרה הרע - עששת ממש שדורשת תיקון השן בעזרת סתימה.

ניתן להפחית במידה ניכרת את הסיכון להתפתחות עששת בעת הטיפול **האורתודונטי** על ידי נקיטה במספר אמצעים:

1. הברשה של השיניים במברשת מיוחדת המיועדת לניקוי בין הסמכים, החוט **האורתודונטי** והשן.
2. שטיפות פה עם תמיסת פלואוריד מידי ערב אחרי הברשת השיניים.
3. ביצוע איטומי חריצים בשיניים המתאימות לכך.
4. ביקורות תקופתיות אצל רופא שיניים לילדים אשר יגלה עששת (אם ישנה) בשלב מוקדם לפני הצורך בסתימה, יבדוק את איכות ניקוי השיניים, יתריע בפני הזנחה, ירענן את הידע ויגביר את המודעות לגבי הצורך בשמירת ניקיון השיניים, יבצע ניקוי יסודי של השיניים כולל הנחת ג'ל פלואוריד בריכוז גבוה, ויבצע איטום חריצים לפני שתתפתח בהם עששת.

הביקור אצל האורתודונט, כחלק מהטיפול האורתודונטי, אינו מהווה תחליף לביקור במרפאת השיניים לילדים.



בברכת שיניים בריאות,

פרופ' דרצון הולץ